Revisión Sistemática de Literatura de la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024

Nicol Dayana Obando Obando

Programa de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Universidad CESMAG

El presente Trabajo de Grado tiene como propósito cumplir el requisito exigido para optar al título de pregrado como psicóloga en la Universidad CESMAG.

La correspondencia referente a este trabajo debe dirigirse al Programa de Psicología de la Universidad CESMAG. Correo electrónico: psicología@unicesmag.edu.co

Revisión Sistemática de Literatura de la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024

Nicol Dayana Obando Obando

Programa de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Universidad CESMAG

Asesor: PhD. Janio Caldas Luzeiro

Noviembre de 2024

Contenido

Introducción 8
Selección y delimitación del tema 10
Campo de aplicación 10
Línea de investigación 10
Planteamiento del problema 11
Formulación del problema 14
Justificación 15
Objetivo general 17
Revisión preliminar de la literatura 18
Internacional 18
Nacional 23
Departamental 26
Metodología 29
Base de datos 29
Palabras clave o términos de búsqueda 29
Criterios de inclusión 30
Tipo de estudio 30
Tipo de diseño metodológico 30
Tamaño de muestra de cada estudio 31
Criterios de exclusión 31
Procedimiento de búsqueda de datos 31
Técnicas de recolección de información 32
Los sub - ejes temáticos que orientarán la revisión sistemática de literatura 32
Recursos de la investigación 35
Elementos éticos 37
Procedimiento 38
Resultados 41
Duplicados 41
Criterio edad 42
Criterio año de publicación 42

Criterio idioma inglés, español y portugués 43
Criterio artículos que no cumplen con las temáticas de estudio 43
Año de publicación 46
Tipos de estudios 46
Población 47
Edad 50
Idioma 50
Países 51
Discusión 78
Conclusión 82
Recomendación 84
Referencias 86
Anexos 94

Lista de tablas

Tabla 1. Descripción del procedimiento metodológico y cronograma 35
Tabla 2. Presupuesto de la investigación 36
Tabla 3. Plataformas de búsqueda 41
Tabla 4. Número de artículos duplicados 42
Tabla 5. Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de edad 42
Tabla 6. Artículos publicados antes del 2018 y después del 2024 42
Tabla 7. Artículos escritos en idioma inglés, español y portugués 43
Tabla 8. Número de artículos que no cumplen con los criterios de estudio 44
Tabla 9. Número de artículos con acceso restringido (requiere pago) 45
Tabla 10. Número de artículos excluidos por temáticas ajenas al eje central de estudio 45
Tabla 11. Artículos publicados entre los años 2018 y 2024 46
Tabla 12. Tipos de estudio 47
Tabla 13. Población objeto de estudio 47
Tabla 14. Promedio de participantes 50
Tabla 15. Número de artículos aplicado al criterio de inclusión edad 50
Tabla 16. Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de Idiomas Inglés y español 51
Tabla 17. Numero de investigaciones por cada país 51
Tabla 18. Características de los estudios - Fase de avance 52

Lista de figuras

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios - fase avance 39

Lista de anexos

Link de matriz en excel.....85
Anexo A. Resúmenes Análiticos Especializados (RAE) 85

Introducción

En la actualidad “el suicidio es un fenómeno que se ha estudiado en adolescentes en diferentes países del mundo desde el punto de vista de los cambios sociales, culturales, económicos y tecnológicos recientes” (Campo et al., 2013, p. 46); por consiguiente, según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) más de 700.000 personas se suicidan en todo el mundo cada año. Por otro lado, teniendo en cuenta la medida por grupos de edad, la frecuencia de suicidios se encuentra entre los adolescentes de 15 a 19 años. En su nivel más alto, el suicidio es la cuarta causa de muerte a nivel mundial. Asimismo, la OMS (2024) define la adolescencia como “la etapa de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años de edad, lo que significa que aproximadamente hay mil millones de adolescentes en el mundo”.

En este contexto, y considerando la magnitud de las conductas suicidas en la población adolescente, resulta pertinente plantear la realización de una revisión de la literatura (RSL), centrada en las conductas suicidas en este grupo etario. Es importante aclarar que la conducta suicida se entiende como la suma de varias fases interrelacionadas, que incluyen la ideación suicida, la conducta parasuicida (comportamientos de autolesión sin intención de morir), la planeación, el intento de suicidio y la conducta suicida consumada (Gómez y Rojas 2021). Esta diferenciación es relevante, ya que la mayoría de los estudios revisados abarcan diversas fases de la conducta suicida, permitiendo una comprensión más amplia de las diferentes manifestaciones de este comportamiento en la población adolescente (Campo et al., 2013).

En lo específico, el estudio pretende realizar una revisión de las investigaciones encontradas en las bases de datos y revistas indexadas en los últimos años 2018 hasta 2024 demostrando la información más relevante para estos estudios, permitiendo así un análisis de la literatura encontrada hasta el momento en la comunidad científica. Se aclara, que el ejercicio de investigación presentado en este documento tiene el rigor de la investigación académica en el sentido de que está desarrollado dentro de los lineamientos requeridos por el Programa de Psicología, demostrando el rigor del proceso metodológico utilizado para la revisión de la literatura.

Finalmente, se establecen elementos metodológicos como las bases de datos utilizadas en la revisión sistemática, criterios de inclusión y exclusión que permitirán definir el insumo

bibliográfico para la construcción del proyecto, los resultados preliminares de la búsqueda de información y su proceso de búsqueda. Asimismo, se describen los recursos de investigación, se define el cronograma y proceso de investigación estableciendo unos intervalos de tiempo para el monitoreo del trabajo investigativo, así mismo, se puede visualizar las referencias bibliográficas iniciales y apéndices del proyecto de investigación.

Selección y delimitación del tema

Conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano.

Campo de aplicación

El presente proyecto se inscribe dentro del campo de la Psicología Clínica, la cual corresponde a Trull y Phares (2003) lo ven como un campo de la psicología que intenta aplicar principios psicológicos respaldados empíricamente a problemas de conducta adaptativa y anormal para reducir la mala adaptación o disfunción en los clientes; de manera similar, se puede decir que es un campo científico profesional con su propia historia y disciplinas, cuyos objetivos son la evaluación, diagnóstico, tratamiento e investigación en el campo de los trastornos psicológicos o mentales.

Teniendo en cuenta lo anterior, la relevancia de contribuir al conocimiento en esta área se puede ver a través de la revisión y el análisis de estudios sobre conducta suicida en adolescentes de 10 a 19 años en contexto Latinoamericano entre los años 2018 a 2024.

Línea de investigación

El presente trabajo investigativo está adscrito a la línea de Psicología Clínica y de la Salud, del grupo de investigación Perspectivas Psicológicas del Programa de Psicología de la Universidad CESMAG (2018), donde se busca analizar los estudios que se han ejecutado en relación con la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto clínico, por lo tanto, la línea busca abordar desde la investigación en psicología y desde el campo de la Psicología Clínica y de la Salud la integración de dos campos de especialización separados, previamente existentes: la primera dedicada a los trastornos considerados clásicamente clínicos o mentales y centrada en los tratamientos; y la segunda a los fenómenos y trastornos psicológicos relacionados con los problemas médicos o de salud en general, centrándose también en la prevención y promoción de la salud, añadiendo la perspectiva social en todos los casos (Revista CES como se citó en Universidad CESMAG, 2018)

Planteamiento del problema

La conducta suicida es una problemática de salud pública que afecta a personas de todas las edades; sin embargo, la adolescencia, es un período crucial del desarrollo humano, que presenta una vulnerabilidad particular. Según la OMS (2024) la adolescencia se define como la etapa en la que los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, se podría decir, que, en el contexto latinoamericano, esta problemática se agrava debido a factores biológicos y socioculturales específicos, por lo que a lo mejor los adolescentes podrían empezar a presentar desafíos como las desigualdades económicas, la violencia estructural, las limitaciones en el acceso a servicios de salud mental, etc. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2014)

Asimismo, resulta esencial considerar la definición de adolescencia que propone Gaete (2015), quien señala que "esta es la etapa del desarrollo ubicada entre la infancia y la adultez, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en un adulto" (p. 437). No obstante, esta transición hacía la adultez no está exenta a desafíos, ya que, al tratarse de una etapa de cambios significativos en la parte física, emocional, y cognitiva convierte a los adolescentes en una población vulnerable. En este sentido, diversos estudios internacionales han evidenciado que estos cambios en el desarrollo pueden proporcionar la aparición de distintas conductas de riesgo, las cuales, a su vez, tienen repercusiones físicas y psicosociales que deterioran la calidad de vida relacionada con la salud de los adolescentes (Beltrán y Játiva, 2016).

Además, a pesar de la magnitud del problema, persisten lagunas en la comprensión de los factores que contribuyen a la conducta suicida en adolescentes de esta región. Entre los años 2018 hasta 2024, diversos eventos sociales y contextos específicos en Latinoamérica han modificado las dinámicas de salud mental en adolescentes. Por ejemplo, la pandemia de COVID-19 que exacerbó factores de riesgo asociados al suicidio, como el aislamiento social, la inestabilidad económica, el aumento en el uso de redes sociales de manera inadecuada y el acceso restringido a servicios de salud, aumentando el riesgo de conductas suicidas (Guessoum et al., 2020).

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, el análisis de investigaciones publicadas entre los años 2018 y 2024, resulta importante porque permite identificar patrones, tendencias y lagunas en el conocimiento sobre las conductas suicidas en adolescentes, un grupo que, según

Roncel (2021) experimenta cambios constantes en sus contextos sociales y emocionales. Analizar la información es crucial para entender cómo factores específicos del entorno latinoamericano, como la desigualdad, la violencia y las dinámicas familiares, contribuyen a esta problemática (Cañón y Carmona, 2018).

Por esta razón, Beltrán (2005) resalta la relevancia de analizar los estudios para una nueva revisión porque ayuda a evaluar la calidad y validez de los hallazgos y/o, reduciendo sesgos y aumentando la precisión de las comparaciones. Además, para la práctica clínica e investigadores es crucial, ya que ayuda a sintetizar información de múltiples investigaciones, proporcionando un resumen no sesgado y fundamentado de la evidencia disponible.

En este mismo orden de ideas, Guirao-Goris et al., (como se citó Manterola et al., 2023) mencionan que realizar revisiones de la literatura de buena calidad, facilita el avance del conocimiento y el análisis de la investigación sobre el tema de interés; asimismo, recalca que es útil para resumir la evidencia existente, o dar un contexto verídico para una investigación futura que pueda necesitar más desarrollo.

En este caso, se podría hacer énfasis en que las conductas suicidas en la población adolescente han mostrado un aumento significativo en su prevalencia en los últimos años. Además, se ha observado que estas conductas suelen manifestarse a edades cada vez más tempranas, siendo frecuente que muchos adolescentes las experimenten o las intenten por primera vez antes de cumplir veinte años (Fonseca et al., 2022).

> Por si fuera poco, según la OMS (2020) el suicidio ocurre no sólo en los países de altos ingresos, sino que es un fenómeno global que afecta a todos los rincones del mundo. Se estima que 100.000 personas mueren cada año en Latinoamérica. Los diez países con mayor número de muertes por suicidio en la región son: Estados Unidos (49.394), Brasil (13.467), México (6.537), Canadá (4.525), Argentina (4.030), Colombia (3.486), Chile (1.893), Cuba (1.596), Perú (1.567) y Bolivia (1.326). (Alonso, 2020)

Este fenómeno subraya la necesidad de revisar y analizar los enfoques actuales de investigación y prevención relacionados con esta problemática. En este sentido, resulta crucial identificar los factores que contribuyen a dicho comportamiento, entre los cuales destacan problemas de salud mental, situaciones de acoso escolar, presión social y otros aspectos igualmente relevantes. A través de la propuesta de investigación se busca revisar una variedad de estudios bibliográficos publicados en los últimos años (2018 hasta 2024) sobre las conductas suicidas en

población adolescente, explorando particularmente investigaciones de Latinoamérica con la finalidad de analizar la información de esta problemática a lo largo de los años, puesto que en esta afecta el desarrollo integral, físico y psicológico de las personas, en especial de la población mencionada anteriormente.

Además, cabe resaltar que estudios realizados por Londoño y Cañón (2020) mencionan que existen múltiples factores que pueden contribuir al suicidio en adolescentes en Latinoamérica, como problemas de salud mental (depresión, ansiedad, trastornos de conducta), experiencias traumáticas, abuso de sustancias, bullying, dificultades familiares y sociales, falta de apoyo emocional, entre otros.

Aunque esta es una etapa intensa de la vida para la mayoría de personas, todavía hay situaciones que conducen a la inestabilidad y al comportamiento suicida. Es destacable que se producen más muertes por suicidio que por la suma de guerras y homicidios, los métodos más comunes para llevar a cabo dichas conductas son los plaguicidas, el ahorcamiento y las armas de fuego (OMS, 2025).

Las conductas suicidas denotan entonces un proceso en el que hay una serie de antecedentes que influyen en la elección del sujeto de suicidarse. Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2018) es de vital importancia abarcar las fases que trae consigo las conductas suicidas como lo son la ideación suicida, planeación suicida, el intento de suicidio y el suicidio consumado. La ideación suicida y los intentos de suicidio son dos de los procesos que se cree que son cruciales para comprender antes de que una persona tome esta decisión fatal. Según Cañón y Carmona, (2018) los “factores psicológicos, sociales, biológicos y contextuales son un signo de vulnerabilidad y comienzan con pensamientos suicidas que pueden conducir a una planeación e intento suicida, que a su vez conduce al suicidio consumado” (p. 388).

Cabe resaltar que, en la primera fase según Lozano et al. (2004) se podría encontrar el “parasuicidio” el cual consiste en actos autolesivos que no tienen como objetivo la muerte, sino más bien expresar angustia emocional ante una situación predeterminada; dichos actos podrían ser cortarse, quemarse o golpearse a sí mismo. El parasuicidio, causa un gran impacto en los adolescentes debido que puede ser una señal de que están experimentando dificultades emocionales o problemas de salud mental subyacentes. Además, puede aumentar el riesgo de intentos suicidas posteriores, así como el desarrollo de trastornos de salud mental más graves.

Teniendo en cuenta lo anterior se podría decir que la adolescencia es entendida como una etapa de crisis y cambio, colocan a las personas en una posición vulnerable donde emergen conductas impulsivas y agresivas dirigidas a sí mismas (Roncel, 2021).

Igualmente, en este ciclo de la vida también es importante distinguir entre ideas de muerte y un adolescente que considera las conductas suicidas como una forma de comunicación porque no puede expresarse de otras formas, como una manera de pedir ayuda o de expresar algo que le pasa, de aquel que realmente lleva a cabo el acto consumado. Por ende, las conductas suicidas son un problema que necesita ser abordado en la adolescencia para desarrollar medidas preventivas ante un fenómeno como este. Finalmente, según Paricio del Castillo et al. (2023) mencionan que es importante entender las razones que tienen estos adolescentes para que desarrollen pensamientos suicidas y eventualmente intenten suicidarse.

En este sentido, Gómez y Rojas (2021) recalcan la importancia de analizar y actualizar los estudios sobre la conducta suicida en adolescentes puesto que es un fenómeno complejo y multifacético influenciado por una variedad de factores biopsicosociales que requieren atención continua, actualizada y previamente analizada. Además, la actualización de los estudios permite mejorar las estrategias de prevención y atención. La RSL sobre el comportamiento suicida en adolescentes entre 10 y 19 años revela que la intervención temprana y la identificación de signos de riesgo son fundamentales para reducir la incidencia de estos comportamientos en esta población.

Para finalizar, la presente RSL busca llenar algunas lagunas de conocimiento y contribuir a la necesidad de análisis de factores que influyen a que los adolescentes opten por estas conductas suicidas, así como factores sociales, culturales y estructurales que impactan en esta problemática.

Formulación del problema

¿Cuál es el estado del conocimiento sobre la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024?

Justificación

La presente RSL tiene como principal interés analizar las investigaciones relacionadas con las conductas suicidas de adolescentes en Latinoamérica entre los años 2018 y 2024. El fenómeno de estudio constituye actualmente un problema apremiante que requiere investigación continua en el campo de la psicología, debido a todos los casos que se presentan a diario en los distintos países de Latinoamérica conllevando a los adolescentes a tener comportamientos de autolesión y, en los casos más sensibles, la muerte (García et al., 2023).

La conducta suicida, es un mecanismo de afrontamiento utilizado por los adolescentes en respuesta a cambios en su percepción de sí mismo, lo que implicaría una forma diferente de mirarse. Dado que este es un tema urgente para la sociedad en su conjunto, es crucial dotar a los adolescentes de habilidades y recursos para enfrentar el dolor, ya sea que provenga de situaciones de pérdida, crisis, cambios internos o externos que los conlleva a tener variedad de conductas suicidas para que de esta manera se pueda evitar el suicidio consumado (Casullo, 2005).

Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2018) las conductas suicidas se entienden como una serie de conductas potencialmente autolesivas y con evidencias claras o indirectas de intención de causar la muerte. No importa cuán letal sea el método, este comportamiento puede causar daño o no. Los intentos de suicidio y el suicidio consumado imponen una carga social y económica significativa a las comunidades debido al uso de servicios de salud para tratar el trauma, el impacto psicológico y social del comportamiento en el individuo y sus pares y, a veces, la discapacidad a largo plazo causada por el trauma. Lo más importante es que el intento de suicidio previo es el predictor individual más importante de muerte por suicidio en la población general. A nivel regional, los informes de conductas suicidas han aumentado desde 2017, oscilando entre 6,0 y 10,6 suicidios por año. 10.000 habitantes, tendencia que se intensifica desde 2021, con 6.074 casos y una tasa de suicidio de 7,8.

Teniendo en cuenta esto, es importante resaltar que según la OMS (2021) la adolescencia es un periodo de crecimiento único, pero los cambios físicos, emocionales y sociales que ocurren durante esta época, incluida la pobreza, la violencia, el abuso, entre otros, y con ellos la estigmatización a la hora de buscar ayuda dejan a los jóvenes vulnerables a problemas de salud mental que los pueden conducir al suicidio. Por ende, el tema de investigación es importante puesto que, según la OPS (2021):

> El suicidio de adolescentes debe ser una prioridad de salud pública, no sólo por la cantidad de muertes por esta causa, sino por los impactos complejos y a largo plazo que tienen en la salud mental del entorno social de las personas que mueren por dicha conducta. (párr. 4).

El propósito de esta investigación es proporcionar una base sólida y actualizada que permita identificar las tendencias recientes en conductas suicidas entre los adolescentes latinoamericanos. Además, busca analizar los factores que contribuyen a este comportamiento y explorar intervenciones efectivas, con el fin de mejorar las políticas públicas y los programas de prevención en salud mental para adolescentes.

Este estudio tendrá un impacto significativo, tanto a nivel social como en el ámbito de la salud pública. Al contar con una visión más clara de la problemática, se podrá influir en la creación de políticas públicas más eficaces y en la sensibilización de la sociedad sobre la importancia de la salud mental en los jóvenes. La reducción de la conducta suicida contribuiría directamente a mejorar la calidad de vida de los adolescentes y a disminuir los costos sociales y económicos relacionados con los intentos de suicidio y las muertes por esta causa.

Para finalizar, este estudio es factible y viable porque cuenta con investigaciones científicas que permiten profundizar en el conocimiento y tener la comprensión de este fenómeno. Así mismo, es novedoso porque este acontecimiento se estudiará desde un enfoque metodológico de una revisión exhaustiva que permitirá mirar la problemática desde diferentes puntos de vista, donde también se tiene en cuenta el aporte social a la ciencia, permitiendo de esta manera comprender mejor el fenómeno del suicidio de los adolescentes en el contexto Latinoamericano.

Objetivo general

Analizar el estado del conocimiento sobre la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024.

Revisión preliminar de la literatura

Hoy en día, las conductas suicidas son un problema de salud pública que ha afectado a muchas personas en todo el mundo, pero especialmente a los adolescentes. Cabe resaltar que en este apartado se presentaran referentes teóricos a nivel internacional, nacional y regional que tengan relación con las temáticas de estudio. A continuación, se presenta un análisis preliminar de datos sobre algunos factores importantes como autores, títulos de estudio, año de publicación, ciudad, país donde se realizó la investigación, el objetivo, la metodología, resultados y aportes significativos que contribuye para la investigación, donde se asume la congruencia y relación con el presente proyecto.

Internacional

Según Sustas y Manzelli (2019) en su investigación titulada "El suicidio en la adolescencia en la Argentina: situación en la Argentina" en la ciudad de Buenos Aires (Argentina), tenían como objetivo contribuir a la generación de recomendaciones para la implementación de políticas públicas que fortalezcan los métodos de suicidio entre adolescentes en Argentina. Para ello, los participantes entablaron un diálogo organizado según el grupo de trabajo, que involucra los siguientes cuatro ejes: prevención, atención, prevención y registro.

La metodología utilizada se basó en los resultados del seguimiento que realiza el Sistema de Monitoreo de Resultados para la Equidad (MoRES) de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) cuyo objetivo fue garantizar la eficacia en la protección y promoción de los derechos de los niños, especialmente de los grupos marginados, con el fin de identificar y analizar los desafíos a lo largo de la vida de los niños más vulnerables para sugerir ajustes a los planes y estrategias nacionales y locales. Los resultados obtenidos brindaron una oportunidad para fortalecer decisiones de política pública y contribuir al esclarecimiento intersectorial de medidas encaminadas a abordar el suicidio juvenil con base en evidencia sobre prevención, gestión integrada, prevención y registro de conductas suicidas en Argentina (Sustas y Manzelli, 2019).

En esta investigación se analizaron 55 casos de adolescentes entre 10 y 19 años que habían llegado al suicidio consumado, y adolescentes que habían realizado un intento de suicidio entre 6 meses y 5 años previos a la fecha de la entrevista, seleccionados a través de derivaciones comunitarias o de los servicios de salud que conocían sus historias. Se analizó un total de 27 suicidios consumados y 28 intentos de suicidio mediante entrevistas confidenciales.

Las entrevistas con las personas allegadas de quienes se suicidaron utilizaron la disección psicológica para reconstruir la vida del fallecido, destacando aspectos como la personalidad, el estilo de vida, el estrés reciente, la enfermedad mental y transmitiendo opiniones sobre la muerte. Para cada caso se llevaron a cabo de 1 a 3 entrevistas. Mientras que para los adolescentes que tuvieron la tentativa fueron interrogados sobre los mismos.

Para finalizar, cabe resaltar que esta investigación llevó a cabo un análisis de información cuantitativa sobre los casos de suicidios e intentos de suicidio existentes en el país, así como en la exploración del papel de las instituciones en la detección temprana y en la atención, la identificación de posibles determinantes asociados al suicidio e intento de suicidio adolescente, el análisis de los procedimientos formales de registro de los casos de suicidio e intento de suicidio, y la identificación de buenas prácticas a nivel nacional e internacional de abordaje del suicidio e intento de suicidio en adolescentes. Por lo tanto, esta investigación puede aportar a la revisión documental en varios aspectos puesto que proporciona una visión integral del problema del suicidio en la adolescencia en Argentina, así como recomendaciones específicas para abordarlo, lo que puede ser de gran utilidad.

El estudio realizado por Araneda et al. (2021) titulado “Suicidio en adolescentes y jóvenes en Chile: riesgos relativos, tendencias y desigualdades” en la ciudad de Temuco (Chile), tuvo como objetivo analizar el suicidio en adolescentes y jóvenes en Chile, centrándose en la estimación de tasas de mortalidad y riesgos relativos de suicidio por sexo, edad y región, así como en el estudio de la tendencia y desigualdad geográfica del suicidio entre las regiones del país. Además, se propuso obtener información útil para la toma de decisiones en la prevención del suicidio en Chile con el fin de contribuir a la implementación de estrategias efectivas de prevención.

La metodología de este estudio fue ecológica, donde las unidades de análisis son las regiones de Chile. Se utilizaron los registros de defunciones clasificados con los códigos de causa básica de muerte por suicidio en adolescentes de las regiones de Chile, en el periodo 2000 al 2017. Los datos de mortalidad fueron proporcionados por el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de Chile. Se consideraron criterios como grupo de edad, sexo, región y periodo de tiempo para el cálculo de las tasas de suicidio en las regiones. En el resultado obtenido se evidencio que se registraron 6,292 muertes por suicidio en el grupo poblacional de adolescentes y jóvenes en Chile. Así mismo se encontró que las tasas más altas de mortalidad por suicidio se sitúan en las regiones de Aisén, Los Lagos, Los Ríos y Magallanes.

Además, se estudió la tendencia y desigualdad geográfica del suicidio entre las regiones de Chile, y se estimaron medidas absolutas y relativas de desigualdades geográficas (Araneda et al., 2021).

Esta investigación aporta a la presente revisión documental datos significativos frente al suicidio en adolescentes, así como las tasas más altas de mortalidad por este mismo fenómeno en este grupo etario. Además, resalta la importancia de abordar y dar a conocer el suicidio en adolescentes como un problema de salud pública, y aporta estrategias multisectoriales e integrales efectivas para la prevención de las conductas suicidas.

En este mismo orden de ideas, Contreras et al. (2022) en su estudio llamado "Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017- 2021" en la ciudad de Huancayo (Perú) tenían como objetivo describir las características epidemiológicas de los suicidios ocurridos en el Perú durante el periodo 2017-2021. La metodología utilizada en este estudio fue de tipo descriptivo-comparativo, basado en la revisión del Sistema Informático Nacional de Defunciones entre los años 2017-2021. La muestra final incluyó un total de 2579 suicidios.

Los resultados del estudio indican que los departamentos con mayor frecuencia de suicidio fueron Lima (20,3%), Arequipa (19,2%), Cusco (9,5%) y Junín (7,8%). Según CIE-10 la causa principal de muerte fue edema cerebral (20,06%) y el domicilio, el lugar más frecuente (63,4%). Las modalidades utilizadas fueron ahorcamiento (56,6%), envenenamiento (29,2%), arma de fuego (4,0%), precipitación (3,1%) y arma blanca (1,7%). La muestra fue realizada en el Hospital Honorio Delgado de Arequipa, Perú, y la muestra consistió en 548 pacientes atendidos por intentos de suicidio en el hospital. Los pacientes fueron evaluados por un equipo multidisciplinario y se recopilaron datos sobre características sociodemográficas, clínicas y psicológicas (Contreras et al., 2022).

Este artículo puede aportar a la presente revisión documental información relevante acerca del suicidio en adolescentes en el Perú, ya que proporciona datos sobre las características epidemiológicas de los suicidios en el país, incluyendo información sobre las ciudades con más suicidios y modalidades utilizadas. Estos datos pueden ser útiles para identificar posibles factores de riesgo y diseñar estrategias de prevención y tratamiento específicas para este grupo de población. Además, el artículo también menciona la importancia de abordar la problemática del suicidio en grupos específicos, como adolescentes y jóvenes, y destaca la necesidad de implementar medidas de prevención y promoción de la salud mental en el país.

Por otra parte, Rubio et al. (2022) en su investigación titulada “Experiencias latinoamericanas en la prevención de la suicidalidad en jóvenes y adolescentes: una revisión teórica” en la ciudad de Copiapó (Chile) tuvieron como objetivo conocer las principales experiencias de prevención de la suicidalidad en jóvenes y adolescentes de Latinoamérica en los últimos 15 años. Para esto la metodología que se llevó a cabo fue una revisión teórica narrativa, en la que se realizó un estudio detallado, selectivo y crítico de la literatura científica relacionada con la prevención del suicidio en jóvenes y adolescentes latinoamericanos. Se revisaron y analizaron 44 estudios empíricos, realizando búsquedas en diferentes fuentes.

Los resultados obtenidos se organizaron en tres categorías: diagnósticos sobre suicidalidad realizados en población juvenil y adolescente, intervenciones psicoterapéuticas destinadas a tratamiento en suicidalidad, e intervenciones en base a programas, estrategias y técnicas enfocadas en la prevención del suicidio juvenil y adolescente. La muestra utilizada en este estudio fueron 44 estudios previos sobre prevención de la suicidalidad en adolescentes en Latinoamérica, los cuales fueron seleccionados a partir de criterios específicos de inclusión y exclusión (Rubio et al., 2022).

Este estudio aporta a la presente revisión de literatura una revisión detallada de las experiencias de prevención de la suicidalidad en esta población durante los últimos 15 años. Al realizar un análisis crítico de la literatura científica, ofrece una visión general de los diagnósticos, intervenciones psicoterapéuticas y programas de prevención del suicidio adolescente en la región. Este conocimiento puede ser fundamental para comprender los factores de riesgo y protectores asociados con la suicidalidad en adolescentes latinoamericanos, así como para identificar las estrategias más efectivas para abordar este problema.

Por otro lado, la investigación realizada por Machado y Cracco (2023) titulada “Suicidio en adolescentes en Uruguay: un análisis desde el sistema de salud” en la ciudad de Montevideo (Uruguay), tuvo como objetivo recoger información sobre el suicidio en adolescentes con el fin de fortalecer las políticas públicas dirigidas a su prevención y mejorar el abordaje de la salud mental en este grupo de edad.

Para la metodología se utilizaron tanto métodos cualitativos como cuantitativos, además incluyó la realización de grupos de discusión focal con profesionales de la salud que trabajan en la atención a adolescentes y se organizaron cuatro grupos de discusión. Los participantes discutieron sus experiencias, fortalezas y debilidades en la identificación, evaluación, acceso y seguimiento de los intentos de suicidio entre

adolescentes en 2018-2021. Cada grupo tuvo una duración aproximada de 90 minutos y estuvo dirigido por una socióloga con experiencia, y la información obtenida fue analizada cualitativamente, dividida en categorías temáticas y los datos fueron analizados mediante una triangulación múltiple .

En los resultados se encontraron 149 certificados de defunción de adolescentes de 19 años y menos que se suicidaron entre 2018 y 2021, se observó un aumento significativo en el número de suicidios en adolescentes entre los años pre pandemia y durante la pandemia de COVID-19, también se evidenció que el ahorcamiento fue el método más utilizado, tanto por hombres como por mujeres; y casi la mitad de las historias clínicas analizadas mostraron diagnósticos de trastornos mentales, siendo la depresión, la ansiedad y el uso problemático de sustancias las condiciones más comunes (Machado y Cracco, 2023).

La muestra utilizada en el estudio se centró en certificados de defunción y registros médicos de adolescentes que se suicidaron en Uruguay. En particular, se analizaron los casos de suicidio entre adolescentes de 12 a 19 años entre los años 2018 y 2021. Además, también se tuvo en cuenta la percepción de los profesionales de la salud sobre el tema del suicidio en adolescentes, lo que permite una visión más amplia del problema y la interacción con los jóvenes y las familias. Asimismo, el estudio incluyó todos los certificados de defunción de este grupo de edad, lo que sugiere un enfoque integral para recopilar datos apropiados para el análisis (Machado y Cracco, 2023).

Este estudio le aporta a la presente investigación información que no solamente proporciona un contexto regional específico, sino que también permite identificar tendencias y patrones que pueden ser comparados con otros estudios, enriqueciendo así la discusión en la revisión sistemática. Por otro lado, aporta datos y hallazgos relevantes, ofreciendo un marco metodológico y recomendaciones prácticas que pueden ser fundamentales para la presente investigación. Además, ofrece un fundamento solido para entender la complejidad del suicidio en adolescentes, incluyendo la identificación de tendencias en los métodos para llevar a cabo la conducta suicida, la prevalencia de los trastornos mentales y las dinámicas entre los adolescentes en riesgo y los profesionales de la salud.

Nacional

La investigación realizada por Cañón et al. (2018) titulada "Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes de la ciudad de Manizales (Colombia)" tuvo como objetivo realizar una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes de sexto y octavo grado de un Colegio de la ciudad de Manizales, en el Departamento de Caldas, Colombia.

La metodología usada fue un estudio cuasi experimental, del cual se obtuvieron caracteristicas demográficas y contó con una población de 103 participantes, donde el 53,9% de la población pertenece al género femenino; el 37,4% a un estrato socioeconómico 2, y el promedio de edad es de 14 y 18 años. Además, se aplicaron la escala de Riesgo Suicida de Plutchik, la encuesta mito o realidad, la escala de Asertividad de Rathus y la escala de autoestima de Rosenberg. Seguidamente se realizó una intervención educativa en 8 sesiones, con los estudiantes participantes divididos en 4 grupos. Un mes después se aplicaron nuevamente los cuestionarios mencionados (Cañón et al., 2018).

En los resultados obtenidos se encontró que antes de la intervención educativa se identificó un riesgo suicida en 42,7% de la muestra, asertividad confrontativa en 68,9%, baja autoestima en 56,9% y 2,9% en el cuestionario de mitos acerca del suicidio. Posteriormente a la intervención, con un 6,8% disminuyó el factor de riesgo suicida, se encontró alta autoestima en 45,1%, asimismo el 44,7% mostró asertividad confrontativa y los resultados en el cuestionario de mitos aumentó al 4,5%.

El estudio destaca la importancia de reconocer y fortalecer las habilidades sociales, la comunicación asertiva y las habilidades intelectuales para reducir el riesgo de suicidio en estudiantes adolescentes.

Este estudio puede proporcionar evidencia empírica sobre la eficacia de una intervención educativa en esta investigación. El artículo documenta los resultados de la intervención en una población vulnerable, lo que permite compararlos con otros estudios previamente realizados. Es importante comparar las diferentes estrategias de suicidio para identificar patrones, similitudes y diferencias en su efectividad. También, al abordar y corregir creencias incorrectas sobre el suicidio, el artículo ayuda a destacar la necesidad de educar y sensibilizar acerca de la salud mental para reducir el estigma asociado a ella. Esto es importante en la presente investigación debido a la

importancia de analizar no solo las intervenciones directas, sino también los aspectos educativos y culturales que pueden tener un impacto en cómo se percibe y maneja la conducta suicida.

La investigación de Medina et al. (2021) titulada "Caracterización de adolescentes fallecidos por suicidio" realizada en Medellín, Colombia tuvo como objetivo caracterizar a los adolescentes que fallecieron por suicidio en el Departamento de Putumayo, Colombia, entre los años 1998 y 2017.

En cuanto a la metodología, se realizó una investigación cuantitativa observacional y descriptiva, utilizando información de los registros de defunción gestionados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) de Colombia. La muestra utilizada en la investigación consistió en los registros de defunción de adolescentes que fallecieron por suicidio en el Departamento de Putumayo durante el período de 1998 a 2017 (Medina et al., 2021).

Los resultados indicaron que, entre 1998 y 2017, se registraron 532 muertes por suicidio de los cuales 174 suicidios fueron en adolescentes del Departamento de Putumayo entre edades de 10 a 19 años. De ellos, el 59,1% eran de género femenino, el 22,4% se encontraban en algún tipo de relación conyugal (9,9 % de hombres y 31,1 % de mujeres) y el 77,0% de los casos se debían a intoxicaciones como el envenenamiento y el 1,7 % no tenía ningún grado de escolaridad; 34,5 % tenía estudios primarios; 40,8 % formación secundaria, el 0,6 % estudios superiores y en el 22,4 % no se registró el dato. En cuanto al área de residencia, el 43,7 % vivía en la cabecera municipal. Acerca del sitio de la muerte, el 44,2 % falleció en un centro de salud. La tasa de suicidio es de 12 por 100.000 adolescentes, siendo mayor entre las mujeres con un 14,5 en comparación con los hombres con un 9,6, lo cual muestra diferencias importantes según el sexo, por cada 10 suicidios en hombres, hubo 15 de mujeres (Medina et al., 2021).

Este estudio proporciona datos y sugerencias específicas que pueden enriquecer el análisis y la comprensión de la conducta suicida adolescente en un contexto más amplio, ya que nos proporciona un conjunto de datos sobre la incidencia del suicidio adolescente que pueden servir como base comparativa para este estudio. Además, nos proporciona información sobre las características demográficas de los adolescentes suicidas, como edad, estado civil, lo que puede ayudar a identificar grupos de riesgo y patrones de conducta suicida que los llevan a dicho acto.

La investigación de Zapata et al. (2023) titulada "Situación del suicidio en Antioquia-Colombia durante los años 2016 y 2017" tuvo como objetivo describir la situación del suicidio en Antioquia para el periodo 2016 – 2017. La metodología que se utilizó fue descriptiva de corte

transversal basados en registros de informe técnicos complejos de necropsia y clínica forense, conocidos por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa (SIVELCE) del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia (INMLCF). Estos datos están basados en la normativa del INMLCF sobre examen técnico, constituyendo una referencia obligatoria para los peritos forenses.

El procedimiento de recolección de datos del INMLCF tiene en cuenta la existencia de un subregistro de algunas témáticas debido a que los datos obtenidos se basan en procedimientos técnicos de exámenes de cadáveres, que en muchos casos son incompletos. La muestra incluyó todos los reportes de muertes por causas externas (suicidio) bajo investigación forense ocurridas en el Departamento de Antioquia en 2016 y 2017 y registradas en el Sistema de Información de Personas Desaparecidas y Red de Cadáveres (SIRDEC), así como información del sistema de Clínica y Odontología Forenses de Colombia (SICLICO). Además, se incluyeron los casos registrados en el sistema Registro Único de Afiliados (RUAF) no incluidos en el SIRDEC porque se encontraba disponible el número de acta de defunción correspondiente. Finalmente, se excluyeron los casos repetitivos (Zapata et al., 2023).

Los resultados obtenidos arrojaron un total de 425 suicidios en el año 2016 y 419 en el 2017. Se calcularon 16.446 Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) para el 2016 y 16.019 AVPP para el 2017. La tasa de suicidio fue mayor en adolescentes hombres residentes en el área urbana y estado civil solteros que en mujeres, con un promedio de 4,5 a 1. En el año 2016, el grupo de edad con mayor influencia fueron entre los 15 y 17 años para las mujeres y 18 a 19 para los hombres; y en el año 2017 entre los 18 y 19 años en ambos géneros. En cuanto a la educación general, en la mayoría de los casos se dispone de información, los cuales se concentran principalmente en básica primaria, secundaria y media. En la mayoría de los casos, el estado civil es soltero (alrededor del 45%), seguido de la convivencia o unión libre. En cuanto al método de suicidio, el más frecuente fue la asfixia mecánica seguido por el envenenamiento, cerca del 40% de los casos de suicidio estableció como un evento desencadenante como los conflictos de pareja y los días en que se presentaron más frecuentemente fueron los domingos y lunes, en horas de la noche y madrugada (Zapata et al., 2023).

Este estudio le puede aportar a la presente investigación hallazgos sobre las tasas de suicidio y los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) de adolescentes en Antioquia, que pueden servir como un punto de referencia. Al analizar las tasas generales de suicidio en la

población, se puede identificar tendencias específicas de los adolescentes que pueden ser comparadas con otras y de esta manera hacer una discusión acerca del aumento o disminución de las tasas de suicidio en esta población. Además, nos proporciona un contexto cultural y social que puede ser relevante para entender el suicidio en adolescentes, como la presión social, el estigma asociado a la salud mental, dinámicas familiares, entre otros: y considerar estos aspectos nos permite un enfoque más amplio y matizado de los factores que pueden afectar a los adolescentes que los conducen a las conductas suicidas.

Departamental

La investigación de Pantoja et al. (2018) titulada "Epidemiologia del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia" tuvo como objetivo caracterizar la población pediátrica que ingresó al hospital con intento suicida, determinar la vulnerabilidad del Departamento de Nariño ante este problema, discriminar la población afectada según áreas geográficas del Departamento, y analizar el comportamiento de los casos durante el periodo de marzo 2016 a diciembre 2017 en cuanto al número de casos presentados.

La metodología que se llevó a cabo fue un estudio observacional y descriptivo en menores de 18 años con intento suicida hospitalizados entre 2016 y 2017. Se recolectaron datos de 151 pacientes y se analizaron caracteristicas clínicas y sociodemográficas como la edad, sexo, ambiente familiar, problemas académicos, depresión, mecanismos de intento suicida, entre otros. Se diseñó un instrumento de recolección de información tipo encuesta y se validó a través de una prueba piloto. Se realizaron análisis de los datos utilizando Excel y SPSS (Pantoja et al., 2018).

Esta investigación arrojó resultados significativos que proporcionan una visión detallada de la situación en esta población pediátrica. Entre los hallazgos más relevantes se destaca una prevalencia de 0,8 casos por mil ingresos, lo que indica la magnitud del problema en este grupo de edad. Además, se observó que el 74% de los casos fueron niñas, lo que sugiere una posible disparidad de género en los intentos suicidas en esta población. Otro resultado importante fue la alta frecuencia de ambiente familiar disfuncional entre los pacientes con intento suicida, con un 61,6% de la población afectada, el 9,9% refirió haber sufrido maltrato infantil por parte de los padres o por algún miembro de la familia, el 5,3% de los participantes tuvo antecedente de abuso sexual y el 9,9% refirió haber sufrido maltrato infantil por parte de los padres o por algún miembro

de la familia. Además, la evaluación psicológica mostró que el 12,6% de los adolescentes tenían problemas en sus relaciones de noviazgo (Pantoja et al., 2018).

También se detectaron otros problemas como el acoso escolar en un 4%, dificultades académicas en un 41,1%, uso de drogas en el 22,5%, antecedentes de intento de suicidio en un 6% de los familiares, y principalmente problemas de depresión en un 46%. De todos los adolescentes estudiados, el 36,4% había intentado suicidarse al menos una vez. En cuanto a los mecanismos de intento suicida, se evidenció la presencia de diferentes métodos como cutting, consumo de antidepresivos tricíclicos, acetaminofén y organofosforados. Estos resultados proporcionan una panorámica detallada de la epidemiología del intento suicida en menores de 18, destacando la importancia de abordar factores individuales, familiares y sociales en la prevención y atención de esta problemática en la población adolescente (Pantoja et al., 2018).

Esta investigación le proporciona información importante que puede ser útil para la presente revisión sistemática de literatura frente algunos aspectos como la descripción detallada de variables como la edad, sexo, ambiente familiar, problemas académicos, y mecanismos de intento suicida en esta población de menores de 18 años que puede servir como referencia para comparar con estudios en adolescentes, la prevalencia de intento suicida, la presencia de un ambiente familiar disfuncional, problemas académicos y depresión como factores asociados a las conductas suicida, también proporciona datos y análisis que pueden ser útiles para comprender mejor el intento suicida en adolescentes y contribuir al desarrollo de estrategias de prevención y atención en esta población vulnerable.

Finalmente, la investigación de Villalobos et al. (2019) titulada “Caracterización de las conductas suicidas en los adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia” en la universidad de Nariño ubicada en la ciudad de Pasto (Colombia), tuvo como objetivo caracterizar la prevalencia de la conducta suicida en adolescentes de la Zona de Amenaza Alta del Volcán Galeras (ZAVA) y establecer su asociación con variables demográficas y psicológicas.

La metodología utilizada para esto fue descriptiva y correlacional. Se buscó caracterizar la conducta suicida de los estudiantes que vivían en municipios o corregimientos de la ZAVA del Volcán Galeras. Además, se buscó establecer posibles relaciones entre la conducta suicida y algunas variables psicológicas y demográficas de los participantes (Villalobos et al., 2019).

En los resultados obtenidos de la investigación se encontró que la prevalencia de las conductas suicidas (ideación 17.5%, planeación 6%, e intentos 8%) en los adolescentes de la ZAVA del Volcán Galeras era similar a la encontrada en otros estudios realizados en Nariño, Colombia y Latinoamérica. Además, se identificó un patrón temporal en las conductas suicidas, donde las ideas tenían un carácter ascendente a lo largo de la secundaria, los planes tenían mayor incidencia en los grados séptimo y noveno, y los intentos alcanzaban su pico más alto en el grado octavo. La muestra utilizada en la investigación estuvo conformada por 154 adolescentes matriculados en instituciones educativas del municipio de La Florida, Nariño y Corregimiento de Mapachico (Pasto) ubicados en la ZAVA del Volcán Galeras (Villalobos et al., 2019).

Los participantes fueron elegidos aleatoriamente del listado de estudiantes por curso, y el 57.1% eran mujeres. Las edades de los participantes estaban entre los 11 y los 19 años, con una media de 14.8 años. Los estudiantes estaban matriculados en los grados 6° a 11° de secundaria; se observó que la ideación suicida es más común en estudiantes de décimo grado, y ha ido aumentando en los últimos años. Los casos de suicidio son más frecuentes en los estudiantes de séptimo y noveno grado. Y generalmente, los intentos de suicidio son más frecuentes entre los alumnos de octavo grado, aunque también se han reportado casos desde sexto grado. Además, se identificó que el 31.2% de los estudiantes había tenido conductas suicidas en algún momento de su vida (Villalobos et al., 2019).

Esta investigación proporciona datos relevantes sobre la prevalencia de conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, así como información sobre posibles factores asociados a estas conductas, como variables demográficas y psicológicas. Estos hallazgos pueden ser útiles para el presente estudio de revisión sistemática de literatura al proporcionar una perspectiva específica sobre la conducta suicida en una población particular, en este caso, adolescentes de una zona de amenaza volcánica. Además, los resultados y metodología de esta investigación pueden servir como referencia para comparar y contrastar con otros estudios sobre conductas suicidas en adolescentes en diferentes contextos geográficos y culturales.

Metodología

La presente investigación se desarrolló entre diciembre del 2023 y octubre del 2024, periodo en el cual se llevó a cabo un estudio exhaustivo basado en la revisión, análisis y evaluación crítica de diferentes artículos científicos. Este proyecto emplea una metodología de RSL, una estrategia que permite organizar, analizar y sintetizar de manera precisa y analítica la producción científica relacionada con el tema de interés, donde el objetivo es no solo identificar patrones y similitudes en la literatura existente, sino también señalar inconsistencias y vacíos en el conocimiento, proporcionando así una visión integral del fenómeno estudiado (Guirao, 2015). En este caso, se incluyeron investigaciones publicadas entre los años 2018 hasta el 2024 que abordaron la conducta suicida en adolescentes de entre 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano. Este periodo fue seleccionado para esta investigación debido a su relevancia temporal en el análisis de la conducta suicida en adolescentes en el contexto latinoamericano. Este intervalo incluye años recientes que han sido marcados por eventos de gran impacto social y sanitario, como la pandemia de COVID-19, que incrementó significativamente los factores de riesgo asociados a la salud mental.

Asimismo, esta selección de tiempo responde a la necesidad de examinar investigaciones publicadas en un periodo lo suficientemente amplio para captar tendencias relevantes, pero lo suficientemente delimitado para garantizar un análisis exhaustivo y detallado de los hallazgos.

Teniendo en cuenta lo anterior, para dar respuesta a la pregunta de investigación acerca de ¿Cuál es el estado del conocimiento sobre la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024?; se emplearon los lineamientos establecidos por PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews), que proporcionan una serie de recomendaciones para garantizar la calidad metodológica en las revisiones sistemáticas. Este enfoque se centra en la identificación, selección, evaluación crítica, extracción y análisis de datos de estudios primarios mediante métodos sistemáticos y transparentes (Page et al., 2021).

Base de datos

Durante el desarrollo de la investigación, tanto en la fase proyecto como la fase avance, se revisaron documentos primarios con el fin de obtener información de primera mano. Para el

proceso de recuperación y recolección de información se llevó a cabo mediante sitios web científicos, como Redalyc, RefSeek y Google Académico.

En la fase proyecto, se seleccionó inicialmente 10 artículos que sirvieron como punto de partida para la estructuración del estudio. Después, en la fase avance, se llevó a cabo una revisión mas rigurosa que ayudo a definir el número total de investigaciones para el análisis, quedando con 24 artículos definitivos los cuales cumplen con los criterios establecidos para la presente revisión sistemática.

Palabras clave o términos de búsqueda

Teniendo en cuenta el tema en el que se centra esta revisión, los términos de búsqueda incluyeron las siguientes palabras clave: *"conducta suicida, adolescentes y Latinoamérica".*

Los términos de búsqueda que se utilizaron para la presente investigación fueron relacionados con palabras claves y operadores booleanos, facilitando de esta manera la revisión bibliográfica en las plataformas de búsqueda; como, por ejemplo: conducta suicida AND adolescentes/adolescencia; conducta suicida AND adolescentes AND Latinoamérica.

Criterios de inclusión

Para realizar la búsqueda y selección de los artículos, se establecieron los siguientes criterios de inclusión:

Tipo de estudio

Son artículos de investigación correlacionales, descriptivos y exploratorios relacionados con el tema del presente estudio (suicidio adolescente y/o sucidio en la adolescencia). Puesto que, estos tipos de investigación proporcionaron una visión integral del problema, facilitando la comprensión de sus causas.

Tipo de diseño metodológico

Frente a este apartado se consideraron investigaciones tanto cuantitativas como cualitativas. La investigación cuantitativa permite identificar patrones y construir descripciones estadísticas. La investigación cualitativa, por otro lado, permite explicar fenómenos analizando percepciones y experiencias, promoviendo así una perspectiva más global y contextualizada. De esta forma, la integración de estos dos estudios nos permitirá desarrollar un procedimiento metodológico fuerte e integral, teniendo en cuenta la complejidad del estudio, enriqueciendo los resultados obtenidos desde diferentes perspectivas.

Tamaño de muestra de cada estudio

Con base en los estudios revisados, se lograron identificar que los tamaños de muestra varían considerablemente; sin embargo, para efectos del presente estudio, se logró determinar que el rango establecido esta entre los 55 y los 6,292 adolescentes.

Unidad de análisis: Fueron contemplados artículos que abordaron la conducta suicida y la adolescencia en Latinoamérica entre los años 2018 a 2024.

Unidad de trabajo: Para la fase del proyecto se eligieron inicialmente 10 artículos que abordaron las temáticas de conducta suicida y adolescencia, publicadas entre los años 2018 a 2024 en el contexto Latinoamericano. Sin embargo, en la segunda etapa correspondiente a la fase avance, se llevó una búsqueda más exhaustiva teniendo en cuenta las mismas témáticas y aplicando los criterios de inclusión, lo que permitió ampliar y ajustar la muestra de los estudios. Como resultado final, se definió un total de 24 artículos que cumplieron los criterios que se establecieron para esta revisión sistemática.

Idioma: Se revisaron los estudios en idioma español, inglés y portugués.

Criterios de exclusión

Frente a los criterios de exclusión se tuvieron en cuenta todos los artículos o investigaciones cuyo contenido no sea de fácil acceso, o que su documento no haya sido publicado en totalidad. Igualmente, se excluyeron documentos que no reposaban en bases de datos científicas y artículos publicados en años anteriores a 2018 y posteriores a 2024.

Igualmente, fueron excluidos los artículos de tipo investigativo que, aunque trabajaron la conducta suicida, no fueron aplicados a la población adolescente.

Finalmente, se excluyeron estudios que no fueron escritos en idioma español, inglés o portugés.

Procedimiento de búsqueda de datos

Fase 1- Delimitación del problema de investigación. Se denominó el eje temático de la revisión (conductas suicidas en adolescentes).

Fase 2- Revisión preliminar de la literatura. De acuerdo a los criterios de inclusión y de exclusión referidos en este documento, se realizó la búsqueda de información por medio de las bases de daros Redalyc, RefSeek y Google académico haciendo uso de palabras clave como: conducta suicida y adolescencia.

Fase 3- Organización y análisis de datos. Los datos recolectados se categorizaron en el orden lógico de acuerdo a los ejes temáticos.

Técnicas de recolección de información

Para la recolección de información se utilizaron fichas de análisis documental (ver anexo) desarrollados para cada documento referenciado en la revisión preliminar de literatura. Este ejercicio permitió realizar la sistematización de los hallazgos de cada uno de los estudios citados, cuyos aportes fueron incluidos dentro de la presente revisión documental.

Los sub - ejes temáticos que orientarán la revisión sistemática de literatura

Según la OMS (como se citó en Cañón y Carmona, 2018) expresan que el suicidio denota un proceso en el que hay una serie de antecedentes que influyen en la elección del sujeto de suicidarse, pero que antes debe pasar por sus cuatro fases:

***Ideación suicida*:** cuando la persona comienza a pensar el suicidio como posible solución al sufrimiento. Estos pensamientos pueden ir variando desde considerar la conducta suicida hasta imaginar métodos específicos; la ideación puede ser pasiva sin un plan concreto, o activa con un posible plan y/o pensamientos definidos. En esta etapa pueden estar incluidos sentimientos de inutilidad, desesperanza, aislamiento, entre otros.

***Planeación del suicidio*:** en esta fase, se vuelven más estructurados y organizados los pensamientos suicidas. Es cuando la persona puede comenzar a desarrollar un plan específico para llevar a cabo la conducta suicida, incluyendo aspectos como los siguientes: cuándo, cómo y dónde podría suceder. Asimismo, es posible que reúna los medios que necesite para llevar a cabo el acto consumado, como obtener medicamentos, armas u otros métodos letales. Esta fase es una advertencia de que está aumentando un riesgo de intento suicida.

***Intento de suicidio*:** esta fase indica la implementación del plan previamente establecido, aunque este no necesariamente conduce a la muerte. Un intento de suicidio es un paso importante en el proceso total y puede ser un acto impulsivo o un grito de ayuda. El intento puede ser interrumpido, sea por la misma persona u otras, como también puede fallar por otros motivos.

***Suicidio consumado*:** esta es la fase final, en la que la conducta suicida conduce a la muerte. Este sucede cuando todos los elementos de la planificación se implementan de manera exitosa, por ende, la persona muere como resultado de sus acciones. Este es el resultado más trágico de estas fases, y puede ser el resultado de una combinación psicológica, social y biológica.

Estas fases no se dan necesariamente de manera lineal, es posible que algunas personas puedan progresar en estas conductas de manera más rápida que otras, e incluso es posible que algunas no completen todas las fases. Sin embargo, saber reconocer y comprender estas fases es de vital importancia para la prevención y la intervención temprana de las conductas suicidas en los adolescentes.

Además, por otro lado, el suicidio no equivale a un deseo de morir, sino más bien a un fuerte deseo de renunciar a una vida que se considera difícil de sobrellevar (Marroquín, 2018). Asimismo, Joiner (como se citó en Marroquín, 2018) propone que una persona no se suicidará a menos que tenga el deseo de suicidarse y tenga la capacidad de llevar a cabo sus deseos basándose en cuestiones de conexión con los demás. También propone una teoría psicológica interpersonal del comportamiento suicida, que cuenta con tres componentes esenciales:

***Sentido de pertenencia frustrado*:** cuando las personas mueren por suicido, la mayoría de ellas se sienten desconectadas de los demás, lo que resulta en pensamientos y sentimientos de que a nadie realmente le importan, o esto puede reflejar un sentimiento de que nadie puede relacionarse con ellas y comprender su situación.

***La carga percibida*:** A menudo es impulsado por pensamientos automáticos distorsionados. Las personas que experimentan niveles elevados de esta variable sienten que no están haciendo una contribución valiosa al entorno que los rodea. Pueden sentirse muy abrumados por pensamientos de minusvalía e inutilidad que se convencen de que, si desaparecieran, la vida de otras personas mejoraría o que su propia existencia no sería diferente.

***La capacidad adquirida*:** Es el proceso que ocurre cuando los centros cerebrales responsables de la motivación y el aprendizaje interactúan, así como las emociones para alterar la intensidad del dolor percibido. Las personas que se autolesionan desarrollan coraje y valentía ante el dolor y las lesiones y, según la teoría, adquieren esta preparación a través del proceso de experimentar repetidamente eventos dolorosos. Esta es la razón por la que el dolor físico se vuelve menos perceptible con el tiempo a medida que el cuerpo se acostumbra a la experiencia.

Por otra parte, cabe resaltar que para López et al. (López et al., 2013) la adolescencia se clasifica en las siguientes etapas: adolescencia temprana, media y tardía.

Adolescencia temprana: La característica principal fundamentalmente es que los cambios biológicos ocurren primero, seguidos por la aparición de cambios psicológicos y rara vez alguna manifestación de cambios sociales.

Adolescencia media: La característica principal fundamentalmente es el desarrollo de cambios psicológicos, seguido de la culminación de los cambios biológicos y las primeras manifestaciones de los cambios sociales.

Adolescencia tardía: se caracteriza fundamentalmente por cambios en el desarrollo social, junto con un continuo de cambios psicológicos y, ocasionalmente, en un reducido número de adolescentes, cambios biológicos.

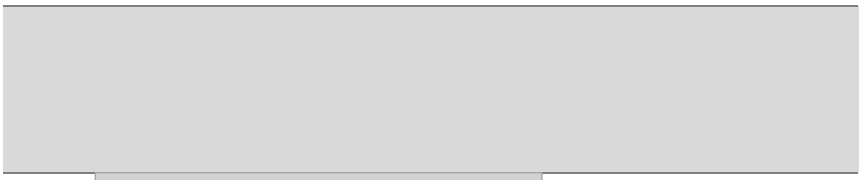
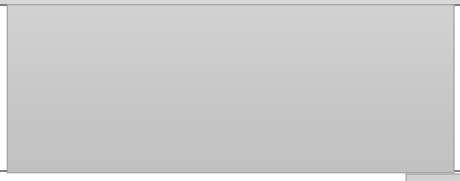
Recursos de la investigación

A continuación, se presenta los recursos, tiempo y presupuesto para el desarrollo de la actual investigación que está centrada en el método de revisión sistemática de literatura, para analizar la relación existente entre la conducta suicida y los adolescentes entre los 10 y 19 años.

Tabla 1

Descripción del procedimiento metodológico y cronograma

Fases	**Elemento**	**Tiempo en Meses**									
		Feb	**Mar**	**Abr**	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Sep**	**Oct**	**Nov**
Fase Proyecto año 2024	Preliminares Introducción Selección y delimitación del tema Campo de aplicación Línea de investigación Planteamiento del problema Objetivo general Revisión preliminar de la literatura Metodología de la investigación Recursos Elementos bioéticos										

	Referencias y apéndices.	
Fase Avance año 2025	Procedimiento Resultados	
Fase de informe Final 2025		

Fuente: Autoría propia

Tabla 2

Presupuesto de la investigación

Rubros	Descripción	Cantidad	Valor Unit	Total ($)
Equipos de Computo	Computadores Portátiles	1	1,500,000	1,500,000
Equipos de Almacenamiento	Dispositivos USB	1	20,000	20,000
Fotocopias e Impresiones	Fotocopias e impresiones de los documentos.	0	0	0
Otros	Unidades de almacenamiento, trasporte, etc.	0	0	0
Internet	Servicio de Conectividad	2	70,000	140,000
Total				1,660,000

Fuente: Autoría propia

Elementos éticos

La ética es aquella disciplina que orienta los actos humanos, donde sus principios no son arbitrarios ni relativos y buscan siempre construir una sociedad mejor, inclusiva y democrática.

Por lo tanto, cualquier investigación o experimento que se realice debe realizarse de acuerdo con los tres principios éticos básicos como el respeto tal como los define la Comisión Nacional para la Protección de la Investigación Biomédica y el Comportamiento, en sus Consideraciones Éticas, la Ley 1090 (Ley 1090 de 2006, 2006) del Código de Ética y Bioética, que regula el ejercicio de la profesión de psicólogo, en el capítulo II de la organización y administración del servicio público de salud. Además, en su artículo 4, determina que el sistema de salud incluye los procesos de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación; que intervienen diversos factores, como los de carácter biológico, ambiental, comportamental y asistencial, y que tanto el conjunto de sujetos públicos y privados del sector salud, como también, según el caso, sujetos de otros sectores que influyen en los factores de riesgo para la salud.

Por lo tanto, en el Capítulo VII, las investigaciones científicas, la propiedad intelectual y las publicaciones. Además, en el artículo 49 se determina que los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas del estudio, la metodología utilizada, los materiales utilizados y el análisis de sus conclusiones y resultados (Ley 1090 de 2006, 2006).

Además, en su artículo 56, todo profesional de la psicología tiene derecho de propiedad intelectual sobre los trabajos que elabore individual o colectivamente, de conformidad con el derecho de autor establecido en Colombia. Estos trabajos pueden divulgarse o publicarse con el permiso correspondiente de los autores. La ética de la investigación ya no se limita a proteger la integridad y el bienestar de los sujetos, a protegerlos de posibles malas prácticas, aunque esto sigue siendo un aspecto fundamental, sino que se trata de definir un marco completo de acción. Sin olvidar la difusión e implementación de buenos estándares o prácticas científicas (Ley 1090 de 2006, 2006).

Finalmente, Ferrero, (2012) en su artículo “El valor de la ética profesional en el ejercicio de la psicología” publicado en la Revista Psicólogos, enfatiza que todo acto científico y profesional en esta disciplina conlleva implícitamente una posición ética. Destaca que el adecuado ejercicio profesional no solo debe demostrar pericia técnica, sino también una sólida postura ética, lo que incluye el reconocimiento adecuado de las fuentes y contribuciones de otros profesionales.

Procedimiento

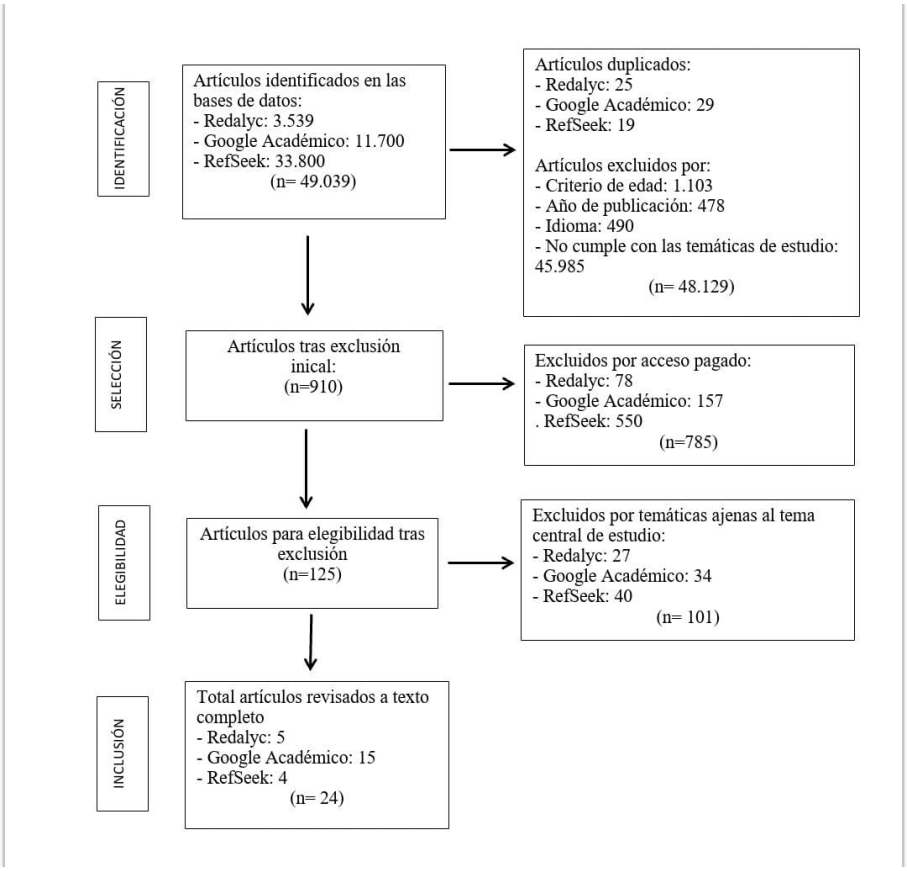
En la búsqueda de artículos científicos como parte del proceso metodológico, se recurrió en las plataformas Redalyc, Google académico y RefSeek. Se utilizó el operador lógico (AND) para delimitar el fenómeno de estudio. Los datos encontrados arrojaron un total de 49.039 resultados. Se emplearon términos de búsqueda relacionados con conducta suicida, adolescencia y Latinoamérica. De esos resultados, se identificaron en Google académico 11.700 artículos, en Redalyc 3.539 y en RefSeek 33.800. Posteriormente, se categorizaron los estudios más pertinentes teniendo en cuenta el grupo etario de 10 a 19 años. Ante la indagación fue necesario tener en cuenta los criterios de inclusión sobre las investigaciones realizadas entre los años 2018 y 2024, además, se tuvieron en cuenta investigaciones escritas en español, inglés y portugués.

Por otra parte, frente a la metodología se seleccionaron estudios de tipo: descriptivo correlacional, descriptivo relacional, correlacional, no experimental correlacional, descriptivo transversal y descriptivo. Tras este proceso de aplicación de los criterios de exclusión e inclusión, se identificaron 24 artículos como reultado final para la presente revisión sistematica de literatuta, los cuales si cumplieron con dichos criterios de inclusión en relación con la temática de estudio.

Partiendo de los supuestos anteriores, se utilizó el modelo PRISMA propuesto por Page et al., (2021) el cual permite tipificar la información presentada en una revisión con base en la evidencia. Por este motivo, se sistematizó la información utilizando el siguiente diagrama de flujo: (Ver la figura 1).

Figura 1

Diagrama de flujo para la revisión sistemática de literatura



Nota. Figura realizada a partir de la guía PRISMA y Page et al., (2021)

Para definir las investigaciones pertinentes en la revisión sistemática de literatura, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, los cuales facilitaron la selección de las investigaciones, como se explicará a continuación:

En primer lugar, se encontraron 49.039 resultados brindados por las diferentes bases de datos; donde se identificaron y eliminaron 73 investigaciones duplicadas encontradas en las mismas plataformas de búsqueda (Redalyc 25, RefSeek 19 y Google académico 29).

Asimismo, se excluyeron 48.056 investigaciones que, si bien abordan las problemáticas adolescentes relevantes en el contexto Latinoamericano como la depresión, ansiedad, consumo de sustancias psicoactivas, problemas familiares, abuso sexual, estrés académico, diferentes trastornos psicológicos, bullying, entre otros, no se centran en la conducta suicida como fenómeno principal o no cumplían con los criterios básicos de inclusión establecidos en la revión sistenatica (ver figura 1), tales como pertenecer a la franja etaria (10 a 19 años), el periodo temporal

establecido (2018 a 2024) o el idioma (español, inglés y portugués) los cuales se detallarán más adelante.

Esta exclusión temprana permitió optimizar el proceso de revisión detallada, al eliminar de forma anticipada aquellas investigaciones que no abordaban directamente al fenómeno de estudio o que no cumplían con las condiciones mínimas para su análisis, obteniendo 910 investigaciones para continuar con el proceso de selección. A partir de esta exclusión inicial, aplicando los filtros de manera más rigurosa se exluyeron 785 artículos, debido a que fue imposible acceder a ellos a texto completo, ya que estaban disponibles solamente a través de pago o suscripción. Esta limitación redujo significativamente el estudio, dejando un total de 125 artículos con acceso completo para el análisis de elegibilidad.

Seguidamente, tras una lectura completa se descartaron 101 artículos, debido a que abordaban o se centraban en temáticas ajenas al tema central de la investigación, como poblaciones distintas a la de los adolescentes, otros tipos de conducta, entre otros.

Finalmente, se incluyeron 24 artículos que cumplían con todos los criterios establecidos para la revisión sistématica y que son los que constituyen el total final, los cuales fueron distribuidos de la siguiente manera: Redalyc 5 estudios, Google acádemico 15 y RefSeek 4.

A continuación, se presenta de manera más específica los resultados derivados de la aplicación de los criterios de exclusión, con el fin de facilitar la comprensión del proceso llevado a cabo en la presente revisión sistemática de literatura.

Resultados

A continuación, para la organización de este apartado se presentan en primer lugar los resultados descriptivos obtenidos a partir de la revisión de los criterios de inclusión de los 24 artículos incluidos para el presente estudio y posteriormente se presentan a profundidad el estado de conocimiento acerca de la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024.

Tabla 3

Resultado obtenidos en Plataformas de búsqueda

Plataforma de búsqueda	Términos de búsqueda	Resultados
RefSeek	Conducta suicida en adolescentes de Latinoamérica	33.800
Redalyc	Conducta suicida en adolescentes de Latinoamérica	3.539
Google académico	Conducta suicida en adolescentes de Latinoamérica	11.700

Fuente: autoría propia

Teniendo en cuenta los resultados de la Tabla 3, correspondientes a los datos de las tres plataformas de búsqueda, se dio inicio al proceso de selección y exclusión de las investigaciones de la siguiente manera:

Duplicados

De los 49.039 estudios encontrados en las tres plataformas de búsqueda previamente mencionadas, se descartaron 73 por estar duplicados. (Ver tabla 4).

Tabla 1

Número de artículos duplicados

Total Artículos de investigación	Artículos excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
49.039	73	48.966

Fuente: Autoría propia

De este modo, se obtuvo un total de 48.966 estudios que pasaron a la primera fase de aplicación de criterios de inclusión y exclusión, arrojando los siguientes resultados:

Criterio edad

De los 48.056 estudios excluidos en la etapa inicial, al aplicar el criterio de inclusión relacionado con la edad, se descartaron 1.103 investigaciones por no ajustarse con el rango etario establecido de 10 a 19 años (ver tabla 5).

Tabla 2

Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de edad

Total Artículos de investigación	Artículos excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
48.966	1.103	47.863

Fuente: Autoría propia

Criterio año de publicación

De los 47.863 estudios, se excluyeron 478 artículos que fueron realizados antes del año 2.018 y después octubre del año 2.024. Por lo que se estableció que 47.385 artículos fueron investigaciones realizadas entre el periodo 2.018 y 2.024 (ver tabla 6).

Tabla 3

Artículos publicados antes del 2018 y después del 2024

Año de investigación	Número de artículos	Artículos excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
Antes del 2018	475	475	0
Entre 2018 y 2024	47.385	0	47.385
Después del 2024	3	3	0
Total	47.863	478	47.385

Fuente: Autoría propia

Criterio idioma inglés, español y portugués

De los 47.385 estudios, al aplicar el criterio de inclusión relacionado con el idioma inglés, español y portugués se identificaron que 490 investigaciones no cumplían con dicho criterio. Finalmente, 46.895 fueron considerados aptos para continuar en el proceso de revisión (ver tabla 7).

Tabla 4

Artículos escritos en idioma inglés, español y portugués

Idioma	Número de artículos	Artículos excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
Español	25.359	0	25.359
Inglés	19.851	0	19.851
Portugués	1.685	0	1.685
Otros idiomas	490	490	0
Total	47.385	490	46.895

Fuente: Autoría propia

Criterio artículos que no cumplen con las temáticas de estudio

De los 46.895 estudios, se excluyeron 45.985 artículos por no cumplir con las temáticas establecidas en la investigación. Como resultado, se obtuvieron 910 artículos que si cumplían con los criterios establecidos (ver la tabla 8).

Tabla 5

Número de artículos que no cumplen con los criterios de estudio

Total Artículos de investigación	Artículos excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
46.895	45.985	910

Fuente: Autoría propia.

A continuación, se presenta la descripción correspondiente a los 45.985 artículos excluidos:

Estos artículos fueron identificados a partir de la búsqueda que se llevó a cabo en las tres plataformas: Redalyc, Google Académico y RefSeek; y se excluyeron porque estos estudios no abordaban la conducta suicida en adolescentes como tema central, sino que su enfoque estaba en otras temáticas ajenas al objeto de estudio.

- En Redalyc, se excluyeron un total de 3.375 artículos, los cuales se encuentran clasificados en 49 temáticas diferentes al tema de investigación.
- En Google Acádemico, se excluyeron 10.641 artículos, distribuidos en 58 temáticas ajenas al estudio.
- En RefSeek, se excluyeron 31.969 artículos, entre ellos 96 temáticas distintas a la conducta suicida.

La sumatoria total de los artículos excluidos en las tres plataformas corresponde a un total de 45.985, la cual corresponde a los estudios excluidos en la categoría de la tabla 8.

Entre las temáticas excluidas, se encuentra la ansiedad, la depresión, el estrés académico, el bullying, el consumo de sustancias psicoactivas, el abuso sexual, los trastornos psicológicos, entre muchas otras. Aunque estos temas pueden relacionarse con la conducta suicida, los estudios fueron excluidos dado a que no establecían una relación directa con los criterios y tema de la investigación.

Para una mejor compresión de los temas excluidos, en los anexos se encuentra un enlace a una matriz en Excel, la cual permite revisar de manera más detallada la rigurosidad de la aplicación y análisis de los criterios de exclusión. (Ver link en los anexos)

Una vez realizada la exclusión de artículos duplicados y artículos excluidos por criterios de edad, año de publicación, idioma, y los que no cumplían con la temática de estudio, se obtuvo como resultado 910 artículos que posiblemente cumplían con todos los criterios de estudio establecidos, los cuales fueron seleccionados para continuar con la revisión.

Con el objetivo de filtrar aún más los resultados, se llevó a cabo una nueva selección rigurosa, mediante la cual se identificaron 785 artículos con acceso restringido (requerían pago), motivo por el cual fueron excluidos. A continuación, se presentan los datos previamente mencionados derivados de esta nueva selección rigurosa de forma más detallada, con el fin de ofrecer una visión clara y detallada de los resultados obtenidos en las siguientes etapas del diagrama de flujo (ver tabla 9).

Tabla 6

Número de artículos con acceso restringido (requiere pago)

Total Artículos de investigación	Artículos excluidos por acceso pagado	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
910	785	125

Fuente: Autoría propia.

Como resultado, quedaron 125 artículos en etapa de elegibilidad, los cuales fueron sometidos a una última revisión a texto completo. En esta etapa se identificaron 101 investigaciones centradas en temáticas ajenas al eje central de estudio, que no abordaban de forma directa la conducta suicida como fenómeno central y no cumplían con algunos criterios de inclusión propuestos, motivo por el cual también fueron excluidas. (ver tabla 10).

Tabla 7

Número de artículos excluidos por temáticas ajenas al eje central de estudio

Plataforma de búsqueda	Total artículos de investigación	Artículos excluidos (ajenas al eje central de estudio)	Total de Artículos (Cumple con el criterio)
Redalyc	32	27	5
Google Académico	49	34	15

RefSeek	44	40	4
Total	125	101	24

Fuente: Autoría propia.

Finalmente, se seleccionaron 24 artículos que cumplieron con todos los criterios establecidos y que serán tenidos en cuenta para el desarrollo de la presente revisión.

Para la ejecución de esta investigación se realizó un análisis detallado que, tras aplicar los criterios de inclusión y exlusión establecidos previamente, arrojo como resultado final la selección de 24 estudios. Los cuales se analizan a continuación:

Año de publicación

De los 24 artículos publicados entre los años 2018 y 2024, se logró identificar que se realizaron más investigaciones entre los años 2018, 2023 y 2024 (ver tabla 11), lo que quiere decir que los estudios sobre la conducta suicida en la adolescencia han incrementado en estos años en comparación entre los años comprendidos entre 2019, 2020, 2021 y 2022.

Tabla 8

Artículos publicados entre los años 2018 y 2024

Años						
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
4	3	2	3	2	6	4

Fuente: Autoría propia.

Tipos de estudios

Al analizar los tipos de investigaciones, se encontró que la mayoría correspondía a un diseño descriptivo correlacional, seguido por los descriptivos transversales, los no experimentales correlacionales y, en menor cantidad, los descriptivos (ver tabla 12) como se explica a continuación:

Tabla 9

Tipos de estudio

Tipos de estudio	Estudios elegidos para la investigación
Descriptivo correlacional	9
Descriptivo transversal	5
No experimental correlacional	5
Descriptivo	4
Correlacional	1
Total artículos	24

Fuente: Autoría propia.

Población

Respecto a la población objeto de estudio, los resultados se clasificaron según el número de participantes, identificándose que la suma total de todas las investigaciones la cual arrojó un total de 41.793 sujetos. Por lo tanto, para obtener la media de toda esta población, se dividió dicha cifra por el número de artículos (24), lo que permitió calcular una media aproximada de 1.741 personas. Esta información se detalla a continuación (ver tablas 13 y 14).

Tabla 10

Población objeto de estudio

Título de la investigación	Número de participantes
Asociación entre conducta suicida y síntomas de otros problemas de salud mental en adolescentes mexicanos	6.766
Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales	1.517
Conducta suicida en adolescentes mexicanos: análisis comparativo entre regiones geográficas del país	6.775
Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas	109

Diferencias por sexo y variables asociadas a la planificación suicida en adolescentes colombianos	1.659
Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes	617
Factores de Riesgo para Suicidalidad en Adolescentes Escolarizados de Nayarit, México	209
Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos	328
Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental	82
Relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados	148
Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de Puerto Colombia (Adaptação escolar e ideação suicida em adolescentes matriculados em uma instituição educacional em Puerto Colômbia)	413
Indicadores de riesgo psicológicos que predisponen al suicidio en los adolescentes de la Institución Educativa Juan Evangelista Berrio del Municipio de Chigorodó-Antioquia, Año 2023	124
Bienestar psicológico y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la ciudad de Ambato	104
Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia (Caracterização das condutas suicidas em adolescentes na zona de influência do Vulcão Galeras, Narinho, Colômbia) (Characterization of suicidal behaviors in adolescents from the area of influence of the Galeras volcano, Nariño, Colombia)	154
Intento autolítico en pacientes adolescentes del Hospital General Ambato del IESS	33

Determinación de la ideación suicida en estudiantes del Colegio Integrado Pedro Santos del municipio de Pinchote, Santander	112
Epidemiología del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia	151
Factores asociados a la ideación del suicidio en adolescentes. Algunas evidencias en Argentina	20.712
Factores de riesgo en la ideación suicida en estudiantes adolescentes.	45
Ideación suicida y estilos de afrontamiento en adolescentes de instituciones educativas	353
Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana (Suicidal Ideation and Dysfunctional Parental Styles in Adolescents With Or Without Self-Injury in Metropolitan Lima)	512
Ideación suicida y factores parentales asociados en adolescentes de 12 a 17 años de la jurisdicción de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna, año 2022	366
Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes (Suicidal Ideation and its Association with Social Support Perceived by Adolescents)	267
Ideación suicida, ansiedad e insomnio: un análisis de mediación en adolescentes (Suicidal ideation, anxiety and insomnia: a mediation analysis in adolescents)	237
Total de participantes	41.793

Fuente: autoría propia

Tabla 11

Promedio de participantes

Total de participantes	Total de estudios	Media aritmética
41.793	24	1.741

Fuente: Autoría propia.

Edad

De acuerdo con la variable edad, se puede decir que se trabajó con la población objeto de estudio que estuvo conformada por adolescentes de 10 a 19 años, por lo tanto, no se encontraron más estudios con respecto a esta población en el contexto Latinoamericano como; se muestra a continuación (ver tabla 15).

Tabla 12

Número de artículos aplicado al criterio de inclusión edad

Variable edad	Número de artículos elegidos para la investigación
10 a 19 años	24
Total artículos	24

Fuente: Autoría propia.

Idioma

En relación con el idioma, se incluyeron investigaciones escritas en español, inglés y portugués, que son idiomas utilizados en Latinoamérica.

De los 24 estudios analizados, 19 fueron publicados en español, 3 en inglés y 2 en portugués. Esta inclusión de idiomas diferentes permitió obtener una visión más amplia y representativa de la conducta suicida en el contexto Latinoamericano. Esta distribución se muestra a continuación (ver tabla 16).

Tabla 13

Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de Idiomas Inglés y español

Idioma	Número de artículos elegidos para la investigación
Español	19
Inglés	3
Portugués	2
Total	24

Fuente: Autoría propia

Países

En cuanto a los diferentes países en el contexto Latinoamericano, se encontró que el mayor número de estudios se concentró en Colombia, seguido de México, Perú, Ecuador, Chile y Argentina (ver tabla 17).

Tabla 14

Número de investigaciones por cada país

País	Numero de investigaciones
Colombia	9
México	5
Perú	3
Ecuador	3
Chile	2
Argentina	2
Total	24

Fuente: Autoría propia.

Finalmente se presentan las principales características de las investigaciones, tales como: el título del estudio, autores, año de publicación, objetivo principal, número de participantes, metodología e instrumentos utilizados (ver tabla 18).

Tabla 15

Características de los 24 estudios revisados - Fase de avance

Título	Autores	Año	Objetivo principal	Metodología
Asociación entre conducta suicida y síntomas de otros problemas de salud mental en adolescentes mexicano	Abigail Casas, Ángel Velasco, Aarón Rodríguez, Arturo Loredo, Eva Prado y Martín Álvarez	2023	Identificar la relación entre dos conductas suicidas (ideación e intento) y ocho problemas de salud mental (PSM) en adolescentes mexicanos (Casas et al., 2023).	Se aplicó una encuesta en línea a adolescentes escolarizados de 20 estados, donde se registraron 8.894 adolescentes y completaron la encuesta 6.766. Utilizo un tipo de esrudio descriptivo transversal. Evaluaron 6 sintomatologías de problemas de salud mental (afectivos, conductuales, somáticos, inatención/hiperactividad, oposicionistas y ansiedad) y conducta suicida (ideación e intentos). Se analizaron frecuencias, porcentajes y asociaciones mediante regresión logística binaria.
Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores	Diana Obando, Ángela Trujillo y Manuel Prada	2.018	Describir la prevalencia de conductas autolesivas, los métodos implementados y su función en una	Se realizaron dos estudios con metodología descriptiva relacional. El Estudio 1 fue cuantitativo y se centró en una muestra no clínica de 1,517 adolescentes, mientras que

personales y contextuales			muestra no clínica de adolescentes colombianos (Obando et al., 2019).	el Estudio 2 tuvo un enfoque cualitativo basado en el análisis de historias clínicas de 43 pacientes adolescentes con conducta autolesiva no suicida. Participaron 1.517 adolescentes de 11 a 18 años (edad media: 14.7) de colegios del norte de Bogotá. Se excluyeron quienes no aceptaron participar o no contaban con consentimiento de padres o cuidadores. El estudio se realizó en colegios, con aplicación grupal de instrumentos durante una hora, tras obtener el consentimiento informado.
Conducta suicida en adolescentes mexicanos: análisis comparativo entre regiones geográficas del país	Abigail Casas, Ángel Velasco, Aarón Rodríguez, Arturo Abdalá, Eva Prado, Martín Álvarez y Diana Tejadilla	2024	Conocer la frecuencia de dos conductas suicidas (ideación e intentos de suicidio) en adolescentes mexicanos y compararla por	Se realizó un estudio transversal descriptivo entre abril y junio de 2021 con 6.775 adolescentes: 60.06% mujeres y 38.94% hombres (edad promedio: 16.4 años). Se evaluó la conducta suicida mediante dos preguntas del instrumento de tamizaje Youth Self

			regiones geográficas (Casas et al., 2024).	Report validado en adolescnetes, en una encuesta en línea con muestreo bietápico.
Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas	Mario Enrique Sánchez, Marisol Monjardin y Liliana Jazmín Salcido	2022	Analizar el nivel predictivo de la desregulación emocional en la ideación suicida (Sánchez et al., 2022).	Participaron 109 adolescentes de educación media superior en Culiacán, México (edad promedio: 15.61 años; 56% mujeres). Se aplicó el instrumento "Detección de Ideación Suicida en Jóvenes", utilizando las secciones I (cuestionario de identificación personal con 29 preguntas) y III, enfocadas en variables relacionadas con la ideación suicida.
Diferencias por sexo y variables asociadas a la planificación suicida en adolescentes colombianos	César Rey, Jesús Redondo Pacheco y Jaime Moreno Méndez	2024	Examinar las diferencias por sexo en el número de intentos de suicidio, el haber pensado seriamente en la posibilidad de suicidio y en	Participaron 1.659 adolescentes (54 % mujeres) entre los 13 y 19 años (M = 16.15) de colegios públicos y privados de Bogotá, Bucaramanga, Tunja y Yopal. Se incluyeron quienes hubieran tenido una relación amorosa de al

			un plan de suicidio en los últimos doce meses, informados por adolescentes de cuatro ciudades de Colombia (Rey et al., 2024).	menos un mes, fueran solteros y contaran con consentimiento informado. Se aplicó el Cuestionario de Autoinforme de Variables Psicológicas, que recoge datos sociodemográficos, conductas de riesgo (incluyendo planificación e intento suicida) y calidad de relaciones, con ítems basados en el Youth Risk Behavior Surveillance System (YRBSS) y escalas validadas.
Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes	Marly Bahamón, Isaac Uribe, Ana Trejos, Yolima Alarcón y Lizeth Reyes	2019	Establecer la relación entre los estilos de afrontamiento y el riesgo suicida, así como estimar si el afrontamiento predice el riesgo suicida en adolescentes (Bahamón et al., 2020).	Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional con 617 adolescentes de 14 a 18 años, estudiantes de 41 colegios en la zona suroriente de Barranquilla. Se analizó la relación entre estilos de afrontamiento y riesgo suicida mediante el Inventario de Orientación Suicida (ISO-30), que evalúa ideación suicida, desesperanza, baja autoestima y afrontamiento.

				El instrumento presentó buena validez y confiabilidad, aunque algunos ítems fueron excluidos tras el análisis factorial.
Factores de Riesgo para Suicidalidad en Adolescentes Escolarizados de Nayarit, México	Raúl Gutiérrez y Rocío Figueroa	2021	Contrastar factores asociados a la suicidalidad considerando el funcionamiento afectivo familiar, niveles de ansiedad, depresión, ideación suicida, desesperanza y pensamientos automáticos en estudiantes de dos secundarias en Tepic, Nayarit, una pública y otra privada (Gutiérrez y Figueroa, 2021).	Se seleccionaron 209 adolescentes mediante muestreo aleatorio probabilístico, provenientes de una secundaria pública y una privada, con distribución equilibrada por sexo y grado. Es un estudio descriptivo correlacional y se aplicaron los siguientes instrumentos: ficha de datos sociodemográficos, Evaluación del Funcionamiento Familiar, Escala de Sensibilidad a la Ansiedad, Escala de Depresión para Adolescentes (CES-D), Escala de Desesperanza de Beck, Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ) y la Escala de Suicidalidad de Okasha.

Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos	Johana Bahamón, Yolima Alarcón, Lizeth Reyes, Ana Trejos, Isaac Uribe y Carolina Galindo	2018	Determinar en qué medida las prácticas parentales paternas y maternas predicen la ideación suicida en un grupo de hombres y mujeres adolescentes Colombianos (Bahamón et al., 2018).	El estudio fue de enfoque correlacional y alcance explicativo, orientado a analizar la relación entre prácticas parentales e ideación suicida en adolescentes. Participaron 328 estudiantes de entre 15 y 18 años, de instituciones públicas en Tunja, Colombia, seleccionados mediante muestreo por conveniencia. Se utilizó la Escala de Prácticas Parentales para Adolescentes (PP-A) de Andrade y Betancourt (2008), compuesta por 80 ítems tipo Likert que evalúan conductas parentales del padre y la madre.
Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental	Cristián Oyanadel, Héctor Carrasco, Javier Latorre, Wenceslao Peñate, Camilo Sepúlveda	2021	Evaluar el efecto de una intervención de perspectiva temporal en la modificación de indicadores de ideación y	Se utilizó un diseño no experimental con alcance correlacional. Se aplicaron pruebas psicométricas y análisis estadísticos para evaluar las variables estudiadas.

			conducta suicida en adolescentes (Oyanadel et al., 2021).	La muestra fue seleccionada por conveniencia con un total de 82 estudiantes e incluyó estudiantes de décimo y undécimo grado, entre 15 y 18 años, de instituciones educativas seleccionadas. Solo participaron quienes contaban con consentimiento y asentimiento informado.
Relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados	Mariana Vizcaíno Benítez y Eduardo Maldonado Gonzales	2024	Determinar la relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en los adolescentes de dos instituciones educativas (Vizcaíno y Maldonado, 2024).	La investigación adoptó un diseño metodológico no experimental con un alcance correlacional, orientado a examinar la relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados. Para ello, se emplearon pruebas psicométricas y técnicas de análisis estadístico. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo por conveniencia, considerando únicamente estudiantes de instituciones educativas previamente

				seleccionadas. Participaron 148 adolescentes de grado décimo y undécimo, con edades entre 15 y 18 años. Se excluyó a quienes no contaban con el consentimiento de sus acudientes y el asentimiento informado.
Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de Puerto Colombia (Adaptação escolar e ideação suicida em adolescentes matriculados em uma instituição educacional em Puerto Colômbia)	María Expósito, Claudia Guevara, Elías Niño, Alexandra Marthe, Aleida Visbal, Miguel Borré	2020	Describir la relación entre ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados (Expósito et al., 2020).	Se realizó un estudio descriptivo-correlacional con 413 estudiantes de 6° a 11° grado, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Se aplicaron instrumentos para evaluar ideación suicida y ajuste escolar, entre ellos la Escala Breve de Ajuste Escolar (EBAE-10), con un alfa de Cronbach de 0,79. La aplicación se hizo en dos momentos, con dos días de intervalo, para evitar la fatiga. Se realizó un estudio piloto previo para validar la comprensión de los instrumentos. El análisis se efectuó con técnicas de

				inferencia bayesiana y aprendizaje de máquina, utilizando el software Octave como herramienta de apoyo.
Indicadores de riesgo psicológicos que predisponen al suicidio en los adolescentes de la Institución Educativa Juan Evangelista Berrio del Municipio de Chigorodó-Antioquia, Año 2023	Ray Zúñiga, Susan Diaz y Elvia Murcia	2023	Analizar los indicadores de riesgo psicológico que predisponen al suicidio a los adolescentes de los grados 10 y 11 de la Institución Educativa Juan Evangelista Berrio del municipio de Chigorodó (Zúñiga et al., 2023).	Se adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo transversal. La muestra estuvo compuesta por 124 estudiantes de entre 15 y 17 años, pertenecientes a los grados 10° y 11° de una institución educativa. La información se recolectó mediante un cuestionario de preguntas cerradas, validado por expertos. Los resultados evidencian que los indicadores de riesgo psicológico asociados a la conducta suicida abarcan dimensiones físicas, cognitivas, emocionales, sociales y conductuales.
Bienestar psicológico y su relación con la ideación suicida en adolescentes	Valeria Magali Armas Sánchez.	2021	Establecer la relación entre el bienestar psicológico y la	Se utilizó una muestra de 104 estudiantes adolescentes y se utilizaron dos instrumentos psicológicos: la Escala de

de la ciudad de Ambato			ideación suicida en los adolescentes de la cuidad de Ambato (Armas, 2021).	Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J), basada en el modelo de Ryff, que evalúa dimensiones como vínculos sociales, control de situaciones, proyectos de vida y aceptación de sí; y la Escala de Intencionalidad Suicida de Beck (SSI), que mide los niveles de ideación e intencionalidad suicida. La BIEPS-J consta de 13 ítems con tres opciones de respuesta y permite clasificar el bienestar psicológico en niveles alto, medio o bajo según percentiles. Tras la aplicación de ambos instrumentos, se realizó un análisis estadístico para identificar la relación entre las variables de bienestar psicológico e intencionalidad suicida.
Caracterización de las conductas suicidas en	Freddy Villalobos, Elizabeth Ojeda y Edwin Luna	2019	Caracterizar la prevalencia de la conducta suicida en adolescentes	Este estudio fue de tipo descriptivo, correlacional. Se utilizó una muestra de 154 adolescentes y se buscó

adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia (Caracterização das condutas suicidas em adolescentes na zona de influência do Vulcão Galeras, Narinho, Colômbia) (Characterization of suicidal behaviors in adolescents from the area of influence of the Galeras volcano, Nariño, Colombia)		de la Zona de Amenaza Alta del Volcán Galeras – ZAVA, y establecer su asociación con variables demográficas y psicológicas (Villalobos et al., 2019).	caracterizar la conducta suicida de estudiantes residentes en municipios y corregimientos de la Zona de Amenaza Volcánica Alta (ZAVA) del Volcán Galeras, así como establecer relaciones entre dicha conducta y variables psicológicas y demográficas. La recolección de datos se realizó en una única ocasión, en noviembre de 2011. Se aplicaron diversos instrumentos, entre ellos: una encuesta sociodemográfica, la Cédula de Indicadores Parasuicidas (CIP), la Escala de Autoestima de Rosenberg (AER), la Escala de Apoyo Social (AS), la Escala de Depresión CES-D, la Escala de Desesperanza de Beck (BHS), el Cuestionario de Eventos Vitales Estresantes para Adolescentes de la Universidad de Nariño

				(CEVE-UDENAR) y una encuesta sobre los efectos psicosociales del posible reasentamiento familiar.
Intento autolítico en pacientes adolescentes del Hospital General Ambato del IESS	Maite Janeth Cabeza Cox	2023	Determinar la prevalencia de intento autolítico en pacientes adolescentes en el servicio de emergencia del Hospital General Ambato del IESS para generar estrategias de intervención (Cabeza, 2023).	Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptiva y exploratoria mediante un método analítico-sintético. La muestra estuvo conformada por 33 adolescentes atendidos por intento autolítico. La recolección de datos se realizó a través de la revisión de registros y una lista de observación como instrumento. Los resultados mostraron mayor prevalencia de intentos autolíticos en mujeres, siendo los conflictos familiares y personales las principales causas. El método más utilizado fue la ingesta de fármacos, y se evidenció una prevalencia del 6,63 %.
Determinación de la ideación	Laura Daniela Ávila Ortiz y	2023	Determinar la ideación suicida	La investigación se desarrolló bajo un enfoque

suicida en estudiantes del Colegio Integrado Pedro Santos del municipio de Pinchote, Santander	Mary Yesennia González Herrera		en estudiantes de octavo a décimo grado del Colegio Integrado Pedro Santos del municipio de Pinchote-Santander (Ávila y González, 2023).	cuantitativo de tipo descriptivo, orientado a observar y documentar fenómenos en su contexto natural con una muestra no probabilística por conveniencia de 112 participantes, donde se eligieron los grados octavo, noveno y décimo. Se aplicaron la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Desesperanza de Beck para recolectar los datos.
Epidemiología del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia	Freddy Pantoja, Ana Rodríguez, Jhuranny Urbano y Nancy Cabrera	2018	Caracterizar clínica y sociodemográficamente los menores de 18 años con intento suicida atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles (Pantoja et al., 2018).	Se llevó a cabo un estudio observacional y descriptivo en el Hospital Infantil Los Ángeles de San Juan de Pasto (Nariño), durante los años 2016 y 2017, con 151 menores de 18 años y mayores de un mes diagnosticados con intento suicida (INSU), según el DSM-5. La información se obtuvo a partir de la ficha de vigilancia epidemiológica y de historias clínicas sistematizadas,

				considerando variables clínicas y sociodemográficas como edad, sexo, procedencia, régimen de seguridad social, etnia, escolaridad, dinámica intrafamiliar, problemas académicos, maltrato infantil, antecedentes de abuso sexual y suicidio en la familia, mecanismo del intento, ingreso a UCI y desenlace (muerte). Para la recolección de los datos se diseñó una encuesta de 37 preguntas cerradas, validada mediante una prueba piloto con los primeros 20 casos.
Factores asociados a la ideación del suicidio en adolescentes. Algunas evidencias en Argentina	María Santillán y Eduardo Pereyra	2020	Identificar comportamientos y factores de riesgo y protección en estudiantes de nivel secundario, vinculados a las principales causas de	El estudio utilizó como fuente la Encuesta Mundial de Salud Escolar 2012 realizada en Argentina por la Organización Mundial de la Salud (OMS). La muestra fue representativa de estudiantes de 1º a 3º año de educación media a nivel nacional y provincial,

			enfermedad y mortalidad en adolescentes (Santillán y Pereyra, 2020).	incluyendo 25 escuelas por provincia. Se encuestaron 20.712 adolescentes de entre 13 y 15 años, con una tasa de respuesta global del 74 %. El cuestionario fue autoadministrado y anónimo. Se aplicaron regresiones logísticas con variable dependiente si tuvo 1 o más intentos de suicidio para identificar factores asociados usando odds ratios (cuantos chances tiene un adolescente de 13 a 15 años de experimentar esta conducta) para medir el riesgo según cada característica.
Factores de riesgo en la ideación suicida en estudiantes adolescentes.	Meri Cecilia Huaraca y Melany Michelle Martínez	2024	Analizar los factores de riesgo en la ideación suicida en estudiantes adolescentes (Huaraca y Martínez, 2024).	La investigación fue de tipo bibliográfica y nivel descriptivo. Se recopilaron y analizaron documentos científicos como artículos, tesis, libros y revistas para estudiar los factores de riesgo asociados a la ideación suicida en adolescentes. Se revisaron 220 documentos publicados

				entre 2013 y 2024, seleccionando una muestra de 45 mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, con base en criterios previamente establecidos. La información se obtuvo de diversas bases de datos como Google Académico, PubMed, SciELO, Dialnet, Elsevier y repositorios institucionales.
Ideación suicida y estilos de afrontamiento en adolescentes de instituciones educativas	Roxana Maribel Cárdenas Vila	2018	Establecer la relación entre ideación suicida y estilos de afrontamiento, en una muestra de 353 estudiantes adolescentes de diferentes instituciones educativas entre 13 y 18 años (Cárdenas, 2018).	La investigación fue de nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental y transversal. Participaron 353 estudiantes de instituciones públicas de Lima. Se aplicaron dos instrumentos: el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), compuesto por 14 ítems que evalúan ideación suicida en las últimas dos semanas, y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS), en su forma general adaptada al

			español. Ambos instrumentos presentan adecuados niveles de validez y confiabilidad, con coeficientes de consistencia interna superiores a 0,8 en el PANSI y entre 0,54 y 0,85 en el ACS.
Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana (Suicidal Ideation and Dysfunctional Parental Styles in Adolescents With Or Without Self-Injury in Metropolitan Lima)	César Enguia, Ornella Raymundo y Gerson Vásquez 2020	Establecer la existencia de una relación entre la ideación suicida y los Estilos Parentales Disfuncionales en adolescentes con o sin autolesiones de Lima Metropolitana (Eguia et al., 2020).	El estudio fue de tipo sustantivo con diseño correlacional. Participaron 512 adolescentes de ambos sexos, entre 14 y 18 años de Lima Metropolitana que se encontraban cursando el 4to el 55.1%, y el 44.9% el 5to año de secundaria en colegios nacionales de las diferentes zonas de Lima (Norte, Sur, Centro y Este). Se aplicaron las Escalas de Estilos Parentales Disfuncionales de Parker y la Escala de Ideación Suicida de Beck y Kovacs.

Ideación suicida y factores parentales asociados en adolescentes de 12 a 17 años de la jurisdicción de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna, año 2022	Alejandra Carolay Osorio Arenas	2022	Analizar la ideación suicida y factores parentales asociados en adolescentes de la jurisdicción de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna, año 2022 (Osorio, 2022).	El estudio fue observacional, de corte transversal, retrospectivo y analítico. Participaron 366 adolescentes entre 12 y 17 años, según la clasificación del Ministerio de Salud del Perú. Se aplicó una ficha de recolección de datos para obtener información sociodemográfica y familiar. Para la medición de la ideación suicida se utilizó la Escala de Ideación Suicida de Beck, la cual permite evaluar la presencia y grado de intencionalidad suicida. Además, se empleó el instrumento Apgar Familiar para determinar el nivel de funcionalidad familiar, permitiendo identificar posibles casos de disfunción en el entorno familiar del adolescente.
Ideación suicida y su asociación con el apoyo social	Blanca Franco, Zuleyma Mendieta, Nancy Juárez y Ricardo Castrejón	2019	Conocer la prevalencia de la ideación suicida y determinar la	Se realizó un estudio descriptivo analítico con 267 adolescentes de 12 a 17 años, de ambos sexos, derechohabientes del

percibido en adolescentes (Suicidal Ideation and its Association with Social Support Perceived by Adolescents)		asociación entre la ideación suicida y el apoyo social percibido en adolescentes (Franco et al., 2020).	Hospital General Regional con Medicina Familiar No. 1 del IMSS en Cuernavaca, Morelos. Los participantes acudieron a consulta externa por motivos distintos a trastornos mentales. Se utilizó el Cuestionario de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Apoyo Social Percibido de Vaux para recolectar los datos. Se realizó un análisis descriptivo y se aplicó un modelo de regresión logística para evaluar la asociación entre ideación suicida y apoyo social percibido.
Ideación suicida, ansiedad e insomnio: un análisis de mediación en adolescentes (Suicidal ideation, anxiety and insomnia: a	Jonatan Baños, Cristian Ramos y Paul Ynquillay 2023	Determinar el rol mediador que presenta la ansiedad en la relación entre la ideación suicida y el insomnio en adolescentes peruanos de la población	La investigación fue un estudio de tipo no experimental correlacional, con variables latentes y corte transversal. Participaron 237 adolescentes de entre 12 y 18 años, pertenecientes a dos instituciones educativas de nivel secundario en La Convención, Cusco (Perú).

mediation analysis in adolescents)	general (Baños et al., 2023).	La muestra fue seleccionada por conveniencia y estuvo compuesta mayormente por mujeres (57.4 %). Se emplearon tres instrumentos validados en Perú: el Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida (IFIS), que evalúa la frecuencia de ideación suicida en los últimos 12 meses; el GAD-2, que mide síntomas de ansiedad en las últimas dos semanas; y la Escala de Insomnio de Atenas (EIA), que evalúa problemas de insomnio durante el último mes.

Fuente: Elaboración propia.

Estado del conocimiento de la Conducta Suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024

Este segundo momento de la presentación de los resultados muestra con mayor detalle aspectos fundamentales que permiten analizar el estado del conocimiento sobre la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano durante el periodo señalado.

Para mayor claridad, los hallazgos que se presentan a continuación fueron organizados por variables específicas, extraidas a partir de la lectura profunda de los artículos, lo que permite exponer de manera ordenada las particularidades identificadas en los 24 estudios analizados.

Metodologías empleadas en los estudios

Del total de las 24 investigaciones analizadas, el diseño descriptivo correlacional fue el más común con 9 investigaciones (37,5%). Entre ellas se encuentran los estudios de Casas et al., (2024), Ávila & González (2023), Bahamón et al., (2018), Cárdenas (2018), Villalobos et al., (2019), Obando et al., (2018), Rey et al. (2024), Gutiérrez & Figueroa (2021) y Expósito (2020). Estas investigaciones combinaron la descripción de características de las muestras con el análisis de correlaciones entre variables como las conductas suicidas, depresión, ansiedad, desesperanza, etc.

El diseño descriptivo transversal se identificó con 5 estudios (20,8%) que corresponden a Santillán & Pereyra (2021), Armas (2021), Osorio (2022), Zúñiga et al. (2023) y Casas et al., (2023); su enfoque principal fue determinar las prevalencias y describir la magnitud de las conductas suicidas en adolescentes, usando datos recogidos en un único momento temporal.

Igualmente, el diseño no experimental correlacional apareció en 5 investigaciones (20,8%) los de Bahamón et al. (2019), Oyanadel et al. (2021), Sánchez (2022), Baños et al., (2023) Vizcaíno & Maldonado (2024), Estos estudios se enfocaron en identificar asociaciones entre factores de riesgo y protección, sin manipular las variables, lo que resulta útil para descubrir relaciones en entornos naturales.

Además, se encontró 4 estudios (16.7%) que eran de tipo descriptivo, específicamente los de Pantoja et al., (2018), Cabeza (2023), Huaraca y Martínez (2024) y Franco et al., (2020), cuyo enfoque principal fue describir fenómenos sin vincular variables entre sí.

Finalmente, solo 1 estudio (4,2%) realizado por Enguía (2020) utilizo un diseño correlacional, centrado en identificar relaciones estadísticas especificas entre variables de conducta suicida y de salud mental.

Los hallazgos metodológicos indican la falta de estudios longitudinales, experimentales o mixtos, lo que restringe el análisis de los cambios a largo plazo o la evaluación de intervenciones en esta población.

Idiomas de publicación

En cuanto al idioma, 19 investigaciones (79,2%) fueron publicadas en español, lo que indica que la producción académica esta esencialmente enfocada en el público latinoamericano y la comunidad hispano hablante.

Por otra parte, 3 investigaciones (12,5%) se publicaron en idioma inglés buscando una mayor visibilidad en el campo científico. Finalmente, 2 estudios (8,3%) se publicaron en portugués, lo que demuestra la aportación de la producción académica en países de distinto idioma dentro de Latinoamérica.

Este patrón de idiomas señala que, a pesar de que hay un intento de internalización de expansión de conocimiento sobre la conducta suicida en adolescentes sigue siendo enfocada en contextos regionales orientado mayormente al público hispano hablante, lo que puede garantizar pertinencia y accesibilidad regional. Sin embargo, incrementar investigaciones en otros idiomas podría permitir no solo ampliar la visibilidad de los hallazgos, sino fortalecer un diálogo más amplio.

Países de origen de los estudios

En cuanto a la distribución geográfica Colombia aportó 9 estudios (37,5%) destacándose trabajos como los de Obando et al. (2018), Pantoja et al., (2018), Bahamón et al. (2018), Villalobos et al., (2019), Expósito et al., (2020), Oyanadel et al., (2021), Zúñiga et al., (2023), Ávila y Gonzáles (2023) y Vizcaíno y Maldonado (2024).

México contribuyó con 5 investigaciones (20,8%) incluyendo investigaciones de Franco et al., (2019), Gutiérrez y Figueroa (2021), Sánchez (2022), Casas et al., (2023) y Casas et al., (2024).

Perú y Ecuador participaron con 3 estudios cada uno (12.5% respectivamente), entre ellos los de Cárdenas (2018), Bahamón (2019), Armas (2021), Osorio (2022), Cabeza (2023) y Huaraca y Martínez (2024).

Por último, Chile y Argentina aportaron 2 estudios cada uno (8.3%), destacándose los de Enguía et al., (2020), Santillán y Pereyra (2021), Baños et al., (2023) y Rey et al., (2024).

De acuerdo a estos datos se puede decir que la producción científica de este fenómeno se destaca principalmente en Colombia y México, mientras que otros países de la región tienen una representación escasa. Esta desigualdad no solo muestra variaciones en la capacidad de investigación, sino que también dificulta la creación de una visión más amplia que tenga en cuenta la diversidad sociocultural de Latinoamérica. Por esto, es crucial promover un esfuerzo colectivo que incremente la participación de diferentes regiones y refuerce la producción de conocimiento, con el fin de lograr una comprensión más profunda y contextualizada del fenómeno.

Instrumentos utilizados

Los instrumentos utilizados para medir las conductas suicidas y las variables emocionales relacionadas fueron diversos. La Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) fue la más empleada, presente en 6 estudios (25%): Obando et al. (2018), Bahamón et al. (2019), Vizcaíno & Maldonado (2024), Casas et al. (2024), Cárdenas (2018) y Ávila & González (2023).

El PANSI (Positive and Negative Suicide Ideation Inventory se utilizó en 4 investigaciones (16.7%): Villalobos et al. (2019), Gutiérrez & Figueroa (2021), Cabeza (2023) y Santillán & Pereyra (2020).

El CES-D (Center for Epidemiologic Studies Depression Scale) se reportó en 3 estudios (12.5%): Obando et al. (2018), Ávila & González (2023) y Casas et al. (2024).

El YSR (Youth Self Report) apareció en 2 estudios (8.3%), específicamente Vizcaíno & Maldonado (2024) y Santillán & Pereyra (2020).

El Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y el Inventario de Desesperanza de Beck (BHS) se aplicaron cada uno en 2 investigaciones (8.3%): Bahamón et al. (2019) y Obando et al. (2018) en el caso del BHS, y Casas et al. (2024) y Cabeza (2023) en el caso del BAI.

Estos hallazgos indican una preferencia por instrumentos validados a nivel internacional, principalmente de la línea de Beck, lo que garantiza una confiabilidad psicométrica, pero también pone de manifiesto la falta de pruebas adaptadas para la realidad latinoamericana.

Variables asociadas a la salud mental

Las investigaciones coinciden en señalar que variables asociadas a la salud mental son elementos clave para entender la conducta suicida en adolescentes. Las variables que se han analizado con mayor frecuencia fueron:

- Depresión, en 12 estudios (50%): Ávila & González (2023), Casas et al. (2024), Obando et al. (2018), Bahamón et al. (2019), Vizcaíno & Maldonado (2024), Santillán & Pereyra (2020), Rey et al. (2024), Cabeza (2023), Villalobos et al. (2019), Expósito et al. (2019), Pantoja et al. (2018) y Cárdenas (2018).
- Ansiedad, también en 12 estudios (50%): Ávila & González (2023), Casas et al. (2024), Obando et al. (2018), Bahamón et al. (2019), Cabeza (2023), Villalobos et al. (2019), Vizcaíno & Maldonado (2024), Santillán & Pereyra (2020), Rey et al. (2024), Expósito et al. (2019), Huaraca & Martínez (2024) y Oyanadel et al. (2021).

- Ideación suicida, en 9 investigaciones (37.5%): Obando et al. (2018), Bahamón et al. (2019), Casas et al. (2024), Vizcaíno & Maldonado (2024), Santillán & Pereyra (2020), Villalobos et al. (2019), Rey et al. (2024), Cabeza (2023) y Ávila & González (2023).
- Intento suicida, en 6 estudios (25%): Villalobos et al. (2019), Gutiérrez & Figueroa (2021), Obando et al. (2018), Santillán & Pereyra (2020), Vizcaíno & Maldonado (2024) y Expósito et al. (2019).
- Desesperanza, en 5 investigaciones (20.8%): Bahamón et al. (2019), Obando et al. (2018), Casas et al. (2024), Cabeza (2023) y Ávila & González (2023).
- Regulación emocional, en 4 estudios (16.7%): Cabeza (2023), Ávila & González (2023), Rey et al. (2024) y Vizcaíno & Maldonado (2024).
- Conductas autolesivas, en 3 estudios (12.5%): Obando et al. (2018), Santillán & Pereyra (2020) y Cárdenas (2018).

Este patrón confirma que variables como la depresión y la ansiedad son consideradas como factores de riesgo claves para entender las conductas suicidas en los adolescentes de la región latinoamericana. Los autores demuestran cómo los problemas emocionales crean un ambiente propicio para que surjan conductas suicidas.

Diferencias de género

Un resultado significativo está relacionado con las variaciones de género. Se encontraron 3 investigaciones (12.5%) realizadas por Bahamón et al. (2020), Santillán y Peryra (2020) y Rey et al. (2024), las cuales indicaron que las adolescentes mujeres suelen mostrar más ideaciones y planeaciones de suicidio, mientras que los adolescentes hombres presentan intentos más letales. Este patrón fue observado de manera consistente en los estudios analizados, lo que pone de manifiesto que el género contribuye con la prevalencia de la conducta suicida en adolescentes de latinoamerica.

Factores de riesgo de la conducta suicida en adolescentes

Entre los factores de riesgo más relevantes se encontraron:

- Problemas familiares, en 8 estudios (33.3%): Villalobos et al. (2019), Gutiérrez & Figueroa (2021), Obando et al. (2018), Bahamón et al. (2019), Ávila & González

(2023), Cabeza (2023), Vizcaíno & Maldonado (2024) y Rey et al. (2024); estos estudios indicaron que la disfunción familiar, el control psicológico y los estilos de crianza autoritarios son riesgos importantes para los adolescentes, afectando especialmente al género femenino. De esta manera, la literatura analizada muestra que los riesgos no se limitan solo a la esfera emocional individual, sino que también abarcan los contextos relacionales más cercanos.

- Acoso escolar, en 5 investigaciones (20.8%): Santillán & Pereyra (2020), Vizcaíno & Maldonado (2024), Zúñiga et al. (2023), Expósito et al. (2019) y Oyanadel et al. (2021) han referido que un bajo desempeño en los estudios, una mínima conexión con la escuela y la sensación de un ambiente escolar negativo se identificaron como elementos relacionados con un mayor peligro de conductas suicidas
- Consumo de sustancias, en 4 estudios (16.7%): Obando et al. (2018), Rey et al. (2024), Bahamón et al. (2019) y Villalobos et al. (2019) han indicado que los adolescentes que tienden a consumir cualquier tipo de SPA suelen estar más propensos a conductas suicidas y cambios de ánimo.
- Exposición a violencia física o psicológica, en 3 investigaciones (12.5%): Casas et al. (2024), Villalobos et al. (2019) y Cabeza (2023) han evidenciado que los adolescentes en riesgo de suicidio suelen estar vinculados a diferentes tipos de violencia entre pares.

La influencia de los factores contextuales en los que se encuentra el adolescente destaca la relevancia de los entornos cercanos como fuentes de vulnerabilidad durante esta etapa, nos muestra que la conducta suicida en esta población no puede entenderse solamente desde los trastornos individuales, sino como reultado de diferentes condiciones individuales, familiares y sociales. Este patrón repetitivo en diferentes contextos suegiere que los factores de riesgo no actúan solos, sino en interacción, generando situaciones de mayor riesgo o vulnerabiliad.

Factores protectores de la conducta suicida en adolescentes

Respecto a los factores protectores se observó que hubo una menor literatura. Sin embargo, se encontraron factores que reducen la posibilidad de que se presenten conductas suicidas. Entre los más destacados fueron:

- Regulación emocional, en 7 investigaciones (29.2%): Cabeza (2023), Vizcaíno & Maldonado (2024), Obando et al. (2018), Santillán & Pereyra (2020), Bahamón et al. (2019), Expósito et al. (2019) y Villalobos et al. (2019).
- Cohesión familiar, en 6 estudios (25%): Cárdenas (2018) Bahamón et al. (2018), Osorio (2022), Gutiérrez y Figueroa (2021), Casas et al., (2023), y Vizcaino y Maldonado (2024)
- Autoestima, en 5 investigaciones (20.8%): Ávila & González (2023), Casas et al. (2023), Cabeza (2023), Santillán & Pereyra (2020) y Baños et al., (2023).
- Resiliencia, en 4 estudios (16.7%): Villalobos et al. (2019), Obando et al. (2018), Bahamón et al. (2019) y Expósito et al. (2019).
- Vinculación escolar, en 3 investigaciones (12.5%): Santillán & Pereyra (2020), Vizcaíno & Maldonado (2024) y Zúñiga et al. (2023).

Estos hallazgos indican la importancia de la regulación emocional, el bienestar mental y las relaciones familiares positivas como elementos que fortalecen la resiliencia durante la etapa de la adolescencia y que estas son vistas como la principal defensa contra las conductas suicidas, mientras que los factores personales, como la autoestima, la resiliencia, son menos frecuentes, aunque son importantes.

Discusión

La integración de los hallazgos obtenidos a partir del análisis de los 24 estudios presentes en esta revisión sistemática fue comparada con literatura científica complementaria no incluida en estos estudios, lo que ayudó a situarlos en un contexto más amplio de evidencia y políticas relacionadas con la salud mental.

Un hallazgo recurrente en la literatura revisada es la asociación entre la salud mental y las conductas suicidas. Investigadores como Villalobos et al. (2019) y Casas et al. (2024) coinciden en que la depresión y la ansiedad son indicadores significativos de ideación e intentos de suicidio, confirmando la asociación de depresión con una mayor letalidad de intentos. Además, Baños et al. (2023) evidenciaron el papel de la ansiedad como mediadora entre el insomnio y la ideación suicida. Del mismo modo, Zúñiga et al., (2023) identificaron la tristeza constante y la desesperanza como indicadores de riesgo relevantes. Estos hallazgos son consistentes, ya que al repetirse en diferentes contextos muestran que los problemas emocionales son un factor de riesgo clave en la adolescencia.

Sin embargo, también se observan inconsistencias. Gutiérrez y Figueroa (2021) reportaron que la ansiedad no siempre incrementa las conductas suicidas, lo que pone en duda su papel como factor de riesgo clave y sugiere que su influencia podría depender de variables como el entorno escolar o las condiciones socioeconómicas en las que se encuentra esta población.

Asi mismo, al profundizar en los resultados se observa la depresión y la ansiedad son los factores más vinculados con la conducta suicida en adolescentes (Ávila y Gónzales, 2023), y que los entornos familiares pueden funcionar tanto como riesgos como elementos que brindan apoyo (Rey et al., 2024). Sin embargo, otros estudios como los de Huaraca y Martinez (2024), Cabeza (2023) y la revisión de Muñoz et al., (20024) amplian el análisis hacía variables psicosociales, resaltando la importancia de la influencia del entorno sociocultural en el desencadentante de este fenómeno.

Dicho esto, es evidente la coincidencia en la importancia de los síntomas emocionales, en 12 de los 24 estudios (50%), la depresión y la ansiedad son destacadas como variables clave relacionadas con ideaciones o intentos suicidas. Este patrón coincide con la revisión sistemática de González y Picado (2020), que identifica los trastornos del estado de ánimo como predictores comunes de conducta suicida en adolescentes de Latinoamerica. Asimismo, la Organización

Mundial de la Salud (2025) ha indicado que el suicidio entre los adolescentes está fuertemente relacionado con la presencia de la depresión, lo que respalda la validez de este hallazgo.

Sin embargo, no todos los estudios priorizan las variables emocionales. Por ejemplo, Obando et al. (2018) dirigen su atención hacia la autolesión no suicida y la calidad de las relaciones familiares y las habilidades sociales, lo que contrasta con la opinión clínica que prevalece en las investigaciones revisadas como las de Expósito et al. (2019) y Santillán y Pereyra (2020). Esta variación sugiere que la conducta suicida debe analizarse no solo desde los síntomas individuales, sino también desde las deficiencias en las interacciones y recursos relacionales. De manera complementaria, Bahamón et al., (2018) realiza una aportación metodológica al crear y validar la Escala de Riesgo Suicida (ERS) para adolescentes en Colombia, destacando la necesidad de contar con herramientas locales que disminuyan la dependencia de instrumentos internacionales que presentan puntos de corte variados, una limitación ya mencionada por Perdomo et al., (2024) y Muñoz et al., (2024).

Esta diferencia entre los distintos enfoques revelea una contradicción: mientras que los enfoques clínicos se centran en identificar y al tratar de los síntomas, los estudios del contexto social ponen en duda la autoeficencia de esta visión y resaltan elementos estructurales como la violencia, la desigualdad y la pobreza que influyen y mantienen la propensión a las conductas suicidas. Sin embargo, más que ser opuestos, ambos enfoques se complementan: los aspectos clínicos ayudan a dectetar riesgos, mientras que los sociales orefecen una compresión del contexto que los genera y mantiene.

En cuanto a los factores contextuales, la familia y la escuela estudios como los de Villalobos et al., (2019) y Vizcaino y Maldonado (2024) coinciden en que los entornos familiares y escolares pueden funcionar tanto como riesgos como elementos que brindan apoyo, 8 investigaciones (33,3%) destacan la disfunción familiar o el conflicto como factores de riesgo, mientras que 7 (29,1%) enfatizan la cohesión y el apoyo familiar como protectores.

De manera similar, el acoso escolar se identifica en 5 estudios (20,8%) como un desencadenante importante de ideación o intentos suicidas. Estas evidencias apoyan las recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023), que subrayan la importancia de la familia y la escuela como áreas prioritarias para la prevención del suicidio en adolescentes. La coincidencia entre la evidencia científica y los lineamientos internacionales

enfatiza la necesidad de fortalecer programas de intervención familiar y escolar como una estrategia clave en Latinoamerica.

Un aspecto adicional importante es la selección de las herramientas de medición. En la muestra analizada, la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) fue empleada en 6 estudios (25%), el PANSI en 4 (16,7%) y la CES-D en 3 (12,5%). Muñoz et al., (2024) está de acuerdo en que los estudios deberían complementar los cuestionarios con entrevistas clínicas estructuradas para mejorar la precisión diagnóstica, especialmente en muestras de adolescentes. Esta diversidad metodológica también fue mencionada por González y Picado (2020) como una limitación común en revisiones regionales.

Un aspecto clave donde los estudios difieren es en su enfoque analítico: mientras que un total de 9 investigaciones (37,5 %) se han centrado en la ideación suicida, 6 (25%) se han ocupado del intento de suicidio. Esta variación se debe, en parte, a las diferencias conceptuales y prácticas: la ideación normalmente se estudia a través de autoinformes en entornos escolares, mientras que los intentos suelen requerir acceso a registros médicos. Perdomo et al., (2024) destacan que la ideación y el intento no son fases idénticas, sino etapas diferentes dentro del proceso suicida, lo que aclara las discrepancias entre las investigaciones. Por esta razón, es esencial que la literatura local desarrolle modelos que conecten ambos fenómenos utilizando marcos teóricos coherentes.

Las limitaciones en los métodos cualitativos son también comunes en este conjunto de investigaciones. De hecho, en primer lugar, es importante mencionar que existen una predominancia de 9 estudios (37,5%) con un diseño descriptivo correlacional y 5 (20,8%) descriptivo transversal, lo que limita la capacidad de establecer conexiones causales. La OMS (2025) señala que esta clase de limitaciones es frecuente en la literatura mundial y sugiere que se fomenten investigaciones longitudinales para identificar riesgos a lo largo del tiempo.

En segundo lugar, hay una clara concentración geográfica: Colombia encabeza con 9 estudios (37,5%) y México con 5 (20,8%), mientras que otros países como Perú, Ecuador, Chile y Argentina tienen menos representación. Este sesgo geográfico restringe y limita la posibilidad de estudiar con mayor profundidad la prevalencia de la conducta suicida en adolescentes en la región latinoamericana.

Por último, el uso de muestreos no aleatorios y la dependencia de autoinformes constituyen limitaciones reconocidas también por Gutiérrez & Figueroa (2021) Y Casas et al., (2024). En este sentido, el estudio complementario de Muñoz et al., (2024) plantea la necesidad de usar diseños

multivariados y ecológicos para abordar las interacciones entre factores individuales, familiares y comunitarios.

Sin embargo, la convergencia de ciertos hallazgos como los de Ávila & González (2023) y Expósito et al., (2019) refuerzan la evidencia disponible. La reiterada asociación entre la depresión, ansiedad y conducta suicida, así como el rol doble de la familia como un riesgo y una protección, pueden guiar intervenciones preventivas concretas. La OPS (2023) aconseja implementar políticas que fortalezcan la cohesión familiar y fomenten programas contra el acoso escolar, lo que está alineado con los resultados de los estudios revisados.

De manera práctica, este análisis indica que la región Latinoamericana necesita mejorar la implementación de protocolos en las escuelas para identificar síntomas emocionales y prevenir el acoso escolar, además de establecer rutas de atención en la atención primaria de salud. En este sentido, es esencial que los investigadores de la región compartan de forma sistemática los protocolos, rutas de atención, las experiencias significativas y prácticas importantes que se han desarrollado en los países latinoamericanos, incluyendo aquellas que se enfocan en la promoción de la salud mental y la prevención del suicidio en adolescentes. Este tipo de contribuciones no solo ayuda a construir un conocimiento más contextualizado, sino que también facilita el diseño de intervenciones más relevantes y duraderas.

Para concluir, la evaluación de los 24 estudios analizados subraya la relevancia de la depresión, la ansiedad, la familia y la escuela en el comportamiento suicida de los adolescentes en América Latina. Al mismo tiempo, pone de manifiesto las limitaciones metodológicas que impiden establecer relaciones causales sólidas. La comparación con literatura científica complementaria refuerza estos hallazgos y permite delinear recomendaciones prácticas y de investigación que son esenciales para abordar este fenómeno en la región de manera efectiva.

Conclusión

El análisis de los 24 estudios revisados sobre la conducta suicida en adolescentes latinoamericanos entre 2018 y 2024 permite reconocer que este fenómeno constituye un problema de salud pública para la población adolescente particularmente expuesta. Las investigaciones destacan una alta aparición de ideación e intentos suicidas, lo que subraya la urgencia de profundizar en su análisis y en un enfoque integral para su atención.

Se identifican constantemente los síntomas emocionales, especialmente la depresión y la ansiedad, como los principales factores relacionados con la aparición de conductas suicidas. Además, se mencionan otros riesgos como el consumo de spa, problemas familiares, conflictos dentro del hogar y acoso escolar, que generan un estado emocional negativo reflejado en la desesperanza y el aislamiento. En cambio, la unión familiar, el apoyo social y la integración escolar son vistos como factores protectores importantes, lo que enfatiza el papel crucial de los entornos cercanos en la aparición y reducción de estas conductas.

En relación con los enfoques metodológicos, la revisión pone de manifiesto limitaciones significativas. La mayoría de los estudios son transversales, descriptivos y correlacionales, con el uso de herramientas estandarizadas, lo que permite comparaciones, pero también introduce sesgos debido a criterios diversos y autoinformes. Además, se observó una escasez de estudios longitudinales y cualitativos que permitan investigar la evolución del fenómeno, desde la ideación suicida hasta el suicidio consumado, así como las vivencias de los adolescentes. También se notó una concentración de investigaciones en países como Colombia y México, lo que crea un sesgo geográfico que limita la representación de la diversidad cultural y social de Latinoamérica, con una notable falta de estudios en zonas rurales e indígenas.

Los descubrimientos indican que las conductas suicidas en jóvenes no pueden analizarse de forma separada, sino que son el resultado de la interacción de factores psicológicos, familiares y socioculturales. Aunque hay acuerdo sobre algunos aspectos, la evidencia que existe sigue siendo limitada en términos de metodología y ámbito geográfico. Por lo tanto, se llega a la conclusión que abordar la conducta suicida en adolescentes en Latinoamerica necesita investigaciones más completas, que integren diferentes disciplinas y que sean sensibles a la diversidad de los contextos. Esto debe ir acompañado de estrategias de prevención que busquen disminuir el acceso a métodos letales, fortalecer los entornos protectores y asegurar un enfoque en los derechos humanos al atender y acompañar a esta población.

Por otro lado, esta revisión sistemática da lugar a la afirmación de que, aunque existe un interés científico creciente sobre la conducta suicida en adolescentes, el trabajo académico en la región latinoamericana aún no consigue ofrecer una visión clara y unificada del fenómeno. La diversidad de enfoques entre ideación suicida, intentos y factores relacionados, junto con la falta de estudios sobre los suicidios consumados, complica la creación de una base conceptual sólida que ayude a entender la continuidad del proceso de suicidio en su totalidad.

Finalmente, el conocimiento actual acerca del suicidio en adolescentes en Latinoamerica es un comienzo útil, pero aún no es suficiente para abordar un fenómeno que necesita atención inmediata. El principal desafío es combinar las diferentes dimensiones que lo componen aspectos psicológicos, familiares, sociales y culturales dentro de un modelo explicativo más extenso, que permita guiar futuras investigaciones y generar pruebas más sólidas que ayuden a entender y tratar este problema en la región.

Recomendación

A partir del análisis realizado en esta revisión sistemática sobre la conducta suicida en adolescentes latinoamericanos entre los años 2018 y 2024, se proponen recomendaciones orientadas a investigaciones futuras, con el objetivo de ampliar la comprensión del fenómeno y fortalecer la base científica para un adecuado abordaje. Estas sugerencias buscan mostrar áreas estratégicas de investigación que puedan permitir generar evidencia mas integral y adapatada al contexto.

En el ámbito de la investigación, es crucial incentivar estudios a largo plazo que sigan a los adolescentes durante el tiempo y que ayuden a entender el paso de la ideación al intento de suicidio y a sus demás etapas, estableciendo conexiones causales más firmes entre los factores de riesgo y de protección. Esto es necesario debido a la prevalencia de estudios transversales en la literatura, los cuales limitan la detección de trayectorias emocionales o momentos importantes para la intervención.

También se recomienda la inclusión de métodos cualitativos que permitan que los adolescentes expresen sus propias experiencias, ya que conocer sus historias y percepciones proporcionaría una visión más humana y profunda del sufrimiento emocional, complementando los análisis cuantitativos existentes. Asimismo, se sugiere combinar el uso de herramientas estandarizadas con puntos de corte definidos y agregar evaluaciones clínicas que complementen los informes de los propios adolescentes, para así disminuir los sesgos y aumentar la validez de los resultados.

Además, es esencial ampliar la representatividad geográfica de las investigaciones a través de estudios multicéntricos que incluyan a países menos representados, así como a poblaciones rurales e indígenas. Esto ayudaría a visibilizar realidades diversas que históricamente han sido ignoradas y que presentan dinámicas socioculturales específicas.

También es importante profundizar en el estudio de factores estructurales relevantes en el contexto latinoamericano, tales como la desigualdad social, las barreras para acceder a servicios de salud mental y el estigma respecto a los problemas psicológicos. Examinar cómo se relacionan estas condiciones con los factores individuales, familiares, escolares y sociales utilizando modelos mixtos y ecológicos contribuiría a desarrollar un marco explicativo más completo y contextualizado.

En cuanto a las políticas públicas y la práctica profesional, los resultados de esta revisión subrayan la necesidad urgente de fortalecer e implementar programas de detección en las instituciones educativas que faciliten la identificación temprana de síntomas de depresión y ansiedad, que son considerados los principales indicadores de riesgo de suicidio.

Al mismo tiempo, es fundamental fortalecer el papel de la familia a través de intervenciones psicoeducativas que fomenten la comunicación, la cohesión y el apoyo emocional, ya que estos factores son vitales para proteger a los adolescentes de la vulnerabilidad.

De igual manera, es crucial fortalecer políticas contra el acoso escolar con protocolos definidos para la identificación, denuncia y seguimiento, dado que el acoso se identifica repetidamente como un factor de riesgo en la literatura.

También es fundamental incluir la perspectiva comunitaria en las estrategias de prevención, ya que campañas de concienciación y programas que reduzcan el estigma pueden facilitar que adolescentes y sus familias busquen ayuda.

Es esencial fomentar la difusión del conocimiento generado en Latinoamerica a través de la publicación de estudios en acceso abierto y en español, lo que facilitaría la comunicación entre investigadores, profesionales de la salud, educadores y responsables de políticas. La producción y difusión continua de evidencia científica no solo fortalecerá la comprensión del fenómeno, sino que también guiará políticas públicas y prácticas preventivas que salvaguarden la vida y el bienestar de los adolescentes latinoamericanos.

Finalmente, es de vital importancia que las investigaciones sobre la conducta suicida en adolescentes se sigan realizando de manera constante y organizada, ya que es un tema complicado que tiene implicaciones para la salud y el bienestar en este grupo etario. La generación de nueva evidencia científica no solo ayudaría a entender mejor los factores de riesgo y portección, sino que también mejoraría el desarrollo de intervenciones preventivas basadas en datos concretos y que sean apropiados para las diferentes culturas.

Mantener un enfoque de investigación activo y extenso en este ámbito es crucial para comprender mejor el fenómeno, generar nuevos conocimientos contextualizados y orientas políticas o programas más efectivos y actualizados.

Referencias

Alonso, J. (2020). *América Latina lucha para frenar los suicidios*. https://www.dw.com/es/am%C3%A9rica-latina-pierde-miles-de-vidas-por-suicidio-cada-a%C3%B1o/a-54873261

Araneda, N., Sanhueza, P., Pacheco, G., y Sanhueza, A. (2021). Suicidio en adolescentes y jóvenes en Chile: riesgos relativos, tendencias y desigualdades. *Revista Panamericana de Salud Pública*, *45*, 1-9. https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.4

Aránguiz, H., García, V., Rojas, S., Salas, C., Martínez, R., y Mac Millan, N. (2010). Estudio descriptivo, comparativo y correlacional del estado nutricional y condición cardiorrespiratoria en estudiantes universitarios de Chile. *Revista chilena de nutrición*, *37*(1), 70-78. https://doi.org/10.4067/S0717-75182010000100007

Armas, V. (2021). *Bienestar psicológico y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la ciudad de Ambato* [Trabajo de grado, Universidad Técnica de Ambato]. https://repositorio.uta.edu.ec/items/f1ccb937-e863-47f8-a374-0ef1249d66d6

Ávila, L., y González, G. (2023). *Determinación de la ideación suicida en estudiantes del Colegio Integrado Pedro Santos del municipio de Pinchote, Santander* [Trabajo de grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Repositorio UNAB. http://hdl.handle.net/20.500.12749/23020

Bahamón, M., Alarcón, Y., Reyes, L., Uribe, J., y García, C. (2017). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *PSICOGENTE*, *21*(39), 50-61. https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821

Bahamón, M., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y., y Reyes, L. (2020). Coping styles as predictors of suicide risk teen students. *Psicología desde el Caribe*, *36*(1), 121-131. https://doi.org/10.14482/psdc.36.1.616.8

Baños, J., Ramos, C., y Ynquillay, P. (2023). Ideación suicida, ansiedad e insomnio: un análisis de mediación en adolescentes. *Límite (Arica)*, *18*, 1-8. https://doi.org/10.4067/s0718-50652023000100209

Beltrán, M., y Játiva, K. (2016). *Alteración en la funcionalidad familiar y su asociación con la presencia de conductas de riesgo y la disminución en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adolescentes entre 13 y 18 años de edad, en un colegio de la ciudad de Quito, en el período lectivo 2015-2016, Pichincha–Ecuador* [Trabajo de grado, Pontificia

Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio PUCE. https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/30872

Beltrán, Ó. (2005). Revisiones sistemáticas de la literatura. *Revista colombiana de Gastroenterología*, *20*(1), 60-69. https://www.redalyc.org/pdf/3377/337729264009.pdf

Cabeza, M. (2023). *Intento autolítico en pacientes adolescentes del hospital general Ambato del Iess* [Trabajo de grado, Universidad Uniandes]. Dspace Uniandes. https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16336

Campo, A., Pérez, C., y Bustamante, J. (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista médica del Hospital General de México.* https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-pdf-X0185106313687322

Cañón, S., y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, *20*(80), 387-397. https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf

Cañón, S., Castaño, J., Mosquera, A., Nieto, L., Orozco, M., y Giraldo, W. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). *Diversitas*, *14*(1), 27-40. https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0001.02

Cárdenas, R. (2018). Ideación suicida y estilos de afrontamiento en adolescentes de instituciones educativas. *PsiqueMag*, *7*(1), 61-75. https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/172/

Casas, A., Velasco, Á., Rodríguez, A., Loredo, A., Prado, E., y Álvarez, M. (2023). Asociación entre conducta suicida y síntomas de otros problemas de salud mental en adolescentes mexicanos. *Gaceta Médica de México*, *160*(1), 36-42. https://doi.org/10.24875/GMM.23000294

Casas, A., Velasco, Á., Rodríguez, A., Prado, E., y Alvarez, M. (2024). Conducta suicida en adolescentes mexicanos: análisis comparativo entre regiones geográficas del país. *Acta Pediátrica de México*, *45*(1S), 47-53. https://doi.org/10.18233/apm.v45i1S.2849

Casullo, M. (2005). Ideaciones y comportamientos suicidas en adolescentes: una urgencia social. *Anuario de Investigaciones*, *12*, 173-182. https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139941017.pdf

Contreras, C., Atencio, J., Sedano, C., Ccoicca, F., y Paucar, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, *85*(1), 19-28. https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152

Eguia, C., Raymundo, O., y Vásquez, G. (2020). Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana. *Revista Liminales. Escritos sobre Psicología y Sociedad*, *9*(18), 67-91. https://doi.org/10.54255/lim.vol9.num18.471

Expósito, M., Guevara, C., Niño, E., Marthe, A., Visbal, A., y Borré, Y. (2020). Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de Puerto Colombia. *Colombia Forense*, *6*(2), 1-15. https://doi.org/10.16925/2145-9649.2019.02.03

Ferrero, A. (2012). El Valor de la ética profesional en el ejercicio de la psicología. *Revista Psicólogos*, *2*(6), 5-6. https://doi.org/10.59205/rp.v2i6.80

Fonseca, E., Pérez, A., y Al-Halabí, S. (2022). Suicidal behavior in adolescents under review: fostering hope through action. *Papeles del Psicólogo - Psychologist Papers*, *43*(3), 173-184. https://doi.org/10.23923/pap.psicol.3000

Franco, N., Mendieta, Á., Juárez, H., y Castrejón, S. (2020). Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes. *Atención Familiar*, *1*, 11-16. https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2020/af201b.pdf

Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, *86*(6), 436-443. https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf

García, J., García, H., Blanco de Tena, E., Aranguren, P., Martínez, M., Barrio, S., y Sánchez, M. (2023). Suicidio más allá del diagnóstico: un enfoque centrado en la persona y su circunstancia. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, *43*(144), 47-71. https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v43n144/2340-2733-raen-43-144-0047.pdf

González, R., y Picado, M. (2020). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. *Actualidades en Psicología*, *34*(129), 47-69. https://dx.doi.org/10.15517/ap.v34i129.34298

Gómez., A y Rojas, J. (2021). *El construccionismo social en la conducta: conversaciones narrativas con estudiantes universitarios.* https://r.search.yahoo.com/_ylt=Awr49v0vpHZo8QEAHPqrcgx.;_ylu=Y29sbwNncTEEcG9

zAzQEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1753815344/RO=10/RU=https%3a%2f%2fwww.researchgate.net%2fpublication%2f391522332_Conducta_suicida_en_adolescentes_chilenos_Un_analisis_multidimensional_centrado_en_factores_psicologicos_clinicos_y_sociofamiliares/RK=2/RS=izuRXvmRp7PFRl6h0BBkIzTy7SI-

Guirao, S. (2015). Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene*, *9*(2), 1-17. https://doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002

Gutiérrez, R., y Figueroa, R. (2021). Factores de Riesgo para Suicidalidad en Adolescentes Escolarizados de Nayarit, México. *Acta de Investigación Psicológica*, *11*(1), 49-61. https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2021.1.373

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). Mc Graw Hill.

Huaraca, M., y Martínez, M. (2024). *Factores de riesgo en la ideación suicida estudiantes adolescentes* [Trabajo de grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13115?mode=full

Huaycani, Y. (2020). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno - 2019* [Trabajo de grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio PUCE. http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13677

Ley 1090 de 2006. (2006). *Congreso de Colombia. Diario Oficial No. 46.383*. https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205

Londoño, V., y Cañón, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina (Col)*, *20*(2), 472-480. https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582

López, J., López, J., López, J., y Martínez, A. (2013). *La sexualidad en la etapa de la adolescencia. Fases, características, problemáticas generadas y su afrontamiento*. https://www.adolescenciasema.org/ficheros/articulosparaprofesionales/documentos/Ginecologia/La%20Sexualidad%20en%20la%20Adolescencia.pdf

Lozano, C., Martínez C, Ezquiaga, E., García, E., y Rodríguez F. (2004). Estudio descriptivo del parasuicidio en las urgencias psiquiátricas. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, *91*, 11-22. https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n91/v24n3a02.pdf

Machado, A., y Cracco, C. (2023). *Suicidio en adolescentes en Uruguay: un análisis desde el sistema de salud*. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/suicidio-adolescentes-uruguay-analisis-desde-sistema-salud

Manterola, C., Rivadeneira, J., Delgado, H., Sotelo, C., y Otzen, T. (2023). ¿Cuántos Tipos de Revisiones de la Literatura Existen? Enumeración, Descripción y Clasificación. Revisión Cualitativa. *International Journal of Morphology*, *41*(4), 1240-1253. https://doi.org/10.4067/S0717-95022023000401240

Marroquín, G. (2018). *La teoría psicológica interpersonal del comportamiento suicida* . https://psicologiaymente.com/clinica/teoria-psicologica-interpersonal-comportamiento-suicida

Medina, Ó., Blandón, O., y Barrera, V. (2021). Caracterización de adolescentes fallecidos por suicidio. *Revista Cubana de Medicina Militar*, *50*(3), 1-13. http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v50n3/1561-3046-mil-50-03-e1409.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Documento borrador para la concertación intersectorial del plan para la prevención y atención integral de la conducta suicida 2018 - 2021*. https://minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/et/concertacion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf

Miralles, C., Cardona, M., y Chiner, E. (2020). La perspectiva de género en la formación inicial docente: estudio descriptivo de las percepciones del alumnado. *Educación XX1*, *23*(2), 231-257. https://doi.org/10.5944/educxx1.23899

Muñoz, A., Velasco, A., Rodríguez, A., Gallardo, N., Sánchez, K., García, C., y Molina, D. (2024) Risk factors for suicidal behaviors in adolescents, literature review. *Acta Pediatr Méx* 2024; 45 (Supl 1): S60-S72. https://doi.org/10.18233/apm.v45i1S.2753

Obando, D., Trujillo, Á., y Prada, M. (2019). Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, *23*(3), 189-200. https://doi.org/10.5944/rppc.vol.23.num.3.2018.21278

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Salud del adolescente*. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud. [OMS]. (2025). Suicidio. Ginebra: OMS. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2025). *Suicidio*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2014). *Prevención del suicidio: un imperativo global*. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf%20?seuence=1

Organización Panamericana de la Salud. [OPS]. (2023). Prevención del suicidio. Washington, D.C.: OPS. https://www.paho.org/es/temas/prevencion-del-suicidio

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2021). *Es preocupante el aumento del comportamiento suicida en niñas, niños y adolescentes durante el 2020*. https://www.paho.org/es/noticias/29-8-2021-es-preocupante-aumento-comportamiento-suicida-ninas-ninos-adolescentes-durante

Osorio, A. (2022). *Ideación suicida y factores parentales asociados en adolescentes de 12 a 17 años de la jurisdicción de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna, año 2022* [Trabajo de grado, Universidad Privada de Tacna]. Repositorio UPT. https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2404

Oyanadel, C., Carrasco, H., Latorre, J., Peñate, W., y Sepúlveda, C. (2021). Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental. *Acta Colombiana de Psicología*, *24*(1), 63-71. https://doi.org/10.14718/ACP.2021.24.1.6

Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., y Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistématicas. *Revista española de cardiología, 74(9), 790-799*. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34955441/

Pantoja, F., Rodríguez, A., Urbano, J., y Cabrera, N. (2018). Epidemiología del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia. *Universidad y Salud*, *21*(1), 19-26. https://doi.org/10.22267/rus.192101.136

Paricio del Castillo, R., García, L., Mallol, L., Del Sol Calderón, P., Pascual, A., y Palanca, I. (2023). Redes sociales y conductas suicidas en la infancia y la adolescencia durante la pandemia de COVID-19: una relación difícil de estimar. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, *40*(3), 4-14. https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n3a2

Pedraz, A. (2004). La revisión bibliográfica. *Nure Investigación*, *2*, 1-5. https://www.fuden.es/formacion_metodologica_detalle.cfm?id_f_metodologica=8

Perdomo, Y., Jiménez, D., y Jaramillo, Y. (2025). Revisión sistemática sobre los factores de riesgo y protección asociados a la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Salud Bosque*, *14*(2), 1–16. https://doi.org/10.18270/rsb.4754

Phares, J., y Trull, T. (2003). *Psicología Clínica. Conceptos, métodos y aspectos prácticos de la profesión* (6a ed.). Thomson.

Rey, C., Redondo, J., y Moreno, J. (2024). Diferencias por sexo y variables asociadas a la planificación suicida en adolescentes colombianos. *Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines*, *41*(1), 22-23. https://doi.org/10.16888/interd.2024.41.1.22

Roncel, M. (2021). *Factores clave en el desarrollo del autoconcepto académico y la motivación intrínseca en niños y adolescentes con altas capacidades: una revisión sistemática* [Trabajo de grado, Universidad Europea Valencia]. Repositorio Universidad Europea. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/8847/TFG_Maria%20Roncel%20Castillo.pdf

Rubio, J., Vega, A., Weishaupt, V., Muñoz, D., y Ramos, G. (2022). Experiencias latinoamericanas en la prevención de la suicidalidad en jóvenes y adolescentes: una revisión teórica. *Psicogente*, *25*(47), 1-28. https://doi.org/10.17081/psico.25.47.5070

Sánchez, M., Elizalde, M., y Salcido, L. (2021). Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas. *Psicología y Salud*, *32*(1), 49-56. https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2710

Santillán, M., y Pereyra, E. (2020). Factores asociados a la ideación del suicidio en adolescentes. Algunas evidencias en Argentina. *Astrolabio*, *26*, 160-181. https://doi.org/10.55441/1668.7515.n26.27659

Sustas, S., y Manzelli, H. (2019). *El suicidio en la adolescencia en la Argentina: situación en la Argentina*. https://www.unicef.org/argentina/media/6326/file/Suicidio_adolescencia.pdf

Universidad CESMAG. (2018). *Agenda de Grupo Perspectivas Psicológicas*. Unicesmag.

Villalobos, F., Ojedao, E., y Luna, E. (2019). Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia. *Informes psicológicos*, *19*(2), 163-180. https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011

Vizcaíno, M., y Maldonado, E. (2024). Relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados. *Revista UNIMAR*, *42*(2), 42-53. https://doi.org/10.31948/ru.v42i2.3579

Zapata, J., García, J., Pareja, J., y Vargas, C. (2023). Situación del suicidio en Antioquia-Colombia durante los años 2016 y 2017: Resultados de los datos de vigilancia epidemiológica. *Iatreia*, *35*(3), 228-238. http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v35n3/0121-0793-iat-35-03-228.pdf

Zúñiga, R., Díaz, S., y Murcia, E. (2023). *Indicadores de riesgo psicológico que predisponen al suicidio en los adolescentes de la Institució Educativa Juan Evangelista Berrio del municipio de Chigorodó-Antioquia, año 2023* [Tesis de especialización, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Uniminuto. https://repository.uniminuto.edu/items/7fb1820c-c056-46d2-b8cd-57a42d86bdde

Anexos

Link de matriz en excel:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FuFqg1RANmulTE4HvEPt9hLPB0oVItFY/edit?usp=sharing&ouid=104839504533025230299&rtpof=true&sd=true

Anexo A. *Resúmenes Analíticos Especializados (RAE)*

RAE
1. Información General
Número: 1
Tipo de documento: Informe de investigación
Acceso al documento: https://www.unicef.org/argentina/media/6326/file/Suicidio_adolescencia.pdf
Título del documento: El suicidio en la adolescencia en la Argentina: situación en la Argentina
Autor (es): Sebastián Ezequiel Sustas y Hernán Manzelli
Año de publicación: 2019
Palabras clave: Suicidio, adolescencia, prevención, salud mental, argentina, intervención, estadísticas, apoyo social, crisis, investigación

1. Fuentes
Adorno, T. W., Frenkel-Brunswik, E., Levinson, D. J., Sanford, R. N. (1950): The AuthoritarianPersonality. Norton: New York.
Almeida Filho, N. y Rouquayrol, M. (2008): Introducción a la Epidemiología. Buenos Aires: Lugar; pp. 200- 208.
Almeida Filho, N., Castiel, L. y Ayrres, J. R. (2009): "Riesgo: concepto básico de la epidemiología", Salud Colectiva 5 (3): 323-344.
Altavilla, D. (2012): "Reconstrucción(es) luego de un suicidio: afectación en la familia y el entorno social" en Chávez Hernández, Ana María, Alejandro Klein y Luis Fernando Macías García (comp.): Salud mental y malestar subjetivo: Debates en Latinoamérica. Buenos Aires: Manantial.

Altieri, D. (2007): "Mortalidad por suicidios 1980-2004" en C. Martínez: Introducción a la suicidología. Amitai, M. y Apter, A. (2012): "Social Aspects of Suicidal Behavior and Prevention", in Early Life: A Review. Int. J. Environ. Res. Public Health, 9: 985-994.

Andriessen, K. (2006): "Can postvention be prevention?". Abstract Book, 11th European Symposium on Suicide and Suicidal Behavior. Psychiatria Danubina, 18 (suppl. 1), 125.

Andriessen, K., Castelli Dransart, A., Cerel, J. y Maple, M. (2017): "Current Postvention Research and Priorities for the Future", Crisis 38(3): 202-206.

Andriessen, K., Krysinska, K. y Grad, O. (eds.) (2017): Postvention in Action: The International Handbook of Suicide Bereavement Support. Boston, MA: Hogrefe Publishing.

Arango, A., Opperman, K., Gipson, P. y King, Ch. (2016): Suicidal ideation and suicide attempts among youth who report bully victimization, bully perpetration and/or low social connectedness". Journal of Adolescence, 51: 19-29.

Argota Matos, N. et al. (2015): "Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes", Rev. Med. Electron. 37 (1):30-38.

Aseltine, R. H. y De Martino, R. (2004): "An outcome evaluation of the SOS suicide prevention program", American Journal of Public Health 94(3): 446–451.

Aseltine, R. H., Jr., Schilling, E. A., James, A., Glanovsky, J. L. y Jacobs, D. (2009): "Age variability in the association between heavy episodic drinking and adolescent suicide attempts: Findings from a largescale, school-based screening program", J. Am. Acad. Child. Adolesc. Psychiatry 48:262–270.

Bailador, P., Viscardi, N. y Dujas, F. (1997): "Desesperanza, conducta suicida y consumo de alcohol y drogas en adolescentes de Montevideo", Rev. Med. Uruguay 13: 213-223.

Bearman, P. y Moody, J. (2004): "Suicide and friendships among American adolescents", American Journal of Public Health 94(1):89–95. Beck, U. y Beck-Gernsheim, E. (2003): La individualización. El individualismo institucionalizado y sus consecuencias sociales y políticas. Barcelona: Paidós.

Bella, M., Acosta, L., Villacé, B., López de Neira, M., Enders, J. y Fernández, R. (2013): "Analysis of mortality from suicide in children, adolescents and youth. Argentina, 2005-2007", Arch. argent. Pediatr. 111 (1).

Barrón, E. y Krmpotic, C. (2016): "La prevención del suicidio juvenil: entre la enunciación y la acción", Rev. Katálysis, 19 (1).

Basile, H. (2015): Crisis 2001 en Argentina. Desocupación y suicidio adolescente. Buenos Aires: Edición del autor.

Bayer, C. (2017): 13 Reasons to Talk About "13 Reasons Why". Harvard Graduate School of Education, subido a internet el 12 de mayo de 2017.

Biddle, L., Donovan, J., Hawton K., Kapur, N. y Gunnell, D. (2008): "Suicide and the Internet", British Medical Journal 336:800-802.

Bille-Brahe, U. y Schmidtke, A. (1995): "Conduites suicidaires des adolescents" en F. Ladame, J. Ottino y C. Pawlak (eds.): Adolescence et suicide. París: Masson (pp.18-38).

Blumenthal, S. (1996): Suicide and Gender. American Foundation for Suicide Prevention.www.afsp.org

Bonaldi, P. (2000): "El estudio del suicidio desde una perspectiva sociológica. De los estadísticos morales a los enfoques interpretativos" en M.M. Casullo *et al*, pp. 49-68.

Bottino, S., Bottino, C., Gómez Regina, C., Villa Lobo Correa, C. y Ribeiro, W. (2015): "Cyberbullying and adolescent mental health: Systematic review", *Cad. Saúde Pública*, Río de Janeiro 31(3):463-475.

Bustamante, F. y Florenzano, R. (2013): "Programas de prevención del suicidio adolescente en establecimientos escolares: una revisión de la literatura", *Rev chil neuro-psiquiat*. 51 (2): 126-136.

Callahan, J. (1996): "Negative Effects of a School Suicide Postvention Program. A Case Example", *Crisis* 17(3): 108-115.

Canetto, S. (1997): "Meanings of gender and suicidal behavior during adolescence", *Suicide LifeThreat.*

Behav. 27(4):339-51.

Casullo, M. M. (1994): "Comportamiento suicida adolescente. Epidemiología y prevención" en S. Quiroga (comp): *Patologías de la autodestrucción en la adolescencia*. Buenos Aires: Ed. Kargieman.

Casullo, M. M. (1997): "Riesgo suicida en estudiantes universitarios. Epidemiología y prevenci *Desarrollos en Psiquiatría Argentina* (4): 33-38.

Casullo, M. M. (1998): *Adolescentes en riesgo*. Buenos Aires: Paidós.

Casullo, M. M., Bonaldi, P. y Fernández Liporace, M. (2000): *Comportamientos suicidas en la adolescencia. Morir antes de la muerte.* Buenos Aires: Lugar Editorial.

Casullo, M. M. (2005): "Ideaciones y comportamientos suicidas en adolescentes: una urgencia social", *Anuario de Investigaciones*, vol. XII, pp. 173-182. Universidad de Buenos Aires.

Cohen, S. y Wills, T. A. (1985): "Stress, social support, and the buffering hypothesis", *Psychological Bulletin* 98(2):310–357.

Cordova Moreno, M. A., Cubillas, M. J., y Román Pérez, R. (2011): "¿Es posible prevenir el suicidio? Evaluación de un programa de prevención en estudiantes de bachillerato", *Pensam. psicol.* 9, 17.

Cox, G., Bailey, E., Jorm, A. *et al.* (2016): "Development of suicide postvention guidelines for secondary schools: a Delphi study", *BMC Public Health* 16: 180.

Christensen, H., Cuijpers, P. y Reynolds, Ch. (2016): "Changing the direction of suicide prevention research", *JAMA Psychiatry* 73(5):435-436.

Daniel, S. S. y Goldston, D. B. (2009): "Interventions for Suicidal Youth: A Review of the Literature and Developmental Considerations", *Suicide y Life-Threatening Behavior* 39(3): 252-268.

Daray, F., Rojas, S., Bridges, A., Badour, C., Grendas, L., Rodante, D., Puppo, S., y Rebok, F. (2016): "The independent effects of child sexual abuse and impulsivity on lifetime suicide attempts among female patients", *Child Abuse y Neglect*, 58: 91-98.

D' Augelli, A. R., Grossman, A. H., Salter N. P., *et al.* (2005): "Predicting the suicide attempts of lesbian, gay and bisexual youth", *Suicide and Life-Threatening Behavior* 35(6):646–660.

De Zubiría Samper, M. (2007): "Mil motivos y tres causas del suicidio juvenil", *Tesis Psicológica* N° 2: 11-34.

Dubet, F. O. (2013): *El trabajo de las sociedades*. Buenos Aires: Amorrortu editores.

Dunlop, S., More, E. y Romer, D. (2011): "Where do youth learn about suicides on the Internet and what influence does it has on suicidal ideation?", *The Journal of Child Psychology and Psyquiatry* 52 (10):1073-1080.

Durkheim, E. (1965): *El suicidio. Estudio de sociología*. Buenos Aires: Editorial Shapire.

Efrón, R. y Korinfeld, D. (2017): *Acerca de la problemática del suicidio de adolescentes y jóvenes*. Ministerio de Educación.

Federación Francesa de Psiquiatría (2001): *La crise suicidaire: reconnaitre et prendre en charge.* París:

John LibbeyEurotext.

Fernández, J. J., Basile, H. y Pérez Barrero, S. (2017): *Suicidio infanto-juvenil.* Buenos Aires: Ed. Salerno.

Fergusson, D. M., Woodward, L. y Horwood, L. (2000): "Risk factors and life processes associated with the onset of suicidal behaviour during adolescence and early adulthood", *Psychological Medicine* 30(1): 23–39.

Fleitas, D. (2010): *Los Planes de Recolección de Armas en Latinoamérica*. Informe realizado para publicación del Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

Fleischmann, A., Bertolote, J. M., Wasserman, D., De Leo, D., Bolhari, J., Botega, N. J., De Silva, D., Phillips, M., Vijayakumar, L., Värnik, A., Schlebusch, L., Thanh, H. T. (2008): "Effectiveness of brief intervention and contact for suicide attempters: a randomized controlled trial in five countries", *Bull World Health Organ* 86(9): 703-9.

Fromm, E. (1941): *El miedo a la libertad.* Buenos Aires: Ed. Paidós.

Gilligan, C. (2004): "Strengthening healthy resistance and courage in children: A gender-based strategy for preventing youth violence", *Ann. N. Y. Acad. Sci.* 1036: 128–140.

Gómez, A. (1992): "Dimensiones de la conducta suicida", *Revista Creces,* Sgo. de Chile.

Görzig, A. (2016): "Adolescents' viewing of suicide-related web content and psychological problems: differentiating the roles of cyberbullying involvement", *Cyberpsychology, Behavior and Social Networking*, 19(8): 502-509.

Gould, M.S. (2001): "Suicide and the media", *Ann. N. Y. Acad. Sci.* 932:200–221.

Gould, M. S., Greenberg, T. E. D., Velting, D. M. y Shaffer, D. (2003): "Youth Suicide Risk and Preventive Interventions: A Review of the Past 10 Years", *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry,* 42: 386-405.

Gould, M., Jamieson, P. y Romer, D. (2003): "Media Contagion and Suicide among the Young", *American Behavioral Scientist* 46 (9): 1269-1284.

Guerriero, L. (2005): *Los suicidas del fin del mundo.* Buenos Aires: Tusquets.

Halbwachs, M. (1930) : *Les causes du suicide.* París: Alcan.

Harrod, C. S., Goss, C. W., Stallones, L. y DiGuiseppi, C. (2014): *Interventions for primary prevention of suicide in university and other post-secondary educational settings* (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews.

Jaramillo Estrada, J., Escobar Zuloaga, A., Camacho, A. y González Londoño, D. (2015): "Crisis intervention strategy for attempted suicide in children and adolescents: interactionist perspective", JournalofPsychology CES, 8 (1): 120.

Jaramillo Estrada, J., Escobar Zuloaga, A., Camacho, A. y González Londoño, D. (2015): "Crisis intervention strategy for attempted suicide in children and adolescents: interactionist perspective", *JournalofPsychology CES*, 8 (1): 120.

Jiménez S., Lozano, N., Rodríguez, L., Vargas, A., Rubio, G. y López, I. (2005): "Consumo de alcohol y drogas como factor de riesgo de intento suicida", *Medicina Interna de México* 3:183-187.

Jobes, D. A., Berman, A. L., O' Carroll, P. W., Eastgard, S. y Knickmeyer, S. (1996): "The Kurt Cobain suicide crisis: Perspectives from research, public health, and the news media", *Suicide Life Threat. Behav.*26: 260–269.

Joiner, Th., van Orden, K., Witte, T. y Rudd, D. (2009): *The Interpersonal Theory of Suicide*: *Guidance for Working with Suicidal Clients.* Washington: American Psychological Association.

Joiner, E. T. (2009): "Suicide prevention in schools as viewed through the interpersonal-psychological theory of suicidal behavior", *School Psychology Review* 38(2): 244–248.

Kann, L., Kinchen, S., Shanklin, S., Flint, K., Hawkins, J., Harris, W. y Zaza, S. (2014): "Youth risk behavior surveillance-United States, 2013", *Surveillance Summaries-Center for Disease Control* 63 (SS04), 1–168.

Katz, C., Bolton, S. L., Katz, L. Y., Isaak, C., Tilston-Jones, T. y Sareen J. A. (2013): *A systematic review of school-based suicide prevention programs* 30 (10):1030-45.

King, Ch. y Merchant, C. (2008): "Social and Interpersonal Factors Relating to Adolescent Suicidality: A Review of the Literature", *Arch Suicide Res.* 12(3): 181-96.

Kirkpatrick Johnson, M., Beebe, T., Mortimer, J. y Snyder, M. (1998): "Volunteerism in Adolescence: A Process Perspective", *Journal of Research on Adolescence,* 8 (3): 309-332.

Klomek, A., Sourander, A., Niemelä, S., Kumpulainen, K., Piha, J., Tamminen, T., Almqvist, F. y Gould, M. (2009): "Childhood bullying behaviors as a risk for suicide attempts and completed suicides: a population-based birth cohort study", *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 48(3):254-61.

Kölves, K. y De Leo, D. (2017): "Suicide methods in children and adolescents", *European Child and Adolescent Psychiatry*, 26 (2): 155-164.

Kong, L., Sareen, J. y Katz, L. (2013): "A systematic review of school-based suicide prevention programs" en O'Connor, R. y Perkins, J., *The International Handbook of Suicide Prevention.* Chicherster, West Sussex: Wiley Blackwell.

Kornblit, A. L., Mendes Diz, A. M. y Adaszko, D. (2006): *Salud y enfermedad desde la perspectiva de los jóvenes. Un estudio en jóvenes escolarizados en el nivel medio de todo el país*. Buenos Aires: Instituto de Investigaciones Gino Germani Documento de trabajo N° 47.

Kuttler, A., La Greca, A. y Prinstain, M. (1999): "Friendship qualities and social emotional functioning of adolescents with close, cross-sex friendships", *Journal of Research on Adolescence* 9(3):339-366.

Lamis, D., Underwood, M. y D'Amore, N. (2017): "Outcomes of a suicide prevention gatekeeper training program among school personnel", *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 38: 88-99.

Latakienė, J. y Skruibis P. (2015): "Attempted suicide: qualitative study of adolescent females' lived experience", *International Journal of Psychology: Biopsychosocial Approach* 17: 1-18.

Lindqvist, P., Johansson, L. y Karlsson, U. (2008): "In the aftermath of teenage suicide: A qualitative study of the psychosocial consequences for the surviving family members", *BMC Psychiatry* 8:26.

Linehan, M. (1993): *Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder.* New York: Guilford Press.

Logan, J. (2009): "Prevention factors for suicide ideation among abused pre/early adolescent youths", *Injury Prevention* 5 (4): 278-80.

López Steinmetz, L. (2012): "Elaboración de algoritmos de atención psicológica del proceso suicida en un servicio de guardia de Jujuy", *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina* 58 (4): 231-245.

Mann, J., Apter, A., Bertolote J., *et al*. (2005): "Suicide Prevention Strategies: A Systematic Review", *JAMA* 294 (16): 2064-2074.

Marshall, B., Kerr, Th, Sorias, M.E. y Aristegui, I. (2015): "Prevalence and Correlates of Lifetime Suicide Attempts Among Transgender Persons in Argentina", *Journal of Homosexuality* 63 (7).

Martínez, C. (2007): *Introducción a la suicidología.* Buenos Aires: Ed. Lugar.

Martínez, C. (2017): *Suicidología comunitaria para América Latina. Teoría y experiencias.* Ed. ALFEPSI (sitio web).

Marttunen, M. J., Aro, H. M. y Lönnqvist, J. K. (1993): "Precipitant stressors in adolescent suicide", *J Am Acad Child Adolesc. Psychiatry* 32(6): 1178-83.

Martuccelli, D. (2007): *Gramáticas del individuo*. Buenos Aires: Losada.

Martuccelli, D., y De Singly, F. (2012): *Las sociologías del individuo*. Santiago de Chile: Lom

Mora, N. (2018): *Participación juvenil y prevención entre pares.* Ed. Publifadecs, Facultad de Derecho y Ciencias Sociales, Universidad Nacional del Comahue.

Morra, A., Elorza, C. y Echenique, H. (2013): "Perfil epidemiológico de los intentos de suicidio atendidos en el hospital Dr. Lucio Molas, Santa Rosa, La Pampa, 2011", *Revista Argentina de Salud Pública* 4 (15): 26-31.

Navarro-Gómez, N. (2017): "El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles", *Revista Clínica y Salud* 28, (1): 25-31. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, España.

Nocetti, M. y Eliosoff, D. (2014): *La muerte me sienta bien: suicidios e intentos de suicidios entre jóvenes de 15 a 25 años en Bahía Blanca (2008-2013)*. Conferencia presentada en IV Reunión Nacional de Investigadores/as en Juventudes de Argentina, Universidad Nacional de Villa Mercedes.

O' Carroll, P. W., Berman, A. L., Maris, R. W., Moscicki, E. K., Tanney, B. L. y Silverman, M. M. (1996): "Beyond the Tower of Babel: A nomenclature for suicidology", *Suicide Life Threat Behav.* 26(3): 237-52.

O' Connor, R. y Perkins, J. (2016): *The International Handbook of Suicide Prevention.* Chicherster, West Sussex: Wiley Blackwell.

Organización Panamericana de la Salud (2003): "La violencia, un problema mundial de salud pública" en *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Washington DC: OPS.

Organización Mundial de la Salud (2001): *Informe sobre la salud en el mundo. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud (2014): *Injuries and violence. The facts*. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud, Oficina Panamericana de Salud (2017): *Guía de intervención mhGAP*.

Overholser, J., Hemstreet, A., Spirito A. y Vyse S. (1989): "Suicide awareness programs in the schools: effects of gender and personal experience", *JAm Acad Child AdolescPsychiatry* 28 (6):925-30.

Páez, E. (comp.) (2014): *Suicidio en jóvenes. Un encuentro entre Salud y Educación.* Buenos Aires: IRojo.

Pantelides, E. A., Bruno, Gaudio, M. y Govea, J. (2013): *Mortalidad por homicidio y suicidio en la adolescencia: magnitud, características y circunstancias*. Provincia de Buenos Aires. Informe presentado ante la Comisión Nacional Salud Investiga.

Peace, J. (2016): "Suicide Postvention: How to Help the Bereaved Move Forward", *Masterof Social Work Clinical Research Papers.* Paper 657.

Pérez Prada, M., Martínez Baquero, L., Vianchá Pinzón, M. y Avendaño Prieto, B. (2017): "Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá-Colombia", *Diversitas. Perspectiva Psicológica* 13 (1): 91─101.

Perkins, D. y Hartless, G. (2002): "An ecological risk-factor examination of suicide ideation and behavior of adolescents", *Journal of Adolescent Research* 17 (1): 3-26.

Prinstein, M., Boergers, J., Spirito, A., Little T. *et al*. (2000): "Peer functioning, family dysfunction and psychological symptoms in a risk factor model for adolescent inpatients' suicidal ideation severity", *Journal of Clinical Child Psychology*, 29 (3):392–405.

Reyna, V. y Farley, F. (2006): "Risk and rationality in adolescent decision making: Implications for theory, practice, and public policy", *Psychological Science in the PublicInterest* 7: 1-44.

Rodríguez Almada, H., García Maggi, J. y Ciriacos, C. (2005): "Resultados de la aplicación de la autopsia psicológica al estudio del suicidio de niños y adolescentes en Uruguay", *Rev. Méd. Urug.* vol.21 no.2.

Rose, A. (2002): "Co-rumination in the friendships of girls and boys", *Child Dev,* 73 (6): 1830-43.

Rotheram-Borus, M., Tratman, P. Dopkins, S. y Shrout, P. (1990): "Cognitive style and pleasant activities among female adolescent suicide attempers", *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 58:

554-561.

Ryan, M., Lester, R. y Flynn, L. (2013): "Giving voice to those bereaved by suicide: the 'nothing prepared me for this' project", *Advance in Mental Health* 11 (3): 213-222.

Ryan, C., Huebner, D., Díaz, R. y Sánchez, J. (2009): "Family rejection as a predictor of negative health outcomes in white and Latino lesbian, gay, and bisexual young adults", *Pediatrics* 123: 346–352.

Salzinger, S., Ng-Mak, D., Rosario, M. *et al*. (2007): "Adolescent suicidal behavior: Associations with preadolescent physical abuse and selected risk and protective factors", *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 46 (7): 859–866.

Serfaty, E. (1996): "Suicidio en adolescentes y jóvenes", *Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría* 7(23):20-2.

Serfaty, E., Andrade, V., Foglia, L., Masautis, A. y Negri, G. (2004): "Suicidio en adolescentes y jóvenes residentes en Argentina", *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina.*50 (4): 281─288.

Shneidman, E. (1969): "Prologue: Fifty-eightyears" en E. Shneidman (ed.): *On the nature of suicide* (pp.

1-30). San Francisco: Jossey-Bass.

Shneidman, E. (1994): "The psychological autopsy", *American Psychologist* 76: 49-53.

Silverman, M. (2006): "The language of suicidology", *Suicide Life Threat Behav.* 36(5): 519-32.

Smith, K. (1990): *Treating suicide impulses within a psychotherapy*. Trabajo presentado en la Universidad de Alberta, Canadá.

Sola, M. (2011): "Sociodemografía del suicidio en la población adolescente y joven en Argentina, 19992007", *Rev. Arg. Salud Pública* 2 (9): 18-23.

UNICEF (2012): *Suicidio adolescente en pueblos indígenas. Tres estudios de casos.* Lima: UNICEF.

UNICEF (2017): *Comunicación, infancia y adolescencia: Guías para periodistas, Suicidio*.

Valadez, I., Amezcua, R., González N., Montes, R. y Vargas, V. (2011): "Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados", *Rev. latinoam. cienc. soc.niñezjuv,* 9 (2).

Van Orden, K., Witte, T., Cukrowicz K., Braithwaite S., Selby S. y Joiner, T. (2010): "The Interpersonal Theory of Suicide", *Psychol Rev*. 117(2): 575–600.

White, J., Marsch, I., Kral, M. y Morris, C. (2016): *Critical Suicidology. Tranforming Suicide Research and Prevention for the 21st. Century*. Vancouver-Toronto: UBC Press.

Williams J. y Pollock L. (2000): "The Psychology of Suicidal Behavior" en K. Hawton y K. van Heeringer:

The International Handbook of suicide and attemped Suicide. Londres: John Wiley y Sons Ltd.

World Health Organization (2014): *Preventing suicide: A global imperative*. Geneva, Switzerland.

Yang, B. y Clum, G. (1996): "Effects of early negative life experiences on cognitive functioning and risk for suicide: A Review", *Clinical Psychological Review* 16: 177-185.

Ystgaard, M., Hestetun, I. y Loeb, M. (2004): "Is there a specific relationship between childhood sexual and physical abuse and repeated suicidal behavior?", *Child Abuse y Neglect* 28 (8):863–875.

Zalsman, G., Hawton, K, Wasserman, D. y van Heeringen, K. (2016): "Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review", *Lancet Psychiatry* 3 (7): 646-659.

Zalsman G. *et al*. (2017): "Evidence-based national suicide prevention taskforce in Europe: A consensus position paper", *European Neuropsychopharmacology* 27(4): 418-421.

Zang, J. y Li, Z. (2012): "Characteristics of Chinese rural young suicides by pesticides", *International Journal of Social Psychiatry* 59, 7: 655-662.

Backlund, E., P. D. Sorlie, *et al.* (1996): "The shape of the relationship between income and mortality in the United States: Evidence from the National Longitudinal Mortality Study", *Annals of Epidemiology* 6(1): 12-20.

Belon, A. P., M. Barros, *et al*. (2008): *Diferenciais de esperança de vida segundo estratos socioeconómico.*

Paper presentado al XVI Encontro Nacional de EstudosPopulacionais. Caixambu, Brasil.

Cerqueira, C. A. y N. PaesAntunes (1998): *Mortalidade por DoençasCrônico-Degenerativas e Relaçõescom Indicadores Socioeconômicos no Brasil*. Paper presentado al XI Encontro Nacional de Estudos Populacionais da ABEP. Caixambu, Brasil.

Christenson, B. A. y N. E. Johnson (1995): "Educational Inequality in Adult Mortality: An Assessment with Death Certificate Data from Michigan", *Demography* 32(2): 215-229.

Diez Roux, A., T. Green Franklin, *et al*. (2007): "Intraurban Variations in Adult Mortality in a Large Latin American City", *Journal of Urban Health* 84(3): 319-333.

Duarte, E. C., M. C. Schneider, *et al.* (2002): "Expectativa de vida ao nascer e mortalidade no Brasil em 1999: análiseexploratória dos diferenciaisregionais", *Revista Panamericana de Salud Pública* 12(6):436-444.

Duncan, G. J., M. C. Daly, *et al.* (2002): "Optimal Indicators of Socioeconomic Status for Health Research", *Am J Public Health* 92(7): 1151-1157.

Elo, I. T. y S. H. Preston (1996): "Educational differentials in mortality: United States, 1979-1985", *Social Science y Medicine* 42(1): 47-57.

Fleitas, D. (2010): *Los Planes de Recolección de Armas en Latinoamérica*. Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

Grushka, C. (1995): "Mortalidad adulta en Argentina. Tendencias recientes, causas y diferenciales", *Notas de Población* 61: 111-145.

Hummer, R. A., R. G. Rogers, *et al.* (1998): "Sociodemographic Differentials in Adult Mortality: A Review of Analytic Approaches", *Population and Development Review* 24(3): 553-578.

Hummer, R. y J. Lariscy (2011): "Educational Attainment and Adult Mortality" en R. G. Rogers, E. M. Crimmins, R. A. Hummer and J. T. Lariscy: *International Handbook of Adult Mortality*., Springer Netherlands: 241-261.

Ishitani, L. H., G. Franco, *et al*. (2006): "Desigualdade social e mortalidadeprecoce por doenças cardiovasculares no Brasil", *Revista de Saúde Pública* 40: 684-691

Kitagawa, E. M. y P. M. Hauser (1973): *Differential mortality in the United States: a study in socioeconomic epidemiology*. Cambridge, Mass., Harvard UniversityPress.

Livi-Bacci, M. (1993): *Introducción a la demografía*. Editorial Ariel. Barcelona, España.

Manzelli, H. (2014): *The Relationship between Adult Mortality and Educational Attainment in Argentina*.

Austin, University of Texas at Austin. Ph. D.

Manzelli, H. (2014): "Educational attainment and adult mortality differentials", *Revista Latinoamericana de Población* 8(4): 129-163.

Manzelli, H., Pantelides, E., Fernández, M. y Santoro, A. (2017): *Mortalidad adolescente por causas externas en Argentina*. Ponencia presentada en XIV Jornadas Argentinas de Estudios de Población – AEPA/ I congreso de Población del Cono Sur, Santa Fe, Argentina, 16-18 de septiembre.

Martínez, M. L. y Santoro, A. (2016): *Desigualdades en la mortalidad adolescente por causas externas. Argentina, 2010-2014*. XII Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Poblaciión. Instituto de Investigaciones Gino Germani. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Buenos Aires.

Messias, E. (2003): "Income Inequality, Illiteracy Rate, and Life Expectancy in Brazil", *American Journal of Public Health* 93(8): 1294-1296.

Molla, M. T., J. H. Madans, *et al.* (2004): "Differentials in Adult Mortality and Activity Limitation by Years of Education in the United States at the End of the 1990s", *Population and Development Review* 30(4):625-646.

Naciones Unidas (2014): *Naciones Unidas. Los datos demográficos. Alcances, limitaciones y métodos de evaluación*. Serie Manuales -CEPAL, Nro 82. Santiago de Chile: Naciones Unidas.

OPS (2017): *Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad*. Buenos Aires: OPS.

Orihuela-Egoavil, E. F. (1993): "Disparites regionales et socio-economiques de la mortalite en Amerique Latine", *Social Science y Medicine* 36(10): 1357-1365.

Pantelides, E., Manzelli, H., Fernández, M. y Santoro, A. (2017): *Desigualdades en salud de la población adolescente en Argentina*. Inédito. Informe de investigación UNICEF/CENEP.

Preston, S. H. y P. Taubman (1994): "Socioeconomic differences in adult mortality and health status" en L. G. Martin y S. H. Preston: *Demography of aging*. Washington, D.C.: National Academy Press: 279-318.

Preston, S., Heuveline, P. y Guillot, M. (2001): *Demography: Measuring and modeling population*. Processes, Blackwell.

Rofman, R. (1994): "Diferenciales de mortalidad adulta en Argentina", *Notas de Población* 59: 73-91.

Rosero-Bixby, L. (1994): "La disminución de la mortalidad de adultos en Costa Rica", *Notas de Población* 22(60): 103-39.

Smith, G. D., C. Hart, *et al.* (1998): "Education and occupational social class: which is the more important indicator of mortality risk?", *Journal of Epidemiology and Community Health* 52: 153-160.

Spinelli, H., Santoro, A., Guevel, C. y Alazraqui, M. (2015): "Tendencia temporal de la mortalidad por armas de fuego en Argentina, 1980-2012", *Salud colect*. 11(2).

Valkonen, T. (1993): "Problems in the measurement and international comparison of socio-economic differences in mortality", *Social Science y Medicine* 36(4): 409-418.

Bowie, P., Skinner, J., y de Wet, C. (2013): "Training health care professionals in root cause analysis: A cross-sectional study of post-training experiences, benefits and attitudes", *BMC Health Services Research* 13, 50.

Card, A. Q. (2016): "The problem with '5 whys'", *BMJ Quality y Safety.* Sept. 2.

Clarke, I. (2008): "Learning from critical incidents", *Advances in Psychiatric Treatment 14*, 460–468.

Dekker, S. (2001): *The Field Guide to Human Error Investigations*. Reino Unido: Cranfield University.

Gillies, D., Chicop D. y O´ Halloran, D. (2015): "Root Cause Analyses of Suicides of Mental Health Clients.

Identifying Systematic Processes and Service-Level Prevention Strategies", *Crisis,* Vol. 36(5):316–324.

National Patient Safety Foundation (NPSF) (2015): *RCA2: Improving Root Cause Analysis and Actions to Prevent Harm*. Boston*:* National Patient Safety Foundation.

New York State Office of Mental Health (2009): *Incident reports and root cause analyses 2002-2008: What they reveal about suicides*. Disponible en: https://www.omh.ny.gov/omhweb/statistics/suicide_incident_rpt

Peerally, M. F., Carr, S., Waring, J., Dixon-Woods, M. (2016): "The problem with root analysis", *BMJ Quality y Safety.* Jun. 23.

Percarpio, K. B., Watts, B. V. y Weeks, W. B. (2008): "The effectivenessof root cause analysis: What does the literature tell us?", *Joint Commission Journal on Quality y Patient Safety 34*(7), 391–398.

Pronovost P. *et al.* (2006): "A Practical Tool to Learn From Defect in Patient Care", *Journal on Quality and Patient Safety*, vol. 32, N° 2: 102-108.

Riblet, N., Shiner, B., Watts, B. V., Mills, P., Rusch, B. y Hemphill, R. R. (2017): "Death by Suicide Within 1 Week of Hospital Discharge: A retrospective Study of Root Cause Analysis Reports", *JournalofNerv Mental Dis*, Jun 205 (6): 436-442.

UNICEF (2011): *El análisis causa raíz (ACR).* Buenos Aires: UNICEF.

Valadez-Figueroa, I., Amezcua-Fernández, R., Quintanilla-Montoya, R, González-Gallegos, N. (2005): "Familia e intento suicida en el adolescente de educación media superior", *Archivos de Medicina Familiar,* Vol. 7, 3: 69─78.

Wu, A., Lipshutz, A. K. y Pronovost, P. (2008): "Effectiveness and Efficiency of Root Cause Analysis in Medicine", *JAMA*, 299(6):685-687.

2. Contenidos

El informe del Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) examina el creciente problema del suicidio en adolescentes en el país de Argentina y destaca la necesidad de comprender sus características y factores asociados para desarrollar políticas públicas efectivas de prevención y apoyo.

En caso de la adolescencia, el suicidio ocurre con mayor frecuencia entre jóvenes de 15 a 19 años, siendo este grupo de edad quien tiene la tasa de suicidio más alta de Argentina. Sin embargo, es importante señalar que los pensamientos suicidas comienzan en la adolescencia temprana, antes de los 15 años y también pueden ocurrir en adolescentes de entre 12 y 14 años.

Por otra parte, se identificaron factores de riesgo importantes, como ser mujer, ser hijo/a único/a, vivir en una zona escasamente poblada y tener un bajo nivel educativo de los padres. En un estudio anterior mencionado en el informe se encontró que el 11% de los jóvenes en los centros urbanos y el 13% de los jóvenes en zonas despobladas tenían un alto riesgo de suicidio.

Además, se encontró que los problemas de salud mental son una de las principales causas de conducta suicida en este grupo de edad. Muchos adolescentes enfrentan condiciones como

depresión y ansiedad, pero a menudo no reciben el tratamiento adecuado. La falta de servicios de salud mental y la atención insuficiente a estos problemas pueden hacer que los jóvenes se sientan desesperados y vean el suicidio como una solución a su sufrimiento.

Además, las investigaciones muestran que el estrés social y académico son factores importantes en la ideación suicida. Los adolescentes enfrentan una intensa competencia en sus estudios y necesitan cumplir con las expectativas sociales, lo que puede generar un estrés significativo. Este entorno estresante puede afectar su autoestima y bienestar emocional, aumentando el riesgo de conductas suicidas.

El entorno familiar también juega un papel de vital importancia en la salud mental de los adolescentes. Las investigaciones sugieren que las familias caracterizadas por conflictos, abusos o falta de apoyo emocional pueden ser un factor de riesgo importante. La falta de apoyo en la vida de los jóvenes, ya sea familiar o institucional, ha sido identificada como un factor clave en el comportamiento suicida. Los adolescentes que carecen de un apoyo emocional adecuado tienen más probabilidades de experimentar una crisis que puede conducir al suicidio.

El aislamiento social es otro factor clave destacado en el estudio. Muchos adolescentes se sienten alejados de sus compañeros y experimentan una profunda soledad, lo que puede exacerbar sus sentimientos de desesperanza. La falta de relaciones significativas puede llevar a una visión distorsionada de la realidad, considerando el suicidio como una opción viable.

También señala que los acontecimientos adversos, como la pérdida de un ser querido o una experiencia traumática pueden hacer que los adolescentes se vuelvan emocionalmente inestables y se sientan incapaces de afrontar sus problemas, optando así por las conductas suicidas.

Finalmente, en términos de género, los hombres tenían aproximadamente tres veces más probabilidades que las mujeres de morir por suicidio, con un índice de posibilidades de 2,7. Sin embargo, existen diferencias significativas entre provincias y, en algunos casos, la brecha de género es aún mayor.

3. Metodología

La metodología utilizada en el estudio es de tipo descriptivo y exploratorio. Se emplearon métodos tanto cuantitativos como cualitativos. En total, se analizaron 55 casos de adolescentes

entre 10 y 19 años que habían llegado al suicidio consumado, y adolescentes que habían realizado un intento de suicidio entre 6 meses y 5 años previos a la fecha de la entrevista, obteniendo como muestra 27 suicidios consumados y 28 intentos de suicidio mediante entrevistas confidenciales realizadas con personas allegadas.

4. Conclusiones

En Argentina, el suicidio adolescente es la segunda causa de muerte entre adolescentes después de las lesiones por tránsito. La recopilación de datos muestra que el suicidio en el país ha aumentado en las últimas décadas en adolescentes entre los 15 a 19 años de edad. En términos de gravedad, el fenómeno es más común entre los hombres y aquellos con niveles educativos más bajos.

El aumento de la incidencia, especialmente en algunas provincias del país (Catamarca, Chubut, Jujuy y Salta), amerita el desarrollo de políticas públicas orientadas a la prevención. Es necesario tener en cuenta no sólo los lugares con concentración de población y mayor número de casos, como capitales de provincia o grandes ciudades, sino también los pequeños pueblos donde se concentran los casos.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 19 de mayo 2024

RAE

1. Información General

Número: 2

Tipo de documento: Artículo de investigación

Acceso al documento: https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.4

Título del documento: Suicidio en adolescentes y jóvenes en Chile: riesgos relativos, tendencias y desigualdades.

Autor (es): Araneda Nelson, Sanhueza Pablo, Pacheco Giovanni y Sanhueza Antonio
Año de publicación: 2021
Palabras clave: Suicidio; adolescente; disparidades en el estado de salud; Chile

1. Fuentes
Kolves K, De Leo D. Regions with the Highest Suicide Rates for Children and Adolescents – Some Observations. J Child Adolesc Behav. 2014;2(2):1000e104. Goldsmith SK, Pellmar TC, Kleinman AM et al, eds. Reducing Suicide: A National Imperative. Washington, DC: National Academies Press; 2002. Organización Mundial de la Salud. Prevención del suicidio: un imperativo global; Washington, DC: OPS, 2014. Viner RM, Coffey C, Mathers C et al. 50-year mortality trends in children and young people: a study of 50 low-income, middle-income, and high-income countries. Lancet 2011; 377: 1162-74 Patton GC, Coffey C, Sawyer S, et al. Global Patterns of Mortality in Young People: A Systematic Analysis of Population Health Data. Lancet 2009; 374 (9693): 881-892. Quinlan-Davidson M, Sanhueza A, Espinosa I, Escamilla-Cejudo JA, Maddaleno M. Suicide among young people in the Americas. J Adolesc Health. 2014;54(3):262–8. Pitman A, Krysinska K, Osborn D et al. Suicide in Young Men. Lancet 2012, 379:2383-2392. Cantor C. Suicide in the Western world. In Hawton K y van Heeringen K (Eds.), International handbook of suicide and attempted suicide. Chichester: Wiley; 2000 Mittendorfer-Rutz E. Trends of youth suicide in Europe during the 1980s and 1990s – gender differences and implications for prevention. JMHG 2006; 3(3): 250-257. Bingham CR, Bennion LD, Openshaw DK, et al. An analysis of age, gender and racial differences in recent national trends of youth suicide. J Adolesc 1994;17:53e71. Morrell S, Page AN, Taylor RJ. The decline in Australian young male suicide. Soc Sci Med 2007; 64: 747-54. Varnik A, Kolves K, Alllik J, et al. Gender issues in suicide rates, trends and methods among youths aged 15-24 in 15 European countries. J Affect Disord 2009; 113: 216-26.

Ojima T, Nakamura Y, Detels R. Comparative study about methods of suicide between Japan and the United States. J Epidemiol 2004; 14: 187-92.

Lester D, Yang BJ. Microsocioeconomics versus macrosocioeconomics as a model for examining suicide. Psychol Rep 1991; 69: 735-8.

Rehkopf DH, Buka SL. The association between suicide and the socio-economic characteristics of geographical areas: a systematic review. Psychological medicine. 2006 Feb;36(2):145-57.

Buckley NA, Whyte IM, Dawson AH et al. Correlations between prescriptions and drugs taken in self-poisoning. Implications for prescribers and drug regulation. The Medical Journal of Australia 1995; 162(4):194-197.

Colucci E y Martin G. Ethnocultural aspects of suicide in young people: a systematic literature review part 2: risk factors, precipitating agents, and attitudes toward suicide. Suicide and Life-Threatening Behavior 2007; 37(2): 222-237.

Evans E, Hawton K, y Rodham K. Factors associated with suicidal phenomena in adolescents: A systematic review of population-based studies. Clinical Psychology Review 2004; 24: 957-979.

Schneider B. Substance use disorders and risk for completed suicide. Arch Suicide Res. 2009; 13(4): 303-16.

World Health Organization. 2018 Global status report on alcohol and health 2018. World Health Organization. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/274603

Borgues G, Bagge CL, Cherpitel CJ, Conner KR, Orozco R, Rossow I (2017). A metaanalysis of acute use of alcohol and the risk of suicide attempt. 47(5):949–57.

Otzen T, Sanhueza A, Manterola C, Escamilla-Cejudo JA. Mortalidad por suicidio en Chile: tendencias en los años 1998-2011. Rev Med Chile 2014; 142: 305-313.

Gerstner RMF, Soriano I, Sanhueza A, Caffe S, Kestel D. Epidemiología del suicidio de adolescentes y jóvenes en Ecuador. Rev Pan Am Salud Publica. 2018;42:e100.

Sanchez-Teruel, D., y Robles-Bello, M. (2015). Variables demográficas y psicosociales que modulan el riesgo de suicidio en adolescentes. Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 1(1), 579-590.

F. Bustamante Francisco, Urquidi Cinthya, Florenzano Ramón, Barrueto Carolina, Hoyos Jaime de los, Ampuero Karla et al. El programa RADAR para la prevención del suicidio en

adolescentes de la región de Aysén, Chile: resultados preliminares. Rev Chil Pediatr. 2018;89(1):145-148 DOI: 10.4067/S0370-41062018000100145

Irarrázaval, M., Martínez, V., Behn, A., y Martínez, P. Revisión sistemática de estudios de efectividad, costo-efectividad, y programas de salud en establecimientos educacionales destinados a la prevención de conductas suicidas en adolescentes. Licitación ID 757-69-L116. Santiago, Chile: Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud; 2017

Vijayakumar, Lakshmi; Nagaraj, K.; Sujit Jhon. Suicide and suicide prevention in developing countries, Desease Control Priorities Project. Working Paper Nº 27, June 2004

Surgenor, P., Quinn, P., y Hughes, C. (2016). Ten Recommendations for Effective School-Based, Adolescent, Suicide Prevention Programs. School Mental Health, 1-12. doi:10.1007/s12310-0169189-9

Ministerio de Salud de Chile. Recomendaciones para la Prevención de la Conducta Suicida en Establecimientos Educacionales. Programa Nacional de Prevención de Suicidio; 2019.Santiago: Ministerio de Salud de Chile;2019. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/06/2019.05.15_PREVENCION-SUICIDIO-EN-ESTABLECIMIENTOS-EDUCACIONALES-web.pdf

Ministerio de Salud de Chile. Programa Nacional de Prevención del Suicidio: Orientaciones para su implementación: MINSAL, 2013.

Ministerio de Salud de Chile. Estrategia Nacional de Salud para el cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la década 2011-2020; Santiago: Ministerio de Salud de Chile;2010.

Sanhueza, Espinosa, Mujica y Barbosa. Sin dejar a nadie atrás: una metodologia para establecer metas de reduccion de desigualdad en salud del ODS3. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e155. https:// doi.org/10.26633/RPSP.2020.155

Mujica OJ, Moreno CM. De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para “no dejar a nadie atrás”. Rev Panam Salud Publica. 2019;43:e12.

Haas A, Eliason M, Mays V, Mathy R, Cochran S, Clayton P, et al. Suicide and suicide risk in lesbian, gay, bisexual, and transgender populations: Review and recommendations. Journal Of Homosexuality 2011; 58 (1): 10-51. 35. Cantor CH, Slater PJ. The impact of firearm control legislation on suicide in Queensland, preliminary findings. Med J Australia 1995;162:583e5.

Niederkrotenthaler T, Till B, Herberth A, et al. Can media effects counteract legislation reforms? The case of adolescent firearm suicides in the wake of the Austrian firearm legislation. J Adolesc Health 2009;44:90e3.

Centre for Suicide Prevention. Straight talk: Youth suicide prevention workshop, Calgargy, Canada; 2012. Disponible en: http://suicideinfo.ca/Training/WorkshopDescriptions. Acceso el 17 noviembre 2020.

2. Contenidos

El presente estudio define el suicidio como un acto intencional de autolesión que causa la muerte, y que está influenciado por diversos factores como la situación económica, ubicación geográfica, cultura y relaciones sociales. Este estudio busca entender mejor cómo cambian los riesgos de suicidio en distintas partes del país y cómo estas diferencias podrían estar relacionadas con desigualdades en salud.

Asimismo, resalta la importancia de implementar estrategias efectivas para prevenir el suicidio en la población adolescente, puesto que es un problema que necesita ser abordado de manera urgente y coordinada; ya que se ha descubierto que los adolescentes tienen un riesgo mucho mayor de suicidio, especialmente los hombres corren un riesgo significativamente mayor que las mujeres, con un riesgo relativo de 3.5.

Se registraron un total de 6,292 suicidios en adolescentes entre los años 2000 y 2017. Las tasas promedio de mortalidad por suicidio fueron de 8.5 por 100,000 en adolescentes, con variaciones significativas según la edad y la región, siendo las regiones de Aisén, Los Lagos, Magallanes y Los Ríos las que presentaron las tasas más altas de mortalidad. También se identificó los métodos más comunes de suicidio en adolescentes: en los chicos suelen ser el ahorcamiento, el uso de armas de fuego y el envenenamiento, mientras que en las chicas son el ahorcamiento y el envenenamiento, aunque también utilizan las armas de fuego, pero de manera menos común. Por lo que se reflejan patrones de comportamiento y posiblemente factores socioculturales que influyen en cómo abordan el suicidio en ambos géneros.

Por ende, es fundamental tener en cuenta los factores del contexto y la sociedad que influyen en este problema, para esto se sugiere poner en marcha programas de prevención del suicidio que abarquen varios sectores y se revisen de forma permanente, sobre todo en áreas con altos índices de suicidios.

Cabe resaltar que las tasas de suicidio se han mantenido iguales entre 2000 y 2017, lo que indica que no ha habido una mejora significativa en la situación durante el tiempo analizado, por lo que es importante mejorar las medidas para prevenirlo.

3. Metodología

El enfoque metodológico de este estudio fue ecológico, se emplearon los registros de defunciones clasificados con los códigos de causa básica de muerte por suicidio en adolescentes de las regiones de Chile, durante el período de tiempo desde 2000 hasta 2017. La información sobre la mortalidad fue facilitada por el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de Chile. Se examinaron factores como el grupo de edad, el sexo, la región y el período de tiempo para la determinación de las tasas de suicidio en las regiones. Se utilizó una muestra de 6,292 muertes por suicidio en el grupo de adolescentes en Chile.

4. Conclusiones

En Chile, entre los años 2000 y 2017 se registraron 6 292 muertes por suicidio en la población de adolescentes y jóvenes (10-24 años), de las cuales 2 676 pertenecen al grupo poblacional de adolescentes (10-19 años). El número promedio de suicidios anuales en el grupo de 10 a 24 años en el país fue de 350 muertes. En el ámbito nacional, las tasas de mortalidad por suicidio se estimaron en 8,5; 5,4 y 14,7 por 100 000 personas, respectivamente.

En los tres grupos de edades, las tasas de mortalidad más elevadas para ambos sexos se registraron en las regiones de Aisén, Los Lagos, Magallanes y Los Ríos; y las tasas más bajas en las regiones de Tarapacá, Bío-Bío, Metropolitana y Arica y Parinacota. En todas las áreas, las tasas de mortalidad en hombres fueron superiores a las de mujeres.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando
Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
Fecha de elaboración del RAE: 19 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 3
Tipo de documento: Revista Neuropsiquiatría
Acceso al documento: https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152
Título del documento: Suicides in Perú: Epidemiological description through SINADEF in the period 2017-2021. (Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017- 2021)
Autor (es): Contreras Coco, Atencio Joel, Sedano Carlos, Ccoicca Francklin y Waldir Huaman.
Año de publicación: 2020
Palabras clave: Suicidio, ahorcamiento, envenenamiento, defunciones

1. Fuentes
Muñoz J, Vega J, Mendoza C, Muñoz H. Suicidio e intento de suicidio por salto de altura en el Puente Villena. Rev Neuropsiquiatr. 2005;68(3-4):140-52.
Yu B, Chen X. Age and Birth Cohort–Adjusted Rates of Suicide Mortality Among US Male and Female Youths Aged 10 to 19 Years From 1999 to 2017. JAMA Netw Open. 2019;2(9): e1911383. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2019.11383
Chavez-Cáceres R, Luna-Muñoz C, Mendoza- Cernaqué S, Ubillus-Jacinto J, Lopez-Correa L. Factores de riesgo asociados a ideación suicida en pacientes de uun Hospital del Perú. Rev Fac Med Humana. 2020;20(3):1-1.
Vásquez F, Nicolás Y, Martínez R, Vite V, Falcon S, Vargas V. El perfil de los intentadores de suicidio atendidos en el Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" 2003. Rev Neuropsiquiatr. 2005;68(1-2):67-82.
Hernández-Vásquez A, Azañedo D, Rubilar-González J, Huarez B, Grendas L. Evolución y diferencias regionales de la mortalidad por suicidios en el Perú, 2004-2013. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016;33(4):751-757.

Mejías-Martín Y, Luna del Castillo J, Rodríguez-Mejías C, Martí-García C, Valencia-Quintero J, García-Caro M. Factors Associated with Suicide Attempts and Suicides in the General Population of Andalusia (Spain). Int J Environ Res Public Health. 2019; 16(22): 4496.doi: 10.3390/ijerph16224496

Atencio-Paulino J, Paucar-Huaman W, Condor-Elizarbe I. Publicación científica en especialidades de Neurología y Psiquiatría en el Perú a través del SCImago Journal and Country Rank. Rev Neuro-Psiquiatr. 2019;82(3):227-9.

Atencio-Paulino J, Condor-Elizarbe I, Paucar-Huaman W. [Development of the collaboration in publications on public health in Latin America and the Caribbean]. Gac Sanit. 2020;34(2):214-5.

Supo J. Taxonomía de la investigación: El arte de clasificar aplicado a la investigación científica. CreateSpace Publishing Platform; 2015. 70 p.

Supo J. Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la Investigación Para las Ciencias de la Salud. CreateSpace Publishing Platform; 2014.40 p.11.

Borges G, Orozco R, Benjet C, Medina-Mora M. Suicidio y conductas suicidas en México: retrospectiva y situación actual. Salud Pública México. 2010;52(4):292-304.

Ocampo R, Bojorquez I, Cortés M. Consumo de sustancias y suicidios en México: resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, 1994-2006. Salud Pública México. 2009;51(4):306-13.

Cuchara B, Diaz F. An 8-Year Retrospective Study on Suicides in Washington, DC. Am J Forensic Med Pathol. 2020;41(1):18-26.

Conner A, Azrael D, Miller M. Suicide Case- Fatality Rates in the United States, 2007 to 2014: A Nationwide Population-Based Study. Ann Intern Med. 2019;171(12):885-95.

Atreya A, Nepal S, Kanchan T. Study on Hanging with Brief Discussion upon Ambiguity in Method of Choice and Gender Differences for Completed Suicide in Existing Literatures in Nepalese Scenario. KUMJ. 2019;17(65):25-9.

Mokhtari A, Sahraian S, Hassanipour S, Baseri A, Mirahmadizadeh A. The epidemiology of suicide in the elderly population in Southern Iran, 2011-2016. Asian J Psychiatry. 2019; 44:90-4.

Alarcão A, Dell' Agnolo C, Vissoci J, Carvalho E, Staton C, de Andrade L, et al. Suicide mortality among youth in southern Brazil: a spatiotemporal evaluation of socioeconomic vulnerability. Braz J Psychiatry. 2019;42(1):46-53.

Liu RT, Walsh RFL, Sheehan AE, Cheek SM, Carter SM. Suicidal Ideation and Behavior Among Sexual Minority and Heterosexual Youth: 1995-2017. Pediatrics. 2020;145(3):2019-2221.

Raifman J, Charlton BM, Arrington-Sanders R, Chan PA, Rusley J, Mayer KH, et al. Sexual Orientation and Suicide Attempt Disparities Among US Adolescents: 2009-2017. Pediatrics. 2020;145(3): e20191658. Doi: 10.1542/peds.2019-1658

Xiao Y, Lu W. Temporal Trends and Disparities in Suicidal Behaviors by Sex and SexuaL Identity Among Asian American Adolescents. JAMA Netw Open. 2021;4(4):2144-98.

Rosa CM, Nogueira LMV, Trindade L de NM, Rodrigues ILA, André SR, Silva IFS da, et al. Suicide in indigenous and non-indigenous population: a contribution to health management. Rev Bras Enferm. 2020; 73 (suppl 1). Doi:10.1590/0034-7167-2020-0186

2. Contenidos

La investigación se llevó a cabo para analizar las características de los suicidios ocurridos en el Perú entre los años 2017 y 2021, donde se encontró que el 69,5% de los suicidios fueron en adolescentes hombres, de los cuales el 79,5% eran solteros y el 26,6% tenían educación secundaria completa. Se encontraron diferencias significativas entre el tipo de suicidio y el género, por ejemplo, en los casos de ahorcamiento un 74% correspondió al sexo masculino y en los casos de envenenamiento, el 42% correspondió al sexo femenino. Así por su parte cuando se comparó el tipo de suicidio con el año del evento si se pudo demostrar diferencias identificando que los casos por envenenamiento han aumentado en los últimos años siendo mayor en el año 2021 con un (32,4%).

Se emplearon diferentes métodos para cometer los suicidios, siendo el ahorcamiento el más común con un 56,6%, seguido por envenenamiento con un 29,2%, arma de fuego con un 4,0%, precipitación con un 3,1% y arma blanca con un 1,7% y los departamentos con más casos de suicidio fueron Lima (20,3%), Arequipa (19,2%), Cusco (9,5%) y Junín (7,8%)… Asimismo, en el presente estudio según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), la principal causa de muerte fue el edema cerebral (20,06%), asfixia mecánica (12,22%),

insuficiencia respiratoria (11,31%), edema pulmonar (6,79%) y efecto toxico de una sustancia no especificada (4,68%).

En cuanto a la edad de los fallecidos, el 27,7% de los casos de ahorcamiento ocurrieron en personas de 10 a 19 años, mientras que el 26,5% de los casos de envenenamiento tuvieron lugar en personas de 20 a 29 años.

Por otra parte, en cuanto al lugar más común de fallecimiento fue en el domicilio con un total del 63,4%. Cabe resaltar que la mayoría de los suicidios por ahorcamiento de un 100% se produjeron en el domicilio con un 70,7%, al igual que por arma blanca con un 62,8%. Seguido a estos, los casos de envenenamiento se llevaron a cabo la mayoría en establecimientos de salud con 56,9% y los casos de precipitación en la vía pública con 16,8% de un 100%.

Finalmente, cabe resaltar que los grupos de riesgo, como los adolescentes y jóvenes, son particularmente vulnerables a problemas de salud mental y suicidio, lo que se asemeja a situaciones en otros países donde se han identificado tendencias similares.

3. Metodología

Se trató de un estudio básico, descriptivo y comparativo, que analizó datos secundarios basada en la revisión de datos del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) entre los años 2017-2021. Se revisaron los registros de defunciones desde el 1 de enero de 2017 hasta el 26 de noviembre de 2021, con un total de 778,205 defunciones registradas en ese periodo. Se incluyeron suicidios que contaran con necropsia de ley para asegurar la precisión en la causa de muerte. Se excluyeron los suicidios fuera del rango de años estudiados y aquellos registros que no contaran con todas las variables necesarias. La muestra final incluyó un total de 2,579 suicidios que cumplieron con los criterios establecidos.

4. Conclusiones

Se destaca que el suicidio es un problema significativo de salud pública, con una alta prevalencia en hombres, especialmente en el grupo etario de 10 a 19 años en adolescentes, y de 20 a 29 años en jóvenes adultos. Se identificó que la mayoría de los casos se presentaron en personas solteras y con un nivel educativo de secundaria completa. Las regiones más afectadas

fueron Lima, Arequipa, Cusco y Junín, y el método más común de suicidio fue el ahorcamiento en personas de sexo masculino y envenenamiento en personas de sexo femenino.

Además, se enfatiza la importancia de contar con datos precisos y un sistema de monitoreo efectivo para abordar este problema, así como la necesidad de implementar estrategias de prevención que consideren los factores demográficos y geográficos asociados a los suicidios

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 19 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 4
Tipo de documento: Artículo de revisión
Acceso al documento: http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0124-01372022000100198
Título del documento: Experiencias Latinoamericanas en la prevención de la suicidalidad en jóvenes y adolescentes: una revisión teórica
Autor (es): Juan Rubio González, Alejandra Vega Álvarez, Victoria Weishaupt Barraza, Daniela Muñoz Rocco y Gabriel Ramos Thompson
Año de publicación: 2022
Palabras clave: Suicidalidad; prevención; jóvenes y adolescentes; Latinoamérica.

1. Fuentes
Achui, L. (2016). ¿Por qué no suicidarme? significados construidos sobre el proceso suicida y razones para mantenerse con vida en adolescentes que asistieron a tratamiento por depresión [Tesis de Magister, Universidad de Chile]. Repositorio Académico de la Universidad de Chile. http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/15218

Alamo, C., Baader, T., Antúnez, Z., Bagladi, V. y Bejer, T. (2019). Escala de desesperanza de Beck como instrumento útil para detectar riesgo de suicidio en universitarios chilenos. Revista chilena de neuro-psiquiatría, 57(2), 167175. http://dx.doi.org/10.4067/S071792272019000200167

Andrade, P. y Betancourt, O. (2008). Prácticas parentales: Una medición integral. La Psicología Social en México, XII, 561-565.

Ardiles, R., Alfaro, P., Díaz, I. y Martínez, V. (2018). Riesgo de suicidio adolescente en localidades urbanas y rurales por género, región de Coquimbo, Chile. Aquichan, 18(2), 160-170. https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/8610

Arias, H. (2013). Factores de éxito en programas de prevención del suicidio. Revista Vanguardia Psicológica Clínica Teórica y Práctica, 3(2), 215-225. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815157

Arias, M., Marcos, S., Martín, M., Arias, J., y Deronceré, O. (2009). Modificación de conocimientos sobre conducta suicida en adolescentes y adultos jóvenes con riesgo. MEDISAN, 13(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1029-30192009000400005

Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. Anales de Psicología, 29(3), 1038-1059. https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511

Bahamón, M., Alarcón, Y., Reyes, L., Uribe, J., García, C. y Trejos, A. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. Psicogente, 21(39), 50-61. https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821

Bahamón, M., Alarcón, Y., Trejos, A., Vinaccia, S., Cabezas, A. y Sepúlveda, J. (2019). Efectos del programa CIPRES sobre el riesgo de suicidio en adolescentes. Revista de psicopatología y psicología clínica, 24, 83-91. https://doi.org/10.5944/rppc.23667

Bahamón, M., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y. y Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. Psicología del caribe, 36(1), 120-131. https://doi.org/10.14482/psdc.36.1.616.8

Barrios, M., Ballesteros, M., Zamora, S., Franco, S., Gutiérrez, M., Tatis, J., Sarmiento, J., Cuspoca, D., Castillejo, A. y Rodríguez, C. (2017). Universidad y conducta suicida:

respuestas y propuestas institucionales, Bogotá 2004-2014. Revista de salud pública, 19(2), 153-160. https://doi.org/10.15446/rsap.v19n2.57001

Barroso, A. (2019). Comprender el suicidio desde una perspectiva de género. Una revisión crítica bibliográfica. Revista de la asociación española de psiquiatría, 39(135), 51-66. https://dx.doi.org/10.4321/s0211-57352019000100004

Beck, A.,Weissman, A., Lester, D., y Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Hopelessness Scale. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 42(6), 861–865. https://doi.org/10.1037/h0037562

Benalcázar, P. y Armas, M. (2020). La psicoterapia grupal como propuesta de intervención en adolescentes con ideación suicida (Tesis de Maestría). Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador. https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3761

Berwick, D. Murphy, J., Goldamn, P., Ware, J., Barsky, J. y Weinstein, M. (1991). Performance of a five-item mental health screening test. Medical Care, 29(2), 169-176. https://doi.org/10.1097/00005650-199102000-00008

Borges, G., Benjet, C., Medina-Mora, M., Orozco, R., Molnar, B., y Nock, M. (2008). Traumatic events and suicide-related outcomes among Mexico City adolescents. Journal of Child Psychology and Psychiatry 49(6), 654–666. https://doi.org/10.1111 / j.1469-7610.2007.01868.x

Botega, N., Reginato, D., Da Silva, S., Da Silva, C., Rapeli, C., Fabrício, M., Cecconi, J. y Stefanello, S. (2005). Nursing personnel attitudes towards suicide: The development of a measure scale. Rev Bras Psiquiatr. 27(4), 315-318. https://doi.org/10.1590/S1516-44462005000400011

Bustamante, F., Urquidi, C., Florenzano, R., Barrueto, C., de los Hoyos, J., Ampuero, K., Terán, L., Figueroa, M., Farías, M., Rueda, M., y Giacaman, E. (2018). El programa RADAR para la prevención del suicidio en adolescentes de la región de Aysén, Chile: resultados preliminares. Revista Chilena de Pediatría, 89(1), 145-148. http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000100145

Cañón, S., Castaño, J., Mosquera, A., Nieto, L., Orozco, M. y Giraldo, W. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). Diversitas: Perspectivas en psicología, 14(1), 27-40. https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0001.02

Carmona, J., Cañón, S., Maldonado, N., Rivera. C., Alvarado, S. y Carmona, D. (2017). Suicidio y otros comportamientos autodestructivos en jóvenes universitarios de Colombia y Puerto Rico: Análisis Comparativo. En J.A. Carmona. (Ed). El suicidio y otros comportamientos autodestructivos en jóvenes de Colombia y Puerto Rico: Acciones, interacciones y significados (pp. 143-158). Colombia: Universidad de Manizales Carmona, J., Gaviria, J. y Layne, B. (2014). Suicidio, vínculos en estudiantes universitarias colombianas. Tesis psicológica, 9(1),102111. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=139031679009

Castañeda, N. (2016). Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios. Psicogente, 19(36), 336-346. http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1302

Casullo, M. y Fernández, M. (2007). Estudiantes adolescentes argentinos en riesgo suicida: una investigación comparativa. Ciencias psicológicas, 1(1), 37-45. https://doi.org/10.22235/cp.v0i1.548

Chávez, A., Medina, M. y Macías, L. (2008). Modelo psicoeducativo para la prevención del suicidio en jóvenes. Salud mental, 31(3). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextypid=S018533252008005

Contreras, M. y Dávila, C. (2018). Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México. Revista Gerencia y Políticas de Salud, 17(34). https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgsp17-34.arfa

Córdova, A., Estrada, A. y Velázquez, M. (2013). Detección de riesgo suicida en una muestra de adolescentes estudiantes de escuelas secundarias. Revista intercontinental de psicología y educación, 15(1), 7-21. https://www.redalyc.org/pdf/802/80225697002.pdf

Córdova, M., Cubillas, M. y Román, R. (2011). ¿Es posible prevenir el suicidio? Evaluación de un programa de prevención en estudiantes de bachillerato. Pensamiento psicológico, 9(17), 21-32. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1657896120110002000033

Cubillas, M., Román, R., Abril, E. y Galaviz, A. (2012). Depresión y comportamiento suicida en estudiantes de educación media superior en Sonora. Salud mental, 35(1), 45-50. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0185-33252012000100007

Cull, G. y Wayne, S. (1982). Suicide Probability Scale sps. Manual Western Psychological Services. Duarté, Y., Torres, P. y Laboy. S. (2015). Retos en la intervención con adolescentes puertorriqueños/as que manifiestan comportamiento suicida. Revista puertorriqueña de psicología, 26(1), 90-106. Echeburúa, E. (2016). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. Terapia Psicológica, 33(2), 117-126. http://teps.cl/index.php/teps/article/view/19

Eguiluz L. (1995). Estudio exploratorio de la ideación suicida entre los jóvenes. México: Memorias del XV Coloquio de Investigación, Iztacala, UNAM; 121-130. Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de pediatría, 86(6), 436-443. https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005

García de Alba, J., Quintanilla, R., Sánchez, L., Morfín, T. y Cruz, J. (2011). Consenso Cultural sobre el Intento de Suicidio en Adolescentes. Revista colombiana de psicología, 20(2), 467-179. https://www.redalyc.org/pdf/804/80421265002.pdf

Gómez, E. y Hernández, Q. (2009). Personalidad y riesgo suicida en adolescentes estudiantes. Revista médica del instituto Mexicano del seguro social, 47(1), 33-40. https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/ims091g.pdf

Gordon R. (1983). An operational classification of disease prevention. Public health reports, 98(2), 107–109. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6856733/

Grey, Y. y Claro, Y. (2018). Adolescentes con ideación suicida en Camagüey. Humanidades Médicas, 18(2), 273-290. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1727-81202018000200273ylng=esytlng=es.

Hernández, Q. y Gómez, E. (2006). Evaluación del riesgo suicida y estrés asociado en adolescentes estudiantes mexicanos. Revista Mexicana de Psicología, 23(1) 45-52. https://www.redalyc.org/pdf/2430/243020646006.pdf

Hernández, Q. y Lucio, E. (2003). Inventario de riesgo suicida para adolescentes –IRIS. Versión para investigación. México: UNAM, Facultad de Psicología.

Hojman, D., Krause, M., Llaupi, M., Rojas, G. y Vergés A. (2018). Salud mental en el Chile de hoy. En Centro de Estudios de Conflicto y Cohesión Social (COES), Estudio Longitudinal Social de Chile (ELSOC), (pp. 2-21). Chile: Universidad de Chile

Iler, J. (2014). La funcionalidad familiar y el riesgo suicida en los adolescentes del segundo año del colegio de bachillerato unificado Victoria Vásconez Cuvi de la ciudad de Latacunga

(Tesis de Pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8332/1/Iler%20Iler%20Jessica%20

Fernanda.pdf Kaplan, C. y Szapu, E. (2019). Jóvenes y subjetividad negada: Apuntes para pensar la intervención socioeducativa sobre prácticas autolesivas y suicidio. Psicoperspectivas, 18(1), 1 - 11. http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivasvol18-issue1-fulltext-1485

King, J. y Kowalchuk, B. (1994). ISO–30. Adolescent Inventory of Suicide Orientation – 30. Minneapolis: National Computer Systems. Koppmann, A. (2020). Aspectos generales del riesgo suicida en la consulta del médico general. Revista Médica Clínica Las Condes, 31(2), 163-168. https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.007

Kroenke, K., Spitzer, R., y Williams, J. (2001). The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. Journal of General Internal Medicine, 16(9), 606–613. https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x

Larraguibel, M., Gonzáles, P., Martínez, V. y Valenzuela, R. (2000). Factores de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes. Revista Chilena de pediatría, 7(3), 183-191 http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062000000300002

Lucio, E., Ampudia, A., y Durán, C. (1998). MMPI-A: manual para la aplicación y calificación. México: El Manual Moderno.

Mamani, O., Brousett, M., Ccori, D. y Villasante, K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. Duazary, 15(1), 39-50. http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2142

Martínez, C. (2017). Suicidología comunitaria para América latina. Argentina: ALFEPSI.

Micin, S. y Bagladi, V. (2011). Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia de Psicopatología y Antecedentes de Conducta Suicida en población que acude a un Servicio de Salud Estudiantil. Terapia psicológica, 29(1), 53 - 64. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082011000100006

Mortier, P., Auerbach, R., Alonso, J., Bantjes, J., Benjet, C., Cuijpers, P.,… Kessler, R. (2018). Suicidal Thoughts and Behaviors Among First-Year College Students: Results From the WMH-ICS Project. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 57(4), 263-273. https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.01.018

Navarro, M. (2018). Intervención cognitivo conductual de una paciente adolescente de 17 años con depresión mayor: estudio de caso único (Tesis de Maestría). Universidad del Norte,

Barranquilla, Colombia. http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8271/133881.pdf?sequen1

Okasha, A., Lotaif, F., y Sadek, A. (1981). Prevalence of suicidal feelings in a sample of non-consulting medical students. Acta Psychiatr Scand, 63(5), 409-415. https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1981.tb00690.x

Organización Mundial de la Salud (2018). Suicidio. Washington DC, EEUU: OMS

Organización Panamericana de la Salud (2003). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, D.C.: OPS

Organización Panamericana de la Salud. (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. Washington DC, EEUU: OMS

Ortega, T., Cuesta, D. y Días, C. (1999). Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. Revista Cubana de Enfermería, 15(3), 164-168. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S086403191999000300005ylng=esytlng=es.

Palacios, J., Sánchez, B. y Andrade, P. (2010). Intento de suicidio y búsqueda de sensaciones en adolescentes. Revista intercontinental de psicología y educación, 12(1), 53-75. https://www.redalyc.org/pdf/802/80212393004.pdf

Pavez, P., Santander, N., Carranza, J. y Vera-Villarroel, P. (2009). Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Revista médica de Chile, 137(2), 226-233. https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000200006

Pérez, I., Ibáñez, M., Reyes, J., Atuesta, J. y Suáres, M. (2008). Factores Asociados al Intento Suicida e Ideación Suicida Persistente en un Centro de Atención Primaria. Bogotá, 2004-2006. Revista de salud pública, 10(3), 374-385. https://doi.org/10.1590/S012400642008000300002

Pérez, M., Martínez, L., Vianchá, M. y Avendaño, B. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá - Colombia. Diversitas, 13(1), 91-101. https://doi.org/10.15332/s1794- 9998.2017.0001.07

Pérez, S. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. Revista cubana de medicina general integral, 15(2), 196-217. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S086421251999000200013

Piedrahitas, L., Paz, K. y Romero, A. (2012). Estrategia de Intervención para la Prevención del Suicidio en Adolescentes: La escuela como contexto. Hacia la promoción de la salud, 17(2), 136-148. http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a10.pdf

Pinzón-Amado, A., Guerrero. S., Moreno, K., Landinez. C. y Pinzón, J. (2013). Ideación suicida en estudiantes de Medicina: prevalencia y factores asociados. Revista Colombiana de Psiquiatría, 43(S1), 47-55. https://doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.005

Plutchik, R., y Van Praag, H. (1989). The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity. Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry, 13, 23-34. https://dx.doi.org/10.1016/0278-5846(89)90107-3

Quitl, M., Nava, A. y Jiménez, S. (2019). Riesgo Suicida en Adolescentes de Secundaria en Tlaxcala. Integra2 revista electrónica de educación especial y familia, 10(2), 58-66. http://integra2.fcdh.uatx.mx

Ríus, A. y Menéndez, A. (2015). Guía de desarrollo de un protocolo uniforme para la prevención del suicidio. Departamento de Salud Puerto Rico, documento en línea. http://salud.gov.pr/Dept-de-Salud/Documents/PROTOCOLO.pdf

Roberts, R., Roberts, C. y Chen, Y. (1998). Suicidal thinking among adolescents with a history of attempted suicide. Journal of American Academic Child and Adolescence Psychiatry, 37(12), 1294-1300. https://dx.doi.org/10.1097/00004583- 199812000-00013

Rodríguez, F., Mok, Y., Cuervo, L. y Rodríguez, O. (2013). Prevención del suicidio en adolescentes de un área de salud de Santiago de Cuba. MEDISAN, 17(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1029-30192013000100013

Rosales, J. y Córdoba, M. (2011). Ideación suicida y su relación con variables de identificación personal en estudiantes universitarios mexicanos. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 13(2), 9-30. https://www.redalyc.org/pdf/802/80220774002.pdf

Rosselló, J., Duarté, Y., Bernal, G. y Zuluaga, M. (2011). Ideación suicida y respuesta a la terapia cognitiva conductual en adolescentes puertorriqueños/as con depresión mayor. Interamerican journal of psychology, 45(3), 321-329. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28425426002

Salazar, R. y Puc, F. (2019). Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia Gestalt. Revista electrónica de psicología

Iztacala, 22(1), 319-337. https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi2019/epi191r.pdf

Salvo, L. y Melipillán, R. (2008). Predictores de suicidalidad en adolescentes. Revista Chilena de neuro-psiquiatría, 46(2), 115-123. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272008000200005

Sánchez, R. Guzmán, Y. y Cáceres, H. (2005). Estudio de la imitación como factor de riesgo para ideación suicida en estudiantes universitarios adolescentes. Revista colombiana de psiquiatría, 34(1) 12-25. https://www.redalyc.org/pdf/806/80628403003.pdf

Sánchez, R., Cáceres, H. y Gómez, D. (2002). Ideación suicida en adolescentes universitarios: prevalencia y factores asociados. Biomédica 22, 407-416. https://doi.org/10.7705/biomedica.v22iSupp2.1189

Sánchez, R., Suero, E., y Mendoza, J. (2017). Impacto de un programa preventivo promocional en factores protectores del riesgo suicida de adolescentes del Colegio Nacional de Aplicación UNHEVAL. Investigación Valdizana, 6(2), 55-61. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=586061883013

Sandoval, R., Vilela, M., Mejia, C. y Caballero, J. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. Revista chilena de pediatría, 89(2), 175-182. http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062018000100209

Soler, Y., Pérez, E., Mejías, M., López, M. y César, M. (2016). Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida. Multimed 20(1), 161-171. http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/139/189

Tomicic, A., Immel, N. y Martínez, C. (2019). “Tan Cerca pero Tan Lejos»: Experiencias de Ayuda Psicológica y Psicoterapéutica durante Procesos de Suicidio de Jóvenes LGBT. Investigação Qualitativa em Saúde, 2, 49-59. https://proceedings.ciaiq.org/index.php/CIAIQ2019/article/view/2003

Valadez, I., Amezcua, R., González, N., Montes, R. y Vargas, V. (2011). Maltrato entre iguales e intento suicida en sujetos adolescentes escolarizados. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 2(9), 783 - 796. http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v9n2/v9n2a20.pdf

Valadez, I., Chávez, A., Vargas, V., Hernández, Q. y Ochoa, M. (2019). Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos. Terapia psicológica, 37(1), 5-14. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082019000100005

Vedana, K. y Zanetti, A. (2019). Actitudes de estudiantes de enfermería relacionadas con el comportamiento suicida. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 27, e3116. https://doi.org/10.1590/1518-8345.2842.3116

Ventura, R., Carvajal, C., Undurraga, S., Vicuña, P., Egaña, J. y Garib, M. (2010). Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile. Revista médica de Chile, 138(3), 309 - 315. http://dx.doi.org/10.4067/S00349887201000300008

Weissman, M. y Beck, A. (1978). Development and Validation of Dysfunctional Attitude Scale. Sesión de cartel presentada en el encuentro de la Association for Advancement of Behavior Therapy, Chicago, Estados Unidos.

Zillmer, J. y Díaz-Medina, B. (2018). Revisión Narrativa: Elementos que la constituyen y sus potencialidades. Journal of Nursing and Health, 8(1), 1-2. http://dx.doi.org/10.15210/jonah.v8i1.13654

Zimet, G., S. Dahlem y G. Farley (1988). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. Journal of Personality Assessment, 52(1), 30–41. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2.

Zung, WW. (1965). A self-rating depression scale. Arch Gen Psychiatry, 12(1), 63-70. https://dx.doi.org/10.1001/archpsyc.1965.01720310065008

2. Contenidos

El suicidio en adolescentes y jóvenes es un grave problema de salud pública en Latinoamérica, ya que las tasas de suicidio han aumentado de manera preocupante. La investigación es necesaria para crear programas de prevención adecuados a cada cultura y contexto específico. La revisión se enfoca en encontrar las intervenciones más eficaces y los diagnósticos de suicidio realizados en este grupo de personas.

Se han encontrado varios métodos de diagnóstico para evaluar el riesgo de suicidalidad; estos estudios encontraron que la depresión, el abuso de drogas y situaciones familiares difíciles son frecuentes en personas con riesgo de suicidio. Además, se observó una carencia de

sensibilización y formación por parte de los profesionales de la salud para tratar el tema del suicidio en los adolescentes.

Por otra parte, se encontraron las terapias psicológicas; en la región se han aplicado diferentes terapias psicológicas que han demostrado ser efectivas. Estas son algunas de las opciones que se pueden considerar, como terapia cognitivo-conductual, terapia familiar y programas para situaciones de crisis. Sin embargo, se destaca que muchas de estas acciones no tienen un enfoque preventivo apropiado y no están completamente integradas en el sistema de salud.

Finalmente, se han identificado diversos programas y estrategias de prevención que han demostrado ser efectivos. Estos programas trabajan con la comunidad, la familia y las escuelas para abordar de manera completa la situación de los jóvenes, tomando en cuenta su entorno social y cultural. La participación de los adolescentes en la creación y realización de estos programas ha demostrado ser crucial para su éxito.

Un descubrimiento importante en los estudios es la conexión entre la autolesión y el suicidio en los adolescentes. Se observó que muchos adolescentes recurren a la autolesión para enfrentar el dolor emocional y social que enfrentan. Este comportamiento se convierte en una forma de escapar, sustituyendo el dolor físico por el dolor emocional. Lo señala la importancia de abordar las emociones y experiencias que llevan a estos jóvenes a autolesionarse.

También es importante mencionar que la falta de apoyo social, incluyendo la falta de conexión con la familia y la escuela, puede aumentar el riesgo de suicidio. Numerosos adolescentes se sienten solos y desamparados, careciendo de un ambiente comprensivo y solidario que les ayude a afrontar sus dificultades, los que los conlleva a conductas suicidas según revelan estudios.

3. Metodología

Se revisaron y analizaron 44 estudios empíricos, realizando búsquedas en diferentes fuentes como Scopus, Scielo, WoS, REDALYC y ERIH PLUS y motores de búsqueda como Google Académico y EBSCO. Se hizo una revisión teórica narrativa, en la que se realizó un estudio detallado, selectivo y crítico de la literatura científica relacionada con la prevención del suicidio en jóvenes y adolescentes latinoamericanos.

Los 44 estudios se organizaron en tres categorías: 1) diagnósticos sobre suicidalidad realizados en población juvenil y adolescente; 2) intervenciones psicoterapéuticas destinadas a tratamiento en suicidalidad; y 3) intervenciones en base a programas, estrategias y técnicas enfocadas en la prevención del suicidio juvenil y adolescente.

4. Conclusiones

El suicidio es un tema complejo que tiene múltiples factores que lo influencian, lo cual dificulta la tarea de abordarlo en los programas de prevención. Es necesario adoptar nuevos enfoques de prevención que consideren los fenómenos de forma integrada y relacionada, en vez de fragmentada o aislada. Para algunas personas, hablar sobre el suicidio todavía es un tema tabú y delicado. Por eso, los expertos en esta área deben abordarlo como un desafío tanto en la investigación como en la intervención.

Es crucial abordar la suicidalidad y sus fenómenos asociados desde una perspectiva social. Es importante tener en cuenta el contexto y las características específicas de ciertos grupos de población, como los jóvenes-adolescentes, para comprender mejor su situación y necesidades. También es importante tener en cuenta la cultura y el contexto al diseñar estrategias de prevención e identificar los factores de riesgo y protectores en diferentes áreas para poder atender de manera urgente los riesgos y promover los recursos y potenciales protectores, generando conciencia sobre su importancia.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 19 de mayo 2024

RAE

1. Información General

Número: 5

Tipo de documento: Artículo de investigación

Acceso al documento: https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/suicidio-adolescentes-uruguay-analisis-desde-sistema-salud
Título del documento: Suicidio en adolescentes en Uruguay: un análisis desde el sistema de salud
Autor (es): Ana Inés Machado y Cecilia Cracco
Año de publicación: 2023
Palabras clave: Suicidio, adolescentes, salud mental, factores de riesgo, intervención, prevención, Uruguay, métodos de suicidio.

2. Fuentes
Acinas, M. P., Robles, J. I., y Peláez-Fernández, M. Á. (2015). Nota suicida y autopsia psicológica: Aspectos comportamentales asociados. Actas Españolas de Psiquiatría, 43(3), 69-79. Almeida Filho, N., Castiel, L. D., Ayres, J. R. (2009). Riesgo: concepto básico de la epidemiología. Revista Salud Colectiva, 5(3), 323-344. Amorós-Reche, V., Belzunegui-Pastor, A., Hurtado, G., y Espada, J. P. (2022). Emotional problems in Spanish children and adolescents during the COVID-19 pandemic: A systematic review. Clínica y Salud, 33(1), 1928. https://doi.org/10.5093/clysa2022a2 Angelakis, I., Austin, J. L., y Gooding, P. (2020). Association of childhood maltreatment with suicide behaviors among young people: a systematic review and meta-analysis. JAMA Network Open, 3(8), e2012563. https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.12563 Auerbach, R. P., Mortier, P., Bruffaerts, R., Alonso, J., Benjet, C., Cuijpers, P., Demyttenaere, K., Ebert, D. D., Green, J. G., Hasking, P., Murray, E., Nock, M. K., Pinder-Amaker, S., Sampson, N. A., Stein, D. J., Vilagut, G., Zaslavsky, A. M., Kessler, R. C., y WHO WMH-ICS Collaborators. (2018). World Mental Health Surveys International College Student Project: Prevalence and distribution of mental disorders. Journal of Abnormal Psychology, 127(7), 623-638. https://doi.org/10.1037/abn0000362

Arensman, E., Bennardi, M., Larkin, C., Wall, A., McAuliffe, C., McCarthy, J., Williamson, E., y Perry, I. (2016). Suicide among young people and adults in Ireland: method characteristics, toxicological analysis and substance abuse histories compared. PLoS One, 11(11), e0166881. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0166881

Aro, H., Henriksson, M., y Marttunen, M. (1994). Psychosocial stressors more common in adolescent suicides with alcohol abuse compared with depressive adolescent suicides. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 33(4), 490-497. https://doi.org/10.1097/00004583-19940500000007

Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., Zambrano, J., y Aguilar-Gaxiola, S. (2009). Youth mental health in a populous city of the developing world: results from the Mexican Adolescent Mental Health Survey. Journal of Child Psychology and Psychiatry, and allied disciplines, 50(4), 386-395. https://doi.org/10.1111/j.14697610.2008.01962.x

Berk, M. y American Psychiatric Association Publishing. (2019). Evidence-Based Treatment Approaches for Suicidal Adolescents: Translating Science into Practice. American Psychiatric Association Publishing. Berkelmans, G., Van der Mei, R., Bhulai, S., Merelle, S., y Gilissen, R. (2020). Demographic risk factors for suicide among youths in The Netherlands. International Journal of Environmenal Research and Public Health, 17(4), 1182. https://doi.org/10.3390/ijerph17041182

Bilsen, J. (2018). Suicide and youth: risk factors. Frontiers in Psychiatry, 9. https://doi.org/10.1002/9780470750933.ch4

Brent, D. A., Melhem, N. M., Oquendo, M., Burke, A., Birmaher, B., Stanley, B., Biernesser, C., Keilp, J., Kolko, D., Ellis, S., Porta, G., Zelazny, J., Iyengar, S., y Mann, J. J. (2015). Familial pathways to early-onset suicide attempt: A 5.6-year prospective study. JAMA Psychiatry, 72(2), 160-168. https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2014.2141

Bridge, J. A., Ruch, D. A., Sheftall, A. H., Hahm, H. C., O'Keefe, V. M., Fontanella, C. A., Brock, G., Campo, J. V. y Horowitz, L. M. (2023). Youth Suicide During the First Year of the COVID-19 Pandemic. Pediatrics, 151(3), e2022058375. https://doi.org/10.1542/peds.2022-058375.PMID:36789551

Canetti, A., Gonzalez, V., y Caligaris A. (2022). Estrategias para viralizar la prevención de la conducta suicida de forma focalizada y eficiente en áreas de alta vulnerabilidad. En C. Etchebere, F. Ferrigno y L. Zapata (Eds). Ciencias Sociales y Extensión Universitaria:

Aportes para el debate, reflexiones desde la integralidad en tiempos de pandemia (pp. 87-114). FCS.

Cañón-Buitrago, S. y Carmona-Parra, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Atención Primaria, 20(80), 387-397.

Cañón-Buitrago, S., Garcés-Palacios, S., Echeverri-Díaz, J., Bustos-González, E., Pérez- Uribe, V., y Aristizábal-López, M. A. (2016). Autopsia psicológica: una herramienta útil en la caracterización del suicidio. Archivos de Medicina (Manizales), 16(2), 410-421. https://doi.org/10.30554/archmed.16.2.1067.2016

Center for Disease Control and Prevention [CDCP] (2018). Web-Based Injury Statistics Query and Reporting System (WISQARS). National Center for Injury Prevention and Control. www.cdc.gov/injury/wisqars/index.html.

Center for Disease Control and Prevention [CDCP] (2020a). Suicide Data and Statistics. https://www.cdc.gov/suicide/suicide-data-statistics.html

Centers for Disease Control and Prevention [CDCP]. (2020b). WISQARS leading causes of death reports, 1981–2019. https://webappa.cdc.gov/sasweb/ncipc/leadcaus10_us.html

Cha, C. B., Franz, P. J., Guzman, E. M., Glenn, C. R., Kleiman, E. M. y Nock, M. K. (2018). Suicide among youth: epidemiology, (potential) etiology, and treatment. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 59(4), 460-482. https://doi.org/10.1111/jcpp.12831

Chang, S. S., Sterne, J. A., Wheeler, B. W., Lu, T. H., Lin, J. J., y Gunnell, D. (2011). Geography of suicide in Taiwan: spatial patterning and socioeconomic correlates. Health y Place, 17(2), 641-650. https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2011.01.003

Czyz, E. K. y King, C. A. (2015). Longitudinal trajectories of suicidal ideation and subsequent suicide attempts among adolescent inpatients. Journal of Clinical Child y Adolescent Psychology, 44(1), 181-193. https://doi.org/10.1080/15374416.2013.836454

de la Parra, G., Zuñiga, A., Crempien, C., Morales, S., Errázuriz, A., Martínez, P., Aravena, C., y Ferrari, T. (2022): Delphi-validation of a psychotherapeutic competencies training protocol (PCTP) for the treatment of depression in primary care: evidence-based practice and practice-based evidence. Studies in Psychology, 43(3), 546-582. https://doi.org/10.1080/02109395.2022.2127239

DeVille, D. C., Whalen, D., Breslin, F. J., Morris, A. S., Khalsa, S. S., Paulus, M. P., y Barch, D. M. (2020). Prevalence and family-related factors associated with suicidal ideation,

suicide attempts, and self-injury in children aged 9 to 10 years. JAMA Network Open, 3(2), e1920956. https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2019.20956

Filardo, V. y Borras, V. (2015). Conductas suicidas y salud mental en adolescentes y jóvenes del Uruguay. En M. Boado (Coord). Uruguay de la Sociología XIII (pp. 257-276). FCS.

Freuchen, A., Kjelsberg, E., Lundervold, A. J., y Grøholt, B. (2012). Differences between children and adolescents who commit suicide and their peers: A psychological autopsy of suicide victims compared to accident victims and a community sample. Child y Adolescent Psychiatry y Mental Health, 6(1), 1-12. https://doi.org/10.1186/1753-2000-6-1

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2020). Salud mental e infancia en el escenario de la Covid-19. UNICEF España.

Ghandour, R. M., Sherman, L. J., Vladutiu, C. J., Ali, M. M., Lynch, S. E., Bitsko, R. H., y Blumberg, S. J. (2019). Prevalence and treatment of depression, anxiety, and conduct problems in US children. The Journal of Pediatrics, 206, 256–267. https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2018.09.021

García-Caballero, A., J. Recimil, M., Touriño, R., García-Lado, I., Alonso, M. C., Werlang, B. S. G., Jiménez, J., de Albéniz, M. C. P., Losada, A., y Bendaña, J. M. (2010). Adaptación y validación de la Semi-Structured Interview for Psychological Autopsy (SSIPA) en español. Actas Españolas de Psiquiatría, 38(6), 332-339.

Glenn, C. R., Lanzillo, E. C., Esposito, E. C., Santee, A. C., Nock, M. K. y Auerbach, R. P. (2017). Examining the course of suicidal and nonsuicidal self-injurious thoughts and behaviors in outpatient and inpatient adolescents. Journal of Abnormal Child Psychology, 45(5), 971-983. http://dx.doi.org/10.1007/s10802016-0214-0

Glenn, C. R., Kleiman, E. M., Kellerman, J. K., Pollak, O., Cha, C.B., Esposito, E. C., Porter, A. C., Wyman, P. A., y Boatman, A. E. (2020). Annual research review: a meta-analytic review of worldwide suicide rates in adolescents. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 61(3), 294-308. https://doi.org/10.1111/jcpp.13106

Goldston, D. B., Daniel, S. S., Erkanli, A., Reboussin, B. A., Mayfield, A., Frazier, P. H., y Treadway, S. L. (2009). Psychiatric diagnoses as contemporaneous risk factors for suicide attempts among adolescents and young adults: developmental changes. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 77(2), 281. https://doi.org/10.1037/a0014732

González, V., y Hein, P. (2016). La vida breve. Suicidio, jóvenes y usuarios problemáticos de drogas. Revista Encuentros Uruguayos, 9(2), 35-58.

Goto, R., Okubo, Y. y Skokauskas, N. (2022). Reasons and trends in youth's suicide rates during the COVID-19 pandemic. The Lancet Regional Health Western Pacific, 27, 100567. https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2022.100567

Graves, J. M., Mackelprang, J. L., Van Natta, S. E., y Holliday, C. (2018). Suicide prevention training: policies for health care professionals across the United States as of October 2017. American Journal of Public Health, 108(6), 760-768. https://doi.org/10.2105/AJPH.2018.304373

Grunbaum, S., Graña, S., y Misa, A. (2014). Suicidio en adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años en Uruguay, en el año 2009. En Programa Nacional de Salud de Adolescencia y Juventud, Ministerio de Salud Pública y Fondo de Población de Naciones Unidas (Eds.), Aportes para el Abordaje de la Salud de Adolescentes en el Primer Nivel (pp. 99-107). MSP.

Grupo de Comprensión y Prevención de la Conducta Suicida (2015). IAE en adolescentes en Uruguay: percepciones de los RRHH en salud en puertas de emergencia de ASSE. Informe de investigación, fondo María Viñas ANII.

Hawton, K., Malmberg, A., y Simkin, S. (2004). Suicide in doctors: a psychological autopsy study. Journal of Psychosomatic Research, 57(1), 1-4. https://doi.org/10.1016/S0022-3999(03)00372-6

Hein, P., Gandolfi, J., y Gómez, G. (2020). No escribo más: Se me nubló la vista. Análisis de notas suicidas en la vejez. Revista de Ciencias Sociales, DS-FCS, 33(46), 11-29. https://doi.org/10.26489/rvs.v33i46.1

Hein, P. / González García, V. (2016). Y vendrán las flores: análisis de notas suicidas. En M. Boado (Coord). Uruguay de la Sociología XIV (pp. 333-354). FCS.

Horruitiner, A. y González, A. (2020). Asociación entre Altitud y Suicidio a nivel distrital entre los años 2017 y 2019 en Perú. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/659338

Horwitz, A. G., Czyz, E. K., y King, C. A. (2015). Predicting future suicide attempts among adolescent and emerging adult psychiatric emergency patients. Journal of Clinical Child y Adolescent Psychology, 44(5), 751-761. https://doi.org/10.1080/15374416.2014.910789

Larrobla, C., Canetti, A., Hein, P., Novoa, G., y Durán, M. (2012.). Prevención de la conducta suicida en adolescentes: guía para los sectores Educación y Salud. UdelaR. CSIC

Larrobla, C., Canetti, A., Reigía, M., y Brenes, V. (2011). Frecuencia de factores de riesgo de conducta suicida en adolescentes de la ciudad de Montevideo: el caso de la UTU "Domingo Arena" / Piedras Blancas. Revista de Psiquiatría del Uruguay, 75,1.

Larrobla, C., Hein, P., Novoa, G., Canetti, A., Heuguerot, C., González, V., Torterolo, M., y Rodríguez, L. (Comps.). (2017.). 70 años de suicidio en Uruguay: 7 disciplinas, 7 entrevistas, 7 encuentros. UdelaR, CSIC.

Machado, A. I., Arbach, K., Bobbio, A. y Parra, A. (2021). Prevalence of and risk factors associated with psychopathological symptoms in Uruguayan adolescents, using the Personality Assessment Inventory (PAI-A). Mediterranean Journal of Clínical Psychology, 9(3).

Marttunen, M. J., Aro, H. M., Henriksson, M. M., y Lonnqvist, J. K. (1991). Mental disorders in adolescent suicide: DSM III-R axes I and II diagnoses in suicides among 13 to 19 years-olds in Finland. Archives of General Psychiatry, 48(9), 834-839. https://doi.org/10.1001/archpsyc.1991.01810330058009

Marttunen, M., Aro, H., Henriksson, M., y Lönnqvist, J. (1994). Adolescent suicides with adjustment disorders or no psychiatric diagnosis. European Child y Adolescent Psychiatry, 3(2), 101-110. https://doi.org/10.1007/BF01977672

Marttunen, M., Aro, H., y Lönnqvist, J. (1993a). Adolescence and suicide: a review of psychological autopsy studies. European Child y Adolescent Psychiatry, 2(1), 10-18. https://doi.org/10.1007/BF02098826

Marttunen, M. J., Aro, H. M., y Lönnqvist, J. K. (1993b). Precipitant stressors in adolescent suicide. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 32(6), 1178–1183. https://doi.org/10.1097/00004583-19931100000010

Mérelle, S., Van Bergen, D., Looijmans, M., Balt, E., Rasing, S., van Domburgh, L., Nauta, M., Sijperda, O., Mulder, W., Gilissen, R., Franx, G., Creemers, D., y Popma, A. (2020). A multi-method psychological autopsy study on youth suicides in the Netherlands in 2017: Feasibility, main outcomes, and recommendations. PLoS ONE, 15(8), 1-19. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238031

Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2013). Suicidio en adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años en Uruguay, 2009. Programa Nacional de Salud Mental, Programa Nacional de Salud de Adolescencia y Juventud. Presentación en el Día Nacional de Prevención del Suicidio. Jornadas del 17 de julio del 2013. Montevideo, Uruguay.

Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2020). Plan Nacional de Salud Mental 2020-2027. https://www.gub.uy/institucionnacionalderechoshumanosuruguay/comunicacion/noticias/msp-aprobo-plan-nacional-salud-mental-2020-2027

Ministerio de Salud Pública [MSP] (2021). Presentación de datos Suicidio en Uruguay 2021. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/estrategia-abordaje-multisectorial-prevencion-del-suicidio-uruguay

Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2022). Estrategia de abordaje multisectorial de prevención del suicidio en Uruguay. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/estrategia-abordaje-multisectorial-prevencion-del-suicidio-uruguay

Moskos, M., Olson, L., Halbern, S., Keller, T., y Gray, D. (2005). Utah Youth Suicide Study: Psychological Autopsy. Suicide y Life-Threatening Behavior, 35(5), 536-546. https://doi.org/10.1521/suli.2005.35.5.536

Nearchou, F., Flinn, C., Niland, R., Subramaniam, S. S., y Hennessy, E. (2020). Exploring the impact of COVID-19 on mental health outcomes in children and adolescents: a systematic review. International Journal of Environmental Research and Public Health, 17(22), 8479. https://dx.doi.org/10.3390/ijerph17228479

Nock, M. K., Borges, G., Bromet, E. J., Cha, C. B., Kessler, R. C., y Lee, S. (2008). Suicide and suicidal behavior. Epidemiologic Reviews, 30, 133-154. https://doi.org/10.1093=epirev=mxn002

Nock, M. K., Green, J. G., Hwang, I., McLaughlin, K. A., Sampson, N. A., Zaslavsky, A. M., y Kessler, R. C. (2013). Prevalence, correlates, and treatment of lifetime suicidal behavior among adolescents: Results from the National Comorbidity Survey Replication Adolescent Supplement. JAMA Psychiatry, 70(3), 300-310. https://doi.org/10.1001/2013.jamapsychiatry.55

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2000). Preventing suicide: a resource for primary health care workers. https://apps.who.int/iris/handle/10665/67603

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2012). Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada (2ª reimpresión al español corregida). http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44498/1/9789243548067_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018a). Salud mental del adolescente. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018b). National suicide prevention strategies. Progress, examples and indicators. https://www.who.int/publications/i/item/national-suicide-prevention-strategies-progress-examples-and-indicators

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2021a). Suicidio. https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/suicide

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2021b). Comprehensive mental health action plan 2013–2030. https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029

Organización Mundial de la Salud [OMS] (s/f). Salud adolescente. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud [OMS] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2021). Conjunto de instrumentos para ayudar a los y las adolescentes a prosperar: estrategias para promover y proteger la salud mental de los y las adolescentes y reducir las conductas autolesivas y los comportamientos de riesgo. https://apps.who.int/iris/handle/10665/341346

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf%20?seuence=1

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2020, 10 de setiembre). Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio. https://www.paho.org/es/noticias/10-9020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2021a). Vivir la Vida. Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países. https://www.paho.org/es/documentos/vivirvida-guia-aplicacion-para-prevencion-suicidio-paises

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2021b). Prevención del suicidio. Herramientas para la participación comunitaria. https://iris.paho.org/handle/10665.2/54864

Panchal, U., Salazar de Pablo, G., Franco, M., Moreno, C., Parellada, M., Arango, C., y Fusar-Poli, P. (2021). The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: systematic review. European Child y Adolescent Psychiatry, 1-27. https://doi.org/10.1007/s00787-021-01856-w

Páramo Castillo, D. y Chávez-Hernández, A. M. (2007). Maltrato y suicidio infantil en el Estado de Guanajuato. Salud Mental, 30(3), 59-67.

Pelkonen, M., y Marttunen, M. (2003). Child and Adolescent Suicide: Epidemiology, Risk Factors, and Approaches to Prevention. Pediatric Drugs, 5(4), 243-265. https://doi.org/10.2165/00128072-200305040-00004

Portzky, G., Audenaert, K., y van Heeringen, K. (2011). Suicide among adolescents. Social Psychiatry y Psychiatric Epidemiology, 40(11), 922-930. https://doi.org/10.1007/s00127005-0977-x

Rich, C. L. y Sherman, M. (1990). San Diego suicide study: the adolescents. Adolescence, 25(100), 855.

Rodríguez-Almada, H., García-Maggi, I., y Ciriacos, C. (2005). Resultados de la aplicación de la autopsia psicológica al estudio del suicidio de niños y adolescentes en Uruguay. Revista Médica del Uruguay, 21(2), 141-150.

Shaffer, D., Gould, M.S., Fisher, P., Trautman, P., Moreau, D., Kleinman M., y Flory, M. (1996). Psychiatric diagnosis in child and adolescent suicide. Archives of General Psychiatry, 53(4), 339-348. https://doi.org/10.1001/archpsyc.1996.01830040075012

Shaffer, D. y Pfeffer, C. (2001). Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with suicidal behavior. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 40(7 Suppl), 24S-51S. https://doi.org/10.1097/00004583200107001-00003

Shneidman, E. (2001). Contribuciones de Schneidman para entender el pensamiento suicida. Manual Moderno.

Solmi, M., Radua, J., Olivola, M., Croce, E., Soardo, L., Salazar de Pablo, G., Shin, J., Kirkbride, J., Jones, P., Han Kim, J., Yeob Kim, J., Carvalho, A., Seeman, M., Correll, Ch., y Fusar-Poli, P. (2021). Age at onset of mental disorders worldwide: large-scale metaanalysis of

192 epidemiological studies. Molecular Psychiatry, 27(1), 281-295. https://doi.org/10.1038/s41380-021-01161-7

Soole, R., Kõlves, K., y De Leo, D. (2015). Suicide in children: a systematic review. Archives of Suicide Research, 19(3), 285-304. https://doi.org/10.1080/13811118.2014.996694

Stene-Larsen, K. y Reneflot A. (2019). Contact with primary and mental health care prior to suicide: A systematic review of the literature from 2000 to 2017. Scandinavian Journal of Public Health. 47(1), 9-17. https://doi.org/10.1177/1403494817746274

Timmons, K. A., Selby, E. A., Lewinsohn, P. M., y Joiner, T. E. (2011). Parental displacement and adolescent suicidality: exploring the role of failed belonging. Journal of Clinical Child y Adolescent Psychology, 40(6), 807-817. https://doi.org/10.1080/15374416.2011.614584

Torres, R. I. (2007). Autopsia psicológica. Evaluación crítica y su aplicabilidad en el ámbito forense. Anuario de Psicología Jurídica, 17, 111-130.

Vicente, B., Saldivia, S., de la Barra, F., Kohn, R., Pihan, R., Valdivia, M., Rioseco, P., y Melipillan, R. (2012). Prevalence of child and adolescent mental disorders in Chile: a community epidemiological study. Journal of Child Psychology and Psychiatry, and allied disciplines, 53(10), 1026-1035. https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2012.02566.x

2. Contenidos

El ministerio de salud ha encontrado patrones preocupantes en la salud mental de los adolescentes en Uruguay, a través de un análisis detallado de certificados de defunción e historias clínicas, sumado a la percepción de profesionales de la salud. Se analizaron un total de 149 casos de suicidio de adolescentes en Uruguay, de los cuales se tuvo en cuenta datos relevantes como la demografía, raza y estado civil. Se observó que todos eran de nacionalidad uruguaya y la mayoría (95%, es decir, 141 casos) eran de raza blanca. El estado civil predominante era soltero (95%, 142 casos).

También se tuvo en cuenta el método de suicidio donde se evidenció que el ahorcamiento fue el método más utilizado para cometer suicidio por los adolescentes tanto en varones como en mujeres, en contraste con lo que se observaba en décadas anteriores. Este cambio en cómo las personas eligen quitarse la vida podría estar influenciado por lo fácil que es acceder a esos

métodos en la sociedad actual. Por ello, es importante mejorar la educación sobre la salud mental y la prevención del suicidio.

Asimismo, se analizó los diagnósticos de salud mental y se evidenció que casi la mitad de las historias clínicas analizadas mostraron diagnósticos de trastornos o enfermedades mentales, siendo la depresión, la ansiedad y el uso problemático de sustancias las condiciones más comunes, lo que resalta la importancia de detectar y tratar a tiempo las enfermedades mentales, además de enfatizar la necesidad de promover la salud mental de forma proactiva en las escuelas y comunidades.

En cuanto al género y la edad, se observó una marcada masculinización del suicidio adolescente, con un aumento significativo en la relación de suicidio entre varones y mujeres a partir de los 16 años, alcanzando una relación de 2 suicidios masculinos por cada suicidio femenino; esta diferencia se amplía aún más al llegar a los 19 años, donde la proporción se incrementa a casi 5 suicidios masculinos por cada suicidio femenino. Esto implica que los adolescentes varones tienen más riesgo de suicidio debido a factores de riesgo y enfrentan dificultades para buscar ayuda o expresar su sufrimiento emocional, lo que contribuye a las diferencias en las tasas de suicidio. Por otra parte, un número significativo de historias clínicas mencionó disfuncionalidad en los vínculos intrafamiliares, lo que coincide con otros estudios sobre factores de riesgo asociados al suicidio.

Además, durante la pandemia de COVID-19, se observó un incremento importante en la cantidad de suicidios entre adolescentes, lo que constituye uno de los descubrimientos más relevantes de la investigación. Este aumento no solo muestra un problema de salud en las personas, sino que también evidencia la crisis de salud mental que afecta a los jóvenes en un ambiente de aislamiento y presión social. La pandemia ha empeorado problemas como la falta de comunicación en las familias, la dificultad para acceder a servicios de salud mental y el rechazo a pedir ayuda. Estas condiciones han hecho que los adolescentes se sientan sin apoyo y sin las herramientas necesarias para resolver sus dificultades.

Finalmente, Se encontraron problemas importantes en la atención, lo que indica que hay muchos jóvenes que no están recibiendo el apoyo que necesitan en momentos clave. Es importante capacitar a los profesionales de la salud para que puedan identificar y manejar de manera efectiva los casos de riesgo suicida.

3. Metologías
Para este estudio se utilizaron métodos cualitativos y cuantitativos, incluyendo la realización de grupos de discusión con profesionales de la salud que trabajan con adolescentes. Se organizaron cuatro grupos de discusión en total, dos con profesionales de ASSE y dos con profesionales de centros de salud privados. Cada grupo tuvo una duración aproximada de 90 minutos y fue facilitado por una socióloga con experiencia en la realización de grupos focales. Para el muestreo se utilizaron 149 certificados de defunción e historias clínicas de adolescentes que se quitaron la vida en Uruguay para el estudio. Se estudiaron los casos de adolescentes de 12 a 19 años que fallecieron por suicidio en los años 2018 a 2021.

4. Conclusiones
El suicidio no es únicamente un dilema personal, también afecta de manera significativa a la salud comunitaria y a la sociedad en su conjunto. Durante el análisis, se ha observado un aumento preocupante en las tasas de suicidio en adolescentes de entre 12 y 19 años, puesto que mostró un aumento aparentemente significativo, especialmente entre los años pre-pandemia de COVID-19. Esto indica que factores externos como el aislamiento y la salud mental deteriorada han empeorado una situación que ya era grave. También es alarmante la alta incidencia de suicidios en los adolescentes hombres, lo que resalta la necesidad e importancia de abordar y superar las barreras culturales que les impiden pedir ayuda y expresar sus emociones. Es necesario implementar estrategias de prevención del suicidio que involucren a diferentes sectores como salud, educación y comunidad, para abordar sus causas subyacentes de manera efectiva y coordinada.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando
Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
Fecha de elaboración del RAE: 24 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 6

Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0001.02
Título del documento: Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes de la ciudad de Manizales (Colombia)
Autor (es): Sandra Constanza Cañón, José Jaime Castaño Castrillón, Andrea Marcela Mosquera Lozano, Luisa María Nieto Angarita, María Orozco Daza y William Felipe Giraldo Londoño.
Año de publicación: 2018
Palabras clave: autoestima; adolescente; prevención primaria; suicidio; educación.

1. Fuentes
Atienza, F. L., Moreno, Y., y Baaguer, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolecentes valencianos. Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis, 22, 29-42. Bustamante, F., y Florenzano, R. (2013). Programas de prevención del suicidio adolescente en establecimientos escolares: una revisión de la literatura. Revista Chilena de Neuropisuiatría, 51(2), 126-136. Castañeda, G.M. (2014). La biodanza como práctica corporal En relación con la promoción de la salud. Revista Educación física y deporte, 28, 81-90. Castaño-Castrillón, J.J., Cañón, S.C., BetancurBetancur, M., Castellanos-Sánchez, P.L., Castellanos-Sánchez, P.L., Guerrero-González, J. y Llanos-Calderón, C. (2015). Factor de riesgo suicida según dos cuestionarios, y factores asociados en estudiantes de la universidad nacional de Colombia sede Manizales. Diversitas: perspectivas en psicología, 11(2), 193-205. Chávez, A.M., Medina, M.C., y Macías, L.F. (2008). Modelo psicoeducativo para la prevención del suicidio en jóvenes. Salud Mental, 31, 197-203. Durkheim, E. (1992). El Suicidio. México DF: Editorial Fontamara. Euregenas. (2013). Directrices Generales para la Prevención del Suicidio. Gante: Euregenas.

Fuentes, M.M., González, A., Castaño Castrillón, J.J., Hurtado, C.F., Ocampo, P.A., Páez Cala, M.L., Zuluaga, L.M. (2009). Riesgo suicida y factores relacionados en estudiantes de 6º a 11º grado en colegios de la ciudad de Manizales (Colombia). 2007-2008 Archivos de Medicina (Manizales), 9, 2,110-122.

González, F., y Gimeno, A. (2013). Menores en situación de riesgo social: Valoración de un programa para la mejora de la autoestima. Psychosocial Intervention, 22, 1-5.

Gutiérrez, E. (2010). El acoso psicológico en el trabajo y su impacto en el clima laboral, en una organización educativa y otra de salud. (Tesis de doctorado). Santiago de Querétaro: Universidad Autónoma de Querétaro, Facultqad de Contaduría y Administración.

Henao, R., López, D., y Mosquera, O. (2014). Narrativas de jóvenes sobre los sentidos de convivencia pacífica en la escuela. (Tesis de Maestrìa). Manizales: Universidad de Manizales-CINDE..

Herrera, P.M., y Betancour, K.A. (2016). Factores familiares de riesgo en el intento suicida. Revista Cubana de Medicina General Integral, 16, 134-137.

Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía. (2015). Estadisticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. Aguascalientes: Instituto Nacional De Estadística y Geografía de México.

King, K.A., Strunk, C.M., y Sorter, M. T. (2011). Preliminary effectiveness of surviving the teens(®) suicide prevention and depression awareness program on adolescents' suicidality and self-efficacy in performing helpseeking behaviors. Journal of School Health, 81(9), 581-90.

León, M. (2014). Revisión de la escala de asertividad de Rathus adaptada por León y Vargas (2009). Reflexiones, 93, 157-171.

Londoño, C., y Valencia, C. (2008). Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. Acta Colombiana de psicología, 11,155-162.

Macana, N.L. (2011). Comportamiento del suicidio en Colombia. Bogotá DC: Instituto Nacional de Medicina legal y Ciencias Forenses.

Martínez, E., Trujio, A. M., Díaz, J. P., y Osma, J. J. (2011) Desarrollo y estructura de la escala dimensional del sentido de vida. Acta Combiana de psicología, 14, 113-119.

Nope, M.Y, (2015). Informe de seguridad en Bogotá Comportamiento de las muertes violentas. Bogotá DC: Veeduria Distrital.

Oiva, S. (2014). Dimensiones de sentitido de vida en estudiantes de la carrera de licenciatura en sicología clinica y licenciatura en sicología industrial/organizacional de 5to. Año de la Universidad Rafael Landívar. Guatemala de la Asunción: U .Rafael Landívar.

Organización Mundia de la Salud. (2001). Prevención del Suicidio un instrumento para docentes y demás personal institucional. Ginebra: Departamento de Salud Mental y Toxicomanías.

Organización Mundial de la Salud. (2012). Prevención del suicidio. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

Organización Mundial de la Salud. (2014). Prevención de suicidio un imperativo global. Washington DC: Organización panamericana de la salud.

Piedrahita, L.E., Paz, K.M., y Romero, A.M. (2012). Estrategia de intervención para la revención del suicidio en adolescentes; la escuela como contexto. Hacia la Promoción de la Salud, 17. 136-148.

Pitman, A., Osborn, D., King, M., y Erlangsen, A. (2014). Effects of suicide bereavement on mental health and suicide risk. The Lancet Psychiatry, 1(1), 86-94.

Plutchik, R., Van Praag, H.M. Conte, H.R., y Picard, S. (1989). Correlates of Suicide and violent Risk, I: The suicide Risk Measure. Comprehensive Psychiatry, 30(4), 296-302.

Rodríguez, C., y Castaño, M. (2002). El test de Árbol. Su aplicación en la exploración de personalidad en la clínica médico forense. Cuaderno de medicina Forense, 30, 5-21.

Rojas, C.A., Zegers, B., y Forster, C.E. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Revista Médica de Chile, 137, 791-800.

Rosenberg, M. (1965). Escala de autoestima de Rosenberg (RSE): La sociedad y la imagen de sí mismo adolescente. Princeton: University press.

Rubio, G., Montero, I., Jáuregui, J., Villanueva, R., Casado, M.A., Marín, J.J., y Santo-Domingo, J. (1998). Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. Archivos de Neurobiología, 61, 143-52.

Ruiz, A. (2009). La relación entre el intento suicida y la conducta antisocial en una muestra de estudiantes en nivel medio y medio superior de la ciudad de México. México DF: Universidad Nacional Autónoma de México.

Salgado, I. (2011). Aprendizaje-enseñanza: mejora a partir de la interacción de los actores. Educación y educadores, 14, 457-474.

Vargas, G., Vásquez, C. F., Soto, G. M., y Ramírez, L. M. (2015). Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida: manual para profesionales de la salud / Secretaría de Salud Alcaldía de Medellín. Medellín: Centro Nacer, Salud Sexual y Reproductiva / Biblioteca Electrónica.

Ventura, R., Carvajal, C., Undurraga, S., Vicuña, P., Egaña, J., y Garib, M. J. (2010). Prevalencia de ideación e intento suicida en adoLescente en a región Metropolitana de Santiago de Chile. Revista Médica de Chile, 138, 309-315.

2. Contenidos

El estudio tuvo como objetivo realizar una intervención psicoeducativa para prevenir la conducta suicida en estudiantes de un colegio de secundaria en la ciudad de Manizales, Colombia. Se encontró que el suicidio en adolescentes está influenciado por múltiples factores, como aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales. Por ende, se busca preparar a los estudiantes para que puedan reconocer señales de suicidio, fomentando su capacidad de actuar ante situaciones de crisis en ellos mismos y en sus compañeros, por esto la intervención educativa es fundamental para abordar los factores de riesgo.

La muestra del estudio estuvo formada por 103 estudiantes de los grados 6° a 8°, donde la edad promedio de los participantes fue de 14 a 18 años de edad, con un intervalo de confianza del 95% que oscilaba entre 14,5 y 15 años.

Antes de llevar a cabo la intervención, se realizaron cuestionarios que mostraron resultados preocupantes sobre la salud mental de los estudiantes. El 42,7% de los participantes mostraron riesgo suicida según el cuestionario de Plutchick, y el 56,9% tenían baja autoestima según la escala de Rosenberg. El 68,9% de los estudiantes mostraron tener dificultades para expresarse de manera asertiva, por lo que necesitan mejorar sus habilidades de afrontamiento.

Tras la intervención, se notó una gran mejoría en los logros obtenidos. Un mes después de iniciar el programa, solo el 6,8% de los estudiantes mostraba señales de riesgo suicida, una cifra considerablemente menor que antes de comenzar. El número de estudiantes con alta autoestima creció al 45,1%.

Durante la intervención, los participantes pudieron revisar y mejorar sus ideas sobre este tema, lo cual es crucial para disminuir la discriminación y crear un espacio acogedor donde los adolescentes se sientan seguros al pedir ayuda. La educación no solo enseña, sino que también

ayuda a los jóvenes a ser agentes de cambio en sus comunidades, por eso es importante desmentir ideas equivocadas sobre el suicidio

Además, es importante llevar a cabo estas intervenciones en entornos educativos, ya que los jóvenes pasan mucho tiempo allí. Las escuelas y colegios son lugares perfectos para realizar programas de prevención, ya que pueden llegar a muchos estudiantes y promover la conciencia sobre la importancia de la salud mental. Es fundamental capacitar a los docentes y profesionales en salud mental para asegurar la efectividad y adecuación de las intervenciones.

3. Metodologías

Se utilizaron varios cuestionarios y escalas para evaluar diferentes variables:

- Escala de Riesgo Suicida de R. Plutchik: Para identificar el factor de riesgo suicida.
- Escala de Autoestima de Rosenberg: Para medir la autoestima de los participantes.
- Escala de Asertividad de Rathus: Para evaluar la asertividad confrontativa.
- Encuesta "Mito o Realidad": Para evaluar las creencias de los estudiantes sobre el suicidio.

La población del estudio estuvo compuesta por 103 estudiantes de grados 6° a 8° de un colegio de secundaria en Manizales, Colombia. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres de familia para la participación de los estudiantes en el estudio.

4. Conclusiones

El estudio demostró que la educación tuvo efectos positivos en la salud mental de los jóvenes, disminuyendo los riesgos de suicidio y fortaleciendo la autoestima.

Uno de los resultados más importantes fue que menos estudiantes mostraron señales de pensamientos suicidas después de la intervención. Antes de empezar a educar, el 42,7% de los participantes presentaban riesgos, pero después de un mes de intervención, este porcentaje disminuyó a solo el 6,8%. Este cambio demuestra cómo los programas psicoeducativos pueden ser efectivos para concienciar y educar sobre la importancia de la salud mental de los adolescentes, disminuyendo los riesgos de suicidio y fortaleciendo la autoestima.

Es importante que los lugares educativos reconozcan la importancia de apoyar la salud mental y se comprometan a incorporar programas que promuevan el bienestar integral de los estudiantes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 7
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0138-65572021000300017ylng=esytlng=es.
Título del documento: Characterization of adolescents who died from suicide **(**Caracterización de adolescentes fallecidos por suicidio)
Autor (es): Óscar Adolfo Medina Pérez, Olga María Blandón Cuesta, y Vanessa Barrera Carvajal.
Año de publicación: 2021
Palabras clave: adolescente; Colombia; factores de riesgo; mortalidad; suicidio.

1. Fuentes
Corona Miranda B, Alfonso Sagué K, Cuellar Luna L, Hernández Sánchez M, Álvarez Toste M, García Pérez T. Estratificación epidemiológica de la mortalidad por suicidio en Cuba, 2011-2016. Rev Habanera Ciencias Medicas. 2020 [acceso: 04/12/20]; 19(3):1–13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1729-519X2020000300009
Figueredo Acosta H. Intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes y jóvenes. Rev Cuba Med Mil. 2020 [acceso: 04/12/20]; 49(3):[aprox 14

pags.]. Disponible en: http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/505/546

Hernández-rincón E, Barbosa Ardila S, Valdivieso Jáuregui A, Cruz Peñaranda P, Forero Fonseca J. Aplicaciones móviles para la prevención del suicidio en adolescentes y adultos jóvenes. Rev Cuba Inf en Ciencias la Salud. 2020 [acceso: 09/03/21]; 31(4):120. Disponible en: http://www.acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1563/pdf_59

Riverón Curzata L, Velázquez Pérez R, Borrero Celles O, Fonseca Rondón M. Factores de riesgo, síntomas y conducta ante adolescentes con intentos suicidas. Rev 16 Abril. 2016 [acceso: 04/12/20]; 55(262):18–24. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2016/abr16262c.pdf

Martín del Campo A, González C, Bustamante J. El suicidio en adolescentes. Rev Médica del Hosp Gen México. 2013 [acceso: 11/01/21]; 76(4):200–9. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revistarevista-medica-del-hospital-general-325-articulo-el-suicidio-adolescentes-X0185106313687322

Cuesta-Revé D. Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes. Rev Mex Pediatr. 2017 [acceso: 02/12/20]; 84(2):72–7. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp2017/sp172f.pdf

Navarro-Gómez N. El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. Clin y Salud. 2017 [acceso: 04/12/20]; 28(1):25–31. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v28n1/1130-5274-clinsa-28-01-00025.pdf

Silva L. Suicide among children and adolescents: A warning to accomplish a global imperative. Acta Paul Enferm. 2019 [acceso: 06/12/20]; 32(3):3–6. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/ape/v32n3/es_1982-0194-ape-32-03-0iii.pdf

Cañón Buitrago S, Carmona Parra J. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Rev pediatría atención primaria. 2018 [acceso: 07/12/20]; 20:387–95. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf

Suárez Colorado Y, Campo-Arias A. Association between attachment and suicidal risk in Colombian adolescent students. Rev Chil Pediatr. 2019 [acceso: 11/01/21]; 90(4):392–8. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v90n4/0370-4106-rcp-rchped_v90i4_985.pdf

Andrade-Salazar J, Duffay-Pretel L, Ortega-Maya P, Ramírez-Avilés E, Carvajal-Valencia J. Autoestima y desesperanza en adolescentes de una institución educativa del Quindío. Duazary. 2017 [acceso: 11/01/21]; 14(2):179–87. Disponible en: https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1968/1427

Observatorio del Bienestar de la Niñez. Suicidio de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes en Colombia. Bienestar Familiar; 2019. [acceso: 04/12/20]. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/system/files/infografia_suicidio_vf._vb_21.09.20.pdf

Cardona Arango D, Medina-Pérez O, Cardona Duque D. Caracterización del suicidio en Colombia, 2000-2010. Rev Colomb Psiquiatr. 2016 [acceso: 11/01/21]; 45(3):170–7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n3/v45n3a05.pdf

Restrepo A. Palabras y resistencias de mujeres del Putumayo en contexto del conflicto armado colombiano. Convergencia. 2005 [acceso: 04/02/21]; 12(37):85–114. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v12n37/2448-5799-conver-12-37-85.pdf

Medina-Pérez ÓA, Ospina-Sánchez SM, Cardona-Duque DV. Caracterización del suicidio en adolescentes del departamento de Quindío, Colombia, 1989-2013. Rev Habanera Ciencias Médicas. 2017 [acceso: 11/02/21]; 16(5):784–95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v16n5/rhcm11517.pdf

Medina-Pérez ÓA, Díaz-Téllez ÁS, Rozo-David AJ. Caracterización del suicidio en adolescentes de Antioquia, Colombia, 2000-2010. Rev Fac Med. 2015 [acceso: 04/02/21]; 63(3):431–8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n3/v63n3a10.pdf 17

Papalia D, Martorell R, Feldman R. Desarrollo humano. 10th ed. Mexico: Mac Graw Hill; 2009 [acceso: 11/02/21]. 714 p. Disponible en: https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollohumano-papalia.pdf

Guadarrama Guadarrama R, Carrillo Arellano SS, Márquez Mendoza O, Hernández Navor JC, Veytia López M. Insatisfacción corporal e ideación suicida en adolescentes estudiantes del Estado de México. Rev Mex Trastor Aliment. 2014 [acceso: 15/02/21]; 5(2):98–106. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v5n2/v5n2a4.pdf

Cortés Alfaro A, Suárez Medina R, Serra Larín S. Métodos y sustancias empleados en la conducta suicida en adolescentes. Rev Cuba Med Gen Integr. 2019 [acceso: 04/02/21];

35(4):1–14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v35n4/1561-3038-mgi-35-04-e1105.pdf

Chaparro-Narváez P, Díaz-Jiménez D, Castañeda-Orjuela C. Tendencia de la mortalidad por suicidio en las áreas urbanas y rurales de Colombia, 1979-2014. Biomédica. 2019 [acceso: 04/02/21]; 39(2):339–53. Disponible en: https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4427/4131

Amador D, Bernal R. ¿Unión libre o matrimonio?: Efectos en el bienestar de los hijos. Trimest Econ. 2012 [acceso: 15/02/21]; 79(3):529–73. Disponible en: https://www.eltrimestreeconomico.com.mx/index.php/te/article/view/69/69

Dirección de Desarrollo Social. Diagnóstico matrimonio infantil y uniones tempranas en Colombia. Bogotá. Departamento Nacional de Planeación; 2019. [acceso: 04/02/21]. Disponible en: https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Desarrollo%20Social/Documentos/Diagnostico-MatrimonioInfantil-Uniones-Tempranas.pdf

Alzugaray C, García FE. Relaciones de pareja y bienestar psicológico. En: Bilbao M, Páez D, Oyanedel J, editors. La felicidad de los chilenos: Estudios sobre el bienestar. Santiago de Chile; 2015 [acceso: 11/01/21]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/294891178_Relaciones_de_pareja_y_bienestar_psicologico

2. Contenidos

El suicidio en adolescentes es un problema preocupante que ha aumentado su importancia en el Departamento de Putumayo, Colombia. Para esta investigación se utilizaron los registros de defunción por suicidio manejados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia (DANE), donde se obtuvo un total de 532 suicidios, donde cabe resaltar que 174 de ellos fueron en población adolescente de 10 a 19 años de edad, entre los años correspondientes de 1998 a 2017, donde se logró observar una predominancia notable de casos en el grupo de edad de 15 a 19 años.

Asimismo, se observó que el 59,1% de los suicidios fueron cometidos por mujeres, lo que muestra una mayor vulnerabilidad en el genero femenino a comparación del género

masculino. Además, el método más común utilizado para estas conductas fue el envenenamiento en ambos géneros con un 77,0% de los casos, lo que señala un acceso alarmante a sustancias tóxicas. Por otra parte, un 22,4% de los adolescentes que se suicidaron tenían una relación conyugal tipo marital, lo que indica que las relaciones familiares y personales son importantes para la salud mental de los adolescentes.

Por otro lado, la tasa de suicidio en adolescentes de Putumayo, representó el 85,1% de los decesos, con un 12,0 por cada 100,000 adolescentes y una mayor prevalencia en mujeres (14,5 por cada 100,000), lo cual expone la importancia de actuar rápidamente identificando factores de riesgo, implementando programas de prevención y promoviendo la salud mental.

Cabe resaltar que el 44,2% de los adolescentes que fallecieron por suicidio lo hicieron en un centro de salud. Lo que puede indicar que, a pesar de que algunos de ellos recibieron una atención médica, sin embrago no fue suficiente para prevenir el suicidio consumado. Esto sugiere la necesidad de mejorar los servicios de salud mental en los centros de salud y su atención, así como la importancia de brindar intervenciones oportunas y adecuadas para los adolescentes que se encuentran en riesgo de suicidio.

Finalmente, es importante entender que el suicidio en adolescentes no ocurre de forma aislada, sino que es producto de una combinación de factores sociales, emocionales y psicológicos.

3. Metodología

Se llevó a cabo una investigación cuantitativa observacional y descriptiva. La información sobre las muertes fue recopilada de los registros de defunción manejados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia (DANE) de los suicidios en adolescentes de Putumayo. Se eligieron los sujetos de un total de 532 casos registrados siguiendo criterios específicos como: ser residentes de Putumayo, tener entre 10 y 19 años, haber fallecido por suicidio (código 100 de la lista 105 del DANE) en los años 1998 a 2017. Finalmente, resultaron un total de 174 suicidios en adolescentes.

4. Conclusiones

En Putumayo, las tasas de suicidio en adolescentes son altas, situando a este departamento en los primeros puestos a nivel nacional en este preocupante indicador. Entre 1998 y 2017, se

produjeron 174 suicidios entre adolescentes, con una tasa de 12,0 por cada 100,000 adolescente. En este sentido, es crucial abordar el acceso a plaguicidas y otras sustancias tóxicas para prevenir estos trágicos desenlaces, ya que el envenenamiento fue el método más utilizado para las conductas suicidas.

Además, se encontraron diferentes razones que pueden influir en el pensamiento y las acciones suicidas, como aspectos psicológicos, sociales, biológicos, culturales y ambientales. Por lo tanto, cualquier medida preventiva debe ser completa y considerar cómo estos factores interactúan entre sí. Es fundamental involucrar a distintos sectores de la sociedad, como la educación, la salud y la comunidad, para abordar de forma efectiva el problema del suicidio en adolescentes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 8
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v35n3/0121-0793-iat-35-03-228.pdf
Título del documento: Situación del suicidio en Antioquia-Colombia durante los años 2016 y 2017.
Autor (es): Juan Pablo Zapata Ospina, Jenny García Valencia, Jorge Iván Pareja Pineda, Carlos Andrés Vargas Alzate.
Año de publicación: 2022
Palabras clave: Años Potenciales de Vida Perdidos; Suicidio; Adolescentes; Vigilancia en Salud Pública.

1. Fuentes
Suicide data [Internet]. Ginebra: OMS; 1998. [Citado 209 jul 1]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/ Lozano R, Naghavi M, Foreman K, Lim S, Shibuya K, Aboyans V, et al. Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet. 2012;380(9859):2095–128. DOI 10.1016/S0140-6736(12)61728-0. Corso P, Mercy J, Simon T, Finkelstein E, Miller T. Medical Costs and Productivity Losses Due to Interpersonal and Self-Directed Violence in the United States. Am J Prev Med. 2007;32(6):474-82. DOI 10.1016/j.amepre.2007.02.010. Stack S. Societal Economic Costs and Benefits from Death: Another Look. Death Stud. 2007;31(4):363–72. DOI 10.1080/07481180601187217. Naghavi M. Global, regional, and national burden of suicide mortality 1990 to 2016: systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. BMJ.2019;l94. DOI 10.1136/bmj.l94. Doessel DP, Williams RFG, Whiteford H. PolicyAppropriate Measurement of Suicide: Headcount vs. Potential Years of Life Lost, Australia, 1907– 2005. Arch Suicide Res. 2009;13(1):87–99. DOI 10.1080/13811110802572197. Organización Mundial de la Salud. Prevención del suicidio: un imperativo global. Ginebra: OMS; 2012. De Leo D, Burgis S, Bertolote JM, Kerkhof AJFM, Bille-Brahe U. Definitions of Suicidal Behavior. Crisis. 2006;27(1):4–15. DOI 10.1027/0227-5910.27.1.4. Gvion Y, Apter A. Suicide and Suicidal Behavior. Public Health Rev 2012;34(2):9. DOI 10.1007/BF03391677. Klonsky ED, May AM, Saffer BY. Suicide, Suicide Attempts, and Suicidal Ideation. Annu Rev Clin Psychol. 2016;12(1):307–30. DOI 10.1146/annurevclinpsy-021815-093204. Mościcki EK. Epidemiology of completed and attempted suicide: toward a framework for prevention. Clin Neurosci Res. 2001;1(5):310–23. DOI 10.1016/ S1566-2772(01)00032-9. Turecki G, Brent DA. Suicide and suicidal behaviour. Lancet. 2016 Mar;387(10024):1227–39. DOI 10.1016/ S0140-6736(15)00234-2.

Vijayakumar L, John S, Pirkis J, Whiteford H. Suicide in Developing Countries. Crisis. 2005 May;26(3):112– 9. DOI 10.1027/0227-5910.26.3.112.

Hoeflein B, Chiu L, Corpus G, Lien M, Jorden MA, Chu J. Ethnic variations in suicide method and location: An analysis of decedent data. Death Stud. 2020;0(0):1–5. DOI 10.1080/07481187.2020.1805820.

Ramchand R, Gordon JA, Pearson JL. Trends in Suicide Rates by Race and Ethnicity in the United States. JAMA Netw Open. 2021;4(5):e2111563. DOI 10.1001/ jamanetworkopen.2021.11563.

Mendez-Bustos P, de Leon-Martinez V, Miret M, BacaGarcia E, Lopez-Castroman J. Suicide Reattempters. Harv Rev Psychiatry. 2013;21(6):281–95. DOI 10.1097/ HRP.0000000000000001.

Bertolote JM, Fleischmann A, De Leo D, Wasserman D. Suicide and mental disorders: do we know enough? Br J Psychiatry. 2003 Nov 2;183(5):382–3. DOI 10.1192/ bjp.183.5.382.

Harris EC, Barraclough B. Suicide as an outcome for mental disorders. A meta-analysis. Br J Psychiatry. 1997 Mar;170:205–28. DOI 10.1192/bjp.170.3.205.

Potter LB, Powell KE, Kachur SP. Suicide prevention from a public health perspective. Suicide Life Threat Behav. 1995;25(1):82–91.

Horan JM. Injury Surveillance. Epidemiol Rev. 2003 Aug 1;25(1):24–42. DOI 10.1093/epirev/mxg010.

Haas AP, Eliason M, Mays VM, Mathy RM, Cochran SD, D'Augelli AR, et al. Suicide and Suicide Risk in Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Populations: Review and Recommendations. J Homosex. 2010 Dec 30;58(1):10–51. DOI 10.1080/00918369.2011.534038.

Haagsma JA, Graetz N, Bolliger I, Naghavi M, Higashi H, Mullany EC, et al. The global burden of injury: incidence, mortality, disability-adjusted life years and time trends from the Global Burden of Disease study 2013. Inj Prev. 2016 Feb;22(1):3–18. DOI 10.1136/ injuryprev-2015-041616.

Thomas K, Chang S-S, Gunnell D. Suicide epidemics: the impact of newly emerging methods on overall suicide rates - a time trends study. BMC Public Health. 2011 Dec 14;11(1):314. DOI 10.1186/1471-2458-11-314.

Cendales R, Vanegas V, Fierro M, Córdoba R, Olarte A. Tendencias del suicidio en Colombia, 1985–2002. Rev Panam Salud Pública. 2007;22(4):231–8.

Segura-Cardona A, Cardona-Arango D. Mortalidad y años potenciales de vida perdidos por causas externas: Colombia 1998-2015. Univ y Salud. 2018 Apr 30;20(2):149.

Curtin S, Warner M, Hedegaard H. Increase in suicide in the United States, 1999–2014. Hyattsville; 2016.

Hawton K. Why Has Suicide Increased in Young Males? Crisis. 1998 May;19(3):119–24. DOI 10.1027/0227- 5910.19.3.119.

Twenge JM, Joiner TE, Rogers ML, Martin GN. Increases in Depressive Symptoms, Suicide-Related Outcomes, and Suicide Rates Among U.S. Adolescents After 2010 and Links to Increased New Media Screen Time. Clin Psychol Sci. 2018 Jan 14;6(1):3–17. DOI 10.1177/2167702617723376.

Stack S. Suicide: a 15-year review of the sociological literature. Part I: cultural and economic factors. Suicide Life Threat Behav. 2000;30(2):145–62.

Möller-Leimkühler AM. The gender gap in suicide and premature death or: why are men so vulnerable? Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci. 2003 Feb 1;253(1):1–8. DOI 10.1007/s00406-003-0397-6.

Gardner JW, Sanborn JS. Years of Potential Life Lost (YPLL)—What Does it Measure? Epidemiology. 1990;1(2):322–9.

Hjorthøj C, Stürup AE, McGrath JJ, Nordentoft M. Years of potential life lost and life expectancy in schizophrenia: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Psychiatry. 2017;4(4):295–301. DOI 10.1016/S2215-0366(17)30078-0.

Crepeau-Hobson F. The Psychological Autopsy and Determination of Child Suicides: A Survey of Medical Examiners. Arch Suicide Res. 2010 Jan 29;14(1):24–34. DOI 10.1080/13811110903479011.

Shaffer D, Pfeffer CR. Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Suicidal Behavior. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2001 Jul;40(7):24S-51S.

Gould MS. Psychosocial Risk Factors of Child and Adolescent Completed Suicide. Arch Gen Psychiatry. 1996 Dec 1;53(12):1155.

Conwell Y, Duberstein PR, Cox C, Herrmann J, Forbes N, Caine ED. Age differences in behaviors leading to completed suicide. Am J Geriatr Psychiatry. 1998;6(2):122–6.

Conwell Y, Thompson C. Suicidal Behavior in Elders. Psychiatr Clin North Am. 2008 Jun;31(2):333–56. DOI 10.1016/j.psc.2008.01.004.

Corcoran P, Nagar A. Suicide and marital status in Northern Ireland. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2010 Aug 10;45(8):795–800. DOI 10.1007/s00127- 009-0120-7.

Kposowa AJ. Marital status and suicide in the National Longitudinal Mortality Study. J Epidemiol Community Heal. 2000 Apr 1;54(4):254–61. DOI 10.1136/ jech.54.4.254.

Luoma JB, Pearson JL. Suicide and Marital Status in the United States, 1991–1996: Is Widowhood a Risk Factor? Am J Public Health. 2002 Sep;92(9):1518–22. DOI 10.2105/ajph.92.9.1518.

Echeverri L. Transformaciones recientes en la familia colombiana. Rev Trab Soc. 1998;51–60.

Manrique RD, Ochoa FL, Fernández LM, Escamilla R, Vélez E. Comportamiento del suicidio en Antioquia 1998-2000. Rev CES Med. 2002;16(3):7–17.

Aguirre K, Restrepo J. Arms control as a strategy for violence-reduction in Colombia: Pertinence, status and challenges. Rev Crim. 2010;52(1):265–84.

Anglemyer A, Horvath T, Rutherford G. The Accessibility of Firearms and Risk for Suicide and Homicide Victimization Among Household Members. Ann Intern Med. 2014 Jan 21;160(2):101–10. DOI 10.7326/M13-1301.

Vecino-Ortiz AI, Guzman-Tordecilla DN. Gun-carrying restrictions and gun-related mortality, Colombia: a difference-in-difference design with fixed effects. Bull World Health Organ. 2020 Mar 1;98(3):170–6. DOI 10.2471/BLT.19.236646.

García-Valencia J, Palacio-Acosta, Carlos, Diago J, Zapata C, López G, Ortiz JD, López M. Eventos vitales adversos y suicidio: un estudio de autopsia psicológica en Medellín, Colombia. Rev Colomb Psiquiatr. 2008;37(1):11–28.

Gabennesch H. When Promises Fail: A Theory of Temporal Fluctuations in Suicide. Soc Forces. 1988 Sep 1;67(1):129–45.

Massing W, Angermeyer MC. The monthly and weekly distribution of suicide. Soc Sci Med. 1985 Jan;21(4):433–41.

Maldonado G, Kraus JF. Variation in Suicide Occurrence by Time of Day, Day of the Week, Month, and Lunar Phase. Suicide Life-Threatening Behav. 1991;21(2):174– 87. DOI 10.1111/j.1943-278X.1991.tb00464.x

Beauchamp GA, Ho ML, Yin S. Variation in Suicide Occurrence by Day and during Major American Holidays. J Emerg Med. 2014 Jun;46(6):776–81. DOI 10.1016/j.jemermed.2013.09.023.

Perlis ML, Grandner MA, Brown GK, Basner M, Chakravorty S, Morales KH, et al. Nocturnal Wakefulness as a Previously Unrecognized Risk Factor for Suicide. J Clin Psychiatry. 2016 Jun 22;77(06):e726–33. DOI 10.4088/JCP.15m10131.

Pigeon WR, Pinquart M, Conner K. Meta-Analysis of Sleep Disturbance and Suicidal Thoughts and Behaviors. J Clin Psychiatry. 2012 Sep 15;73(09):e1160–7. DOI 10.4088/JCP.11r07586.

Barraclough BM. Time of day chosen for suicide. Psychol Med. 1976 May 9;6(2):303–5. DOI 10.1017/ s0033291700013866.

Gallerani M, Avato FM, Dal Monte D, Caracciolo S, Fersini C, Manfredini R. The time for suicide. Psychol Med. 1996 Jul 9;26(4):867–70. DOI 10.1017/ s0033291700037909.

Preti A, Miotto P. Diurnal variations in suicide by age and gender in Italy. J Affect Disord. 2001 Aug;65(3):253– 61. DOI 10.1016/s0165-0327(00)00232-9.

van Houwelingen CAJ, Beersma DGM. Seasonal changes in 24-h patterns of suicide rates: a study on train suicides in The Netherlands. J Affect Disord. 2001 Oct;66(2–3):215–23. DOI 10.1016/s0165- 0327(00)00308-6.

Behere P, Bhise M. Farmers′ suicide: Across culture. Indian J Psychiatry. 2009;51(4):242. DOI 10.4103/0019- 5545.58286.

Fazel S, Runeson B. Suicide. Ropper AH, editor. N Engl J Med. 2020 Jan 16;382(3):266–74. DOI 10.1056/ NEJMra1902944.

John A, Pirkis J, Gunnell D, Appleby L, Morrissey J. Trends in suicide during the covid-19 pandemic. BMJ. 2020 Nov 12;m4352. DOI 10.1136/bmj.m4352.

2. Contenidos

Se realizo una investigación sobre el suicidio en adolescentes de Antioquia durante 2016 y 2017 utilizando datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, con el objetivo de describir la situación del suicidio en Antioquia, incluyendo las tasas de suicidio, los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) y las características de los eventos suicidas, la cual revelo tasas alarmantes con 425 suicidios en 2016 y 419 en 2017, lo que resalta la importancia de implementar estrategias preventivas efectivas.

En 2016 hubo 425 suicidios y en 2017 fueron 419, con tasas de 6.50 y 6.34 por cada 100,000 habitantes al año, respectivamente. Así mismo, en 2016 se reportaron 16,446.8 AVPP y en 2017 fueron 16,019.94, lo que tuvo un impacto importante en la salud pública. En 2016, los grupos de edad más afectados fueron los adolescentes hombres de 18 a 19 años y las mujeres de 15 a 17 años. Mientras que, en 2017, las mujeres de oscilan en edades de 18 a 19 años y los hombres de 20 a 24 años.

Otro dato importante es que las personas de sexo masculino tuvieron una tasa de suicidio 4.5 veces mayor que las mujeres y la mayoría de los casos se dieron en niveles de educación primaria, secundaria y media.

Además, los métodos empleados para llevar a cabo las conductas suicidas fueron la asfixia mecánica representando el 59.1% de los casos en 2016 y el 61.6% en 2017. Seguidamente, la intoxicación o envenenamiento con un total de 18.6% de los casos en 2016 y el 13.1% en 2017. Y finalmente las armas de fuego utilizadas por el 9.9% de los casos en 2016 y en el 8.6% en 2017, tanto en hombres como mujeres. Lo que indica un cambio en comparación con datos de años anteriores, donde el uso de armas de fuego era más común mientras que a asfixia mecánica y el envenenamiento.

Finalmente, el suicidio es una de las principales causas de muerte en estas edades productivas económicamente, lo que significa que el suicidio no solamente trae consigo afecciones individuales y/o familiares, sino que genera un gran impacto en la economía y fuerza laboral, lo cual afecta la productividad y aumenta los costos sociales y económicos.

3. Metodologías

Descriptiva de corte transversal basados en registros de informe técnicos complejos de necropsia y clínica forense, conocidos por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Lesiones de Causa Externa (SIVELCE) del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia (INMLCF). Se calcularon las tasas de suicidio y los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) y se describieron las circunstancias del evento. Los resultados obtenidos arrojaron una muestra total de 425 suicidios en el año 2016 y 419 suicidios en el 2017.

4. Conclusiones
En Antioquia, las tasas de suicidio han aumentado en los últimos años, específicamente en 2016 y 2017. El suicidio es más frecuente en adolescentes de sexo masculino, que en sexo femenino. Sin embargo, las edades oscilan entre los 15 y 19 años, edades en las que las personas trabajan, lo que hace que la tasa de años de vida potencial perdidos sea alta. Hablar sobre las características del suicidio podría ayudar a encontrar maneras de prevenirlo.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando
Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
Fecha de elaboración del RAE: 19 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 9
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://doi.org/10.22267/rus.192101.136
Título del documento: Epidemiologia del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia
Autor (es): Freddy Israel Pantoja Chamorro, Ana Ximena Rodríguez Villota, Jhuranny Urbano Urbano, Nancy Cabrera Bravo
Año de publicación: 2018
Palabras clave: Intento de suicidio, Prevalencia, Mortalidad, Pediatría

1. Fuentes
Organización Mundial de la Salud. Suicidio. Ginebra: OMS; 2018. Disponible en: http://www.who.int/es/news-room/fact- sheets/detail/suicide De la Hoz F, Martínez Duran M, Pacheco García OE, Alejandro Alfonso C, Blandón Rodríguez AM. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública: Intento de Suicidio. Bogotá: Inst Nac Salud; 2014 Mosquera L. Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. Rev Psicol Clínica con Niños y Adolesc [Internet]. 2016;3(1):9–18. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=528 8635yinfo=resumenyidioma=SPA Ministerio de Salud y la Protección Social. Boletín de salud mental, conducta suicida. Bogotá: MinSalud; 2017. Available from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta- suicida.pdf Jiménez-Quenguan M, Hidalgo-Bravo J, Camargo Santacruz C, Dulce Rosero PB. El intento de suicidio en la población pediátrica, una alarmante realidad. Rev Ciencias la Salud. 2014;12(1):59–92. Macana N. Comportamiento del suicidio en Colombia, 2011. Forensis [Internet]. 2012;13(1):243–66. Available from: http://fpv.org.co/images/repositorioftp/capitulo1y7.p df Alzate L, Bentacur MB, Castaño J, Cañon S. Factor de riesgo suicida según dos cuestionarios y factores asociados en estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales. Divers.: Perspect. Psico. 2012;11(2):193–205. Gobernación de Nariño. Plan Participativo del Desarrollo Departamental. Nariño: Gobernación de Nariño; 2016. Disponible en: http://xn--nario-rta.gov.co/inicio/files/PlanDesarrollo/Plan_De_Desarro llo_Nario_corazn_Del_Mundo.pdf Asociación Americana de Psiquiatría (APA). Actualización del DSM-5® septiembre 2016. Mandiagnósrico y estadístico Trastor Ment [Internet]. 2016;15–21. Available from: http://psychiatryonline.org/pb- assets/dsm/update/Spanish_DSM5Update2016.pdf

Suarez Cuba MÄAEM. Apgar Familiar : Una Herramienta Para Detectar Disfunción Familiar. Rev Médica La Paz. 2014;20(1):53–7.

Osejo J, Camayo D, Patiño P. Caracterización de los pacientes con intento de suicidio atendidos en un hospital pediátrico. Univ. Salud [Internet]. 2008;1(10):18–31. Available from: http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/articl e/view/220

Guerrero-Martínez LF. Descripción del intento de suicidio como constructo de violencia en la población pediátrica femenina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2016;34(3):306-315 Available from: http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v34n3/0120- 386X-rfnsp-34-03-00306.pdf

Sánchez-Cervantes FS, Serrano-González RE, Márquez- Caraveo ME. Suicidios en menores de 20 años. México 1998-2011. Salud Ment. 2015;38(5):379–89.

Shain B. Suicide and Suicide Attempts in Adolescents. Pediatrics. 2016;138(1): e20161420.

Sánchez-Loyo LM, Morfín-López T, García de Alba García JE, Quintanilla-Montoya R, Hernández-Millán R, et al. Suicide Attempts in Mexican Teenagers: a Cultural Consensus Theory Perspective. Acta Investig psicológica [Internet]. 2014;4(1):1446–58. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext ypid=S2007-48322014000100010ylng=enynrm=isoytlng=en

Siabato-Macías EF, Forero-Mendoza IX, Salamanca- Camargo Y. Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. Pensamiento Psicológico [Internet]. 2017;15(1):51–61. doi:10.11144/Javerianacali.PPSI15-1.ADIS.

Pérez-Olmos I, Rodríguez-Sandoval E, Dussán-Buitrago MM, Ayala-Aguilera JP. Caracterización Psiquiátrica y Social del Intento Suicida Atendido en una Clínica Infantil, 2003-2005. Rev salud pública [Internet]. 2007;9(2):230–40. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v9n2/v9n2a07.pdf

Bittencourt ALP, França LG, Goldim JR. Adolescência vulnerável: fatores biopsicossociais relacionados ao uso de drogas. Rev Bioética [Internet]. 2015;23(2):311–9. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttextypi d=S19838042201500020031 1ylng=ptytlng=pt

Castell-Florit Serrate P. Editorial. Rev Cuba Med Gen Integr. 2017;24(1):281–95.

RodwayC,ThamSG,IbrahimS,TurnbullP,WindfuhrK, Shaw J, et al. Suicide in children and young people in England: a consecutive case series. Lancet Psychiatry [Internet]. 2016;3(7):751–9. Available from: http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30094-3

Caballo VE, Simón MÁ. Manual de psicología clínica infantil y del adolescente: trastornos generales - transtornos específicos. Madrid: Editorial Piramide; 2002.

Medina-Pérez ÓA, Díaz-Téllez ÁS, Rozo-David AJ. Characterization of suicide in antioquia, Colombia adolescents. 2000-2010. Rev Fac Med [Internet]. 2015;63(3):431–8. Available from: https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2- s2.0-84940658542ypartnerID=40ymd5=7b7e7fd6d94ae3b 6639663255e65ebfa

Chávez-Hernández AM, Correa-Romero FE, Klein- Caballero AL, Macías-García LF, Cardoso-Espindola KV, Acosta-Rojas IB. Sintomatología Depresiva, Ideación suicida y Auto-concepto en una muestra de infantes mexicanos. Av en Psicol Latinoam [Internet]. 2017;35(3):501. Available from: https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/4733

McKean AJS, Pabbati CP, Geske JR, Bostwick JM. Rethinking Lethality in Youth Suicide Attempts: First Suicide Attempt Outcomes in Youth Ages 10 to 24. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry [Internet]. 2018;57(10):786–91. Available from: https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.04.021

Pugliese SV. Indicadores De Riesgo De Conducta Suicida En Una Muestra De Adolescentes Suicidal Behavior Risk Indicators in a Sample of Adolescents. Subj y ProceSoS Cogn. 2015;19:228–45.

Russi AE, Brown MA. Suicide Attempt as a Risk Factor for Completed Suicide: Even More Lethal Than We Knew. Am J Psychiatry. 2016;165(2):255–69.

Olfson M, Wall M, Wang S, Crystal S, Bridge JA, Liu S-M, et al. Suicide After Deliberate Self-Harm in Adolescents and Young Adults. Pediatrics [Internet]. 2018;141(4):e20173517. Available from: http://pediatrics.aappublications.org/lookup/doi/10.1 542/peds.2017-3517

2. Contenidos

Las conductas suicidas son un problema creciente en la salud pública, a pesar de los esfuerzos preventivos. Es importante entender cómo afecta a los adolescentes y a la comunidad en general. El objetivo de la investigación fue describir las características clínicas y sociodemográficas de los adolescentes menores de 18 años que fueron atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles después de un intento de suicidio. Se estudiaron los materiales y métodos utilizados por los adolescentes que ingresaron por conductas suicidas en los años 2016 y 2017, mediante un enfoque observacional y descriptivo.

Se estudiaron los datos de 151 pacientes, y se encontró que la prevalencia era de 0,8 casos por cada mil ingresos. Murió el 2% (3 personas) después de tomar Paraquat (un herbicida ampliamente utilizado en la agricultura). La edad promedio fue de 14,7 años y el 74% (112) eran de sexo femenino. El 61,6% de las personas que presentaron conductas suicidas venían de un hogar con problemas familiares. Además, hubo muchos problemas académicos y depresión con mucha frecuencia. Por otra parte, el 9,9% refirió haber sufrido maltrato infantil por parte de los padres o por algún miembro de la familia, el 5,3% de los participantes tuvo antecedente de abuso sexual.

Por otra parte, el 12,6% de los adolescentes evaluados se detectaron problemas en sus relaciones de noviazgo. Además, se encontraron varios aspectos preocupantes, como el bullying en un 4%, problemas académicos en un 41,1%, consumo de sustancias psicoactivas en un 22,5%, antecedentes de intento suicida en un familiar en un 6%, y principalmente problemas de depresión en un 46%. En el estudio, se encontró que el 36,4% de los adolescentes habían intentado suicidarse al menos una vez.

Los principales mecanismos de las conductas suicidas son el cutting, el consumo de antidepresivos tricíclicos, acetaminofén y organofosforados. Y la prevalencia de intentos de suicidio ha aumentado en comparación con años anteriores en la misma institución, lo que podría indicar deficiencias en los programas de salud mental para adolescentes.

3. Metodologías

Estudio observacional, descriptivo de adolescentes de 18 años con intento suicida (INSU) hospitalizados entre 2016 y 2017. Se utilizo una muestra de 151 pacientes, analizando datos clínicos y sociodemográficos como la edad, sexo, ambiente familiar, problemas

académicos, depresión, y mecanismos de intento suicida. Se creó una encuesta de 37 preguntas de opciones cerradas, para obtener los datos de las historias clínicas sistematizadas para recopilar información, la cual fue validada mediante una prueba inicial. Se analizaron los datos con Excel y SPSS. Se validó por medio de la realización de una prueba piloto registrando y analizando los primeros 20 casos de dicho evento.

4. Conclusiones
Es importante resaltar las altas frecuencias de características que podrían estar relacionadas con el intento suicida debido al ambiente social y familiar. Por lo tanto, los futuros estudios podrían centrarse en investigar estos factores para evaluar la necesidad de implementar programas de salud pública que fortalezcan la familia y detecten tempranamente el riesgo suicida en adolescentes en diferentes entornos. Por otra parte, es preocupante el uso de pesticidas tóxicos y letales que son fácilmente accesibles. Es importante evaluar las políticas ambientales y de salud para restringir sustancias como el Paraquat, tan peligrosas que pueden ser mortales con cantidades mínimas ingeridas. Además, es crucial que después de que se presente un intento suicida, el personal de psicología y psiquiatría realice valoraciones, intervenciones y seguimiento de manera efectiva y oportuna, ya que, una vez ocurrido este evento, hay un alto riesgo de que se repita.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 10
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011

Título del documento: Caracterización de las conductas suicidas en los adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia
Autor (es): Fredy Hernán Villalobos Galvis, Elizabeth Ojeda Rosero, Edwin Gerardo Luna Tascón
Año de publicación: 2019
Palabras clave: Suicidio, salud mental, adolescentes, experiencias de vida, riesgo volcánico, reasentamiento por desastre.

1. Fuentes
Álvarez, M., Colas, V., Barceló, M., Sánchez, Y., y Fajardo, Y. (2017). Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes. MEDISAN, 21(1), 157-163 Bazán, J., Olórtegui, V., Vargas, H., y Huayanay, L. (2016). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. Revista de Neuropsiquiatría, 79(1), 3-15. DOI: https://doi.org/10.20453/rnp.v79i1.2763. Cárdenas, M. y Arancibia, H. (2014). Potencia estadística y cálculo del tamaño del efecto en G*Power: Complementos a las pruebas de significación estadística y su aplicación en psicología. Salud y Sociedad, 5(2), 210-224. DOI: 10.22199/S07187475.2014.0002.00006. Carvajal, G., y Caro, C. (2011). Ideación suicida en la adolescencia: Una explicación desde tres de sus variables asociadas en Bogotá, 2009. Revista Colombia Médica, 42(2), 45-56 Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K., y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. Duazary, 12(1), 15-22. DOI: http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.1394. Chamorro, E., y Cristancho, D. (2010). Estudio epidemiológico de las conductas suicidas en estudiantes de secundaria de la ciudad de Ipiales. (Tesis de pregrado). Universidad de Nariño, Pasto. Recuperado de http://190.66.7.6:8085/atenea/biblioteca/81946.pdf.

Cogollo, Z., Campo, A., y Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. Psychologia. Avances de la Disciplina, 9(2), 61-71. DOI: http://dx.doi.org/10.21500/19002386.1814.

Congreso de Colombia (2012, 24 de abril). Ley 1523, por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones. Recuperado de http://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/handle/20.500.11762/20575

Consejo Nacional de Política Económica y Social – CONPES. (2007). Lineamientos de política para implementar un proceso de gestión integral del riesgo en la zona de amenaza volcánica alta del volcán Galeras. Documento CONPES 3501. Bogotá. Recuperado de http://www.sena.edu.co/downloads/2008/Planeacion/conpes%203501%20galeras.pdf. Consultado en septiembre 5 de 2010.

Córdova, A., Estrada, A., y Velázquez, M. (2013). Detección de riesgo suicida en una muestra de adolescentes estudiantes de escuelas secundarias. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 15(1), 7-21.

Cortés, A. (2013). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. Revista Cubana de Medicina General Integral, 30(1), 132-13.

Cortés, A. (2013). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. Revista Cubana de Medicina General Integral, 30(1), 132-13.

Delgado, M. y Santacruz, M. (2012). Caracterización psicométrica del Cuestionario de Eventos Estresantes Vitales CEVE-A-R en adolescentes de Pasto. (Trabajo de grado en Psicología). Pasto, Universidad de Nariño. Documento inédito. Recuperado de http://sired.udenar.edu.co/3987/1/86017.pdf.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE. (2016). Defunciones no fetales por causa externa. Recuperado de https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/2017/22-diciembre-2017/nofetales2016/Defunciones_causa_externa_2016def.xls.

Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A., y Buchner, A. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences.

Behavior Research Methods, 39, 175-191. DOI: https://doi.org/10.3758/BF03193146.

Forero, I., Siabato, E., y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 15(1), 431-442. DOI: http://dx.doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016

Gómez, Y., y Villalobos, F. (2014) Competencias para la formulación de un proyecto de investigación. Guía metodológica para docentes investigadores. Pasto: Universidad de Nariño.

González, C., Chávez, A.M., Álvarez, M., Saldaña, A., Carreño, S., y Pérez R. (2005). Prevalence of deliberate self-harm in adolescents students in Guanajuato State, México: Measurement: 2003. Social Behavior and Personality, 33(8), 777-792. DOI: https://doi.org/10.2224/sbp.2005.33.8.777.

González, C.E. (2009). Propiedades psicométricas de la Escala de Desesperanza de Beck en una muestra bogotana. Psychología. Avances de la disciplina, 3(2), 17-30.

Hernández, A., González, I., y López, A. (2013). Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y adolescencia. MEDISAN, 17(12), 27-35.

IBM. (2013). IBM SPSS Statistics for Windows, Version 22.0. Armonk, NY: IBM Corp.

Jiménez, M., Hidalgo, J., Camargo, C. y Dulce, B. (2014). El intento de suicidio en la población pediátrica, una alarmante realidad. Revista Ciencia de la Salud, 12(1), 59-83. DOI: http://dx.doi.org/10.12804/revsalud12.1.2014.05.

Martínez, G. (2016). Descripción del intento de suicidio como constructo de violencia en la población pediátrica. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 34(1), 306-315. DOI: http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n3a05.

Martínez, J., y Robles, A. (2016). Percepción de actores sociales sobre la conducta suicida: Análisis de contenido a través de grupos focales. Informes Psicológicos, 16(2), 53-68. DOI: http://dx.doi.org/10.18566/infpsicv16n2a04

Matud, M. P. (1998). Investigación del estrés y su impacto en la salud de las mujeres en Canarias. Informe del proyecto de investigación. Instituto Canario de la Mujer.

Matud, P., Carballeira, M., López, M., Marrero, R., y Ibáñez, I. (2002). Apoyo social y salud: Un análisis de género. Salud Mental, 25, 32-37.

Miller, A., Esposito-Smythers, C. y Leichtweis, R. (2015) Role of social support in adolescent suicidal ideation and suicide attempts. Journal of Adolescent Health, 56(3), 286-292. DOI: 10.1016/j.jadohealth.2014.10.265.

Ministerio de Salud (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud. Recuperado de http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta_Nacional_de_Salud_Mental_Tomo_I.pdf

Ministerio de Salud de Colombia (1993). Resolución 8430, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF

Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). Boletín de salud mental: Conducta suicida. Boletín del Observatorio Nacional de Salud Mental, 2, 1-19. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf.

Miranda, I., Cubillas, M., Pérez, R., y Valdez, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. Salud Mental, 32(6), 495-502.

Montoya, B. (2018). Comportamiento del Suicidio. Colombia, 2017. Forensis. Datos para la vida, 19(1), 349-385.

Ojeda, E. (2008). Problemática psicosocial en comunidades residentes en la Zona de Amenaza Volcánica Alta del Volcán Galeras (ZAVA): Una perspectiva desde la Psicología Comunitaria para el acompañamiento psicosocial. Universidad y Salud, 9(1), 45-64.

Organización Mundial de la Salud - OMS (2000). Prevención del suicidio: un instrumento para médicos generalistas. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/media/general_physicians_sp

Organización Mundial de la Salud. (2018, enero). Suicidio. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/

Pérez, M., Martínez, L., Vianchá, M., y Avendaño, B. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá-Colombia. Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología, 13(1), 91-101. DOI: http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.07.

Pérez, I., Téllez, D., Vélez, A., y Ibáñez, M. (2012). Caracterización de factores asociados con comportamiento suicida en adolescentes estudiantes de octavo grado, en tres colegios bogotanos. Revista Colombiana de Psiquiatría, 41(1), 26-47. DOI: 10.1016/S0034-7450(14)60067-6.

Pérez-Chan, M. (2015). Familia multiproblemática como factor en el desarrollo de la ideación e intento suicida en adolescentes. Salud en Tabasco, 21(2-3), 45-54.

Piedrahita, L., García, M., Mesa, J., y Rosero, E. (2011). Identificación de los factores relacionados con el intento de suicidio, en niños y adolescentes a partir de la aplicación del proceso de atención de enfermería. Colombia Médica, 42(3), 334-341.

Piedrahita, L., Paz, K., y Romero, A. (2012). Estrategia de intervención para la prevención del suicidio en adolescentes: La escuela como contexto. Revista hacia la Promoción de la Salud, 17(2), 136-148.

Quiceno, J., y Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. Terapia Psicológica, 31(1), 263-271. DOI: http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082013000200012.

Radloff, L.S. (1977). The CES-D Scale: A self report depression scale for research in the general population. Journal of Applied Psychological Measurement, 1, 385-401. DOI:https://doi.org/10.1177/014662167700100306.

República de Colombia. (2005, 15 de noviembre). Decreto 4106, por el cual se declara la existencia de una situación de desastre en los municipios de Pasto, Nariño y la Florida, en el Departamento de Nariño. Recuperado de http://www.suin-juriscol.gov.co/clp/contenidos.dll/Decretos/1893038?fn=document-frame.htm$f=templates$3.0

República de Colombia. (2008, 7 de octubre). Decreto 3905, por el cual, en desarrollo del Decreto-ley 919 de 1989, se definen el objeto y los instrumentos necesarios para la implementación del Plan de Reasentamiento en la Zona de Amenaza Volcánica

Alta (ZAVA) del Volcán Galeras, declarada como zona de desastre por el Decreto 4106 de 2005. Recuperado de http://www.minambiente.gov.co/images/normativa/decretos/2008/dec_3905_2008.pdf

Salas, M., Levette, M., Redondo, J., y Luzardo, M. (2017). Ideación suicida en adolescentes víctimas de cyberbullyng del Instituto Empresarial Gabriela Mistral de Floridablanca (Santander). Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 51, 80-97.

Sánchez, D., García, A., y Muela, J. (2014). Preventions, assessment and treatment of suicidal behavior. Anales de Psicología, 30(3), 952-963. DOI: https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.148691.

Sánchez, R., Guzmán, Y., y Cáceres, H. (2005). Estudio de la imitación como factor de riesgo para ideación suicida en estudiantes universitarios adolescentes. Revista Colombiana de Psiquiatría, 34(1), 12-25.

Sánchez, L., Morfín, T., García, J., Quintanilla, R., Hernández, R., Contreras, E., y Cruz, J. (2014). Intento de suicidio en Adolescentes Mexicanos: Perspectiva desde el Consenso Cultural. Acta de Investigación Psicológica, 4(1), 1446-1458. DOI: https://doi.org/10.1016/S2007-4719(14)70386-2.

Siabato, E. y Salamanca, Y. (2015). Factores asociados a ideación suicida en universitarios. Psychologia: Avances de la Disciplina, 9(1), 71-81. DOI: http://dx.doi.org/10.21500/19002386.994.

Toro, D., Paniagua, R., González, C., y Montoya, B. (2009). Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006. Facultad Nacional de Salud Pública, 27(3), 302-308.

Unikel, C., Gómez, G., y González-Forteza, C. (2006). Suicidal Behaviour and Psychosocial Correlates in Mexican women with eating disorders. European Eating Disorders Review, 14(6), 414-421. DOI: https://doi.org/10.1002/erv.707.

Valdivia, M., Silva, D., Sanhueza, F., Cova, F., y Melipillán, R. (2015). Prevalencia de intento de suicidio en adolescentes y factores de riesgo asociados en una comuna rural de la provincia de Concepción. Revista de Medicina de Chile, 143, 320-328. DOI: http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000300006.

Vargas, H., y Saavedra, J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. Revista de Neuropsiquiatría, 75(1), 19-28. DOI: https://doi.org/10.20453/rnp.v75i1.1539.

Vásquez, R., y Quijano, M. (2013). Cuando el intento de suicidio es cosa de niños. Revista Colombiana de Psiquiatría, 43(1), 36-46. DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.004.

Veytia, M., Fajardo, R., Guadarrama, R., y Escutia, N. (2016). Inteligencia Emocional: factor positivo ante la depresión en adolescentes de bachillerato. Informes Psicológicos, 16(1), 35-50 http://dx.doi.org/10.18566/infpsicv16n1a02

Vianchá, M., Bahamon, M., y Alarcón, L. (2013). Variables psicosociales asociadas al intento suicida, ideación suicida y suicidio en jóvenes. Tesis Psicológica, 8(1), 112-123.

Villalobos, F. (2008). Aplicación del modelo procesual del estrés a las conductas suicidas. Universidad y Salud, 1(8), 125-140.

Villalobos, F. (2009). Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. Salud Mental, 31, 165-171.

Villalobos, F., y Ortiz, L. (2012). Características psicométricas de la escala CES-D en adolescentes de San Juan de Pasto. Avances en Psicología Latinoamericana, 30(2), 328-340.

2. Contenidos

El objetivo principal de este estudio fue analizar la frecuencia de comportamientos suicidas en estudiantes adolescentes de 11 a 19 años de edad de en la ZAVA del Volcán Galeras (Nariño-Colombia) y examinar cómo se relacionan con distintas características demográficas y psicológicas. En primer lugar, se encontró que la prevalencia de las conductas suicidas (ideas 17.5%, intentos 8% y planes 6%) es muy similar a la encontrada en otros estudios realizados en Nariño. Se identificó que el 31.2% de los estudiantes ha tenido conductas suicidas a lo largo de su vida. Sin embargo, es importante recalcar que las mujeres tuvieron más ideas, planes e intentos suicidas que los hombres.

La ideación suicida es más común en estudiantes de grado décimo, y se ha observado un aumento en los últimos años; la planeación suicida es más comunes en los

estudiantes de séptimo y noveno grado; y la mayoría de intentos de suicidio son reportados por alumnos de octavo grado, aunque también se han reportado desde sexto grado. Además, se descubrió que los adolescentes que tuvieron contacto con personas que mostraron comportamientos suicidas también presentaron una mayor tendencia a tener ideas o planes suicidas. Cabe resaltar que más de la mitad de los estudiantes, un 52.6%, conocen a alguien que ha intentado o completado el suicidio. El 2.1% de las personas reportadas fueron padres, madres o hermanos, el 6.2% fueron otros familiares, el 14.3% fueron amigos o novios, y el 32.5% fueron conocidos.

Por otra parte, las personas que reportaron haber intentado suicidarse alguna vez en su vida (un total de 11 personas), se observó que la cantidad de intentos varió entre 1 y 10, con un promedio de 4.67 intentos por persona y una desviación estándar de 3.57. Se descubrió que la mitad de los casos ocurrió hace más de un año, un 17% hace más de seis meses y un 8.3% en los últimos seis meses. Por lo que es preocupante que el 25% de los intentos se hayan dado en el último mes.

Por otro lado, se observó que la edad promedio del primer o único intento fue de 13, donde se encontró el 33.3% de los casos que no mostraban preocupación por vivir o morir. Solo el 16.7% de las personas tenía intenciones claras de morir, y el 50% restante no deseaba morir. El corte con objetos cortopunzantes fue el método más comúnmente utilizado, seguido por la ingesta de pastillas o medicamentos. En cuanto al motivo del intento, se encontró que la mayoría buscaba dejar de ser una carga para sus seres queridos (33%) y acabar con los problemas que estaban enfrentando en ese momento (33%). También se relacionó con querer poner fin al sufrimiento (25%) y autocastigarse (25%).

Por último, es sorprendente que se mencione el "placer/gusto" como un motivo para intentar suicidarse. Además, los estudiantes mencionaron que en el 83.3% de las veces nadie más se dio cuenta de lo que pasó. Cuando decidieron contarlo, lo compartieron principalmente con sus amigos o un guía espiritual (25% cada uno) y en menor medida buscaron ayuda de un profesional (16.7%).

3. Metodologías

Este trabajo es un estudio descriptivo, correlacional y transversal que buscó caracterizar la conducta suicida de los estudiantes de 11 a 19 años de edad que vivían en municipios o corregimientos de la ZAVA del Volcán Galeras y restablecer posibles relaciones entre la conducta suicida y algunas variables psicológicas y demográficas de los adolescentes participantes. Se llevo a cabo una encuesta sobre datos sociodemográficos y se aplicaron los siguientes instrumentos de medida: Cédula de Indicadores Parasuicidas (CIP): preguntas sobre lesiones autoinfligidas deliberadamente e intentos suicidas durante la vida; Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológico (CES-D): Mide síntomas de depresión en población general, durante las últimas dos semanas y presenta buenos indicadores de fiabilidad y validez en adolescentes; Escala de Desesperanza de Beck (Beck Hopelessness Scale – BHS): Evalúa los tres aspectos clave en la desesperanza: expectativas, sentimientos acerca del futuro y pérdida de la motivación; Escala de Autoestima de Rosenberg (AER): Contiene 10 reactivos que abordan tanto la aceptación, como los sentimientos de respeto de sí mismo; Escala de Apoyo Social (AS): Se usó una versión de 13 ítems que versan sobre la percepción de personas disponibles para brindar apoyo emocional; Cuestionario de Eventos Vitales Estresantes para Adolescentes de la Universidad de Nariño – CEVE-UDENAR: Identifica y evalúa el impacto de 28 eventos vitales, frente a los que el examinado debe responder si los ha vivido o no en los últimos 6 meses; y finalmente, Encuesta de evaluación de los efectos psicosociales del posible reasentamiento familiar: Instrumento elaborado para la presente investigación, consta de 17 reactivos que evalúan la percepción de los estudiantes sobre el reasentamiento familiar. Se creó el instrumento identificando el atributo, elaborando los ítems y revisándolo con el equipo de investigación. En este estudio se encontró que la confiabilidad fue moderada, con un valor de Alpha de Cronbach = 78, según los mismos datos del presente estudio. Se tomó una muestra de 154 estudiantes de tres instituciones en La Florida, Nariño y Mapachico (Pasto), en la ZAVA del Volcán Galeras, seleccionados al azar de una lista de estudiantes por curso, con edades entre 11 y 19 años.

4. Conclusiones

La adolescencia y la secundaria son etapas importantes en el desarrollo de comportamientos suicidas. Es importante realizar estudios a largo plazo para confirmar si esta tendencia evolutiva existe y, de ser así, crear programas de promoción y prevención que tengan en cuenta este enfoque de desarrollo. Es importante considerar que el riesgo de comportamientos suicidas varía a lo largo de la vida y está influenciado por el tipo de situaciones estresantes a las que se enfrentan las personas, en este caso los adolescentes, así como por los recursos personales y sociales disponibles en cada etapa de su desarrollo.

Se ha observado que el sexo está relacionado con diferencias en las conductas suicidas, en cuanto a variables demográficas y psicológicas. En este caso, las mujeres presentaron más comportamientos relacionados con el suicidio, lo que sugiere que hay una mayor incidencia de conductas suicidas no mortales en ellas, especialmente en lo que respecta a pensamientos y intentos de suicidio. Estos descubrimientos confirman la importancia de tener en cuenta la perspectiva de género en las estrategias de salud mental y, en concreto, en las medidas de prevención del suicidio.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de mayo 2024

RAE
1. Información General
Número: 11
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.pediatria.gob.mx/archivos/esa/articulos/esa_8_1_15.pdf
Título del documento: Asociación entre conducta suicida y síntomas de otros problemas de salud mental en adolescentes mexicanos
Autor (es): Abigail Casas, Ángel Velasco, Aarón Rodríguez, Arturo Loredo, Eva Prado y Martín Álvarez

Año de publicación: 2023

Palabras clave: Adolescente, factores de riesgo, ideación suicida, intento de suicidio, México, salud mental.

1. Fuentes

World Health Organization. Suicide worldwide in 2019 Global Health Estimates. Ginebra, Suiza: WHO; 2021.

Hogan MF, Grumet JG. Suicide prevention: an emerging priority for health care. Health Aff. 2016;35(6):1084-1090.

Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, DC, Estados Unidos: Prevención del suicidio, un imperativo global. PAOH; 2014. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54141/9789275318508_spa.pdf?sequence=1yisAllowed=y

Pan American Health Organization [Internet]. Washington, DC, Estados Unidos: Suicide mortality in the Americas. PAOH; 2021. p. 1-80. DOI: 10.37774/9789275124765

Sisler SM, Schapiro NA, Nakaishi M, Steinbuchel P. Suicide assessment and treatment in pediatric primary care settings. J Child Adolesc Psychiatr Nurs. 2020;33(4):187-200

Rubio-González J, Vega-Álvarez A, Weishaupt-Barraza V, Muñoz-Rocco D, Ramos-Thompson G. Experiencias latinoamericanas en la prevención de la suicidalidad en jóvenes y adolescentes: una revisión teórica. Psicogente. 2022;25(47).

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Comunicado de prensa núm. 520/21, 8 de septiembre de 2021 página 1/5 estadísticas a propósito del Día Mundial para la Prevención del Suicidio (10 de septiembre) datos nacionales. México: INEGI; 2021. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/Suicidios2021_Nal.pdf

González-Forteza C, Villatoro J, Alcántar I, Medina-Mora ME, Fleiz C, Bermúdez P, et al. Prevalencia de intento suicida en estudiantes adolescentes de la Ciudad de México: 1997 y 2000. Salud Mental. 2002;25(6):1-12.

Valdez-Santiago R, Villalobos-Hernández A, Arenas-Monreal L, Benjet C, Vázquez-García A. Conducta suicida en México: análisis comparativo entre población adolescente y adulta. Salud Publica Mex. 2023;65(Supl 1):S110-S116.

Ruch DA, Heck KM, Sheftall AH, Fontanella CA, Stevens J, Zhu M, et al. Characteristics and precipitating circumstances of suicide among children aged 5 to 11 years in the United States, 2013-2017. JAMA Netw Open. 2021;4(7):e2115683

Tishler CL, Reiss NS, Rhodes AR. Suicidal behavior in children younger than twelve: a diagnostic challenge for emergency department personnel. Acad Emerg Med. 2007;14(9):810-818.

Nock MK, Green JG, Hwang I, McLaughlin KA, Sampson NA, Zaslavsky AM, et al. Prevalence, correlates, and treatment of lifetime suicidal behavior among adolescents: results from the national comorbidity survey replication adolescent supplement. JAMA Psychiatry. 2013;70(3):300-310.

Peña L, Casas L, Padilla M, Gómez T, Gallardo M. Comportamiento del intento suicida en un grupo de adolescentes y jóvenes. Revista Cubana de Medicina Militar. 2022;31(3):182-187. Disponible en: http://scielo.sld. cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0138-65572002000300005ylng=esytlng=es.

Breslin K, Balaban J, Shubkin CD. Adolescent suicide: What can pediatricians do? Curr Opin Pediatr. 2020;32(4):595-600.

González, R., y Picado, M. (2020) Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. Actual Psicol. 2020;34(129):47-69.

Chan NY, Zhang J, Tsang CC, Li AM, Chan JWY, Wing YK, et al. The associations of insomnia symptoms and chronotype with daytime sleepiness, mood symptoms and suicide risk in adolescents. Sleep Med. 2020;74:124-131.

Charlson F, van Ommeren M, Flaxman A, Cornett J, Whiteford H, Saxena S. New WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings: a systematic review and meta-analysis. Lancet. 2019;394(10194):240-248.

Dávila-Cervantes CA, Luna-Contreras M. Suicide attempt in teenagers: associated factors. Rev Chil Pediatr. 2019;90(6):606-616

Bravo-Andrade HR, Ruvalcaba-Romero NA, Orozco-Solís MG, Macías-Espinoza F. Factores individuales que protegen o favorecen el riesgo de suicidio adolescente: estudio cualitativo con grupos focales. Duazary. 2020;17(1):36-48.

Meine IR, Cheiram MC, Jaeger FP. Depressão e suicídio: o adolescente frente a fatores de risco socioculturais. Res Soc Dev. 2019;8(12):e448121882.

Val A, Míguez MC. La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. Terapia Psicologica. 2021;39(1):1-18.

Tirado KP, Díaz J. Depresión e ideación suicida en adolescentes: una revisión narrativa. PsiqueMag. 2022;11(2):108-117.

Moreno G, Trujillo L, García N, Tapia F. Suicidio y depresión en adolescentes: una revisión de la literatura. Rev Chil Salud Publica. 2018;23(1):31-41.

Miron O, Yu KH, Wilf-Miron R, Kohane IS. Suicide rates among adolescents and young adults in the United States, 2000-2017. JAMA. 2019;321(23):2362-2364.

Zheng M, Guo X, Chen Z, Deng J, Hu M. Association between interpersonal relations and anxiety, depression symptoms, and suicidal ideation among middle school students. Front Public Health. 2023;11:1053341.

Primananda M, Keliat BA. Risk and protective factors of suicidal ideation in adolescents. Compr Child Adolesc Nurs. 2019;42(Supl 1):179-188.

Wirrell EC, Bieber ED, Vanderwiel A, Kreps S, Weaver AL. Self-injurious and suicidal behavior in young adults, teens, and children with epilepsy: a population-based study. Epilepsia. 2020;61(9):1919-1930.

Jobes DA, Vergara GA, Lanzillo EC, Ridge-Anderson A. The potential use of CAMS for suicidal youth: building on epidemiology and clinical interventions. Child Health Care. 2019;48(4):444-468.

Nandagaon VS, Raddi SA. Depression and suicidal ideation as a consequence of academic stress among adolescent students. Indian J Forensic Med Toxicol. 2020;14(4):4464-4468.

Copeland M, Alqahtani RT, Moody J, Curdy B, Alghamdi M, Alqurashi F. When friends bring you down: peer stress proliferation and suicidality. Arch Suicide Res. 2021;25(3):672-689.

Torres ME, Löwe B, Schmitz S, Pienta JN, Van Der Feltz-Cornelis C, Fiedorowicz JG. Suicide and suicidality in somatic symptom and related disorders: a systematic review. J Psychosom Res. 2021:140:110290.

Gerardo M, Pereira S, Flores Galaz MM. Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. Psicol Salud. 2005;15(2):221-230.

Tapia AJ, Barrios LM, González-Forteza C. Self-esteem, depressive symptomatology, and suicidal ideation in adolescents: results of three studies. Salud Mental. 2014;30(5):1-4.

Bassols-Batalla A. Geografía, subdesarrollo y regionalización. Quinta edición. México: Nuestro Tiempo; 1979.

Lemos S, Vallejo G, Sandoval M. Estructura factorial del Youth Self-Report (YSR). Psicothema. 2002;14(4):816-822. Disponible en: https://www. psicothema.com/pdf/804.pdf 3

Gallego S, Ibáñez I. Adaptación española de la escala DSM-Oriented del Youth Self-Report (YSR) en población general. Agora Salut. 2017;4(15):145-151.

Trizano-Hermosilla I, Alvarado JM. Best alternatives to Cronbach's alpha reliability in realistic conditions: Congeneric and asymmetrical measurements. Front Psychol. 2016;7:769.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Diario Oficial de la Federación 2014 Apr 02. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5339162yfecha=02/04/2014#gsc.tab=0

World Medical Association [Internet]. Francia: WMA Declaration of Helsinki – Ethical principles for medical research involving human subjects. [Modificada por la 64ª. Asamblea General de WMA, Fortaleza, Brazil, octubre 2013]. Disponible en: https://www.wma.net/policies-post/ wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects

Priebe G, Bäckström M, Ainsaar M. Vulnerable adolescent participants' experience in surveys on sexuality and sexual abuse: ethical aspects. Child Abuse Negl. 2010;34(6):438-447.

Barlattani T, D'Amelio C, Capelli F, Mantenuto S, Rossi R, Socci V, et al. Suicide and COVID-19: a rapid scoping review. Ann Gen Psychiatry. 2023;22:10.

World Health Organization [Internet]. Ginebra, Suiza: Ghebreyesus T. The WHO special initiative for mental health (2019-2023): Universal health coverage for mental health. WHO; 2019. Disponible en: http:// www.who.int/iris/handle/10665/89966

Virk F, Waine J, Berry C. A rapid review of emergency department interventions for children and young people presenting with suicidal ideation. BJPsych Open. 2022;8(2):e56. DOI: 10.1192/bjo.2022.21

Zimlich R. When obsessive-compulsive symptoms are a red flag. Contemp Pediatr. 2019;36(3):38-40.

Gritti P. Family Systems in the Era of COVID-19:from openness to quarantine. J Psychosoc Syst. 2020;4(1):1-5.

2. Contenidos

La investigación fue realizada en la Ciudad de México, tuvo como objetivo identificar la relación entre conductas suicidas como ideación e intento y ocho problemáticas más de salud mental en adolescentes escolarizados.

A través de un diseño cuantitativo y de corte transversal, se llevó a cabo una encuesta en línea que permitió recolectar información más detallada de una amplia muestra de estudiantes de diferentes instituciones educativas públicas.

La participación fue de manera voluntaria y se dió a conocer mediante las redes sociales de 78 escuelas públicas de 20 estados del país. Se registraron un total de 8.894 adolescentes, de los cuales 7.329 accedieron al cuestionario brindado y 6.766 de ellos completaron la encuesta en su totalidad. Por ende, la muestra estuvo compuesta por los 6.766 estudiantes entre los 11 y 19 años, con una media aproximada de 14.7 años, y todos contaron con el consentimiento informado correspondiente. La aplicación fue realizada de manera anónima, segura y diseñada para garantizar los datos de los estudiantes de manera confidencial.

Para la evaluación de la salud mental se utilizó una versión breve en español del instrumento Youth Self Report (YSR), orientado al sistema DSM, el cual permitió medir ocho dimensiones clínicas, como: síntomas afectivos, conductuales, somáticos, intención/hiperactividad, oposicionistas y ansiedad. Además, se incluyeron ítems para evaluar ideación e intentos suicidas en los adolescentes.

El análisis estadístico se llevó a cabo a través de técnicas descriptivas y modelos de regresión logística binaria, lo que ayudó a entender la frecuencia de los síntomas y su relación con los comportamientos suicidas.

Los resultados indicaron que el 38.98% de los adolescentes encuestados reportaron sintomas relacionados con la ideación suicida, y que los síntomas afectivos, los problemas de ansiedad y el comportamiento desafiante estaban significativamente asociados con la aparición de conductas suicidas. Se encontraron dos modelos de regresión de manera frecuente que explicaron el 24% de la varianza observada, con un nivel de clasificación correcto de 93.22%, lo que muestra una gran precisión en la identificación de los factores relacionados.

Estos resultados destacan la necesidad de detectar de manera temprana ciertas sintomatologías psicológicas en el contexto escolar y resaltan la importancia de mejorar la intervención en salud mental desde un enfoque preventivo y integral.

3. Metodología

Se empleó un diseño de estudio transversal con aplicación de una encuesta en línea dirigida a adolescentes escolarizados entre los 11 y 19 años, pertenecientes a 78 instituciones educativas públicas de 20 estados. Se utilizó una versión breve en español del instrumento Youth Self Report, orientado al DSM, para evaluar seis categorías de síntomas de salud mental (afectivos, conductuales, somáticos, inatención/hiperactividad, oposicionistas y ansiedad), así como la conducta suicida (ideación e intentos). La muestra final incluyó 6.766 adolescentes que completaron la encuesta. Se garantizó la confidencialidad, el consentimiento informado y la aplicación grupal cuando correspondía. El análisis incluyó estadísticos descriptivos y regresión logística binaria para identificar asociaciones entre variables.

4. Conclusiones

El cierre de la investigación indica que las dificultades de salud mental, como la depresión, la ansiedad y otros problemas de comportamiento, están conectadas de manera

importante con un incremento en los comportamientos suicidas en los adolescentes mexicanos que cuentan con acceso a internet.

Se enfatiza la necesidad de poner en marcha estrategias para la prevención y el cuidado de la salud mental en la población adolescente, especialmente teniendo en cuenta la presencia de diversas dificultades emociones y conductuales al mismo tiempo.

Además, es considerado fundamental formar nuevas investigaciones que ayuden a superar las limitaciones del presente estudio y que permitan identificar de manera concisa factores de protección y de esa manera reduzca el riesgo de suicidio en entornos escolares y comunitarios.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 22 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 12
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/21278/pdf_1
Título del documento: Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales
Autor (es): Diana Obando, Angela Trujillo y Manuel Prada
Año de publicación: 2018
Palabras clave: Conducta autolesiva no suicida, adolescencia, dinámica familiar, búsqueda de sensaciones, impulsividad.

1. Referencias

Adrian, M., Zeman, J., Erdley, C., Lisa, L., y Sim, L. (2011). Emotional dysregulation and interpersonal difficulties as risk factors for nonsuicidal self-injury in adolescent girls. Journal of Abnormal Child Psychology39, 389-400.

Arthur, M., Hawkins, J., Pollard, J., Catalano, R., y Baglioni, A. (2002). Measuring risk and protective factors for substance use, delinquency, and other adolescent problem behaviors. The communities that care youth survey. Evaluation Review, 26, 575–6.

Baetens, I., Claes, L., Onghena, P., Grietens, H., Van Leeuwen, K., Pieters, C., ... y Griffith, J. (2014). Nonsuicidal self-injury in adolescence: A longitudinal study of the relationship between NSSI, Psychological distress and perceived parenting. Jour-nal of Adolescence, 37, 817-826.

Beckman, K., Mittendorfer-Rutz, E., Linchtenstein, P., Larsson, H., Almqvist, C., Runeson, B., y Dahlin, M. (2016). Mental illness and suicide after self-harm among young adults: Long-term follow-up of self-harm patients, admitted to hospital care, in a national cohort. Psychological Medicine, 46, 3397-3405.

Bresin, K., Carter, D. L., y Gordon, K. H. (2013). The relations-hip between trait impulsivity, negative affective states, and urge for nonsuicidal self-injury: A daily diary study. Psychia-try Research205, 227-231.

Brunner, R., Kaess, M., Parzer, P., Fischer, G., Carli, V., Hoven, C., ... y Meszaros, G., (2014). Life-time prevalence and psy-chological correlates of adolescent direct self-injurious beha-vior: A comparative study of findings in 11 European coun-tries. Journal of Child Psychology y Pysychiatry, 55, 337-348.

Cyders, M. A., Coskunpinar, A., y VanderVeen, J. D. (2016). Ur-gency: A common transdiagnostic endophenotype for mala-daptive risk taking. In Zeigler-Hill, V., y Marcus, D.K. (Eds). The dark side of personality: Science and practice in social, personality, and clinical psychology (pp.157-188). Washing-ton, DC, US: American Psychological Association

Di Pierro, R., Sarno, I., Perego, S., Gallucci, M., y Madeddu, F. (2012). Adolescent nonsuicidal self-injury: The effects of per-sonality traits, family relationships and maltreatment on the presence and severity of behaviours. European Child y Ado-lescent Psychiatry,21, 511-520.

Global Burden of Disease Study. (2010). Global Burden of Disea-se Study 2010 (GBD 2010): Results by Cause 1990-2010. Sea-ttle, US: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME).

Gulbas, L. E., Hausmann-Stabile, C., De Luca, S. M., Tyler, T. R., y Zayas, L. H. (2015). An exploratory study of non-suicidal self-injury and suicidal behaviors in adolescent Latinas. Ame-rican Journal of Orthopsychiatry, 85, 302-314.

Hayes, A. F. (2017). Introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis: A regression-based approach. New York, NY: Guilford Publications.

Hilt, L. M., Nock, M. K., Lloyd-Richardson, E. E., y Prinstein, M. J. (2008). Longitudinal study of nonsuicidal self-injury among young adolescents: Rates, correlates, and preliminary test of an interpersonal model. The Journal of Early Adoles-cence, 28, 455-469.

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2016). Comportamiento del suicidio. Colombia 2015: violencia au-toinfringida desde un enfoque forense. Medellín, Antioquia, CO: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Foren-ses.

Ipiña, M. J., Molina, L., y Reyna, C. (2010). Estructura factorial y consistencia interna de la escala MESSY (versión docente) en una muestra de niños argentinos. Suma Psicológica17,151-161.

Klonsky, E. D. (2007). The functions of deliberate self-injury: A review of the evidence. Clinical Psychology,27, 226-239.

Klonsky, E. D., y Glenn, C. R. (2009). Assessing the functions of non-suicidal self-injury: Psychometric properties of the In-ventory of Statements About Self-injury (ISAS). Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment, 31, 215-219.

Klonsky, E. D., y Olino, T. M. (2008). Identifying clinically dis-tinct subgroups of self-injurers among young adults: a latent class analysis. Journal of Consulting and Clinical Psycholo-gy, 76(1), 22.

Lin, M., You, J., Ren, Y., Wu, J., Hu, W., Yen, C., y Zhang, X. (2017). Prevalence of nonsuicidal self-injury and its risk and protective factors among adolescents in Taiwan. Psychiatry Research,255, 119-127.

Lloyd-Richardson, E. E., Perrine, N., Dierker, L., y Kelley, M. L. (2007). Characteristics and functions of non-suicidal self-in-jury in a community sample of adolescents. Psychological Medicine, 37, 1183-1192.

Martin, J., Bureau, J. F., Yurkowski, K., Fournier, T. R., Lafontai-ne, M. F., y Cloutier, P. (2016). Family-based risk factors for non-suicidal self-injury: Considering influences of maltreat-ment, adverse family-life experiences, and parent-child rela-tional risk. Journal of Adolescence, 49, 170-180.

Matson, J. L., Neal, D., Fodstad, J. C., Hess, J. A., Mahan, S., y Rivet, T. T. (2010). Reliability and validity of the Matson Eva-luation of Social Skills with Youngsters. Behavior Modifica-tion, 34, 539-558.

Matson, J. L., Rotatori, A. F., y Helsel, W. J. (1983). Development of a rating scale to measure social skills in children: The Mat-son Evaluation of Social Skills with Youngsters (MESSY). Behaviour Research and Therapy, 21, 335-340.

Mollà, L., Vila, S. B., Treen, D., López, J., Sanz, N., Martín, L. M., ... y Bulbena, A. (2015). Autolesiones no suicidas en adoles-centes: Revisión de los tratamientos psicológicos. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 20, 51-61.

Muehlenkamp, J. J., Claes, L., Havertape, L., y Plener, P. L. (2012). International prevalence of adolescent non-suicidal self-injury and deliberate self-harm. Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health,6, 1-10. D

Nock, M. K., y Favazza, A. R. (2009). Nonsuicidal self-injury: Definition and classification. In M.K. Nock, (Ed.). Understan-ding Nonsuicidal Self-Injury: Origins, Assessment, and Treat-ment. (pp.9-18). Washington, DC: American Psychological Association.

Organización Panamericana de la Salud (2014). Mortalidad por suicidio en las Américas: Informe regional. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud.

Organización Mundial de la Salud - World Health Organization. (2014). Preventing suicide: A global imperative. Luxembourg: World Health Organization.

Patton, J. H., y Stanford, M. S. (1995). Factor structure of the Barratt impulsiveness scale. Journal of Clinical Psycholo-gy, 51, 768-774.

Page, A., y Stritzke, W. (2006). Assesing clients. In Page, A., y Stritzke, W. (Eds). Clinical Psychology for Trainees (pp. 27-59). Cambridge, UK: Cambridge University Press.

Peters, E. M., Baetz, M., Marwaha, S., Balbuena, L., y Bowen, R. (2016). Affective instability and impulsivity predict nonsuicidal self-injury in the general population: A longitudinal analysis. Bor-derline Personality Disorder and Emotion Dysregulation, 3, 1-7.

Robertson, C. D., Miskey, H., Mitchell, J., y Nelson-Gray R. (2013). Variety of self-injury: Is the number of different me-thods on non-suicidal self-injury related to personality, psy-chopathology, or functions of self-injury. Archives of Suicide Research, 17, 33-40.

Ross, S., y Heath, N. (2002). A study of the frequency of self-mu-tilation in a community sample of adolescents. Journal of You-th and Adolescence, 31, 67-77.

Salvo, L., y Castro, A. (2013). Confiabilidad y validez de la escala de impulsividad de barratt (bis-11) en adolescentes. Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría, 51, 245-254.

Silva, E. C., Benjet, C., García, F. J., Cárdenas, S. J., Gómez-Ma-queo, M. E. L., y Cruz, A. V. (2016). Adaptación y propieda-des psicométricas del Inventory of Statements About Self-in-jury en estudiantes mexicanos. Acta de Investigación Psicológica, 6, 2544-2551.

Sornberger, M. J., Heath, N. L., Toste, J. R., y McLouth, R. (2012). Nonsuicidal self injury and gender: Patterns of preva-lence, methods, and locations among adolescents. Suicide and Life Threatening Behavior, 42, 266-278.

Spears, M., Montgomery, A. A., Gunnell, D., y Araya, R. (2014). Factors associated with the development of self-harm amongst a socio-economically deprived cohort of adolescents in San-tiago, Chile. Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology,49, 629-637.

Tang, J., Ma, Y., Guo, Y., Ahmed, N.I., Yu, Y., y Wang, J. (2013). Association of aggression and non-suicidal self-injury: A school-based sample of adolescents. PLuS One,8, 1-7.

Thomassin, K., Guérin Marion, C., Venasse, M., y Shaffer, A. (2017). Specific coping strategies moderate the link between emotion expression deficits and nonsuicidal self-injury in an inpatient sample of adolescents. Child and Adolescent Psy-chiatry and Mental Health, 11, 21.

Thyssen, L. S., y van Camp, I. (2014). La autolesión en América Latina. Salud Mental, 37, 153-157.

Trianes, M., Blanca, M. J., Muñoz, A., García, B., Cardelle-Elawar, M., e Infante, L. (2002). Relaciones entre evaluadores de la competencia social en preadolescentes: Profesores, iguales y autoinformes. Anales de psicología, 18, 197-214.

Trujillo, A., Obando, D., y Trujillo, C. A. (2016). Family dyna-mics and alcohol and marijuana use among adolescents: The mediating role of negative emotional symptoms and sensation seeking. Addictive Behaviors, 62, 99-107.

Turner, B. J., Wakefield, M. A., Gratz, K. L., y Chapman, A. L. (2017). Characterizing interpersonal difficulties among young adults who engage in nonsuicidal self-injury using a daily diary. Behavior Therapy, 48, 366-379.

Wilcox, H. C., Arria, A. M., Caldeira, K. M., Vincent, K. B., Pin-chenvsky, G. B., y O'Grady, K. E. (2012). Longitudinal predictors of past-year non-suicidal self-injury and motives among college students. Psychological Medicine,42, 717-726.

Yates, T. M. (2009). Developmental pathways from child maltreat-ment to nonsuicidal self-injury. In M. K. Nock (Ed.), Unders-tanding nonsuicidal self-injury: Origins, assessment, and treatment (pp.117-137). Washington, DC, US: American Psychological Association.

Zetterqvist, M., Lundh, L., y Svedin, C. (2013). A comparison of adolescents engaging in self-injurious behaviors with and wi-thout suicidal intent: Self-reported experiences of adverse life events and trauma symptoms. Journal of Youth Adolescence,42, 1257-1272.

Zuckerman, M. (1994). Behavioral expressions and biosocial of sensation seeking. New York, NY: Cambridge University Press.

2. Contenidos

El estudio se realizó en Colombia, en un centro de atención psicológica privado al norte de Bogotá, con el objetivo de describir la prevalencia de conductas autolesivas no suicidas en una muestra no clínica de adolescentes colombianos. Se buscó identificar la relación entre estas conductas y factores personales, como la impulsividad y habilidades sociales, así como factores contextuales, como el apego y el manejo familiar.

La metodología consistió en un análisis descriptivo de 43 casos clínicos de adolescentes que reportaron comportamientos autolesivos. Se utilizó información de las historias clínicas, que incluía datos sociodemográficos y clínicos, y se aplicaron instrumentos de evaluación estandarizados. La selección de participantes se realizó mediante el consentimiento informado de los padres, y se llevó a cabo un proceso de triangulación de datos por parte de tres psicólogos con experiencia en el campo.

Los resultados mostraron que el 74% de los participantes eran mujeres, con una media de edad de 14.5 años. La mayoría de los adolescentes provenían de un nivel

socioeconómico bajo y todos eran estudiantes de educación secundaria. Se identificaron problemas psicológicos asociados a las conductas autolesivas, así como un impacto en los contextos familiar, social y académico, sugiriendo la necesidad de estudios adicionales para explorar factores de riesgo y variables asociadas a la evolución y mantenimiento de estas conductas.

3. Metodología

La metodología del estudio se centró en un análisis descriptivo de 43 casos clínicos de adolescentes que presentaron conductas autolesivas no suicidas. La selección de participantes se realizó a través de contacto con instituciones educativas, las cuales presentaron el proyecto a las familias de los adolescentes para obtener su consentimiento informado, garantizando la confidencialidad de los datos y la voluntariedad de la participación.

Se utilizaron varios instrumentos para la recolección de datos, incluyendo la Historia Clínica, que recopiló información sociodemográfica y clínica de los participantes. Además, se aplicó el Inventario de Afirmaciones acerca de la Conducta Autolesiva (ISAS), que evalúa la presencia de conductas autolesivas y sus funciones, y finalmente se utilizó una subescala de habilidades sociales apropiadas, con una consistencia interna entre 60 y 73, para evaluar comportamientos sociales en los adolescentes que participaron.

4. Conclusiones

Las conductas autolesivas no suicidas entre adolescentes, especialmente en mujeres, se han vuelto una preocupación creciente por su alta frecuencia y complejidad. No son simples actos impulsivos, sino respuestas a contextos emocionales y familiares que muchas veces permanecen desatendidos. Factores como la impulsividad, las dificultades en las habilidades sociales y los problemas en el apego familiar aparecen como elementos clave para comprender estas conductas.

El entorno familiar, en particular, influye de forma directa en la aparición y persistencia de la autolesión. Por ello, cualquier estrategia de prevención o intervención debe

considerar tanto los aspectos individuales como los contextuales. No basta con trabajar solo con el adolescente si el ambiente que lo rodea sigue siendo adverso.

Además, es necesario seguir investigando para profundizar en cómo variables como el sexo o las habilidades sociales se relacionan con estas conductas. A la par, la escuela y la comunidad deben asumir un rol activo, fomentando espacios de educación emocional y conciencia sobre la salud mental. Prevenir la autolesión en adolescentes no solo implica actuar a tiempo, sino también construir entornos más seguros y empáticos.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 22 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 13
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/2849
Título del documento: Conducta suicida en adolescentes mexicanos: análisis comparativo entre regiones geográficas del país
Autor (es): Abigail Casas, Ángel Velasco, Aarón Rodríguez, Arturo Abdalá, Eva Prado, Martín Álvarez y Diana Tejadilla
Año de publicación: 2024
Palabras clave: Ideación suicida, Intento de suicidio, Adolescentes, Ubicación geográfica, México.

1. Referencias
World Health Organization. Mental Health Gap Action Programme, World Health Organization. mhGAP intervention guide for mental, neurological and substance use

disorders in non-Specialized health settings: mental health gap action programme (mhGAP). 2019; 164 p.

Turecki G, Brent DA, Gunnell D, O'Connor RC, Oquendo MA, Pirkis J, Stanley BH. Suicide and suicide risk. Nat Rev Dis Primers. 2019 Oct 24;5(1):74. doi: 10.1038/s41572- 019-0121-0.

Vivir la vida. Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países. 1st ed. Organización Panamericana de la Salud; 2021 Washington, D.C.; 1:147p.

World Health Organization. Suicide worldwide in 2019 Global Health Estimates. Geneva; 2021.

Sánchez-Cervantes FS, Serrano-González RE, MárquezCaraveo ME. Suicides in adolescents younger than 20-yearolds. Mexico 1998-2011. Salud Ment. 2015 Oct; 38(5): 379-389. doi:10.17711/SM.0185-3325.2015.051.

Mosquera L. Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. 2016 Ene; 3(1):9–18.

Luna-Contreras M, Dávila-Cervantes CA. Effects of depression and self-esteem on suicide ideation in high school adolescent students in Mexico City. Pap Poblac. 2021 Nov 26(106):75–103. doi:10.22185/24487147.2020.106.31

Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M. Suicide attempt in teenagers: Associated factors. Rev Chil Pediatr. 2019 Dec;90(6):606-616. doi:10.32641/rchped.v90i6.1012.

Día mundial para la prevención del suicidio: datos nacionales comunicado de prensa Núm. 542/23. México: INEGI; 2023 Sep;1-7

Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero MA, Gaona-Pineda EB, et al. Design of the Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 and planning and design of the Ensanut Continua 2020-2024. México: Salud Publica Mex; 2022;64(5):522–9.

Censo de escuelas, maestros y alumnos. México: Secretaría de Educación Pública 2017. Disponible en: https://datos. gob.mx/busca/dataset/censo-de-escuelas-maestros-yalumnos-de-educacion-basica-y-especial

Bassols A. Geografía Subdesarrollo y Regionalización. 5th ed. México: Nuestro Tiempo; 1979. 253 p.

Comunicado de Prensa Núm. 422/20 08 de septiembre de 2020 Estadísticas a Propósito del Día Mundial para la Prevención del Suicidio Datos Nacionales. México: INEGI; 2020 Sep;1-7.

Lemos S, Vallejo G, Sandoval M. Estructura factorial del Youth Self-Report (YSR). Psicothema. 2002; 14(4):816–22

Declaración de Helsinki. Antecedentes y posición de la Comisión Nacional de Bioética. México: CONBIOÉTICA; 2021; 1-7

Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la Salud. México: Diario Oficial de la Federación; 2014.

Rädda barnen (Society). So you want to involve children in research? A toolkit supporting children's meaningful and ethical participation in research relating to violence against children. Suecia: Save the Children; 2004; 80 p.

Priebe G, Bäckström M, Ainsaar M. Vulnerable adolescent participants' experience in surveys on sexuality and sexual abuse: Ethical aspects. Child Abuse Negl. 2010 Jun;34(6):438-47. doi: 10.1016/j.chiabu.2009.10.005.

Killgore WDS, Cloonan SA, Taylor EC, Allbright MC, Dailey NS. Trends in suicidal ideation over the first three months of COVID-19 lockdowns Psychiatry Res. 2020 Nov;293:113390. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113390..

Czeisler MÉ, Ma RIL, Petrosky E, Wiley JF, Christensen A, Rashid Njai ;, et al. Hospitalization Rates and Characteristics of Children Aged <18 Years Hospitalized with LaboratoryConfirmed COVID-19-COVID-NET, 14 States. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020 Aug 14;69(32):1081-1088. doi: 10.15585/mmwr.mm6932e3.

Hill RM, Rufino K, Kurian S, Saxena J, Saxena K, Williams L. Suicide ideation and attempts in a pediatric emergency department before and during COVID-19. Pediatrics. 2021 Mar;147(3):e2020029280. doi: 10.1542/peds.2020- 029280.

Valdez-Santiago R, Villalobos-Hernández A, ArenasMonreal L, Benjet C, Vázquez-García A. Suicidal behavior in Mexico: comparative analysis between adolescent and adult population. Salud Publica Mex. 2023 Jun 15;65:s110- s116. doi:10.21149/14815.

Hoekstra PJ. Suicidality in children and adolescents: lessons to be learned from the COVID-19 crisis. Vol. 29, Eur Child Adolesc Psychiatry. 2020 Jun;29(6):737-738. doi:10.1007/s00787-020-01570-z.

Gracia R, Pamias M, Mortier P, Alonso J, Pérez V, Palao D. Is the COVID-19 pandemic a risk factor for suicide attempts in adolescent girls? J Affect Disord. 2021 Sep 1;292:139-141. doi:10.1016/j.jad.2021.05.044.

Gordon-Hacker A, Bar-Shachar Y, Egotubov A, Uzefovsky F, Gueron-Sela N. Trajectories and Associations Between Maternal Depressive Symptoms, Household Chaos and Children's Adjustment through the COVID-19 Pandemic: A Four-Wave Longitudinal Study. Res Child Adolesc Psychopathol. 2023 Jan;51(1):103-117. doi: 10.1007/s10802-022-00954-w.

Duarte RE, Velasco-Rojano ÁE, Rodríguez S. emergencia sanitaria COVID-19, salud psicológica y estrés: factores a considerar. 1st ed. Duarte R, Velasco-Rojano AE, Rodríguiez S, editors. Vol. 1. México: Newton Tecnología Educativa; 2021; 91 p.

Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano ÁE, Ramírez-Tolentino CG, Ortiz-Hernández PK, Rodríguez-Caballero A. Intentos suicidas en adolescentes: herramientas para personal de salud. Pediatra de la Academia. 2023 May; 1(3):33–38

2. Contenidos

La investigación se realizó en México durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19, con el objetivo de evaluar la ideación y los intentos de suicidio en adolescentes. Se obtuvo el asentimiento informado de 8,894 adolescentes y el consentimiento de sus padres/tutores, resultando en 6,775 encuestas completadas. Los resultados revelaron que el 44.12% de los participantes reportaron ideación suicida, un porcentaje significativamente más alto que en estudios anteriores, y se identificaron 501 adolescentes con conductas suicidas simultáneas.

La investigación subraya la relevancia de prevenir conductas suicidas entre los adolescentes especialmente en situaciones de encierro, ya que estas afectan su desarrollo social y emocional. Se notó que el pensamiento suicida presentó variaciones significativas según la región de México, lo que indica que se trata de un problema extendido en el país.

Los resultados enfatizan la urgencia de establecer estrategias de apoyo psicológico y emocional para los adolescentes que están en riesgo, además de la necesidad de estar explorando este asunto crucial en diversos contextos y grupos poblacionales.

3. Metodología

La investigación se realizó a través de un estudio transversal en línea entre abril y junio de 2021, utilizando un muestreo en conglomerados en dos etapas. Se obtuvo el consentimiento informado de 8,894 jóvenes y el permiso de sus padres o tutores, de los cuales 8,626 fueron autorizados. Al final, 6,775 adolescentes completaron la encuesta, que consistía en un cuestionario autoadministrado diseñado para detectar pensamientos y intentos de suicidio en los seis meses anteriores, garantizando que el sistema electrónico utilizado no guardara datos en los dispositivos de los participantes para proteger la confidencialidad y la seguridad de la información.

El consentimiento de los padres se gestionó por medio de llamadas telefónicas, asegurando que los agentes estuvieran formados para explicar el estudio y resolver cualquier inquietud. Para facilitar la participación, se ofreció a cada participante una recarga telefónica de cien pesos, permitiendo acceder a la encuesta a través de datos móviles si no tenían conexión a internet. Se contactó a los adolescentes considerados en riesgo y se les contactó a servicios de atención psicológica en línea.

4. Conclusiones

La investigación muestra que hay una alta prevalencia de ideación suicida en los adolescentes de México, con un 44.12% de los encuestados refiriendo que han tenido pensamientos suicidas, lo cual es notablemente más alto que en estudios anteriores. La ausencia de diferencias importantes en comportamientos suicidas según la región sugirió que es un problema extendido y normalizado que requiere atención en todo el país.

Los resultados destacan que el aislamiento y la interrupción de la evolución social y emocional durante la pandemia de COVID-19 aumentaron la vulnerabilidad de los adolescentes. Por lo cual, aplicar estrategias de prevención y apoyo para la población adolescente en riesgo es fundamental, además de seguir investigando la salud mental dentro de este grupo, sobre todo en situaciones que generen crisis como lo fue la pandemia.

Asimismo, el estudio enfatizó la necesidad de incluir a padres y tutores en el proceso de consentimiento y en el cuidado de la salud mental de los adolescentes. Ya que reconocer de manera temprana a los adolescentes en riesgo y dirigirlos a servicios de atención psicológica son pasos clave para enfrentar este problema urgente y mejorar el bienestar emocional de los jóvenes en México.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 22 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 14
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2710
Título del documento: Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas
Autor (es): Mario Enrique Sánchez Cabada, Marisol Elizalde Monjardin y Liliana Jazmín Salcido Cibrián
Año de publicación: 2022
Palabras clave: Adolescentes; Gestión emocional; Pensamientos de muerte; Emociones; Suicidio

1. Referencias
Bahamon, M., Alarcón V., Y., Reyes, L., Trejos, A., Uribe, J. y García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. Psicogente, 21(39), 50-61.

Betanzos, D., Delgado, S., Martínez, F. y Paz, R. (2020). Empleabilidad, regulación emocional, iniciativa y satisfacción vital en estudiantes de Comunicación Humana. Psicología y Salud, 30(1), 25-35.

Borges, G., Orozco, R., Benjet, C. y Medina-Mora, M. (2010). Suicidio y conductas suicidas en México: retrospectiva y situación actual. Salud Pública de México, 52(4), 292-304.

Contreras V., J., Hernández G., L. y Freyre, M. (2018). Validez del constructo de la versión corta de la escala de desregulación emocional para niños y adolescentes. Pensamiento Psicológico, 16(1), 19-31.

Córdova, M., Rosales, M. y Caballero, R. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: su asociación con diversos aspectos psicosociodemográficos. Psicología Iberoamericana, 15(2), 17-21.

Córdova, M., Rosales, C., Zambrano, R. y Zúñiga, G. (2013). Particularidades psicológicas y personales del joven con y sin ideación suicida del bachillerato tecnológico agropecuario de San Luis Potosí (México). Vertientes, 16(1), 23-31.

Denis R., E., Barradas, M., Delgadillo, R., Denis R., P. y Melo S., G. (2017). Prevalencia de ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 8(15), 387-418.

Dour, H., Cha, C. y Nock, M. (2011). Evidence for an emotion–cognition interaction in the statistical prediction of suicide attempts. Behavior Research and Therapy, 49, 294-298.

García, E. y Peralta, V. (2007). Suicidio y riesgo de suicidio. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 25(3), 87-96.

Garduño, R., Gómez, K. y Peña, A. (2011). Suicidio en adolescentes. Tesina. México: Asociación Mexicana de Tanatología.

Gratz, K.L. y Tull, M.T. (2010). Emotion regulation as a mechanism of change in acceptance- and mindfulness-based treatments.

En R. A. Baer (Ed.): Assessing mindfulness and acceptance processes in clients: Illuminating the theory and practice of change (pp. 107-133). Oakland, CA: Context Press/New Harbinger Publications.

Gratz, K. y Roemer, L. (2004). Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure and initial validation of the Difficulties in

Emotion Regulation Scale. Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment, 26, 41-54.

Hemming, L., Taylor, P., Haddock, G., Shaw, J. y Pratt, D. (2019). A Systematic review and meta-analysis of the association between alexithymia and suicide ideation and behaviour. Frontiers on Psychatry, 34-48. doi: 10.3389/fpsyt.2019.00203.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2019).). Suicidios registrados (Defunciones). Ciudad de México: INEGI. Recuperado de www.inegi.org.mx/app/indicadores.

Leahy, R. (2012). Esquemas emocionales, regulación emocional y psicopatología. International Journal of Cognitive Therapy, 5(4), 359-361.

Linehan, M. (1993). Skills training manual for borderline personality disorder. New York: The Guilford Press.

Linehan, M., Bohus, M. y Lynch, T. (2007). Dialectical behavior therapy for pervasive emotion dysregulation. En J. J. Gross (Ed.): Handbook of Emotion Regulation (pp. 581-605). New York: The Guilford Press.

Marín, M., Robles, R., González-Forteza, C. y Andrade P., P. (2012). Propiedades psicométricas de la escala Dificultades en la Regulación Emocional en español (DERS-E) para adolescentes mexicanos. Salud Mental, 35, 521-526.

McLaughlin, K., Hatzenbuehler, M., Mennin, D. y Nolen-Hoeksema, S. (2011). Emotion dysregulation and adolescent psychopathology: a prospective study. Behavior Research and Therapy, 49, 544-554. Doi: 10.1016/j.brat.2011.06.003.

Navarro G., N. (2017). El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. Clínica y Salud, 28(1), 25-31.

Organización Mundial de la Salud (2017). Atención de niños y adolescentes con trastornos mentales. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud (2019). Desarrollo en la adolescencia. Ginebra: OMS. Recuperado de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.

Pérez-Chan, M. (2015). Familia multiproblemática como factor en el desarrollo de la ideación e intento suicida en adolescentes. Salud en Tabasco, 21(2-3), 45-54.

Roberts, R. y Chen, Y. (1995). Depressive sy mptoms and suicidal ideation among Mexican-origin and Anglo adolescents. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 34, 81-90.

Rodríguez, S. (2012). Experiencia de la línea amiga 106 frente a las ideas autolíticas de los menores de edad en el departamento de Boyacá. Típica: Boletín Electrónico de Salud Escolar, 8(1), 49-55.

Rosselló, J. y Berríos, M. (2004). Ideación suicida, depresión, actitudes disfuncionales, eventos de vida estresantes y autoestima en una muestra de adolescentes puertorriqueños/as. Interamerican Journal of Psychology, 38(2), 295-302.

Sánchez-Aragón, M. (2010). Regulación emocional: una travesía de la cultura al desarrollo de las relaciones personales. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México.

Shneidman, E. (1985). Definition of suicide. New York: John Wiley y Sons.

Tejeda, M., Robles, R., González-Forteza, C. y Andrade, P. (2012). Propiedades psicométricas de la escala "Dificultades de la regulación emocional" en español (DERS-E) para adolescentes mexicanos. Salud Mental, 35, 521-526

Vargas, B. y Saavedra, E. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. Revista de Neuro-psiquiatría, 75(1), 19-28.

You, J., Ren, Y., Zhang, X., Wu, Z., Xu, S. y Lin, M. (2018). Emotional dysregulation and nonsuicidal self-injury: a meta-analytic review. Neuropsychiatry, 8(2), 733-748.

2. Contenidos

El estudio llevado a cabo en Culiacán, Sinaloa, México, tuvo como objetivo examinar como la desregulación emocional afecta el pensamiento suicida en adolescentes que cursan la educación media superior. Un total de 109 adolescentes entre los 15 y 17 años participaron de manera voluntaria en la investigación, completando un formulario personal y escalas de medición, las cuales incluían la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS_E) y la Escala de Ideación Suicida de Roberts.

Los resultados revelaron que el 25% de los adolescentes encuestados sentían que necesitaban apoyo psicológico, y se identificó una relación significativa entre la desregulación emocional y la ideación suicida.

Además, se evidenció que la relación con la figura materna era vista de manera más positiva que la relación con la figura paterna, lo que sugiere que las dinámicas familiares y regulación emocional son elementos cruciales para prevenir el suicidio en la población adolescente. El estudio finalizó recomendando la realización de investigaciones a largo plazo para profundizar e indagar más en el desarrollo de la ideación suicida y su conexión con la desregulación emocional.

3. Metodología

El presente estudio es de tipo correlacional, analiza la relación entre la desregulación emocional y la ideación suicida en adolescentes. Contó con una muestra de 109 estudiantes que cursaban educación media superior y que se encontraban entre los 15 y 17 años. Para esta investigación, los padres dieron su consentimiento informado a través del área de tutorías, y los adolescentes realizaron los cuestionarios de evaluación individualmente en un tiempo aproximado de 30 minutos.

Se emplearon diferentes instrumentos, entre ellos un cuestionario de datos personales que contenía 29 preguntas sobre la vida de los participantes, la Escala de Dificultades Emocional (DERS-E), que cuenta con 29 ítems para evaluar la desregulación emocional, y finalmente la escala de Ideación Suicida de Roberts, que mide los pensamientos suicidas. Estos instrumentos hicieron posible el estudio de la conexión entre la desregulación emocional y la ideación suicida en esta población.

4. Conclusiones

La desregulación emocional y la ideación suicida en los adolescentes muestra una conexión relevante, resaltando la necesidad de la regulación emocional como un elemento protector en este grupo de edad. Los hallazgos indican que los adolescentes que no tienen buenas habilidades para manejar sus emociones tienden a tener más pensamientos suicidas.

Por ello, es de vital importancia llevar a cabo intervenciones que ayuden a fortalecer capacidades emocionales, ya que podrían ser fundamentales en la prevención de la ideación suicida.

No obstante, es esencial entender las limitaciones del estudio, como el tamaño de muestra y la distribución por género, lo que podría influir en la capacidad de aplicar los resultados a una población más amplia. Esto resalta la necesidad de hacer más investigaciones, de preferencia de tipo longitudinal y en diferentes entornos educativos, para lograr una mejor compresión de como cambian los pensamientos de suicidio y sus diferencias según el género.

Finalmente, la regulación emocional es vital no solo para el bienestar de los adolescentes, sino que también puede ser crucial para evitar conductas suicidas, lo que requiere la atención y acción de educadores y profesionales de la salud mental.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 15
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.redalyc.org/journal/180/18076225022/18076225022.pdf
Título del documento: Diferencias por sexo y variables asociadas a la planificación suicida en adolescentes colombianos
Autor (es): César A. Rey Anacona, Jesús Redondo Pacheco y Jaime H. Moreno Méndez
Año de publicación: 2024
Palabras clave: adolescentes, suicidio, sexo, análisis multivariante, Colombia

1. Referencias

Aguirre-Flórez, D. C., Castaño-Castrillón, J. J., Cañón, S. C., Marín-Sánchez, D. F., Rodríguez-Pabón, J. T., Rosero-Pantoja, L. Ángela, Valenzuela-Díaz, L. P. y Vélez-Restrepo, J. (2015). Riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de tres colegios de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013. Revista de la Facultad de Medicina, 63(3), 419–429. https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.44205

Alarcón-Vásquez, Y., Bahamón, M. J., Trejos, A. M., González-Gutiérrez, O., Rubio-Castro, R., Hernández-Cervantes, Q. y Gómez-Maqueo, E. L. (2019). Análisis de las propiedades psicométricas del Inventario de Riesgo Suicida (IRISA) para Adolescentes Colombianos. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica, 2(51), 87-98. https://doi.org/10.21865/RIDEP51.2.07

Álvarez, L. V., Ayala, N. Y. y Bascuñán, R. (2019). Las distorsiones cognitivas y el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos: Un estudio descriptivo-correlacional. Psicogente, 22(41), 1-22. https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3308

American Psyquiatric Association. (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5a Ed.). Author. Baiden, P., Xiao, Y., Asiedua-Baiden, G., LaBrenz, C. A., Boateng, G. O., Graaf, G. y Muehlenkamp, J. J. (2020). Sex differences in the association between sexual violence victimization and suicidal behaviors among adolescents. Journal of Affective Disorders Reports, 1, 100011. https://doi.org/10.1016/j.jadr.2020.100011

Baños-Chaparro, J. (2022). Ideación suicida pasiva y activa: Una breve descripción. Peruvian Journal of Health Care y Global Health, 6(1), 42-45. http://doi.org/10.22258/hgh.2022.61.111

Benavides-Mora, V. K., Villota-Melo, N. G. y Villalobos-Galvis, F. H. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 24(3), 181–195. https://doi.org/10.5944/rppc.24251

Brener, N. D., Kann, L., Kinchen, S. A., Grunbaum, J. A., Whalen, L. Eaton, D., Hawkins, J. y Ross, J. G. (2004). Methodology of the Youth Risk Behavior Surveillance System. Morbidity y Mortality Weekly Report, 53 (RR-12), 1-13. https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5312a1.htm

Campo-Arias, A., Suárez-Colorado, Y. P. y Caballero-Domínguez, C. C. (2020). Asociación entre el consumo de Cannabis y el riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia. Biomédica, 40, 569-577. https://doi.org/10.7705/biomedica.4988

Cleary, A. (2019). The gendered landscape of suicide: Masculinities, emotions, and culture [reseña]. Springer. https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-16634-2

Cohen, J. (1988). Statistical power analysis for the behavioral sciences (2a Ed.). Lawrence Erlbaum. Cramer, R. J. y Kapusta, N. D. (2017). A social-ecological framework of theory, assessment, and prevention of suicide. Frontiers in Psychology, 8, 1756. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01756

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (s. f.). La estratificación socioeconómica en el régimen de los servicios públicos domiciliarios. https://www.dane.gov.co/files/geoestadistica/Estratificacion_en_SPD.pdf?phpMyAdmin=3om27vamm65hhkhrtgc8rrn2g4

Fernández-Fuertes, A. A., Fuertes, A. y Pulido, R. F. (2006). Evaluación de la violencia en las relaciones de pareja de los adolescentes. Validación del Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory (CADRI) - versión española. International Journal of Clinical and Health Psychology, 6(2), 339-358. https://www.redalyc.org/pdf/337/33760208.pdf

Forero, I., Siabato, E. y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 15(1), 431-442. https://doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016

García-Haro, J., García-Pascual, H. y González, M. (2018). Un enfoque contextual-fenomenológico sobre el suicidio. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 38(134), 381-400. https://doi.org/10.4321/s0211-57352018000200003

Gómez, A. S., Núñez, C., Caballo, V. E., Agudelo, M. P. y Grisales, A. M. (2019). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. Psicología Conductual, 27(3), 391-413. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa.pdf

González, J., Fernández, S., Pérez, E. y Santamaría, P. (2004). Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes. TEA.

González de Rivera, J. L., Derogatis, L. R., de las Cuevas, C., Gracia Marco, R., Rodríguez-Pulido, F., Henry-Benítez, M. y Monterrey, A. L. (1989). The Spanish version of the SCL-90-R. Normative data in the general population. Clinical Psychometric Research.

Gracia-Leiva, M., Puente-Martínez, A., Ubillos-Landa, S. y Páez-Rovira, D. (2019). La violencia en el noviazgo (VN): una revisión de meta-análisis. Anales de Psicología, 35(2), 300-313. https://doi.org/10.6018/analesps.35.2.333101

Halladay, J. E., Boyle, M. H., Munn, C., Jack, S. M. y Georgiades, K. (2019). Sex differences in the association between cannabis use and suicidal ideation and attempts, depression, and psychological distress among Canadians. The Canadian Journal of Psychiatry, 64(5), 345-350. https://doi.org/10.1177/0706743718804542

Hernández-Bello, L., Hueso-Montoro, C., Gómez-Urquiza, J. L. y Cogollo-Milanés, Z. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: Revisión sistemática. Revista Española de Salud Pública, 94, e202009094. https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/63924/prevalenciadesuicidio.pdf?sequence=4yisAllowed=y

Hinduja, S. y Patchin, J. W. (2019) Connecting adolescent suicide to the severity of bullying and cyberbullying. Journal of School Violence, 18(3), 333-346. https://doi.org/10.1080/15388220.2018.1492417

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2019). Forensis 2018, datos para la vida. Autor.

Kim, S., Kimber, M., Boyle, M. H. y Georgiades, K. (2019). Sex differences in the association between cyberbullying victimization and mental health, substance use, and suicidal ideation in adolescents. The Canadian Journal of Psychiatry, 64(2) 126-135. https://doi.org/10.1177/0706743718777397

Loaiza, D. P. y Yacamán, K. J. (2019). Violencia en las relaciones de noviazgo y su relación con la ideación suicida en los adolescentes del Departamento del Atlántico [Tesis de maestría, Universidad Simón Bolívar, Colombia].

Londoño, N. H., Agudelo, D. M., Martínez, E., Anguila, D., Aguirre, D. C. y Arias, J. F. (2018). Validación del cuestionario de 90 síntomas SCL-90-R de Derogatis en una muestra

clínica colombiana. MedUNAB, 21(2), 45-59. https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2807

Martínez, J. A. y Robles, A. (2016). Percepción de actores sociales sobre la conducta suicida: Análisis de contenido a través de grupos focales. Informes Psicológicos, 16(2), 53-68. http://doi.org/10.18566/infpsicv16n2a04

Martínez, L. C., Vianchá, M. A., Pérez, M. P. y Avendaño, B. L. (2017). Asociación entre conducta suicida y síntomas de anorexia y bulimia nerviosa en escolares de Boyacá, Colombia. Acta Colombiana de Psicología, 20(2), 178-188. https://doi.org/10.14718/ACP.2017.20.2.9

Ministerio de Salud y Protección Social y Colciencias (2015). Encuesta nacional de salud mental 2015 (Tomo 1). Autor.

Ministerio de Salud y Protección Social (2017). Conducta suicida. Boletín de Salud Mental, 2. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf

Moreno-Gordillo, G., Trujillo-Olivera, L., García-Chong, N. y Tapia-Garduño, F. (2019). Suicidio y depresión en adolescentes: Una revisión de la literatura. Revista Chilena de Salud Pública, 23(1), 31-41. https://doi.org/10.5354/07

Moreno-Méndez, J. H., Avendaño-Prieto, B. N., Rey-Anacona, C. A. y Redondo-Pacheco, J. (2020). Propiedades psicométricas del Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes - versión de auto informe (BASC-S3) en adolescentes colombianos. Manuscrito no publicado.

Organización Mundial de la Salud (2021a). Suicidio. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Organización Mundial de la Salud (2021b). Una de cada 100 muertes es por suicidio. https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide

Organización Mundial de la Salud (2022). Salud del adolescente. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Panamericana de la Salud (2021). Prevención del suicidio. https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio

Paniagua, R. E., González, C. M. y Rueda, S. M. (2014). Orientación al suicidio en adolescentes en una zona de Medellín, Colombia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 32(3), 314-321. https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/18138/17347

Pulido, E. G., Lora, L. J. y Coronel, L. V. (2022). Evaluación de un modelo explicativo del riesgo suicida con base en factores familiares. Interdisciplinaria, Revista de Psicología y Ciencias Afines, 39(2), 297-312. https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.2.19

Redondo-Pacheco, J., Rey-Anacona, C. A., Moreno-Méndez, J. H. y Luzardo, M. (2021). Validación colombiana del Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory (CADRI). Revista Iberoamericana de Evaluación y Diagnóstico Psicológico, 1(58), 141-152. https://doi.org/10.21865/RIDEP58.1.12

Renner, L. M. y Slack, K. S. (2006). Intimate partner violence and child maltreatment: Understanding intra- and intergenerational connections. Child Abuse y Neglect, 30(6), 599-617. https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2005.12.005

Rey, C. A. (2008). Habilidades pro sociales, rasgos de personalidad de género y aceptación de la violencia hacia la mujer, en adolescentes que han presenciado violencia entre sus padres. Acta Colombiana de Psicología, 11(1), 107-118. https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/321

Rey, C. A. (2012). Estudio descriptivo comparativo de adolescentes varones y adolescentes mujeres que presentan trastorno disocial de inicio infantil y trastorno disocial de inicio adolescente [Informe de investigación]. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja.

Rey, C. A. y Martínez, J. A. (2021). Differences between sexes in psychopathological variables among adolescent victims of dating violence. Psicología Desde El Caribe, 38(2), 282-299. https://doi.org/10.14482/psdc.38.2.616.89

Rey-Anacona, C. A. (2015). Variables asociadas a los malos tratos en el noviazgo en adolescentes y adultos jóvenes. *Acta Colombiana de Psicología, 18*(1), 159-171. https://doi.org/doi/10.14718/ACP.2015.18.1.15

Stone, D. M., Holland, K. M., Bartholow, B., Crosby, A. E., Davis, S. y Wilkins, N. (2017). Preventing suicide: A technical package of policies, programs, and practices. Centers for Disease Control and Prevention.

Suárez, Y. y Campo-Arias, A. (2019). Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. Revista Chilena de Pediatría, 90(4), 392-398. https://doi.org/10.32641/rchped.v90i4.985

Tabares, A., Núñez, C., Osorio, M. P. y Aguirre, A. (2020). Riesgo e ideación suicida y su relación con la impulsividad y la depresión en adolescentes escolares. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica, 1(54), 147-163. https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12

Villalobos-Galvis, F. (2010). Fiabilidad y validez del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa – PANSI. Universitas Psychologica, 9(2), 509-520. https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/243

Villarreal-Otálora, T., Boyas, J. F., Alvarez-Hernandez, L. R. y Fatehi, M. (2020). Ecological factors influencing suicidal ideation-to-action among Latinx adolescents: An exploration of sex differences. Children and Youth Services Review, 118, 105444. https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105444

World Health Organization [WHO]. (2014). Preventing suicide: A global imperative. Author.

World Health Organization [WHO]. (2021). Suicide worldwide in 2019. Author. https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1350975/retrieve

2. Contenidos

La investigación se llevo a cabo en adolescentes de cuatro ciudades de Colombia y tenía como propósito analizar el riesgo de suicidio y los factores relacionados en este grupo de 13 a 19 años. Se contó con una muestra de 1659 personas, con una distribución de género del 54% de mujeres y el 46% de hombres, quienes estaban en grados del tercero al undécimo. Se utilizaron cuestionarios de autoinforme para recoger datos sobre características sociodemográficas, conductas de riesgo y antecedentes de violencia. Mediante el uso de estos cuestionarios diagnósticos y listas de verificación, se estudiaron variables individuales como síntomas psicopatológicos, uso de sustancias, desempeño escolar y relaciones con otros, así como antecedentes de violencia e inadaptación clínica.

Los resultados destacan la relevancia de tener en cuenta las diferencias de género en la ideación y los intentos suicidas, sugiriendo que son necesarios estudios más amplios para

investigar las variables que podrían aclarar estos fenómenos. El estudio también enfatiza la urgencia de tratar el tema del suicidio en el contexto colombiano, donde la mayoría de las investigaciones anteriores han estado limitadas a áreas específicas y tamaños de muestra pequeños.

3. Metodología

La metodología de este estudio involucró a 1659 adolescentes, con edades entre 13 y 19 años, quienes fueron seleccionados de diversas instituciones educativas de cuatro ciudades de Colombia. Se utilizaron cuestionarios diagnósticos y listas de verificación sobre síntomas psicopatológicos, que poseían niveles adecuados de confiabilidad y validez para la población. Los instrumentos fueron aplicados en grupos por psicólogos en formación y profesionales capacitados, asegurando un enfoque estandarizado y ético, con el consentimiento informado tanto de los participantes como de sus tutores.

Los recursos utilizados incluyeron la Lista de Síntomas SCL-90-R, la cual evalúa la ocurrencia de 90 síntomas psicopatológicos, así como otros cuestionarios que discutieron temas como la ideación de suicidio, el uso de sustancias psicoactivas y experiencias de violencia. La recopilación de información se llevó a cabo en varias etapas entre 2016 y 2018, lo que posibilitó un análisis exhaustivo de las variables relacionadas con el riesgo de suicidio. Esta metodología sólida y la utilización de instrumentos validados son esenciales para garantizar la validez de los hallazgos y la pertinencia de las conclusiones en el entorno colombiano.

4. Conclusiones

Las conclusiones del análisis del estudio muestran que los adolescentes colombianos están en un alto riesgo de suicidio, afectado por varios elementos, como problemas de salud mental, el uso de sustancias psicoactivas y situaciones de experiencia de violencia. El estudio subraya la importancia de crear iniciativas para prevenir el suicidio que se dirijan no solo a los adolescentes, sino también a su círculo social, sus familias y comunidades, fomentando habilidades para resolver problemas y redes de apoyo.

Además, se subraya la importancia de promover la investigación constante en este campo, para poder identificar y entender de manera más clara los elementos de riesgo y de protección de estas conductas, lo cual facilitará el desarrollo de estrategias de prevención que sean más efectivas y ajustadas a la realidad colombiana.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 16
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21362970007
Título del documento: Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes
Autor (es): Marly Johana Bahamón Muñetón, Isaac Uribe Alvarado, Ana María Trejos Herrera, Yolima Alarcón Vásquez y Lizeth Reyes Ruiz
Año de publicación: 2019
Palabras clave: Estrategias de afrontamiento, ideación suicida, intento de suicidio, salud mental, suicidio.

1. Referencias
Alameda, J. , Ruiz, M. y García, B. (2014). Suicidio, prescripción de antidepresivos y desempleo en Andalucía. Gac Sanit, 28(4), 309-312. Andersen, S. L. y Teicher, M. H. (2008). Stress, sensitive periods and maturational events in adolescent depression. Trends in Neurosciences, 31(4), 183-191. Baader, T. , Urra, E. , Millán, R. y Yáñez, L. (2011). Algunas consideraciones sobre el intento de suicidio y su enfrentamiento. Rev. Méd. Clín. Las Condes, 22(3), 303-309.

Bahamón, M. , Alarcón, Y. , García. , C. y Trejos, A. (2015). Capítulo 9: Riesgo suicida, funcionalidad familiar y esquemas maladaptativos en jóvenes universitarios. Estudios Actuales en Psicología, 197-222.

Blankstein, K. R. , Lumley, C. H. y Crawford, A. (2007). Perfectionism, hopelessness, and suicide ideation: revisions to diathesis-stress and specific vulnerability models. Journal of Rational-Emotive y Cognitive-Behavior Therapy, 25(4), 279-319.

Casullo, M. , Fernández, M y Contini, N. (2007). Estudio comparativo sobre adolescentes en riesgo suicida. Cienc. Psicol, I(1), 37-45.

Carver, C. S. , Scheier, M. F. y Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A the oretically based approach. J Pers Soc Psychol, 56, 267-283.

Compas, B. E. , Connor-Smith, J. K. , Saltzman, H. , Thomsen, A. H. y Wadsworth, M. (2001). Coping with stress during childhood and adolescence: Progress, problems, and potential. Psychological Bulletin, 127, 87-127.

Córdova, A. , Estrada, A. y Velázquez, M. (2013). Detección de riesgo suicida en una muestra de adolescentes estudiantes de escuelas secundarias. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 15(1), 7-21.

Cocoradă, E. y Mihalaúcu, V. (2012). Adolescent coping strategies in secondary school. Procedia Soc Behav Sci, 33, 188-192.

Elliott J. L. y Frude, N. (2001). Stress, coping styles, and hopelessness in self-poisoners. Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention, 22(1), 20-26.

Fanaj, N. , Melonashi, E. y Shkëmbi, F. (2015). Self-esteem and hopelessness as predictors of emotional difficulties: A cross-sectional study among adolescents in Kosovo original. Procedia Soc Behav Sci, 165(6), 222-233.

Fernández, M. y Casullo, M. (2006). Validación factorial de una escala para evaluar riesgo suicida. Ridep, 21(01), 9-22.

Fuentes, M. , González, A. , Castaño, J. , Hurtado, C. , Ocampo, P. , Páez, M. , Pava, D. y Zuluaga, L. (2009). Riesgo suicida y factores relacionados en estudiantes de sexto a once grado de colegios de la ciudad de Manizales. Archivos de Medicina, 9(2), 110-122.

Gould, M. S. , Greenberg, T. , Velting, D. M. y Shaffer, D (2003). Youth suicide risk and preventive interventions: A review of the past 10 years. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 42, 386-405.

Hernández, R. , Fernández, C. y Baptista, L. (2006). Metodología de la investigación. México D.F: Mc Graw Hill.

Marly Johana Bahamón Muñetón, Isaac Uribe Alvarado, Ana María Trejos Herrera, Yolima Alarcón-Vásquez, Lizeth Reyes Ruiz131 Vol. 36 (1): 45-131, 2019 ISSN 2011-7485(online)

Horwitz, A. , Hill, R, y King, C. H. (2011). Specific coping behaviors in relation to adolescent depression and suicidal ideation. J. Adolescence, 34, 1077-1085.

King, J. D. y Kowalchuk, B. (1994). ISO-30. Adolescent Inventory of Suicide Orientation-30. Minneapolis: National Computer System.

Kõlves, K. y De Leo, D. (2016). Adolescentes suicidas tasas entre 1990 y 2009: Análisis del Grupo de edad 15-19 años a nivel mundial. Diario del Adolescente Salud, 58(1), 69-77.

Lai, S. y Shek, D. (2009). Social problem solving, family functioning, and suicidal ideation among Chinese adolescents in Hong Kong. J. Adolescence, 44, 391-406.

Li, C. , DiGiuseppe, R. y Froh J. (2006). The roles of sex, gender, and coping in adolescent depression. J. Adolescence, 41(163), 409-15.

Ministerio Nacional de Salud. (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental. Recuperado de http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf.

Ministerio de Protección Social, UNODC y Universidad CES. (2010). Situación de salud mental del adolescente en Colombia. Análisis especial sobre depresión e indicadores de suicidio. Bogotá: Universidad CES y Ministerio de Protección Social.

Palacios, J. , Sánchez, B. y Andrade, P. (2010). Intento de suicidio y búsqueda de sensaciones en adolescentes. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 12(1), 53-75.

Paniagua. R. , González, C. y Rueda S. (2014). Orientación al suicidio en adolescentes en una zona de Medellín, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública, 32(3), 314-321.

Pérez, Q. , Uribe, J. , Vianchá, M. , Bahamón, M. , Verdugo, C. y Ochoa, S. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. Psicología desde el Caribe, 30(3), 551-568.

Speckens, A. y Hawton, K. (2005). Social problem solving in adolescents with suicidal behavior: a systematic review. Suicide and Life-Threatening Behavior, 4, 365-387.

Svensson, T. , Inoue, M. , Charvat, H. , Sawada, N. , Iwasaki, I. , Sasazuki . . . y Tsugane, Sh. (2014). Coping behaviors and suicide in the middle-aged and older Japanese general population: The Japan Public Health Center-based Prospective Study. Annals of Epidemiology, 24, 199-205.

Vianchá, M. , Bahamón, M. y Alarcón, L. (2013). Variables psicosociales asociadas al intento suicida, ideación suicida y suicidio en jóvenes. Revista Tesis Psicológica, 8(1),112-123.

World Health Organization. (2009). Suicide prevention. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/.

Zimmer-Gembeck, M. y Locke, E. (2007). The socialization of adolescent coping behaiours: Relationships with families and teachers. J. Adolescence, 30, 1-16.

Zhang, J. (2010). Marriage and suicide among Chinese rural young women. Soc Forces, 89,311-326.

Zhang, X. , Wang, H. , Xia, Y. , Liu, X. y Jung, E. (2012). Stress, coping and suicide ideation in Chinese college students. J. Adolescence, 35, 683-690.

2. Contenidos

El análisis se realizó en Barranquilla, Colombia, con el propósito de examinar la conexión entre los métodos de afrontamiento y el peligro de suicidio en jóvenes. El grupo estudiado consistió en 617 adolescentes, con una edad promedio de 15,7 años, distribuidos en un 47% hombres y 53% mujeres, provenientes de 41 escuelas de educación media en la parte suroriental de la ciudad.

Los resultados mostraron que el 19% de los encuestados presentaron un alto riesgo de suicidio, lo cual es un hallazgo notable en comparación con investigaciones anteriores. También se detectaron factores predictivos como la desesperanza y la baja autoestima, lo que destaca la necesidad de aplicar estrategias de intervención en salud mental en el entorno educativo. Estos resultados enfatizan la urgencia de abordar y prevenir el riesgo de suicidio en los jóvenes, sugiriendo que los métodos de afrontamiento deben ser considerados como un aspecto fundamental en las estrategias de intervención.

3. Metodología

Se aplicó un enfoque de investigación cuantitativa correlacional con 617 adolescentes de 14 a 18 años, estudiantes de 41 colegios en la zona suroriente de Barranquilla lo que permitió evaluar la relación entre las variables en un único instante. La metodología involucró la aplicación de encuestas luego de obtener el consentimiento informado de los padres y la autorización de los jóvenes. Se realizaron análisis estadísticos utilizando el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), que incluyeron análisis factoriales y regresión lineal, con el objetivo de determinar cómo el afrontamiento podía predecir el riesgo de suicidio.

Además, se analizó la relación entre estilos de afrontamiento y riesgo suicida mediante el Inventario de Orientación Suicida (ISO-30), que evalúa ideación suicida, desesperanza, baja autoestima y afrontamiento. El instrumento presentó buena validez y confiabilidad, aunque algunos ítems fueron excluidos tras el análisis factorial.

4. Conclusiones

Las conclusiones del análisis resaltan la preocupante prevalencia del riesgo de suicidio en jóvenes de Barranquilla, donde un 19% de los encuestados mostró un riesgo elevado, lo que pone de manifiesto la necesidad urgente de tratar la salud mental en este grupo de edad. Se sostiene que los métodos de afrontamiento, en particular las técnicas de evasión, la desesperanza y la baja autoestima, son elementos clave que afectan el riesgo de suicidio, indicando que fomentar métodos de afrontamiento más saludables podría ser esencial para la prevención. Asimismo, se subraya la importancia de establecer programas de intervención en las escuelas que no solo se centren en los pensamientos suicidas, sino que también refuercen la autoestima y promuevan el apoyo social, ayudando así a crear un entorno más seguro y saludable para los jóvenes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando
Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
Fecha de elaboración del RAE: 24 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 17
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.redalyc.org/journal/3589/358971667005/358971667005.pdf
Título del documento: Factores de riesgo para la suicidalidad en adolescentes escolarizados de Nayarit, México.
Autor (es): Raúl Gutiérrez y Rocío Figueroa
Año de publicación: 2021
Palabras clave: Suicidalidad, factores de riesgo, adolescentes, estudiantes de secundaria, Nayarit, México

1. Referencias
Alcocer, J. (2018). (9 de septiembre de 2018). Más de 22 millones de jóvenes en riesgo de suicidio. Publimetro. Recuperado de https://www.publimetro.com.mx/mx/nacional/2018/09/09/mas-de-22-millones-de-jovenesen-riesgo-de-suicidio.html Álvarez, L. V., Moreno, N. Y. A. y Cisternas, R. B. (2019). Las distorsiones cognitivas y el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos: un estudio descriptivo-correlacional. Psicogente, 22(41), 1-22. https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3308 Angelakis, I., Gillespie, E., y Panagioti, M. (2019). Childhood maltreatment and adult suicidality: A comprehensive systematic review with meta-analysis. Psychological Medicine, 49(7), 1057-1078. Doi:10.1017/S0033291718003823 Atri - Zetune R. (2006). Cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar (EFF). En M. L. Velasco - Campos y M. del R. Luna - Portilla (Compiladoras), Instrumentos de evaluación en terapia familiar y de pareja. México: Pax Bojorquez-Chapela, I. y Salgado de Snyder, N. (2009). Características psicométricas de la Escala Center for Epidemiological Studies-depression (CES-D), versiones de 20 y 10 reactivos, en mujeres de una zona rural mexicana. Salud mental, 32(4), 299-307.

Brodsky, B.S. (2016). Early Childhood Environment and Genetic Interactions: The Diathesis for Suicidal Behavior. Current Psychiatry Reports 18, 86. https://doi.org/10.1007/s11920-016-0716-z

Burgos, G.V., Narváez, N.N., Bustamante, P.S., Burrone, M.S., Fernández, R. y Abeldaño, R.A. (2017). Funcionamiento familiar e intentos de suicidio en un hospital público de Argentina. Acta de Investigación Psicológica, 7(3), 2802-2810. https://doi.org/10.1016/j.Aipprr.2017.11.009

Córdova – Osnaya, M., Rosales – Pérez, J., Guzmán – Luna, B. y Zuñiga – Villanueva, G. (2013). Características de estudiantes con y sin ideación suicida del Colegio de Bachilleres de San Luis Potosí (México). Salud y Sociedad, 4(2),120-134.

Córdova - Osnaya, M., y Rosales - Pérez, J. (2011). Consistencia interna y estructura factorial de la Escala de Desesperanza de Beck en estudiantes mexicanos. Revista de Psicología (PUCP), 29(2), 289-309.

Daray, F., Grendas, L. y Rebok, F. (2016). Cambios en la conceptualización de la conducta suicida a lo largo de la historia: desde la antigüedad hasta el DSM-5. Changes in the conceptualization of suicidal behavior throughout history: from antiquity to the DSM-5. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas 2016, 73(3),205-211. https://doi.org/10.31053/1853.0605.v73.n3.12457

Dykxhoorn, J., Hatcher, S., Roy-Gagnon, M. H., y Colman, I. (2017). Early life predictors of adolescent suicidal thoughts and adverse outcomes in two population-based cohort studies. PloS one, 12(8). https://doi.Org/10.1371/journal.pone.0183182

Eguiluz-Romo, L., y Ayala-Mira, M. (2014). Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes. Psicología Iberoamericana, 22(2), 72-80. Galaviz, E. (2020). En Nayarit, destacó BB por más suicidios que en 2019. Nayarit Altivo. Recuperado de http://www.nayaritaltivo.com.mx/nota.php?id=8035

García de Alba, J., Quintanilla-Montoya, R., Sánchez-Loyo, L., Morfín-López, T. y Cruz-Gaitán, J. (2011). Consenso Cultural sobre el Intento de Suicidio en Adolescentes. Revista Colombiana de Psicología, 20(2), 167-179.

García, C. y Parada, D. (2018). “Construcción de adolescencia”: una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas. Universitas Humanística, 85(85). 347–373. DOI:10.11144/javeriana.uh85.cach

García-Lara, G.A., Ocaña-Zúñiga, J., Cruz-Pérez, O., Hernández-Solís, S., Pérez-Jiménez, C.E., y Cabrera-Méndez, M. (2016). Variables predictoras de la ideación suicida y sintomatología depresiva en adolescentes de Chiapas, México. Ciência y Saúde Coletiva. 2018, 23(4), 1089-1096. https://doi.org/10.1590/141381232018234.14492016

González – Forteza, C., Hermosillo, A., Vacío – Muro, M., Peralta, R. y Wagner, F. (2015). Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud pública y la práctica clínica. Boletín Médico del Hospital Infantil de México. 72(2), 149 – 155. Doi: 10.1016/2015.05.006

González-Forteza, C., Solís, C., Jiménez, A., Hernández, I., González-González, A., Juárez, F.,…Fernández-Varela, H. (2011). Confiabilidad y validez de la escala de depresión CES-D en un censo de estudiantes de nivel medio superior y superior, en la Ciudad de México. Salud Mental, 34(1), 53-59.

González-Forteza, C., Juárez-López, C. E., Montejo-León, L. de los A., Oseguera- Díaz, G., Wagner-Echeagaray, F. A., y Jiménez-Tapia, A. (2015). Ideación suicida y su asociación con drogas, depresión e impulsividad en una muestra representativa de estudiantes de secundaria del estado de Campeche, México. Acta Universitaria, 25(2), 29-34. Doi: 10.15174/au.2015.862

González-Tovar, J. y Hernández-Montaño, A. (2012). La desesperanza aprendida y sus predictores en jóvenes: Análisis desde el modelo de Beck. Enseñanza e investigación en Psicología, 17 (2), 313–327.

Güemes-Hidalgo, M., González-Fierro, M., e Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. ADOLESCERE. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia, 5(1), 07-22.

Hermosillo-De la Torre, A. E., Vacio-Muro, M. de los A., Méndez-Sánchez, C., Palacios-Salas, P., y Sahagún-Padilla, M. Á. (2015). Sintomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: Una relación con la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes mexicanos. Acta Universitaria, 25(2), 52-56. Doi: 10.15174/au.2015.900

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2017). Anuario estadístico y geográfico de Nayarit 2017. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. México.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). Porcentaje de muertes por suicidio con respecto al total de muertes violentas (Porcentaje). Recuperado de

https://www.inegi.org.mx/app/buscador/default. html?q=suicidios#tabMCcollapse-Indicadores

Jurado-Cárdenas, S., Jurado-Cárdenas, D. y Campos-Coy, P.E. (2008) Sensibilidad a la ansiedad y conducta de fumar en pacientes con ansiedad y depresión. Revista Electrónica de Iztacala, 11(4). 112-127.

Kaslin, M., P. (2019). Desigualdades entre el sector educativo público y el privado: una competencia aguerrida por un mercado inexistente. Instituto Nacional Para la Evaluación de la Educación. Recuperado de https:// historico.mejoredu.gob.mx/desigualdades-entre-el-sector-educativo-publico-y-el-privado-una-competencia-aguerrida-por-un-mercado-inexistente/

Kwok, S.Y.C.L., y Gu, M. (2019). Childhood Neglect and Adolescent Suicidal Ideation: a Moderated Mediation Model of Hope and Depression. Prevention Science, 20, 632–642. https://doi.org/10.1007/s11121-018-0962-x

Mera-Rosales, A., Hernández-Pozo, M. del R., Gómez-Reséndez, J., L. Ramírez-Guerrero, N. y Mata-Mendoza, M. de los A. (2011). Características psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos Negativos (ATQ-30) en población mexicana. Journal of behavior, health and social issues (México), 3 (2),61-75. Doi: https://dx.doi.org/10.5460/jbhsi.v3.2.29923

Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 3 (1), 9 – 18.

Neira, H. (2017). Suicidio soberano y suicidio patológico. Ideas y Valores, 66 (164), 151-179. Doi: 10.15446/ ideasyvalores.v66n164.45177 Organización Mundial de la Salud. (2018). Salud Mental: Fortalecer nuestra respuesta. Recuperado de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ mental-health-strengthening-our-response

Organización Mundial de la Salud. (2019). Salud Mental: Salud mental del adolescente. Recuperado de https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/ adolescent-mental-health

Ortiz E., Meza-Meza, M. y Cañón, S.. (2019). Determinación de los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes. Collection of Articles on Medicine. Recuperado de https://www.scipedia.com/ public/Ortiz_et_al_2019a

Perales–Blum, M. y Loredo, L. (2015). Disfunción familiar y suicidalidad en adolescentes con trastorno depresivo mayor. Salud Mental, 38(3), 195 – 200. Doi: 10.1016/j. bmhimx.2015.05.006

Rosales-Pérez, J., C., Córdova-Osnaya, M. y Cortés-Granados, R. (2015). Confiabilidad y Validez de la Escala de Ideación Suicida de Roberts. Journal of Behavior, Health and Social Issues (México), 7(2),31–41. https:// doi.org/10.5460/jbhsi.v7.2.44302

Ruíz, A., y Rivas, A. (2017). Disfunción familiar en pacientes con intento de suicidio en el área de urgencias pediátricas. Salud pública de México, 59(3), 209 – 210. Doi: /10.21149/8326

Sánchez – Loyo, L.M., Morfín, T., García de Alba, J., Quintanilla – Montoya, R., Hernández, R., Contreras, E. y Cruz – Gaitán, J. (2014). Intento de suicidio en adolescentes mexicanos: Perspectiva desde el Consenso Cultural. Acta de Investigación Psicológica, 4(1),1446–1458. https://doi.org/10.1016/S2007-4719(14)70386-2

Sánchez-Tapia, F.R., Ostolaza-Vite, A. R., Peña-López, E. A., Ruiz-Grosso, P. J. y Vega-Dienstmaier, J. M. (2017). Frecuencia de tendencias suicidas (suicidalidad) y factores asociados en mujeres durante el primer año posparto. Revista de Neuro-Psiquiatría, 80(3),172-180. Doi: https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v80i3.3154

Sandín, B., Valiente, R., Chorot, P. y Santed, M. (2007). ASI-3: Nueva escala para la evaluación de la sensibilidad a la ansiedad. Revista de psicopatología y psicología clínica, 12(2),91-104. Doi: 10.5944/rppc.vol.12. num.2.2007.4036

Secretaría de Salud (2012). Ley General de Salud. México: Secretaría de Salud.

Torres, I. (11 de septiembre de 2019). Bahía, primer lugar en suicidios en Nayarit. Recuperado de. https:// tribunadelabahia.com.mx/noticias/bahia-de-banderas/ bahia-primer-lugar-en-suicidios-en-nayarit-27823

Usla, H. (10 de septiembre de 2018). Ocho de cada diez suicidios en México son cometidos por hombres. El financiero. Recuperado de http://www.elfinanciero.com. mx/nacional/ocho-de-cada-diez-suicidios-en-mexicoson-cometidos-por-hombres.

Ventas, L. (2016). (1 de abril de 2016). ¿Por qué los hombres se suicidan más que las mujeres? BBC Mundo. Recuperado de https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/04/160330_salud_suicidio_tasa_mas_alta_hombres_lv

Villanueva Blasco, V. J. y Grau-Alberola, E. (2019). Diferencias por sexo y edad en la interiorización de los estereotipos de género en la adolescencia temprana y media. Electronic Journal of Research in Educational Psychology 17(47),107-128. DOI: 10.25115/EJREP. V17I47.2184

Wan,Y., Chen, R., Ma, S., McFeeters, D., Sun, Y., Hao, J., y Tao, F. (2019). Associations of adverse childhood experiences and social support with self-injurious behaviour and suicidality in adolescents. The British Journal of Psychiatry, 214(3), 146-152. Doi: 10.1192/ bjp.2018.263

Whalen, D. J., Dixon-Gordon, K., Belden, A. C., Barch, D., y Luby, J. L. (2015). Correlates and consequences of suicidal cognitions and behaviors in children ages 3 to 7 years. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 54(11),926-937. https://doi.org/10.1016/j.jaac.2015.08.009

Ziker, J. P., y Snopkowski, K. (2020). Life-History Factors Influence Teenagers' Suicidal Ideation: A Model Selection Analysis of the Canadian National Longitudinal Survey of Children and Youth. Evolutionary Psychology, 18(3),1-17. https://doi.Org/10.1177/1474704920939521

2. Contenidos

La presente investigación hace énfasis en los factores de riesgo asociados a la suicidalidad en adolescentes escolarizados en Nayarit, México, utilizando un enfoque que considera el sexo y el contexto educativo. Tuvo como objetivo contrastar factores asociados a la suicidalidad considerando el funcionamiento afectivo familiar, niveles de ansiedad, depresión, ideación suicida, desesperanza y pensamientos automáticos en estudiantes de dos secundarias en Tepic, Nayarit, una publica y una privada.

Se tuvo una muestra de 209 adolescentes mediante un muestreo aleatorio, provenientes de las dos secundarias, con una distribución equilibrada por grado y sexo.

Se aplicaron diferentes instrumentos relacionados con las variables que se quería analizar y los resultados arrojaron que las mujeres adolescentes de la secundaria pública tienden a presentar mayormente niveles de ansiedad, ideación suicida y depresión. Mientras que en la privada son los adolescentes de género masculino los más propensos a un mayor

riego, lo que sugiere una alta necesidad de diseñar protocolos de intervención específicos considerando las diferencias que producen el género y el entrono educativo de los adolescentes.

3. Metodología

Mediante un muestreo aleatorio probabilístico se seleccionaron 108 participantes de una secundaria pública y 101 estudiantes de secundaria privada, distribuidos de manera uniforme por sexo y grado contando con un total de 209 participantes como muestra final.

Se llevo a cabo la aplicación de los siguientes instrumentos: ficha de datos sociodemográficos, Evaluación del Funcionamiento Familiar, Escala de Sensibilidad a la Ansiedad, Escala de Depresión para Adolescentes (CES-D), Escala de Desesperanza de Beck, Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ) y la Escala de Suicidalidad de Okasha.

4. Conclusiones

El análisis determina que los elementos de riesgo vinculados al suicidio en adolescentes varían notablemente dependiendo del sexo y el contexto educativo en el que se encuentran los adolescentes. Sostiene que las mujeres en instituciones educativas públicas enfrentan niveles más altos de ansiedad, depresión y pensamientos suicidas. Por otro lado, se subraya que los hombres en colegios privados tienen un riesgo de suicidio más elevado en comparación con las chicas, lo que indica que, a pesar de estar en un entorno escolar más positivo, los chicos podrían estar enfrentando presiones sociales y estereotipos de género que impactan su salud mental.

Así, es fundamental establecer intervenciones específicas que atiendan de manera integral la salud mental de los jóvenes, ajustándose a sus circunstancias particulares para reducir el riesgo de suicidio en ambos sexos.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 26 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 18
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: **https://www.redalyc.org/journal/4975/497555219006/html/**
Título del documento: Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos
Autor (es): Johana Bahamón, Yolima Alarcón, Lizeth Reyes, Ana Trejos, Isaac Uribe y Carolina Galindo
Año de publicación: 2018
Palabras clave: Prácticas parentales, ideación suicida, control parental, adolescencia

1. Referencias
Álvarez, M., Ramírez, B., Silva, A., Coffin, N. y Jiménez, M. (2009). La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes. International Journal of Psychological Therapy, 09(2), 205-216. Disponible en http://www.ijpsy.com/volumen9/num2/232/la-relacin-entre-depresin-y-conflictos-ES.pdf
Andrade, P. y Betancourt, O. (2008). Prácticas parentales: Una medición integral. La Psicología Social en México, XII, 561-565.
AMEPSO. Atay, M., Eren, I., y GündoĞar, D. (2012). The prevalence of death Ideation and attempted suicide and the associated risk factors in Isparta, Turkey. Turkish Journal of Psychiatry, 23(2), 89-98. Dsiponible en https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22648871 Nota de Autores Este artículo se deriva del proyecto de investigación titulado “Conductas y prácticas de riesgo en adolescentes
Betancourt, D., y Andrade, P. (2011). Control parental y problemas emocionales y de conducta en adolescentes. Revista Colombiana de Psicología, 20(1), 27-41. Dsiponible en https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/17448/28672

Casey, P., Dunn, G., y Kelly, B. (2006). Factors associated with suicidal ideation in the general population: five-center analysis from the ODIN study. The British Journal of Psychiatry, (189),410-15. https://doi.org/10.1192/bjp.bp.105.017368

Casullo, M., Bonaldi, D., y Fernández, M. (2000). Comportamiento suicida en la adolescencia: morir antes de la muerte. Editorial Buenos Aires.

Cavanagh, J., Carson, A. y Sharpe, M. (2003). Psychological autopsy studies of suicide: a systematic review. Psychological Medicine, 33(3), 395-405. https://doi.org/10.1017/S0033291702006943 60

Caycedo, A., Arenas, M., Benítez, M., Cavanzo, P., Leal, G. y Rossini, Y. (2010). Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá-2009. Revista Personay Bioética, 14(2), 205-213. DOI: 10.5294/pebi.2010.14.2.8

Cortés, A., Aguilar, J., Suárez, R., Rodríguez, E. y Salvador, J. (2011). Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral, 27(1), 33-41. Dsiponible en http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol_27_1_11/mgi04111.htm

Cummings, M. y Davies, T. (2002). Effects of marital conflicts on children: recent advances and emerging themes in process-oriented research. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 43, 31-63. DOI: 10.1111/1469-7610.00003.

Ferran, J., Canals, Mª. Gras, C. y Domènech-Llaberia, E. (2002). Psychological and Family Factors Associated with Suicidal Ideation in Pre-Adolescents. The Spanish Journal of Psychology, 5(1), 20-28. https://doi.org/10.1017/S1138741600005795

Florenzano, R., Valdés, M., Cáceres, E., Santander, S., Aspillaga, C. y Musalem, C. (2011). Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes chilenos. Revista Médica de Chile, 139(12), 1529-1533. Dsiponible en http://www.revistamedicadechile.cl/ojs/index.php/rmedica/article/view/1451

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2010). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill.

Herrera, P. y Avilés, K. (2000). Factores familiares de riesgo en el intento suicida. Revista Cubana de Medicina General Integral, 16(02), 134-137. Dsiponible en

http://repositorio.ucp.edu.co:8080/jspui/bitstream/10785/3297/1/ARTICULO%20TERMINADO.pdf

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2015). Datos oficiales sobre la violencia en Colombia, 2015. Revista Forensis. Disponible en: http://www.medicinalegal.gov.co/documents/88730/3418907/7.+SUICIDIOS.pdf/01c41af2-27cf4932-ae14-234d1eeaf425

Kim, H., y Kim, E. (2008). Risk Factors for Suicide Attempts among Korean Adolescents. Child Psychiatry y Human Development, 39(3), 221-235. DOI: 10.1007/s10578-007-0083-4

Kwok, S. y Shek, D. (2009). Social problem solving, family functioning, and suicidal ideation among chinese adolescents in Hong Kong. Adolescence, 44(174), 391406. Dsiponible en https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19764274

Lai, K. y McBride, K. (2001). Suicidal ideation, parenting style, and family climate among Hong Kong adolescents. International Journal of Psychology, 36(2), 81-87. https://doi.org/10.1080/00207590042000065

Lai, S., Kwok, S. y Shek, D. (2008). Hopelessness, Family Functioning and Suicidal Ideation AmongChinese Adolescents in Hong Kong. The Open Family Studies Journal, (1), 49-55. DOI: 10.2174/1874922400801010049

Lai, S. y Shek, D. (2010). Hopelessness, Parent-Adolescent Communication, and Suicidal Ideation among Chinese Adolescents in Hong Kong. Suicide y Life. Threatening Behavior, 40(3), 224-33. DOI: 10.1521/suli.2010.40.3.224

Monge, J., Cubillas., M., Román, R. y Abril, E. (2007). Intentos de suicidio en estudiantes de educación media superior. Y su relación con la familia. Revista Psicología y salud, 17(1), 45-51. Dsiponible en http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/738

Palacios, R. y Andrade, P. (2008). Influencia de las prácticas parentales en las conductas problema en adolescentes. Revista Investigación Universitaria Multidisciplinaria, 7(7), 7-18. Dsiponible en http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/influencia-practicas-parentales-conductas-problema-adolescentes/id/44833363.html

Pérez, A., Uribe, J., Vianchá, M., Bahamón, M., Verdugo, J. y Ochoa, S. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. Psicología

desde el Caribe, 30(3), 551-568. Dsiponible en http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21329176006

Pérez-Olmos, I., Ibáñez-Pinilla, M., Reyes-Figueroa, J., Atuesta-Fajardo, J. ySuárez-Díaz, M. (2008). Factores asociados al intento suicida e ideación suicida persistente en un centro de atención primaria. Bogotá, 2004-2006. Revista de Salud Pública, 10(3), 374-385. Dsiponible en https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2008.v10n3/374-385

Reyes, W. y Torres, N. (2001). Intento suicida y funcionamiento familiar. Revista Cubana de Medicina General Integral, 17(5), 452-460. Dsiponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0864-21252001000500008

Rivera, M. y Andrade, P. (2006). Recursos individuales y familiares que protegen al adolescente del intento suicida. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 8(2), 23-40. Dsiponible en http://journaldatabase.info/articles/recursos_individuales_y_familiares_que_protegen.html

Salvo, L. y Melipillán, R. (2008). Predictores de suicidalidad en adolescentes. Revista Chilena de NeuroPsiquiatría, 46(2), 115-123. Dsiponible en http://www.revistachilenadeepilepsia.cl/wp-content/uploads/2014/08/201302_suicidalidad_adolescentes.pdf

Sánchez-Sosa, J., Villarreal-González, M., Musitu, G., y Martínez, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: Un análisis psicosocial. Revista Intervención Psicosocial, 19(3), 279-287. https://doi.org/10.5093/in2010v19n3a8

Santos, B., Ferrera, A., González, P., Viñas, G. y Mauriset, R. (1997). Tentativa de suicidio y Apgar familiar modificado. Revista Cubana de Medicina General Integral, 13(4). Dsiponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0864-21251997000400002

Sarmiento, C. y Aguilar, J. (2011). Predictores familiares y personales de la ideación suicida en adolescentes. Revista Psicología y Salud, 21(1), 25-30. Dsiponible en http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/583/1006

Shur-Fen, S., Ying-Yeh, Ch., Fang-Ju, T., Ming-Been, L., Yen-Nan, Ch., Wei-Tsuen, S. y Hai-Gwo, H. (2008). Risk factors for suicida in Taiwanese college students. Journal of American College Health, 57(2), 135-142. https://doi.org/10.3200/JACH.57.2.135-142

Sook, H., Young, H. y Schepp, K. (2005). Predictors of Suicidal Ideation for Adolescents by Gender. Journal of Korean Academy of Nursing, 35(8), 1433-1442. https://doi.org/10.4040/jkan.2005.35.8.1443

Suominen, K., Isometsä, E., Suokas, J., Haukka, J., Achte, K. y Lönnqvist, J. (2004). Completed suicide after a suicide attempt: a 37-year follow up study. The American Journal of Psychiatry, 161(3), 562-3.DOI: 10.1176/appi.ajp.161.3.562

Toro, D., Paniagua, R., González, C. y Montoya, B. (2009). Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006. Revista Fac. Nac. Salud Pública, 27(3), 302-308.Dsiponible en http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/1446

2. Contenidos

El estudio se realizó en escuelas públicas de Colombia con el objetivo de investigar la relación entre las prácticas parentales y la ideación suicida en adolescentes. Se utilizó un enfoque cuantitativo explicativo, aplicando la escala de Prácticas Paretaales para Adolescentes (PP-A) y una escala de ideación suicida, abarcando un total de 328 estudiantes, de los cuales 153 eran hombres y 175 mujeres.

Los hallazgos indicaron que ciertos aspectos de las prácticas parentales, como la imposición y la comunicación acompañada de control, influyen notablemente en los pensamientos suicidas. En específico, se observó que el control emocional y psicológico por los padres puede incrementar el riesgo de problemas emocionales en los adolescentes, lo que sugiere que es importante fomentar métodos de formación para padres que refuercen la independencia y el apoyo, sin recurrir a enfoques manipulativos o agresivos. También se puso de relieve que el impacto de las prácticas parentales de las madres es menos significativo en comparación con las de los padres en cuanto a la ideación suicida.

3. Metodología

La metodología utilizada en esta investigación se basa en un diseño cuantitativo con un enfoque explicativo, lo que facilita no solo la descripción del fenómeno de la ideación

suicida en adolescentes, sino también la identificación de relaciones causales con las prácticas de crianza. La selección de una muestra intencionada de 328 estudiantes de escuelas públicas en Tunja, Colombia, es un aspecto importante, ya que permite recopilar información relevante de un grupo específico que enfrenta problemas similares en su contexto social y familiar. La aplicación de cuestionarios en grupo, garantizando la participación voluntaria y la privacidad, refuerza la ética del estudio y promueve la honestidad en las respuestas, lo cual es crucial para la validez de los resultados.

Respecto a los instrumentos utilizados, la Escala de Prácticas Parentales para Adolescentes (PP-A) es notable por su capacidad de evaluar de forma integral las dinámicas familiares, dividiendo las prácticas en dimensiones específicas para cada uno de los padres. Esto permite un análisis más detallado de cómo las interacciones con el padre y la madre pueden impactar de manera diferente en la salud mental de los adolescentes. Por otro lado, la Escala de Ideación Suicida, que cuenta con ocho ítems, brinda una medición directa y clara de los pensamientos suicidas, lo cual es clave para identificar a los adolescentes en riesgo. El uso del software SPSS para el análisis de datos, mediante técnicas como el coeficiente de correlación de Pearson y el análisis de regresión lineal, garantiza que los hallazgos sean estadísticamente significativos y sólidos, lo que refuerza la confiabilidad de las conclusiones del estudio. En conjunto, esta metodología e instrumentos no solo permiten una comprensión profunda del fenómeno investigado, sino que también establecen una base para futuras investigaciones en este campo.

4. Conclusiones

Los resultados de este estudio destacan el papel importante que tienen las prácticas de los padres en la salud mental de los adolescentes, especialmente en lo que respecta a la idea de suicidio. Se descubrió que los métodos de crianza que son restrictivos y controladores se relacionan con un aumento en los pensamientos suicidas, lo que sugiere que, aunque los padres intentan proteger a sus hijos, sus enfoques pueden causar daño.

Además, se notó que la ideación suicida es más común en las chicas, lo que indica que se necesita una intervención que considere estas diferencias. Estos hallazgos resaltan la

relevancia de fomentar interacciones familiares positivas y la importancia de incluir el punto de vista de los padres en investigaciones futuras para entender mejor la dinámica familiar.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando Revisado por: Janio Caldas Luzeiro Fecha de elaboración del RAE: 26 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 19
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: **https://www.redalyc.org/journal/798/79867950006/79867950006.pdf**
Título del documento: Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental
Autor (es): Cristián Oyanadel, Héctor Carrasco, Javier Latorre, Wenceslao Peñate, Camilo Sepúlveda
Año de publicación: 2021
Palabras clave: adolescente, ideación suicida, perspectiva temporal, estudio experimental, calidad de vida.

1. Referencias
American Psychiatric Association [APA]. (2003). Practice guideline for the assessment and treatment of patients with suicidal behaviors. APA. https://psychiatryonline.org/pb/assets/raw/sitewide/practice_guidelines/guidelines/suicide. pdf Asociación Americana de Psiquiatría [APA]. (2013). Guía de Consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. APA. Avendaño-Prieto, B. L., Betancort-Montesinos, M., BernalAguirre, A., González-Martínez, L. A., Gómez-Sánchez, S. M., y Villalobos-Sánchez, C. F. (2020). Celos, desesperanza e

ideación suicida en población con orientación sexual diversa. Universitas Psychologica, 18(4), 1-12. https://doi. org/10.11144/javeriana.upsy18-4.cdis

Bahamón-Muñetón, M. J., y Alarcón-Vásquez, Y. (2018). Diseño y validación de una escala para evaluar el Riesgo Suicida (ERS) en adolescentes colombianos. Universitas Psychologica, 17(4), 1-15. https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy17-4.dvee

Boniwell, I., Osin, E., Linely, P. A., y Ivanchenko, G. V. (2010). A question of balance: Time perspective and wellbeing in British and Russian samples. Journal of Positive Psychology, 5(1), 24-40. https://doi.org/10.1080/17439760903271181

Bourdon, O., Raymond, C., Marin, M. F., Olivera-Figueroa, L., Lupien, S. J., y Juster, R. P. (2020). A time to be chronically stressed? Maladaptive time perspectives are associated with allostatic load. Biological Psychology, 152. https://doi.org/10.1016/j.biopsycho.2020.107871

Ceballos-Ospino, G., Suárez-Colorado, Y. P., y Campo-Arias, A. (2019). Asociación entre matoneo escolar, síntomas depresivos e ideación suicida. CES Psicología, 12(3), 91-104. https://doi.org/10.21615/cesp.12.3.7

Cuijpers, P., de Beurs, D., van Spijker, B., Berking, M., y Andersson, G. (2013). The effects of psychotherapy for adult depression on suicidality and hopelessness: A systematic review and meta-analysis. Journal of Affective Disorders, 144(3), 183-190. https://doi.org/10.1016/j.jad.2012.06.025

Didonna, F. (2011). Manual Clínico de Mindfulness. Desclée. Fernandes-Eloi, J., y Costa Lourenço, J. R. (2019). Suicídio na Velhice – Um Estudo de Revisão Integrativa da Literatura. CES Psicología, 12(1), 80-95. https://doi.org/10.21615/cesp.12.1.7

Ghahramanlou-Holloway, M., Cox, D. W., y Greene, F. N. (2012). Post-admission cognitive therapy: A brief intervention for psychiatric inpatients admitted after a suicide attempt. Cognitive and Behavioral Practice, 19(2), 233-244. https://doi.org/10.1016/j.cbpra.2010.11.006

Guille, C., Zhao, Z., Krystal, J., Nichols, B., Brady, K., y Sen, S. (2015). Web-based cognitive behavioral therapy intervention for the prevention of suicidal ideation in medical interns: a randomized clinical trial. JAMA psychiatry, 72(12), 1192- 1198. https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2015.1880

Ioannidis, J. P. A. (2018). The proposal to lower P value thresholds to .005. JAMA, 319(14), 1429-1430. https://doi.Org/10.1001/jama.2018.1536

Kinoshita, K., Kinoshita, Y., Shimodera, S., Nishida, A., Inoue, K., Watanabe, N., Oshima, N., Akechi, T., Sasaki, T., Inoue, S., Furukawa, T., y Okazaki, Y. (2012). Not only body weight perception but also body mass index is relevant to suicidal ideation and self-harming behavior in Japanese adolescents. The Journal of Nervous and Mental Disease, 200(4), 305-309. https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e31824cb29b

LaCroix, J. M., Perera, K. U., Neely, L. L., Grammer, G., Weaver, J., y Ghahramanlou-Holloway, M. (2018). Pilot trial of post-admission cognitive therapy: inpatient program for suicide prevention. Psychological services, 15(3), 279. https://doi.org/10.1037/ser0000224

Laghi, F., Baiocco, R., D'Alessio, M., y Gurrieri, G. (2009). Suicidal ideation and time perspective in high school students. European Psychiatry, 24(1), 41-46. https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2008.08.006

Martínez-Baquero, L. C., Vianchá-Pinzón, M. A., Pérez-Prada, M. P., y Avendaño-Prieto, B. L. (2017). Asociación entre conducta suicida y síntomas de anorexia y bulimia nerviosa en escolares de Boyacá, Colombia. Acta Colombiana de Psicología, 20(2), 178-188. https://doi.org/10.14718/ACP.2017.20.2.9

Ministerio de Salud de Chile. (2013). Plan Nacional de Prevención del Suicidio, orientaciones para su implementación. MINSAL.

Ministerio de Salud de Chile. (2017). Plan nacional de Salud Mental, 2017-2025. MINSAL.

Montero, I., y León, O. (2007). A guide for naming research studies in psychology. International Journal of Clinical and Health Psychology, 7(3), 847-862. http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33770318

Olivares, P. (2006). Estado de Salud de Beneficiarios del Sistema de Salud de Chile, 2004-2005. Superintendencia de Isapres, Departamento de Estudios y Desarrollo.

Olivera-figueroa, L. A., Asthana, S., Odisho, N., Velez, A. L. O., Cuebas, K., y Cordova, N. M. L. (2016). Emerging Cross-Cultural research: The role of time perspective on well-being, life satisfaction and mindfulness. Advances in Psychology Research. Nova Science Publishers.

Olivera-Figueroa, L. A., Juster, R., Morin-Major, J., Marin, M., y Lupien, S. (2015). A time to be stressed? Time perspectives and cortisol dynamicsamong healthy adults. Biological Psychology, 111, 90-99. https://doi.org/10.1016/j.biopsycho.2015.09.002

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2014). Prevención del suicidio. Un imperativo Global. https://www.who.int/mentalhealth/suicide-prevention/es/

Oyanadel, C., y Buela-Casal, G. (2011). La percepción del tiempo: influencias en la salud física y mental. Universitas Psychologica, 10(1), 149-161. https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy10-1.ptis

Oyanadel, C., y Buela-Casal, G. (2014). Percepción del tiempo y psicopatología: Influencia de la orientación temporal en la calidad de vida de los trastornos mentales graves. Actas Españolas de Psiquiatria, 42(3), 99-107. https://actaspsiquiatria.es/repositorio/16/89/ESP/16-89-ESP-99-107-549711.pdf

Oyanadel, C., y Buela-Casal, G. (2017). Percepción del tiempo y salud: La influencia del perfil temporal equilibrado (BTP) y el perfil temporal negativo (NTP) en la salud física y mental. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 26(3), 296- 306. https://doi.org/10.24205/03276716.2017.103

Oyanadel, C., Buela-Casal, G., y Pérez-Fortis, A. (2014). Propiedades psicométricas del Inventario de Orientación Temporal en una muestra chilena. Terapia Psicológica, 32(1), 57-66. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000100005

Oyanadel, C., Buela-Casal, G., Araya, T., Olivares, C., y Vega, H. (2014). Percepción del tiempo: Resultados de una intervención grupal para modificar el perfil temporal. Suma Psicológica, 21, 1-7. https://doi.org/10.1016/S0121-4381(14)70001-3

Papastamatelou J., Unger, A., Giotakos, O., y Athanasiadou, F. (2015). Is Time Perspective a Predictor of Anxiety and Perceived Stress? Some Preliminary Results from Greece. Psychological Studies, 60(4), 468-477. https://doi.org/10.1007/s12646-015-0342-6

Papastamatelou, J., y Unger, A. (2018). Diferences in Burnout Proneness depend on Time Perspective – Evidence from an Occupational Sample of Industrial Employees and MBAStudents. Dialogues in Clinical Neuroscience y Mental Health, 1(1), 52-57. https://doi.org/10.26386/obrela.v1i1.8

Pospos, S., Young, I. T., Downs, N., Iglewicz, A., Depp, C., Chen, J. Y., Newton, I., Lee, K., Light, G., y Zisook, S. (2018). Web-based tools and mobile applications to mitigate

burnout, depression, and suicidality among healthcare students and professionals: a systematic review. Academic psychiatry, 42(1), 109-120. https://doi.org/10.1007/s40596-017-0868-0

Rönnlund, M., Koudriavtseva, A., Germundsjö, L., Eriksson, T., Åström, E., y Carelli, M. G. (2019). Mindfulness Promotes a More Balanced Time Perspective: Correlational and Intervention-Based Evidence. Mindfulness, 10, 1579- 1591. https://doi.org/10.1007/s12671-019-01113-x

Salvo, L., Melipillan, R., y Castro, A. (2009). Confiabilidad, validez y punto de corte para la escala de screening de suicidalidad en adolescentes. Revista Chilena de NeuroPsiquiatría, 47(1), 16-23. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272009000100003

Sánchez-García, M., Pérez, A., Paino, M., y Fonseca-Pedrero, E. (2018). Ajuste Emocional y Comportamental en una Muestra de Adolescentes Españoles. Actas Españolas de Psiquiatría, 46(6), 205-216. https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/20/116/ESP/20-116-ESP-205-16-980875.pdf

Sarmiento-Hernández, E., Ulloa-Flores, R., CamarenaMedellín, B., Sanabrais-Jiménez, M., Aguilar-García, A., y Hernández-Muñoz, S. (2019). Asociación entre el polimorfismo 5-HTTLPR, el intento suicida y la comorbilidad en adolescentes mexicanos con trastorno depresivo mayor. Actas Españolas Psiquiatria, 47(1), 1-6. https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/21/117/ESP/21-117-ESP-1-6-364762.pdf

Seema, R., y Sircova, A. (2013). Mindfulness-A time perspective? Estonian study. Baltic Journal of Psychology, 14(1), 4-21. https://www.researchgate.net/publication/262790161_Mindfulness__a_Time_Perspective_ Estonian_Study

Stolarski, M., Bitner, J., y Zimbardo, P. (2011). Time perspective, emotional intelligence and discounting of delayed awards. Time and Society, 20(3), 346-363. https://doi.org/10.1177/0961463X11414296

Suárez-Colorado, Y., Palacio-Sañudo, J., Caballero-Domínguez, C., y Pineda-Roa, C. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. Revista Latinoamericana de Psicología, 51(3), 145-152. http://dx.doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1

Sword R. M., Sword R. K. M., y Brunskill S.R. (2015). Time Perspective Therapy: Transforming Zimbardo's Temporal Theory into Clinical Practice. En M. Stolarski, N. Fieulaine y W. van Beek (eds.), Time Perspective Theory; Review, Research and Application (pp. 481-498). Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-319-07368-2_31

Sword, R. M., Sword, R., Brunskill, S., y Zimbardo, P. (2014). Time Perspective Therapy: A New Time-Based Metaphor Therapy for PTSD. Journal of Loss and Trauma, 19(3), 197-201. https://doi.org/10.1080/15325024.2013.763632

Turecki, G., y Brent, D. (2016). Suicide and suicidal behaviour. The Lancet, 387(10024), 1227-1239. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00234-2

Van Beek, W., Kerkhof, A., y Beekman, A. (2009). Future oriented group training for suicidal patients: a randomized clinical trial. BMC Psychiatry. https://doi.org/10.1186/1471244X-9-65

Ventura-Juncá, R., Carvajal, C., Undurraga, S., Vicuña, P., y Egaña, J. (2010). Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile. Revista Médica de Chile, 138, 309-315. https://doi.org/10.4067/s0034-98872010000300008

Vera-Romero, O., y Díaz-Vélez, C. (2012). Suicidio en adolescentes de Sudamérica: Un problema creciente. Salud Pública de México, 54(4), 363-364. https://doi.org/10.1590/S0036-36342012000400003

Yufit, R. I., Benzies, B., Fonte, M. E., y Fawcett, J. A. (1970). Suicide potential and time perspective. Archives of General Psychiatry, 23(2), 158-163. https://doi.org/10.1001/archpsyc.1970.01750020062008

Zimbardo, P., y Boyd, J. (1999). Putting time in perspective: A valid, reliable, individual-differences metric. Journal of Personality and Social Psychology, 77(6), 1271-1288. https://doi.org/10.1037/0022-3514.77.6.1271

Zimbardo, P., y Boyd, J. (2009). La paradoja del tiempo. Paidós. Zimbardo, P., Sword R., y Sword, R. (2012). The time cure: Overcoming PTSD with the new psychology of time perspective therapy. Jossey-Bass.

2. Contenidos

La presente investigación se enfocó en analizar cuán efectiva es una intervención grupal llamada "Serenamente", que emplea la noción de tiempo para alterar factores relacionados con pensamientos y comportamientos suicidas en jóvenes de 15 a 19 años. Tuvo como objetivo evaluar el efecto de una intervención de perspectiva temporal en la modificación de indicadores de ideación y conducta suicida en adolescentes.

Se utilizó un diseño experimental con 82 participantes, quienes fueron distribuidos al azar entre un grupo que recibió la intervención y un grupo de control. La intervención consistió en ocho sesiones que exploraron las dimensiones del pasado, presente y futuro, además se les proporcionó un disco compacto que incluía materiales escritos, grabaciones de audio y video, así como un cuaderno para trabajar.

Las evaluaciones antes y después de la intervención se llevaron a cabo usando herramientas como el índice de ideación suicida (Okasha), el perfil temporal (ztpi) y el indicador de calidad de vida (SF-36). Los resultados iniciales indicaron que la intervención parece haber tenido un impacto positivo en la disminución de pensamientos suicidas y en la mejora de ciertos aspectos de la calidad de vida, especialmente en lo que respecta a la salud física. No obstante, se encontraron limitaciones, tales como la necesidad de realizar un seguimiento a largo plazo, la inclusión de otros centros y localidades, así como la revisión de la aceptación de la intervención, lo que señala que es necesario más estudio para confirmar la eficacia y persistencia de los resultados logrados.

3. Metodología

La metodología del diseño se basó en un diseño experimental que asignó al azar a 82 jóvenes a un grupo que recibió la intervención y otro grupo que no la recibió. El grupo que participó en la intervención se unió a un programa grupal llamado "Serenamente", que incluyó ocho sesiones semanales centradas en la percepción del tiempo, explorando el pasado, el presente y el futuro. También se les proporcionaron materiales adicionales, como un CD y un cuaderno de ejercicios.

Para recolectar información, se emplearon diferentes herramientas, tales como un cuestionario sobre datos sociodemográficos, un cuestionario específico para los familiares, la Escala de Suicidalidad de Okasha y el índice de calidad de vida (SF-36). Las evaluaciones

se llevaron a cabo antes y después de la intervención, lo que permitió observar cambios en la ideación suicida y la calidad de vida de los jóvenes, ofreciendo un fundamento sólido para estudiar la efectividad del programa.

4. Conclusiones
El análisis indica que el programa "Serenamente" resulta eficaz para disminuir los pensamientos suicidas en adolescentes, como lo demuestra una notable reducción en los síntomas suicidas después de la intervención. Adicionalmente, se nota una mejora en la calidad de vida relacionada con la salud, sugiriendo que el enfoque temporal puede ser una herramienta útil en la prevención del suicidio entre este grupo vulnerable. No obstante, se subraya la importancia de llevar a cabo un seguimiento a largo plazo para medir la perdurabilidad de los efectos y la aplicabilidad de la intervención en situaciones más críticas. También se resalta la necesidad de incluir evaluaciones de aceptación y realizar investigaciones adicionales en distintas situaciones y áreas, lo que permitirá fortalecer la base de evidencia y ajustar el programa a diversas realidades.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 26 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 20
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://revistas.umariana.edu.co/index.php/unimar/article/view/3579/4308
Título del documento: Relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados

Autor (es): Mariana Vizcaíno Benítez y Eduardo Maldonado Gonzales
Año de publicación: 2024
Palabras clave: bienestar psicológico, ideación suicida, adolescencia, escolaridad, suicidio, salud mental.

1. Referencias

Alcaldía de San José de Cúcuta. (2023). Informe de gestión y resultados 2022. https://cucuta.gov.co/wp-content/uploads/2023/01/INFORME-DE-GESTION-Y-RESULTADOS-2022-definitivo_compressed.pdf

Avendaño, B. L., Pérez-Prada, M., Vianchá-Pinzón, M., Martínez-Baquero, L. y Toro, R. (2018). Propiedades psicométricas del inventario de ideación suicida positiva y negativa PANSI. Revista Evaluar, 18(1), 1667-4545. https://doi.org/10.35670/1667-4545.v18.n1.19767

Bahamón, M. J., Alarcón-Vásquez, Y., Trejos, A. M., Millán, A., González-Gutiérrez, O., Rubio, R. y García, R. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico Ryff en adolescentes colombianos. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapeútica, 39(3), 342-348. https://hdl.handle.net/20.500.12442/6167

Beck, A. T., Kovacs, M., y Weissman, A. (1975). Hopelessness and suicidal behavior. An overview.JAMA, 234(11), 1146–1149. https://doi.org/10.1001/jama.234.11.1146

Bustillo, M., Gómez, E., Hernández, L., Padilla, J. y Bahamon, M. (2017). Riesgo suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de noveno grado de una institución educativa de la ciudad de Barranquilla. Revista de Psicología GEPU, 8(2), 75-85. http://hdl.handle.net/10893/19914

Castro, L. S., Fuertes, L. F., Pacheco, O. E. y Muñoz, C. M. (2021). Factores de riesgo relacionados con intento de suicidio como predictores de suicidio, Colombia 2016-2017. Revista Colombiana de Psiquiatría, 52(3), 176-184. https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.03.002

Ceballos-Ospino, G., Suárez-Colorado, Y. P. y Campo-Arias, A. (2019). Asociación entre matoneo escolar, síntomas depresivos e ideación suicida. CES Psicología, 12(3), 91-104. https://doi.org/10.21615/cesp.12.3.7

Coci, C., Invernizzi, R., Capone, L., Casini, E., Orlandi, M., Galli, P., Rossi, I., Martinelli, O., Borgatti, R., Mensi, M., y Northern Italian Suicidality Research Group. (2022). Psychological and behavioral characterization of suicide ideators and suicide attempters in adolescence. Frontiers in psychiatry, 13. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.1009460

Díaz, D., Rodríguez, R., Blanco, A., Moreno, B., Gallardo, I., Valle, C. y Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. Psicothema, 18(3), 572-577. https://www.redalyc.org/pdf/727/72718337.pdf

Duprey, E., Handley, E., Manly, J. T., Cicchetti, D., y Toth, S. (2021). Child maltreatment, recent stressful life events, and suicide ideation: A test of the stress sensitivity hypothesis. Child Abuse y Neglect, 113. https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104926

Expósito, M., Guevara, N., Niño, E., Marthe, A., Visbal, A. y Borré, Y. (2019). Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes en una institución educativa de Puerto Colombia. Antistio, 6(2), 1-15. https://doi.org/10.16925/2145-9649.2019.02.03

Fonseca-Pedrero, E., Inchausti, F., Pérez-Gutiérrez, L., Solana, R. A., Ortuño-Sierra, J., Sánchez-García, M. A., Lucas-Molina, B., Domínguez, C., Fonseca, D., Espinosa, V., Gorría, A., Urbiola-Merina, E., Fernández, M., Merina, C., Gutiérrez, C., Aures, M., Campos, M. S., Domínguez-Garrido, E. y Pérez, A. (2018). Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles. Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 11(2), 76-85. https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2017.07.004

González, S., Gaxiola, J. C. y Valenzuela, E. R. (2018). Apoyo social y resiliencia: predictores de bienestar psicológico en adolescentes con suceso de vida estresante. Psicología y Salud, 28(2), 167-176. https://doi.org/10.25009/pys.v28i2.2553

Jerónimo, M. A., Piñar, S., Samos, P., González, A., Bellsolá, M., Sabaté, A., León, J., Aliart, X., Martín, L., Aceña, R., Pérez, V., y Córcoles, D. (2021). Suicidal attempt and suicidal ideation during the COVID-19 pandemic compared to previous years. Spanish Journal of Psychiatry and Mental Health. https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2021.11.004

Keyes, C. L., Shmotkin, D., y Ryff, C. D. (2002). Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions. Journal of personality and social psychology, 82(6), 1007-1022. https://doi.org/10.1037/0022-3514.82.6.1007

López, J. M., Amaya, M. K., Salamanca, Y. y Caro, J. D. (2020). Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. Psicogente, 23 (44), 1-18. https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3709

Maganto, C., Peris, M. y Sánchez, R. (2019). El bienestar psicológico en la adolescencia: variables psicológicas asociadas y predictoras. European Journal of Education and Psychology, 12(2), 139-151. https://doi.org/10.30552/ejep.v12i2.279

Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). Boletín de salud mental. Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2021, 12 de octubre). Minsalud, comprometido con la salud mental de los colombianos. Boletín de Prensa, (1033). https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-comprometido-con-la-salud-mental-de-los-colombianos.aspx

Morales, M. y Díaz, D. (2020). Bienestar psicológico en adolescentes en situación de vulnerabilidad: impacto de redes de apoyo social. Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación, 7(14), 253-278. https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/225

Ochoa, R. M. (2018). Ideación suicida y bienestar psicológico en estudiantes del primer año de la Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa 2018 [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio UNSA. https://repositorio.unsa.edu.pe/items/1087610b-c2db-47d3-b96c-61eef17c30ee

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021, 17 de junio). Suicidio. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Osman, A., Gutiérrez, P., Kopper, B., Barrios, F., y Chiros, C. (1998). The Positive and Negative Suicide Ideation Inventory: Development and Validation. Psychological Reports, 82(3), 783–793. https://doi.org/10.2466/pr0.1998.82.3.783

Rodas-Vera, N. M., Toro, R. y Flores-Kante, P. E. (2021). Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI): Propiedades Psicométricas en Universitarios Peruanos; Asociación Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica, 60(3), 27-39.

https://doi.org/10.21865/RIDEP60.3.03 Rush, A., y Beck, A. (1978). Cognitive Therapy of Depression and Suicide. American Journal of Psychotherapy, 32(2), 201–219. https://doi.org/10.1176/appi.psicoterapia.1978.32.2.201

Ryff, C. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. Journal of Personality and Social Psychology, 57(6), 1069–1081. https://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069

Ryff, C. (2014). Psychological well-being revisited: Advances in the science and practice of eudaimonia. Psychotherapy and psychosomatics, 83(1), 10-28. https://doi.org/10.1159/000353263

Salamanca, Y. y Siabato, E. (2018). Consumo de alcohol, impulsividad e ideación suicida en adolescentes de Tunja [Ponencia]. IV Congreso Nacional de Adicciones y X Foro de Farmacodependencia y Conducta, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. https://repositorio.uptc.edu.co/items/8012bf61-e219-4d08-9891-506e42a7552a

Sánchez. V. M. (2021). Bienestar psicológico y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la ciudad de Ambato[Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Universidad Técnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/33952

Urrego, Y. y Castro, J. A. (2019). Psychosocial Risk Factors: its Relation with Social Cognition, Emotional Regulation and Well-Being. International Journal of Psychological Research, 12(2), 17-28. https://doi.org/10.21500/20112084.3741

Valadez-Figueroa, I., Chávez-Hernández, A. M., Vargas-Valadez, V. y Ochoa-Orendain, M C. (2019). Componentes cognoscitivos, comportamentales y afectivos de la ideación suicida y su relación con situaciones cotidianas de la vida familiar en adolescentes mexicanos. Acta Universitaria,29, 24-89. https://doi.org/10.15174/au.2019.2489

Varela, O., Serrano, E., Rodríguez, V., Curet, M., Conangla, G., Cecilia, R., Carulla, M., Matalí, J. y Dolz, M. (2017). Suicidal ideation and self-injurious behavior in adolescents with eating disorders. Actas Españolas de Psiquiatría, 45(4), 157–166. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28745388/

Vázquez, C., Hervás, G., Rahona, J. y Gómez, D. (2009). Bienestar psicológico y salud: Aportaciones desde la psicología positiva. Anuario de Psicología Clínica y de la Salud, (5), 15-28. https://hdl.handle.net/11441/132719

Villalobos, F. (2010). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI, en estudiantes colombianos. Universitas Psychologica, 9(2), 509-520. https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy9-2.vfii

2. Contenidos
La presente investigación se llevó a cabo en dos instituciones educativas de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia, con el objetivo de determinar la relación entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes escolarizados. Participaron un total de 148 jóvenes de entre 15 y 18 años, escogidos a través de un muestreo conveniente. Se empleó un enfoque no experimental, transversal y correlacional, usando la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI). Los hallazgos indicaron una correlación negativa significativa entre ambas variables: a mayor bienestar emocional, se observó una menor presencia de pensamientos suicidas. El bienestar emocional se clasificó mayoritariamente en niveles altos, mientras que los pensamientos suicidas se encontraron en su mayoría en niveles medios y altos. Se notaron diferencias por género, donde las mujeres mostraron una mayor tendencia a presentar niveles altos de pensamientos suicidas, así como también se observaron diferencias entre las instituciones, resaltando que el colegio en un área altamente vulnerable mostró menores niveles de bienestar emocional y mayores niveles de pensamientos suicidas.

3. Metodología
La metodología empleada para la presente investigación fue de tipo no experimental, transversal y con un enfoque correlacional. La muestra estuvo compuesta por 148 adolescentes de dos instituciones elegidas a través de un muestreo por conveniencia, siguiendo criterios tanto de inclusión como de exclusión. Los participantes eran estudiantes de décimo y undécimo grado, con edades que oscilan entre 15 y 18 años, provenientes de dos escuelas con diferentes características sociodemográficas: una en un área de alta vulnerabilidad y otra en una zona con un nivel socioeconómico más favorable.

Para la recopilación de información, se utilizaron dos herramientas psicométricas: la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff, que consta de 39 preguntas que miden seis aspectos del bienestar psicológico: autoaceptación, dominio del entorno, relaciones saludables, desarrollo personal, autonomía y sentido de vida. Esta escala fue adaptada al español y validada en adolescentes de Colombia, mostrando una confiabilidad adecuada. Además, se usó el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), que incluye 14 preguntas, de las cuales 8 evalúan la ideación suicida negativa y 6 la ideación suicida positiva. También fue adaptado para jóvenes colombianos y presenta una confiabilidad favorable.

El análisis estadístico abarcó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov y la correlación Rho de Spearman, lo que permitió descubrir una relación negativa significativa entre el bienestar psicológico y la ideación suicida.

4. Conclusiones

Existe una relación negativa importante entre las dos variables: un mayor bienestar psicológico está asociado con una menor aparición de pensamientos suicidas. Este resultado apoya la hipótesis de la investigación y concuerda con estudios previos en el ámbito internacional.

Se subrayó la necesidad de seguir investigando sobre el suicidio en los jóvenes, teniendo en cuenta la existencia de pensamientos suicidas en esta fase del desarrollo y su relación con el bienestar psicológico. Además, se encontraron diferencias importantes en los niveles de bienestar psicológico entre hombres y mujeres, donde los hombres mostraron niveles más altos, mientras que las mujeres tuvieron mayores niveles de pensamientos suicidas.

El estudio también mostró que hay variaciones en los resultados entre las dos instituciones educativas evaluadas, sugiriendo que las condiciones económicas de cada escuela afectan el bienestar psicológico y la ideación suicida de los estudiantes. Por lo tanto, se resalta la importancia de incluir variables sociodemográficas en investigaciones futuras y de crear programas de prevención que refuercen los factores que protegen el bienestar psicológico en los adolescentes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 26 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 21
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/891367/Ajuste_escolar_ideacion_suicida_adolescentes.pdf
Título del documento: Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de puerto Colombia. Adaptação escolar e ideação suicida em adolescentes matriculados em uma instituição educacional em Puerto Colômbia.
Autor (es): María Expósito, Claudia Guevara, Elías Niño, Alexandra Marthe, Aleida Visbal, Miguel Borré
Año de publicación: 2020
Palabras clave: ideación suicida, ajuste escolar, adolescentes

1. Referencias
. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de la conducta suicida. [Internet]. Washington, DC: OPS, 2016. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31167/9789275319192spa.pdfsequence=1yisAllowed=y Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Causas de defunción. Porcentaje de muertes por suicidio con respecto al total de muertes violentas por sexo y grupos quinquenales de

edad, 2000 a 2013. [Internet]. México, D.F.: INEGI; 2018. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2018/suicidios2018_Nal.pdf

Organización Mundial de la Salud. Prevención del suicidio: un imperativo global. [Internet]. Ginebra: OMS; 2014 [citado 2020 jun 30]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/

Larraguibel M, González P, Martínez V, Valenzuela R. Factores de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes. Rev. chil. pediatr. 2000 may.;71(3):183-91. Doi: http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062000000300002.

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Informe Forensis 2017. Datos para la vida. [Internet]. 2018 [citado 2020 jun 30];19(1):8-557. Disponible en: https://aprendiendoaserpapaz.redpapaz.org/wp-content/uploads/2018/08/Forensis-2017-pdf-interactivo.compressed.pdf

Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Prevención de la conducta suicida. Washington: 2016. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31167/9789275319192-spa.pdf?sequence=1yisAllowed=y

Moral de la Rubia JC, Sánchez-Sosa JC, Villarreal-González ME. Desarrollo de una Escala Multidimensional Breve de Ajuste Escolar. Revista Electrónica de Metodología Aplicada. 2010;15(1):1-11.

Costello AB, Osborne JW. Best practices in exploratory factor analysis: Four recommendations for getting the most from your analysis. Pract. Assess. Res. Eval. 2005; 10:173-8.

Niño-Ruiz ED, Trejos-Herrera AM, Expósito-Concepción MY, Rodríguez-Giraldo M, ConsuegraOrtega RS, Guevara-Novoa CA. Simple Monte Carlo Framework to Assess Suicide Risk in Adolescents: A Study at a High School in Colombia. Int. J. Environ. Res. Public Health 2020;17(10):3674. Doi: https://doi.org/10.3390/ijerph17103674

Osman A, Gutiérrez PM, Kopper BA, Barrio FX, Chiros CE. The positive and negative suicide ideation inventory: Development and validation. Psychol. Rep. 1998;82(3 Pt 1):783-93. Doi: 10.2466/pr0.1998.82.3.783

Osman A, Gutiérrez PM, Jiandani J, Kopper BA, Barrio FX, Linden SC, Truelove RS. A preliminary validation of the Positive and Negative Suicide Ideation (PANSI) inventory

with normal adolescent samples. J Clin Psychol. 2003;59(4):493-512. Doi: 10.1002/jclp.10154.

Villalobos-Galvis FH. Validity and reliability of the Positive and Negative Suicidal Ideation Inventory, in colombian students. Univ. Psychol. 2010; 9:509-520.

Martínez L, Vianchá MA, Pérez MP. Relación entre variables socio-demográficas, psicológicas y familiares con el acto e ideación suicida en jóvenes escolarizados de tres ciudades de Boyacá Colombia. Enfoques. 2015;1(2):13-20. Doi: https://doi.org/10.24267/23898798.164

Forero Siabato S. Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. Rev. Latinoam Cienc Soc Niñez Juv. 2017;15(1):431-42.

Niño-Ruiz ED. A numerical method for solving linear systems in the preconditioned Crank–Nicolson algorithm. Appl. Math. Lett. 2020;104, 106254. Doi: https://doi.org/10.1016/j.Aml.2020.106254

Groholt B, Ekeberg O, Wichstrom L, Haldorsen T. Suicide among children and younger and older adolescents in Norway: a comparative study. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 1998;37(5):473-81. Doi: 10.1097/00004583-199805000-00008

Estévez E, Jiménez T, Musit G. Relaciones entre padres e hijos adolescentes. Valencia: Nau Llibres; 2007. 160 p.

Sánchez-Sosa J.C. Un Modelo explicativo de conducta alimentaria de riesgo en adolescentes escolarizados. [Tesis doctoral]. [Monterrey]: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2009. Disponible en: http://www.uv.es/lisis/gonzalo/tesis-rey.pdf

Musitu G, Jiménez T. Estévez E. Relaciones familiares y ajuste en el adolescente. Madrid: Instituto Acción Familiar, 2009

Sánchez-Sosa JC, Villarreal-González ME, Musitu G, Martínez Ferrer B. Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. 2010;19(3):279-87. Doi: 10.5093/in2010v19n3a8

Pérez B, Rivera L, Atienzo E, de Castro F, Leyva A, Chávez R. Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República Mexicana. Salud Pública de México. 2010;52(4), 324-33.

Bonanno R, Hymel S. Beyond hurt feelings: investigating why some victims of bullying are at greater risk for suicidal ideation. Merrill-Palmer Quarterly. 2010;56(3):420-40. Doi: 10.1353/ mpq.0.0051

Reynoso OU, Caldera JF, Carreño BV, García DP, Velázquez LA. Modelo explicativo y predictivo de la ideación suicida en una muestra de bachilleres mexicanos. Psicología desde el Caribe. 2019;36(1):82-100.

Mosquera L. Conducta suicida en la infancia: una revisión crítica. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. 2016;3(1):9-18

Rodríguez-Figueroa L. Suicidal Behavior among Adolescent Students in Puerto Rico, Academic Years 2002-03 and 2003-04. [Tesis]. [Michigan]: University of Michigan; 2008. Disponible en: https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.1007.3093yrep=rep1ytype=pdf

Moscoso-Álvarez MR, Rodríguez-Figueroa L, Reyes-Pulliza JC, Colón HM. Adolescentes de Puerto Rico: una mirada a su salud mental y su asociación con el entorno familiar y escolar. Rev. Puertorriqueña de Psicología. 2016;27(2), 320-32.

González Morales RM. Prevalencia de factores de riesgo de Ideación Suicida en Adolescentes en Costa Rica, Colombia, Cuba, Perú, México y España, en el último quinquenio, Revisión Sistemática 2013 - 2018. [Tesis]. [San José]: Universidad Hispanoamericana. 2019.

Díaz F, Prados M, Ruiz M. Relación entre las conductas de intimidación, depresión e ideación suicida en adolescentes. Resultados preliminares. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente,2004; 4(1):10-19.

Skapinakis P, Bellos S, Gkatsa T, Magklara K, Lewis G, Araya R, Mavreas V. The association between bullying and early stages of suicidal ideation in late adolescents in Greece. BMC Psychiatry, 2011;11(22):1-9

Ybarra M, Mitchell K, Kosciw J, Korchamaros J. Understanding linkages between bullying and suicidal ideation in a national sample of LGB and heterosexual Youth in the United States. Prevetion Science, 2015;16(3):451-62. Doi: 10.1007/s11121-014-0510-2.

Mueller A., James W., Abrutyn S., Levin M.Suicide ideation and bullying among US adolescents: Examining the Intersections of Sexual Orientation, Gender, and Race/Ethnicity.2015;105(5):980-5. Doi: 10.2105/AJPH.2014.302391

Loerbroks A, Cho S, Dollard M, Zou J, Fischer J, Jiang Y, et al. Associations between work stress and suicidal ideation: Individual-participant data from six cross-sectional studies.

Journal of Psychosomatic Research, 2016;90:6269.Doi:10.1016/j.jpsychores.2016.09.008

De la Torre Martí M. Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2013. 36 p

2. Contenidos

La presente investigación se llevó a cabo en una institución pública situada en Puerto Colombia, Atlántico, durante los años 2019 a 2020. Tuvo como objetivo principal investigar la relación entre el ajuste escolar y la ideación suicida en adolescentes escolarizados. La población de estudio consistió en 413 adolescentes, elegidos mediante un muestreo probabilístico estratificado, tomando en cuenta factores como género y nivel educativo. Todos mostraron interés en participar y contaron con la autorización de sus padres o tutores.

La estrategia utilizada incluyó la aplicación de herramientas de medición en dos momentos diferentes, separados por dos días, para prevenir la fatiga y obtener respuestas más acertadas. Los hallazgos indicaron que el 81% de los jóvenes pretende concluir su educación secundaria y el 68% está motivado para asistir a clases, aunque entre un 11% y un 13% no tienen tales aspiraciones. Asimismo, se identificó una relación negativa entre la adaptación escolar y los pensamientos suicidas, lo que sugiere que un rendimiento académico bajo y la percepción de un entorno escolar adverso podrían influir en estos pensamientos en este grupo de adolescentes.

3. Metodología

La metodología de la investigación fue descriptivo correlacional, utilizando un muestreo probabilístico estratificado para elegir a 413 alumnos de 6° a 11° grado. Los instrumentos fueron aplicados en la institución educativa en horarios previamente acordados con las autoridades de la institución, y se llevaron a cabo en dos momentos distintos con un periodo de dos días entre ellos para reducir la fatiga en los participantes.

Se usaron diferentes herramientas para medir el ajuste escolar y los pensamientos suicidas, incluida la Escala Breve de Ajuste Escolar (EBAE-10), que tiene un Alpha de Cronbach de 0,79, y el inventario de ideación suicida positiva y negativa (PANSI), que ha

sido validado para Colombia y tiene una buena fiabilidad de 0,89. Además, se emplearon técnicas de inferencia bayesiana y aprendizaje automático para modelar el comportamiento de los instrumentos y estudiar las conexiones entre las variables.

4. Conclusiones
La investigación llega a la conclusión de que hay una relación negativa notable entre la adaptación en la escuela y los pensamientos suicidas en adolescentes, lo que subraya la necesidad de un ambiente educativo saludable para el bienestar mental de este grupo. Los resultados indican que problemas como el bajo rendimiento académico y la falta de aspiraciones educativas pueden influir en los pensamientos suicidas, lo que significa que las medidas deben enfocarse en mejorar la adaptación escolar y brindar apoyo emocional en las instituciones. Asimismo, se sostiene que es vital un enfoque que combine diferentes disciplinas y sectores para tratar este problema, involucrando a la familia, la escuela y otras comunidades en la promoción de la salud mental. Por lo tanto, es esencial desarrollar estrategias que creen un entorno escolar acogedor y estimulante, así como ofrecer los recursos necesarios para atender la salud mental de los jóvenes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 28 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 22
Tipo de documento: Artículos de investigación
Acceso al documento: **https://repository.uniminuto.edu/items/7fb1820c-c056-46d2-b8cd-57a42d86bdde/full**

Título del documento: Indicadores de riesgo psicológico que predisponen al suicidio en los adolescentes de la Institución Educativa Juan Evangelista Berrio del Municipio de Chigorodó-Antioquia, Año 2023
Autor (es): Ray Zúñiga, Susan Diaz y Elvia Murcia
Año de publicación: 2023
Palabras clave: adolescencia, suicidio, riesgo suicida

1. Referencias

American Fundación for Suicide Prevention. (2021). Suicide Statistics. https://afsp.org/suicidestatistics/.

Abramson LY, Metalsky GI, Alloy LB. (1989) Hopelessness depression: A theory-based subtype of depression. Psychological Review; 96:358–372.

American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. (2018). Prac}tice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Suicidal Behavior. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 57(10), 755–770. https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.06.007

Arnett, J. J. (2014). Adolescence and emerging adulthood: A cultural approach. Pearson.

Bados, A., Gómez-Benito, J., Balaguer, G., y García-Grau, E. (2007). Prevalencia de ideación suicida y factores asociados en la población general española. Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 1(3), 125-132. doi: 10.1016/S1888-9891(07)70021-3

Baldessarini, R. J. (2013). Neurotransmitter receptor profile in suicide. Archives of general psychiatry, 70(12), 1307-1309.

Bandura, A. (1997). Self-efficacy: The exercise of control. Freeman.

Beck, A. T., Weissman, A., Lester, D., y Trexler, L. (2011). The measurement of pessimism: the Hopelessness Scale. Journal of consulting and clinical psychology, 42(6), 861. Bridge, J. A., Goldstein, T. R., y Brent, D. A. (2006). Adolescent suicide and suicidal behavior.

Journal of Child Psychology and Psychiatry, 47(3-4), 372-394.

Bryman, A. (2012). Social research methods (4th ed.). Oxford University Press.

Cañón Buitrago, Sandra Constanza, y Carmona Parra, Jaime Alberto. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Atención Primaria,20(80),387-

397.Epub00 e julio de 2019. Recuperado en 15 de mayo de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1139-

Cañon, S., Castaño, J., Arias, Y., Garcia, J., Ovalles, A., Rengifo, M., Torres, C. y Zuluaga, N. (2013). Frecuencia del intento de suicidio y factores asociados en jóvenes estudiantes de dos centros educativos del municipio de Pácora (Caldas, Colombia). Tempus Psicológico, 1 (1), 39-61.

Carmona Parra, Jaime y Esperanza, Diana y Maldonado, Norma y Rivera-Lugo, Carmen y Fernández, Olga y Cañon, Sandra y Alvarado, Sara y Jaramillo, Juan y Narváez, Mariela y Fandiño, Diana y Vélez Pérez, Daritza y Velazquez, Hector. (2017). El suicidio y otros comportamientos autodestructivos en jóvenes universitarios de Colombia y Puerto Rico: acciones, interacciones y significaciones.

Castro-Díaz S, Gómez-Restrepo C, Gil F, Uribe Restrepo M, Miranda C, de la Espriella M, et al. (2019). Factores de riesgo para ideación suicida en pacientes con trastorno depresivo en Colombia. Rev Colomb Psiquiatr;42:27-35.

Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Youth Risk Behavior Surveillance System. Recuperado el 5 de abril de 2023, de https://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/index.htm

Córdoba, L., Moreno, E., Gómez, M., Espejo, A., y Javaloyes, A. (2013). Trastornos de ansiedad y

conductas suicidas en pacientes psiquiátricos. Revista Colombiana de Psiquiatría, 42(2), 152-158.

Creswell, J. W. (2013). Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches

(4th ed.). Sage Publications.

Cuadra, A., Veloso, C., Vega, G., Zepeda, A. 2021. Ideación Suicida y Relación con la Salud Mental en Adolescentes Escolarizados no Consultantes. Interciencia, 46(5), 217-223

Cunningham, J. A. Godinho, A., y Schell, C. (2020) Widening the cracks: Unintended harms of excluding individuals at risk of suicide from broader mental health research [Editorial]. Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention, 43(6), 455–459.

De La Cruz, L. y Zúñiga T. (2017) Ideación suicida y regulación emocional en adolescentes del municipio de Soledad, Atlántico. Universidad de la Costa, C.U.C.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2022). Estadísticas Vitales. Recuperado de: http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitales_IItrim_20 22pr.pdf

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social del departamento de Antioquia (2021). Mortalidad por causas externas por subregión/municipios 2005 - 2021. Secretaría Seccional de Salud y Protección Social del departamento de Antioquia. https://dssa.gov.co/index.php/estadisticas-mortalidad/item/81-mortalidad-por-causas-externaspor-subregion-municipio-2005-2019

Durkheim, É. (1897). Le Suicide. Étude de sociologie. Paris: F. Alcan. Ellis, T. E., y Rufino, K. A. (2015). A psychometric study of the Suicide Cognitions Scale with psychiatric inpatients. Psychological Assessment, 27(1), 82–89. https://doi.org/10.1037/pas0000028

Erikson, E. H. (1968). Identity: Youth and crisis. Norton.

Fergusson, D. M., Boden, J. M., y Horwood, L. J. (2017). Psychosocial sequelae of cannabis use and implications for policy: Findings from the Christchurch Health and Development Study. New Zealand Medical Journal, 130(1458), 15-27.

Franco, N., Mendieta, A., Juarez, H. y Castrejón, S. 2020. Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes. Atención Familiar. 27(1), 11-16.

Fundación para la Investigación en Psicología Clínica y Social. (2018). Acoso escolar en Colombia: Realidades y desafíos. Recuperado el 5 de abril de 2023, de https://www.fipcs.org/acosoescolar-en-colombia-realidades-y-desafios/.

Galvis V. (2009) Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa – PANSI, en estudiantes colombianos. Universitas Psychologica, 9 (2), 509-520.

Ganança, L., Oquendo, M. A., Tyrka, A. R., Cisneros-Trujillo, S., Mann, J. J., y Sublette, M. E. (2016). The role of cytokines in the pathophysiology of suicidal behavior. Psychological medicine, 46(16), 3235-3250.

Giletta, M., Scholte, R. H., Burk, W. J., Engels, R. C., y Prinstein, M. J. (2018). Direct and indirect links between parent-child attachment security and peer acceptance and rejection on depressive symptoms and self-esteem. Journal of youth and adolescence, 47(11), 2311- 2325.

Gómez-Romero, María José; Tomás-Sábado, Joaquín; Montes-Hidalgo, Javier; Brando-Garrido, Cecilia; Cladellas, Ramon; Limonero, Joaquín T. (2020). Procrastinación académica y riesgo de conducta suicida en jóvenes universitarios: el papel de la regulación emocional. Ansiedad estrés ; 26(2/3): 112-119.

Guo, L., Xu, Y., Deng, J., Huang, J., Huang, G., y Gao, X. (2020). Parent-child relationship and adolescent suicide ideation: A moderated mediation model. Journal of Affective Disorders, 260, 671-676. Este estudio examina la relación entre la calidad de la relación padre-hijo y la ideación suicida en adolescentes chinos, y sugiere que esta relación está mediada por factores psicológicos y que puede ser mitigada por intervenciones preventivas.

Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., y Anderson, R. E. (2010). Multivariate data analysis (7th ed.). Prentice Hall.

Hawton, K., Casañas I Comabella, C., Haw, C., y Saunders, K. (2013). Risk factors for suicide in individuals with depression: a systematic review. Journal of affective disorders, 147(1-3), 17–28. https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.01.004

Hendricks, M. L., Testa, R. J., y Grasso, C. (2017). A conceptual framework for clinical work with transgender and gender nonconforming clients: An adaptation of the minority stress model. Professional Psychology: Research and Practice, 48(1), 1-8.

Hernández-Serrano, O., Romero-Camacho, G. A., y González-Ballesteros, L. F. (2017). Violencia en el hogar, la comunidad y el riesgo de ideación suicida en adolescentes. Revista Colombiana de Psiquiatría, 46(2), 85-93.

Herrera, P. (1999). Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. Revista Cubana de Pediatría, 71 (1), 39-42.

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2021). Análisis Forense 2020. https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/181977/AF2020_19_05.pdf

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2022). Boletín estadístico mensual. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/742818/Boletin_noviembre_2022.pdf

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2023). Boletín estadístico mensual. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Información preliminar de

lesiones de causa externa y desaparecidos en Colombia. Enero de 2023. https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-de-lesiones-de-causa-externa

Landa-Blanco, M., Urtecho-Osorto, Ó., Mercado, M., y Aguilar-Chávez, Á. (2022). Factores psicológicos asociados al riesgo suicida en estudiantes universitarios de Honduras. Avances en Psicología Latinoamericana, 40(1), 1-17. https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.8537

Lopez-Vega, J., Amaya-Gil, M. K., Salamanca Camargo, Y. y Caro Castillo, J. D. (2020). Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. Psicogente 23(44), 1-18. https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3709

Bahamón, M., Alarcón-Vásquez, Y., Trejos, A.M., Reyes, L., Uribe, J. y García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. Psicogente, 21(39), 50-61. http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821ISSN0124-0137EISNN2027-212X

Mundial de la Salud. (2021). Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Organización Mundial de la Salud. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf

Durkheim, E. (1897). El Suicidio. https://www.sijufor.org/uploads/1/2/0/5/120589378/el_suicidio_-_durkheim_emilie.pdf

Klonsky, E. D., May, A. M., y Glenn, C. R. (2013). The relationship between nonsuicidal self-injury and attempted suicide: converging evidence from four samples. Journal of abnormal psychology, 122(1), 231–237. https://doi.org/10.1037/a0030278

Instituto Nacional de Salud Mental. (2021). Trastornos mentales y suicidio. https://www.nimh.nih.gov/health/topics/suicide-prevention/index.shtml

Jaramillo, L. (2013). Factores psicosociales y de personalidad asociados con intento suicida en jóvenes universitarios. Revista Colombiana de Psicología, 22(2), 239-252.

Johnson, J. G., Cohen, P., Brown, J., Smailes, E. M., y Bernstein, D. P. (2018). Childhood maltreatment increases risk for personality disorders during early adulthood. Archives of general psychiatry, 55(10), 876-882.

Joiner, T. E. (2005). Why people die by suicide. Harvard University Press. Joiner, T. E. (2005). Why people die by suicide.

Harvard University Press. Kessler, R. C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., Merikangas, K. R., y Walters, E. E. (2005). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders in the National Comorbidity Survey Replication. Archives of general psychiatry, 62(6), 593-602.

Klomek, A. B., Marrocco, F., Kleinman, M., Schonfeld, I. S., y Gould, M. S. (2010). Peer victimization, depression, and suicidality in adolescents. Suicide and Life-Threatening Behavior, 40(3), 166-175.

Klonsky, E. D., May, A. M., y Glenn, C. R. (2013). The relationship between nonsuicidal self-injury and attempted suicide: converging evidence from four samples. Journal of abnormal psychology, 122(1), 231–237. https://doi.org/10.1037/a0030278

Kolves, K., De Leo, D., y De Leo, J. A. (2010). Suicidal ideation and behaviour in the aftermath of marital separation: Gender differences. Journal of Affective Disorders, 120(1-3), 48-53.

Krysinska, K. y Lester, D. (2010) Post-Traumatic Stress Disorder and Suicide Risk: A Systematic Review. Archives of Suicide Research, 14 (1), 1-23.

Krysinska, K., Andriessen, K., Corveleyn, J., y Kumar, S. (2020). Suicide prevention: A holistic lifespan approach. Hogrefe Publishing.

Lazarus, R. S. y Folkman, S. (1984). Stress, Appraisal, and Coping. Nueva York: Springer

Lizardi, D., y Stanley, B. (2010). Treatment engagement: a neglected aspect in the psychiatric care of suicidal patients. Psychiatric services (Washington, D.C.), 61(12), 1183–1191. https://doi.org/10.1176/ps.2010.61.12.1183

Machado, Andrés, y Mukamutara, Julienne. (2019). Epidemiología del intento suicida en el Hospital Central de Nampula, Mozambique. Revista de Neuro-Psiquiatría, 82(2), 117-124.

Maldivia, M., Silva, D., Sanhueza, F. y Melipillán, R. (2015). Prevalencia de intento de suicidio adolescente y factores de riesgo asociados en una comuna rural de la provincia de Concepción. Revista médica de Chile, 143, 320-328. Recuperado de: https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v143n3/art06.pdf

Mann, J. J., Apter, A., Bertolote, J., Beautrais, A., Currier, D., Haas, A., Hegerl, U., Lonnqvist, J., Malone, K., Marusic, A., Mehlum, L., Patton, G., Phillips, M., Rutz, W., Rihmer, Z.,

Schmidtke, A., Shaffer, D., y Wasserman, D. (2005). Suicide prevention strategies: A systematic review. Jama, 294(16), 2064-2074.

Mendoza, L. E., y Hoyos, J. M. (2019). Violencia y suicidio en Colombia: una revisión de la literatura. Universitas Psychologica, 18(2), 1-13.

Miller, A. H., y Raison, C. L. (2015). The role of inflammation in depression: from evolutionary imperative to modern treatment target. Nature reviews immunology, 16(1), 22-34.

Ministerio de salud de Colombia. (2017). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. DOI / https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletinconducta-suicida.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Plan Nacional de Prevención del Suicidio 2015- 2019. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/plannacional-prevencion-suicidio.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Política Nacional de Salud Mental. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/politicanacional-salud-mental-2018.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Programa de Prevención y Atención Integral del Suicidio en Adolescentes y Jóvenes. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Programaprevencion-Atencion-Integral-Suicidio.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar. Recuperado el 5 de abril de 2023, de https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/estudio-nacionalconsumo-sustancias-psicoactivas-poblacion-escolar.aspx

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Plan Nacional de Prevención del Suicidio. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/plan-nacionalprevencion-suicidio.pdf

Miranda, R., y Nolen-Hoeksema, S. (2010). Brooding and reflection: rumination predicts suicidal ideation at 1-year follow-up in a community sample. Behaviour research and therapy, 45(12), 3088–3095. https://doi.org/10.1016/j.brat.2007.07.015

National Institute of Mental Health. (2021). Substance Abuse and Mental Health. https://www.nimh.nih.gov/health/topics/substance-use-and-mental-health/index.shtml

Nock, M. K., Green, J. G., Hwang, I., McLaughlin, K. A., Sampson, N. A., Zaslavsky, A. M., y Kessler, R. C. (2013). Prevalence, correlates, and treatment of lifetime suicidal behavior among adolescents: results from the National Comorbidity Survey Replication Adolescent Supplement. JAMA Psychiatry, 70(3), 300-310

Organización Mundial de la Salud (2015) Suicidio. Comunicación, Infancia y Adolescencia. Guía para periodistas. UNICEF.

Organización Mundial de la Salud. (2021). Conducta sexual en la adolescencia. Recuperado el 5 de abril de 2023, de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescentsexual-and-reproductive-health

Organización Panamericana de la Salud. (2021). Prevención del suicidio. Organización Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio

Pantoja-Chamorro F, Rodríguez-Villota AX, Urbano-Urbano J, Cabrera-Bravo N. (2019). Epidemiología del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia. Univ. Salud. 21(1):19-26. DOI: http://dx.doi.org/10.22267/rus.192101.136

Patel, V., Ramasundarahettige, C., Vijayakumar, L., Thakur, J. S., Gajalakshmi, V., Gururaj, G., ... y Jha, P. (2012). Suicide mortality in India: a nationally representative survey. The Lancet, 379(9834), 2343-2351.

Restrepo, M. J., y Estrada, A. L. (2018). Acceso a servicios de salud mental y riesgo de ideación suicida en adolescentes de Medellín, Colombia. Revista Colombiana de Psiquiatría, 47(2), 93-100.

Riediger, Michaela y Klipker, Kathrin Kris. (2014). Emotion Regulation in Adolescence. Saavedra, E., Ramos, M., González, M., Ruz, M., y Harris, P. R. (2018). Funcionamiento adaptativo y suicidio en adolescentes chilenos. Revista Médica de Chile, 146(1), 43-50.

Sampieri H.. Collado F. y Lucio B. (2011) Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. Selby, E.A., Franklin, J., Carson-Wong, A. and Rizvi, S.L. (2013), Emotional Cascades and Self-Injury: Investigating Instability of Rumination and Negative Emotion. J. Clin. Psychol., 69: 1213- 1227. https://doi.org/10.1002/jclp.21966

Shneidman, E. S. (1996). The Suicidal Mind. Oxford University Press. Sousa V. D. Driessnack M. Méndez I. A. (2007) Revisión de diseños de investigación resaltantes parte 1: Diseños de Investigación Cuantitativa. Rev. Latino-am 15(3).

Turecki, G., y Brent, D. A. (2016). Suicide and suicidal behaviour. Lancet (London, England), 387(10024), 1227–1239. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00234-2

Van Orden, K. A., Witte, T. K., Cukrowicz, K. C., Braithwaite, S. R., Selby, E. A., y Joiner, T. E. (2010). The interpersonal theory of suicide. Psychological Review, 117(2), 575–600. https://doi.org/10.1037/a0018697

Vasquez, N. y De Haro, M. (2018). Factores predisponentes para ideación suicida e intento de suicidio en adolescentes adscritos a un Hospital General de Zona de Irapuato, Guanajuato, México. Atención Familiar, 25 (2). https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78197

Wasserman, D. (2016). Understanding suicide: from diagnosis to personalized treatment. Oxford University Press. Wilcox, H. C., Conner, K. R., y Caine, E. D. (2004). Association of alcohol and drug use disorders and completed suicide: an empirical review of cohort studies. Drug and alcohol dependence, 76, S11-S19.

Yen, Cheng-Fang, et al. "Psychological predictors of adolescent suicide attempts: a prospective study of two-year follow-up." Journal of affective disorders 108.3 (2008): 195-203.

2. Contenidos

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa Juan Evangelista Berrío, con el objetivo general de evidenciar y concientizar sobre la ideación y conductas suicidas en adolescentes; ya que, este asunto ha adquirido importancia en años recientes, y se desea enfrentar la situación con seriedad y dedicación, dada la preocupante subida de casos en el continente americano.

La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, aplicando un diseño descriptivo que facilitó la obtención de información mediante un cuestionario organizado con una muestra 124 adolescentes.

La investigación incluyó cuestiones relacionadas con la edad de los encuestados, sus entornos familiares, la existencia de limitaciones físicas, y su perspectiva sobre la vida y el futuro. Se hizo hincapié en las contestaciones vinculadas a las ideaciones suicidas, lo que ayudó a detectar patrones y tendencias en el grupo estudiado. Además, se adoptaron las medidas éticas establecidas por el Ministerio de Ciencia y Tecnología de Colombia, asegurando la privacidad de los participantes y el uso ético de la información recolectada.

3. Metodología

La metodología del estudio se fundamentó en un enfoque cuantitativo, creado para medir de manera numérica las variables vinculadas a la ideación y a comportamientos suicidas en jóvenes. Se empleó un diseño descriptivo, en el que se usó un cuestionario estructurado como principal herramienta de recopilación de datos, el cual fue validado por expertos y sometido a una prueba piloto con 42 participantes para asegurar que fuera comprensible y relevante.

El cuestionario contenía preguntas cerradas que exploraron aspectos demográficos, contextos familiares y opiniones sobre la vida y el futuro de los adolescentes. La recopilación de datos ocurrió durante el primer semestre de 2023, garantizando la confidencialidad y el anonimato de los participantes, siguiendo las pautas éticas establecidas por el Ministerio de Ciencias y Tecnología de Colombia.

4. Conclusiones

La investigación llegó a la conclusión de que la etapa de la adolescencia es una fase esencial en la que los adolescentes enfrentan diferentes circunstancias que pueden afectar su salud emocional y aumentar la probabilidad de pensamientos suicidas. Se reconocieron elementos demográficos y psicológicos que están relacionados con la ideación de suicidio, como la desmotivación hacia las relaciones sociales y dificultades en el manejo de impulsos.

Igualmente, se destacó la urgencia de establecer programas que intervengan y prevengan, atendiendo las necesidades emocionales de los adolescentes vulnerables, así como la relevancia de educar a la comunidad escolar sobre el tema del suicidio para crear un ambiente de apoyo y entendimiento.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 28 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 23
Tipo de documento: Bienestar psicológico y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la ciudad de Ambato
Acceso al documento: https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/917e8968-7f0d-405e-b9f4-a0e4522d35ae/content
Título del documento: Artículo de revisión
Autor (es): Valeria Magali Armas Sánchez.
Año de publicación: 2021
Palabras clave: Bienestar psicológico, ideación suicida, adolescentes

1. Referencias
Aburto, C. A., Díaz, K., y López, P. (2017). Ideación suicida en adolescentes del área rural: estilo de crianza y bienestar psicológico. Revista Colombiana de Enfermería, 15(1), 50-61. Aguirre Sifuentes, L. A. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-J) en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito del Rímac, 2020.

Arenas Perdomo, D., Barrios Cuenca, D. P., y Parra Pava, G. (2020). Factores de riesgo asociados a la ideación suicida en estudiantes preadolescentes y adolescentes de un centro educativo de la ciudad de Neiva-Huila.

Arenas-Landgrave, Marqueo, E. L. G., y Forns, M. (2012). Indicadores diferenciales de personalidad frente al riesgo de suicidio en adolescentes. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica, 1(33), 51-74.

Bahamón, M. J., Alarcón-Vásquez, Y., Ruiz, L. R., Alvarado, J. I. U., Galindo, C. G., y Herrera, A. M. T. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. Psicogente, 21(39), 50-61.

Barrón, R. G., Castilla, I. M., Casullo, M. M., y Verdú, J. B. (2002). Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. Psicothema, 363-368.

Beck, J. (2015). Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización (Vol. 141626). Editorial Gedisa. Benatuil, D. (2003). El bienestar psicológico en adolescentes desde una perspectiva cualitativa. Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad, (3), 43-58.

Bermúdez, R. A. A., y Torres, J. J. M. (2013). Comprensión del suicidio desde la perspectiva del psicoanálisis de orientación lacaniana. Revista Colombiana de Ciencias Sociales, 4(1), 60-82.

Blandón Cuesta, O. M., Carmona Parra, J. A., Mendoza Orozco, M. Z., y Medina Pérez, Ó. A. (2015). Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. Revista Archivo Médico de Camagüey, 19(5), 469-478.

Brent, d.A., Johnson, b.A., perper, J., connolly, J., brIdge, J., bArtle, s., rAther, c. Personality disorder, personality traits, impulsive violence, and completed suicide in adolescent s. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 33(8), 1080-1086 (1994).

Buendía, J., Vidal, J. B., y Riquelme, A. (2004). El suicidio en adolescentes: factores implicados en el comportamiento suicida. EDITUM.

Calvillo, L. A. C., Campos, T. G., y Romero, F. E. C. (2021). Bienestar psicológico, anomia social y anomia psicológica en contextos de pobreza. Nova Scientia, 13(26).

Carr, A (2007) Psicología positiva. La ciencia de la felicidad. Ediciones Paidós ibérica S.A

Cederbaum, J. A., Gilreath, T. D., Benbenishty, R., Astor, R. A., Pineda, D., DePedro, K. T., ... y Atuel, H. (2014). Well-being and suicidal ideation of secondary school students from military families. Journal of Adolescent Health, 54(6), 672-677.

Chávez, A. C. C. (2016). Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de 5. º grado de Secundaria del distrito de Los Olivos. PSIQUEMAG, 4(1).

Colorado, Y. S. (2010). La inteligencia emocional como factor protector ante el suicidio. Duazary, 7(2), 282-283.

Contini, E. N., Cohen Imach, S., Coronel, C. P., y Mejail, S. (2012). Agresividad y retraimiento en adolescentes. Ciencias Psicológicas, 6(1), 17-28.

Corcuera Mejia, E. E., y Iglesias Osorio, N. (2015). Intervención cognitiva conductual en el abordaje terapéutico en la depresión como factor de riesgo en el suicidio de adolescentes.

Cortés Alfaro, A., Aguilar Valdés, J., Medina Suárez, R., Toledo Prado, J. L., y Echemendía, B. (2010). Causas y factores asociados con el intento de suicidio en adolescentes en la Provincia Sancti Spíritus. Revista cubana de higiene y epidemiologia, 48(1), 0-0.

del Pilar Ballesteros, M., Gutiérrez-Malaver, M. E., Martínez, L. M. S., Medina, N. E. H., Sotelo, Á. P. G., y Bouquet, R. I. (2010). El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales. Revista Colombiana depsiquiatría, 39(3), 523-543.

Dias, P. C., Bastos, A. S., Marzo, J. C., y del Castillo Rodríguez, J. A. G. (2016). Bienestar, calidad de vida y regulación afectiva en adolescentes portugueses. Atención primaria, 48(7), 432-439.

Domínguez, C. C., Colorado, Y. P. S., y Carbonó, H. D. B. (2015). Características de inteligencia emocional en un grupo de universitarios con y sin ideación suicida. Revista CES Psicología, 8(2), 138-155.

Duarte Martins MF. Factores de riesgo para la calidad del ambiente en una población de niños nacidos en la ciudad de Pelotas, RS, Brasil [Tesis para optar por el título de Doctor en Psicología Clínica.

Ebratt-Castro, L., Cudris-Torres, L., Bahamón, M. J., Bonilla–Cruz, N. J., PinzónAtencio, E., y Navarro-Rodrigue, F. (2020). Bienestar psicológico y contextos relacionales de adolescentes con ideación suicida en el caribe colombiano. Echeburúa, E. (2015). Las

múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. Terapia psicológica, 33(2), 117-126.

Figueroa, M. I., Contini, N., Lacunza, A. B., Levín, M., y Suedan, A. E. (2005). Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico. Un estudio con adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Tucumán (Argentina). Anales de Psicología/Annals of Psychology, 21(1), 66-72.

Fonseca-Pedrero, E., Inchausti, F., Pérez-Gutiérrez, L., Solana, R. A., Ortuño-Sierra, J., Lucas-Molina, B., ... y de Albéniz Iturriaga, A. P. (2018). Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles. Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 11(2), 76-85.

Garza-Adame, O., Tristán, J. L., Tomás, I., Hernández-Mendo, A., y López-Walle, J. M. (2017). Presentación de las tareas, satisfacción de las necesidades psicológicasbásicas y bienestar en atletas universitarios. Journal of Behavior, Health y Social Issues, 9(1), 13-20.

Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffe, S., y Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Revista Panamericana de salud publica, 42, e100.

Gómez-Romero, M. J., Tomás-Sábado, J., Montes-Hidalgo, J., Brando-Garrido, C., Cladellas, R., y Limonero, J. T. (2020). Procrastinación académica y riesgo de conducta suicida en jóvenes universitarios: el papel de la regulación emocional. Ansiedad y Estrés, 26(2-3), 112-119.

González-Forteza, C., Berenzon-Gorn, S., Tello-Granados, A. M., Facio-Florez, D., y Medina-Mora Icaza, M. (1998). Ideación suicida y características asociadas en mujeres adolescentes. Salud pública de México, 40, 430-437.

González-Sancho, R., y Picado Cortés, M. (2020). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. Actualidades en Psicología, 34(129), 47-69.

Guibert Reyes, W. (2002). Epidemiología de la conducta suicida. Revista Cubana de Medicina General Integral, 18(2), 139-142.

Guzmán Ramos, A. M. (2019). Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato (Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).

Hilasaca Mamani, K. R., y Sucasaca Belizario, N. (2020). Estilo de crianza autoritaria, estrategias de afrontamiento improductivas y depresión como factores asociados a ideación suicida en una muestra de adolescentes de Juliaca, año 2020.

Korman, G. P. (2013). El legado psicoanalítico en la terapia cognitiva de Aaron Beck. Arquivos Brasileiros de Psicologia, 65(3), 470-486.

Lagares-Franco, C., Almenara-Barrios, J., O'Ferrall-González, C., Castellvi-Obiols, P., Gabilondo, A., Blasco-Cubedo, M. J., ... y Alonso, J. (2019). Medidas de frecuencia utilizadas en estudios de cohortes para evaluar el comportamiento suicida en jóvenes (12-26 años): una revisión sistemática. Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 12(4), 213-231.

Llanos Colchado, G. (2020). Violencia familiar y bienestar psicológico en adolescentes del distrito de San Martín de Porres, 2020.

Lugo, S. G., Romero, J. C. G., y Hernández, E. R. V. (2018). Apoyo social y resiliencia: predictores de bienestar psicológico en adolescentes con suceso de vida estresante. Psicología y Salud, 28(2), 167-176.

Machado, A. I. (2017). Valoración de riesgo suicida en adolescentes montevideanos. In IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.

Mamani-Benito, O. J., Brousett-Minaya, M. A., Ccori-Zúñiga, D. N., y Villasante-Idme, K. S. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. Duazary, 15(1), 39-50. Ministerio de Salud y Protección Social y Colciencias. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015, tomo I. Bogotá 2015.

Moreta-Herrera, R., López-Calle, C., Gordón-Villalba, P., Ortíz-Ochoa, W., y GaiborGonzález, I. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos. Actualidades en psicología, 32(124), 112-126.

Oramas Viera, A. (2013). El bienestar psicológico, un indicador positivo de la salud mental. Pan American Health Organization. Atlas of Mental Health of the Americas 2017. Washington, D.C.: PAHO; 2018.

Paniagua, R. E., González, C. M., y Rueda, S. M. (2014). Orientación al suicidio en adolescentes en una zona de Medellín, Colombia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 32(3), 314-321.

Paredes Ballesteros, S., y Pérez Sánchez, Ó. (2020). El riesgo suicida y la autoidentificación étnica en adolescentes indígenas de Quisapincha, Ecuador.

Perea Campos, J. P. (2020). Relaciones familiares básicas y bienestar psicológico en pastores casados de una organización religiosa, Perú, 2020.

Pereira, M. G. S., y Galaz, M. M. F. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. Psicología y salud, 15(2), 221-230.

Pérez-Marín, M., Castillo-Corullón, S., Valero-Moreno, S., y Ribera-Asensi, O. (2019). Adaptación al asma bronquial en pediatría: ansiedad y bienestar psicológico. Revista de psicología de la salud, 7(1), 182-201.

Pineda-Roa, C. A. (2019). Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales. Revista Colombiana de Psiquiatría, 48(1), 2-9.

Pulido, F. R., de Rivera, J. G., Revuelta, R., y de Oca Hernández, D. M. (1990). El suicidio y sus interpretaciones teóricas. Psiquis, 11(1), 374-380.

Quiceno, J. M., y Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. Terapia psicológica, 31(2), 263-271.

Quiceno, J. M., Mateus, J., Cardenas, M., Villareal, D., y Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, resiliencia e ideación suicida en adolescentes víctimas de abuso sexual. Revista de psicopatología y psicología clínica, 18(2), 107-117.

Quiroz, A. P., Alvarado, J. I. U., Vianchá, M. A., Muñetón, M. J. B., Lucero, J. C. V., y Alcaráz, S. O. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. Psicología desde el Caribe, 30(3), 551-568.

Roa, C. A. P. (2013). Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura. Revista Colombiana de Psiquiatría, 42(4), 333-349.

Romo, L. D. L. E., y Maldonado, J. M. (2015). Medición del riesgo suicida, bienestar psicológico y estructura familiar en estudiantes de la salud. Enseñanza e Investigación en Psicología, 20(1), 96-101.

Rosselló, J., Duarté-Vélez, Y., Bernal, G., y Zuluaga, M. G. (2011). Ideación suicida y respuesta a la terapia cognitiva conductual en adolescentes puertorriqueños/as con depresión mayor. Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology, 45(3), 321-329.

Royo, J., y Fernández, N. (2012). Depresión y suicidio en la infancia y adolescencia. Pediatr Integral, 16(9), 755-9.

Sánchez-López, D., León-Hernández, S. R., y Barragán-Velásquez, C. (2015). Correlación de inteligencia emocional con bienestar psicológico y rendimiento académico en alumnos de licenciatura. Investigación en educación médica, 4(15), 126-132.

Sánchez-Loyo, L. M., Morfín López, T., García de Alba García, J. E., Quintanilla Montoya, R., Hernández Millán, R., Contreras Preciado, E., y Cruz Gaitán, J. I. (2014). Intento de suicidio en adolescentes mexicanos: perspectiva desde el consenso cultural. Acta de investigación psicológica, 4(1), 1446-1458.

Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., y Martínez Ferrer, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. Psychosocial Intervention, 19(3), 279-287.

Sandoval Ato, R., Vilela Estrada, M. A., Mejía, C. R., y Caballero Alvarado, J. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. Revista chilena de pediatría, 89(2), 208-215.

Solís-Cámara, P., Lara, R. M. M., Jiménez, B. M., y Chávez, A. P. (2018). Depresión e ideación suicida: Variables asociadas al riesgo y protección en universitarios mexicanos. Revista Iberoamericana de Psicología, 11(1), 11-22.

Solórzano-Gonzales, P. (2019). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes limeños. CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud, 4(1).

Toro, R. (2013). Conducta suicida: consideraciones prácticas para la implementación de la terapia cognitiva. Psychologia, 7(1), 93-102.

Urzola, A. U., Vidal, I. R., Benítez, I. V., y Sañudo, J. E. P. (2018). La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes. Psicogente, 21(40), 440-457.

Vázquez, C., Hervás, G., Rahona, J. J., y Gómez, D. (2009). Bienestar psicológico y salud: Aportaciones desde la Psicología Positiva. Anuario de Psicología Clínica y de la Salud, 5(1), 15-28.

Vidal C, Toro-Huerta C. Factores asociados al autorreporte del bienestar mental o emocional del hombre en Chile. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:e181. https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.181

Zalsman G, Hawton K, Wasserman D, van Heeringen K, Arensman E, Sarchiapone M, et al. Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review. Lancet Psychiatry. 2016;3(7):646–59.

Zhang, J., Liu, Y., y Sun, L. (2017). Psychological strain and suicidal ideation: A comparison between Chinese and US college students. Psychiatry research, 255, 256-2

Citas bibliográficas- base de datos Universidad Técnica de Ambato. e.LIBRO. net

Cabero, M. (2011). El bienestar emocional. Editorial UOC. https://elibro.net/es/lc/uta/objs/56274

Camejo Lluch, R. Trueba Hernández, K. y Hidalgo Fuentes, K. (2015). El suicidio y los factores de riesgos psicosociales. El Cid Editor. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/27458

Domínguez Sánchez-Pinilla, M. (2005). Estado, bienestar e ideología. Un análisis de las teorías sociales del bienestar. Universidad Complutense de Madrid. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/94294

Durkheim, E. (2012). El suicidio: estudio de sociología y otros textos complementarios. Miño y Dávila. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/42069

Fonseca Pedrero, E. (2018). Bienestar emocional en adolescentes riojanos: no hay salud sin salud mental. Universidad de La Rioja. Servicio de Publicaciones. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/60264

González Seijo, J. C. (2005). Tentativas de suicidio en la adolescencia. Universidad Complutense de Madrid. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/94281

Henar Sánchez Cobarro, P. D. García Gómez, M. y Gómez Díaz, M. (2016). Bienestar emocional. Dykinson. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/58268

Ibarra-López, A. (2017). Investigación transdisciplinar del fenómeno suicida. Editorial El Maual Moderno. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/39755

Moreno Fernández, A. (2015). La adolescencia. Editorial UOC. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/113757

Pinto Rodríguez, M. E. (2008). Suicidio juvenil: sociología de una realidad social. Universidad Complutense de Madrid. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/88743

Sánchez Ortiz, I. Pelayo González, H. J. y Sánchez Ortiz, I. (2018). De la psicología cognitiva a la neuropsicología. Editorial El Manual Moderno. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/39774

Sarracent Sarracent, A. (2014). Factores de riesgo para el suicidio consumado en La Habana. Editorial Universitaria. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/91333

Villardón Gallego, L. (2013). El pensamiento de suicidio en la adolescencia.Publicaciones de la Universidad de Deusto. https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/34095

SCIELO

Quiceno, J. M., y Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. Terapia Psicológica, 31(2), 263–271. SCOPUS

Olivier, P. R., Guzmán, J. I. N., Jiménez, I. M., Sinoga, M. M. L., y Sedeño, M. A. G. (2016). Bienestar psicológico en personas con alta capacidad intelectual. European Journal of Education and Psychology, 9(2), 72-78.

Yeh, P. M., Wierenga, M. E., y Yuan, S. C. (2009). Influences of psychological wellbeing, quality of caregiver-patient relationship, and family support on the health of family caregivers for cancer patients in Taiwan. Asian Nursing Research, 3(4), 154-166.

2. Contenidos

El estudio se llevó a cabo en las instituciones educativas "La Inmaculada" y "Unidad Educativa Picaihua", con el objetivo general de analizar el bienestar psicológico y la ideación suicida en adolescentes. Se empleó una metodología que consistió en la aplicación de encuestas normalizadas, como el Cuestionario de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J), y se obtuvo información sociodemográfica a través de formularios específicos.

Un total de 104 adolescentes participaron, con una edad promedio de 15,87 años, siendo la mayoría de ellos de 17 años. Los hallazgos mostraron que el promedio de puntuaciones de bienestar emocional fue de 31,69 para las chicas y 32,05 para los chicos. Además, se observó que los chicos presentaron puntuaciones más altas en autoaceptación y autonomía, mientras que se recomendó llevar a cabo investigaciones adicionales en grupos más amplios para explorar más a fondo las condiciones de vida y su conexión con el bienestar emocional.

3. Metodología

Se llevó a cabo un estudio metodológico no experimental con un alcance correlacional, lo que permite evaluar y examinar las variables importantes de manera estadística. Se utilizó un método de recolección de datos estructurado, aplicando herramientas validadas que aseguran la confianza y la validez de los resultados obtenidos.

Las herramientas utilizadas incluyeron la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes, que mide aspectos importantes como las relaciones sociales, el control sobre las situaciones y la aceptación personal, y la Escala de Intencionalidad Suicida de Beck (SSI), que evalúa el pensamiento suicida. Estos formularios fueron entregados a los participantes en un ambiente controlado, lo que ayudó a recopilar datos precisos y relevantes para analizar la conexión entre el bienestar psicológico y la ideación suicida en los adolescentes.

4. Conclusiones

La investigación concluye que hay una conexión importante entre el bienestar mental y los pensamientos suicidas entre los jóvenes, con un coeficiente de correlación de 0,227 y una significación de 0,021, lo que respalda la teoría planteada. Se señala que un 56,7% de los adolescentes estudiados tiene bajos niveles de bienestar mental, lo que indica que la falta de este bienestar podría ser un riesgo para el desarrollo de ideación suicida en este grupo.

Asimismo, se resalta la necesidad de crear programas de intervención y prevención que se centren en el bienestar mental de los adolescentes, y también se subraya la urgencia

de realizar más investigaciones en grupos más grandes. Estas iniciativas son esenciales para mejorar la salud mental de los adolescentes y disminuir la aparición de ideación suicida, fomentando un entorno más seguro y saludable para su crecimiento.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando Revisado por: Janio Caldas Luzeiro Fecha de elaboración del RAE: 28 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 24
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011
Título del documento: Caracterización de las conductas suicidas en los adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia (Caracterização das condutas suicidas em adolescentes na zona de influência do Vulcão Galeras, Narinho, Colômbia) (Characterization of suicidal behaviors in adolescents from the area of influence of the Galeras volcano, Nariño, Colombia)
Autor (es): Fredy Hernán Villalobos Galvis, Elizabeth Ojeda Rosero, Edwin Gerardo Luna Tascón
Año de publicación: 2019
Palabras clave: Suicidio, salud mental, adolescentes, experiencias de vida, riesgo volcánico, reasentamiento por desastre.

1. Fuentes
Álvarez, M., Colas, V., Barceló, M., Sánchez, Y., y Fajardo, Y. (2017). Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes. MEDISAN, 21(1), 157-163

Bazán, J., Olórtegui, V., Vargas, H., y Huayanay, L. (2016). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. Revista de Neuropsiquiatría, 79(1), 3-15. DOI: https://doi.org/10.20453/rnp.v79i1.2763.

Cárdenas, M. y Arancibia, H. (2014). Potencia estadística y cálculo del tamaño del efecto en G*Power: Complementos a las pruebas de significación estadística y su aplicación en psicología. Salud y Sociedad, 5(2), 210-224. DOI: 10.22199/S07187475.2014.0002.00006.

Carvajal, G., y Caro, C. (2011). Ideación suicida en la adolescencia: Una explicación desde tres de sus variables asociadas en Bogotá, 2009. Revista Colombia Médica, 42(2), 45-56

Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K., y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. Duazary, 12(1), 15-22. DOI: http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.1394.

Chamorro, E., y Cristancho, D. (2010). Estudio epidemiológico de las conductas suicidas en estudiantes de secundaria de la ciudad de Ipiales. (Tesis de pregrado). Universidad de Nariño, Pasto. Recuperado de http://190.66.7.6:8085/atenea/biblioteca/81946.pdf.

Cogollo, Z., Campo, A., y Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. Psychologia. Avances de la Disciplina, 9(2), 61-71. DOI: http://dx.doi.org/10.21500/19002386.1814.

Congreso de Colombia (2012, 24 de abril). Ley 1523, por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones. Recuperado de http://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/handle/20.500.11762/20575

Consejo Nacional de Política Económica y Social – CONPES. (2007). Lineamientos de política para implementar un proceso de gestión integral del riesgo en la zona de amenaza volcánica alta del volcán Galeras. Documento CONPES 3501. Bogotá. Recuperado de http://www.sena.edu.co/downloads/2008/Planeacion/conpes%203501%20galeras.pdf. Consultado en septiembre 5 de 2010.

Córdova, A., Estrada, A., y Velázquez, M. (2013). Detección de riesgo suicida en una muestra de adolescentes estudiantes de escuelas secundarias. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 15(1), 7-21.

Cortés, A. (2013). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. Revista Cubana de Medicina General Integral, 30(1), 132-13.

Cortés, A. (2013). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. Revista Cubana de Medicina General Integral, 30(1), 132-13.

Delgado, M. y Santacruz, M. (2012). Caracterización psicométrica del Cuestionario de Eventos Estresantes Vitales CEVE-A-R en adolescentes de Pasto. (Trabajo de grado en Psicología). Pasto, Universidad de Nariño. Documento inédito. Recuperado de http://sired.udenar.edu.co/3987/1/86017.pdf.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE. (2016). Defunciones no fetales por causa externa. Recuperado de https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/2017/22-diciembre-2017/nofetales2016/Defunciones_causa_externa_2016def.xls.

Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A., y Buchner, A. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. Behavior Research Methods, 39, 175-191. DOI: https://doi.org/10.3758/BF03193146.

Forero, I., Siabato, E., y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 15(1), 431-442. DOI: http://dx.doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016

Gómez, Y., y Villalobos, F. (2014) Competencias para la formulación de un proyecto de investigación. Guía metodológica para docentes investigadores. Pasto: Universidad de Nariño.

González, C., Chávez, A.M., Álvarez, M., Saldaña, A., Carreño, S., y Pérez R. (2005). Prevalence of deliberate self-harm in adolescents students in Guanajuato State, México: Measurement: 2003. Social Behavior and Personality, 33(8), 777-792. DOI: https://doi.org/10.2224/sbp.2005.33.8.777.

González, C.E. (2009). Propiedades psicométricas de la Escala de Desesperanza de Beck en una muestra bogotana. Psychología. Avances de la disciplina, 3(2), 17-30.

Hernández, A., González, I., y López, A. (2013). Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y adolescencia. MEDISAN, 17(12), 27-35.

IBM. (2013). IBM SPSS Statistics for Windows, Version 22.0. Armonk, NY: IBM Corp.

Jiménez, M., Hidalgo, J., Camargo, C. y Dulce, B. (2014). El intento de suicidio en la población pediátrica, una alarmante realidad. Revista Ciencia de la Salud, 12(1), 59-83. DOI: http://dx.doi.org/10.12804/revsalud12.1.2014.05.

Martínez, G. (2016). Descripción del intento de suicidio como constructo de violencia en la población pediátrica. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 34(1), 306-315. DOI: http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n3a05.

Martínez, J., y Robles, A. (2016). Percepción de actores sociales sobre la conducta suicida: Análisis de contenido a través de grupos focales. Informes Psicológicos, 16(2), 53-68. DOI: http://dx.doi.org/10.18566/infpsicv16n2a04

Matud, M. P. (1998). Investigación del estrés y su impacto en la salud de las mujeres en Canarias. Informe del proyecto de investigación. Instituto Canario de la Mujer.

Matud, P., Carballeira, M., López, M., Marrero, R., y Ibáñez, I. (2002). Apoyo social y salud: Un análisis de género. Salud Mental, 25, 32-37.

Miller, A., Esposito-Smythers, C. y Leichtweis, R. (2015) Role of social support in adolescent suicidal ideation and suicide attempts. Journal of Adolescent Health, 56(3), 286-292. DOI: 10.1016/j.jadohealth.2014.10.265.

Ministerio de Salud (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud. Recuperado de http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta_Nacional_de_Salud_Mental_Tomo_I.pdf

Ministerio de Salud de Colombia (1993). Resolución 8430, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF

Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). Boletín de salud mental: Conducta suicida. Boletín del Observatorio Nacional de Salud Mental, 2, 1-19. Recuperado

de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf.

Miranda, I., Cubillas, M., Pérez, R., y Valdez, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. Salud Mental, 32(6), 495-502.

Montoya, B. (2018). Comportamiento del Suicidio. Colombia, 2017. Forensis. Datos para la vida, 19(1), 349-385.

Ojeda, E. (2008). Problemática psicosocial en comunidades residentes en la Zona de Amenaza Volcánica Alta del Volcán Galeras (ZAVA): Una perspectiva desde la Psicología Comunitaria para el acompañamiento psicosocial. Universidad y Salud, 9(1), 45-64.

Organización Mundial de la Salud - OMS (2000). Prevención del suicidio: un instrumento para médicos generalistas. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/media/general_physicians_sp

Organización Mundial de la Salud. (2018, enero). Suicidio. Recuperado de http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/

Pérez, M., Martínez, L., Vianchá, M., y Avendaño, B. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá-Colombia. Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología, 13(1), 91-101. DOI: http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.07.

Pérez, I., Téllez, D., Vélez, A., y Ibáñez, M. (2012). Caracterización de factores asociados con comportamiento suicida en adolescentes estudiantes de octavo grado, en tres colegios bogotanos. Revista Colombiana de Psiquiatría, 41(1), 26-47. DOI: 10.1016/S0034-7450(14)60067-6.

Pérez-Chan, M. (2015). Familia multiproblemática como factor en el desarrollo de la ideación e intento suicida en adolescentes. Salud en Tabasco, 21(2-3), 45-54.

Piedrahita, L., García, M., Mesa, J., y Rosero, E. (2011). Identificación de los factores relacionados con el intento de suicidio, en niños y adolescentes a partir de la aplicación del proceso de atención de enfermería. Colombia Médica, 42(3), 334-341.

Piedrahita, L., Paz, K., y Romero, A. (2012). Estrategia de intervención para la prevención del suicidio en adolescentes: La escuela como contexto. Revista hacia la Promoción de la Salud, 17(2), 136-148.

Quiceno, J., y Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. Terapia Psicológica, 31(1), 263-271. DOI: http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082013000200012.

Radloff, L.S. (1977). The CES-D Scale: A self report depression scale for research in the general population. Journal of Applied Psychological Measurement, 1, 385-401. DOI:https://doi.org/10.1177/014662167700100306.

República de Colombia. (2005, 15 de noviembre). Decreto 4106, por el cual se declara la existencia de una situación de desastre en los municipios de Pasto, Nariño y la Florida, en el Departamento de Nariño. Recuperado de http://www.suin-juriscol.gov.co/clp/contenidos.dll/Decretos/1893038?fn=document-frame.htm$f=templates$3.0

República de Colombia. (2008, 7 de octubre). Decreto 3905, por el cual, en desarrollo del Decreto-ley 919 de 1989, se definen el objeto y los instrumentos necesarios para la implementación del Plan de Reasentamiento en la Zona de Amenaza Volcánica Alta (ZAVA) del Volcán Galeras, declarada como zona de desastre por el Decreto 4106 de 2005. Recuperado de http://www.minambiente.gov.co/images/normativa/decretos/2008/dec_3905_2008.pdf

Salas, M., Levette, M., Redondo, J., y Luzardo, M. (2017). Ideación suicida en adolescentes víctimas de cyberbullyng del Instituto Empresarial Gabriela Mistral de Floridablanca (Santander). Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 51, 80-97.

Sánchez, D., García, A., y Muela, J. (2014). Preventions, assessment and treatment of suicidal behavior. Anales de Psicología, 30(3), 952-963. DOI: https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.148691.

Sánchez, R., Guzmán, Y., y Cáceres, H. (2005). Estudio de la imitación como factor de riesgo para ideación suicida en estudiantes universitarios adolescentes. Revista Colombiana de Psiquiatría, 34(1), 12-25.

Sánchez, L., Morfín, T., García, J., Quintanilla, R., Hernández, R., Contreras, E., y Cruz, J. (2014). Intento de suicidio en Adolescentes Mexicanos: Perspectiva desde el Consenso Cultural. Acta de Investigación Psicológica, 4(1), 1446-1458. DOI: https://doi.org/10.1016/S2007-4719(14)70386-2.

Siabato, E. y Salamanca, Y. (2015). Factores asociados a ideación suicida en universitarios. Psychologia: Avances de la Disciplina, 9(1), 71-81. DOI: http://dx.doi.org/10.21500/19002386.994.

Toro, D., Paniagua, R., González, C., y Montoya, B. (2009). Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006. Facultad Nacional de Salud Pública, 27(3), 302-308.

Unikel, C., Gómez, G., y González-Forteza, C. (2006). Suicidal Behaviour and Psychosocial Correlates in Mexican women with eating disorders. European Eating Disorders Review, 14(6), 414-421. DOI: https://doi.org/10.1002/erv.707.

Valdivia, M., Silva, D., Sanhueza, F., Cova, F., y Melipillán, R. (2015). Prevalencia de intento de suicidio en adolescentes y factores de riesgo asociados en una comuna rural de la provincia de Concepción. Revista de Medicina de Chile, 143, 320-328. DOI: http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000300006.

Vargas, H., y Saavedra, J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. Revista de Neuropsiquiatría, 75(1), 19-28. DOI: https://doi.org/10.20453/rnp.v75i1.1539.

Vásquez, R., y Quijano, M. (2013). Cuando el intento de suicidio es cosa de niños. Revista Colombiana de Psiquiatría, 43(1), 36-46. DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.004.

Veytia, M., Fajardo, R., Guadarrama, R., y Escutia, N. (2016). Inteligencia Emocional: factor positivo ante la depresión en adolescentes de bachillerato. Informes Psicológicos, 16(1), 35-50 http://dx.doi.org/10.18566/infpsicv16n1a02

Vianchá, M., Bahamon, M., y Alarcón, L. (2013). Variables psicosociales asociadas al intento suicida, ideación suicida y suicidio en jóvenes. Tesis Psicológica, 8(1), 112-123.

Villalobos, F. (2008). Aplicación del modelo procesual del estrés a las conductas suicidas. Universidad y Salud, 1(8), 125-140.

Villalobos, F. (2009). Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. Salud Mental, 31, 165-171.

Villalobos, F., y Ortiz, L. (2012). Características psicométricas de la escala CES-D en adolescentes de San Juan de Pasto. Avances en Psicología Latinoamericana, 30(2), 328-340.

2. Contenidos

El objetivo principal de este estudio fue analizar la frecuencia de comportamientos suicidas en estudiantes adolescentes de 11 a 19 años de edad de en la ZAVA del Volcán Galeras (Nariño-Colombia) y examinar cómo se relacionan con distintas características demográficas y psicológicas. Se encontró que el 31.2% de los alumnos había experimentado algún tipo de comportamiento suicida en su vida: 17. 5% había pensado en suicidarse, 8% había intentado hacerlo y 6% había planificado el acto, siendo más común entre las mujeres. La ideación suicida fue más común en el décimo grado, la planificación se observó más en séptimo y noveno, y los intentos se dieron más en octavo. Más de la mitad de los encuestados (52. 6%) conocían a alguien que había intentado o llevado a cabo el suicidio, en su mayoría conocidos, amigos o parejas. Tener contacto con personas que han tenido comportamientos suicidas se relacionó con una mayor oportunidad de tener pensamientos o planes suicidas.

Entre aquellos que reportaron intentos (n=11), el número de episodios varió de 1 a 10, con un promedio de 4. 67 intentos por individuo. El 25% de estos ocurrió en el mes anterior, y la edad media del primer intento fue a los 13 años. Solo el 16. 7% manifestó un deseo claro de morir, mientras que el resto no quería morir o no lo sentía de manera clara. Los métodos más utilizados incluyeron cortes con objetos y la ingestión de fármacos. Las principales razones incluyeron el anhelo de dejar de ser una carga, solucionar problemas, acabar con el sufrimiento o autolesionarse. Un caso mencionó el "placer" como un motivo. En el 83. 3% de los intentos, nadie se enteró, y cuando decidieron hablarlo, la mayoría lo hizo con amigos o guías espirituales, recurriendo en menor medida a profesionales.

3. Metodología

La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, correlacional, basada en un muestreo aleatorio simple, eligiendo a 154 jóvenes de tres escuelas en Nariño, Colombia, lo cual asegura una buena representación de la población adolescente. Para la obtención de datos, se utilizaron dos herramientas validadas: la Cédula de Indicadores Parasuicidas (CIP), que ayuda a identificar comportamientos autolesivos, y la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D), que mide la aparición de síntomas relacionados con

la depresión. La confiabilidad del CES-D, con un Alpha de Cronbach de. 78, indica que los resultados son estables y sólidos, lo que apoya la validez de las conclusiones del estudio sobre la conexión entre la depresión y los comportamientos suicidas en adolescentes.

4. Conclusiones

La adolescencia y la educación secundaria son etapas importantes en el crecimiento de comportamientos suicidas. Es fundamental llevar a cabo investigaciones a largo plazo para verificar si esta tendencia en desarrollo es real y, si es así, diseñar programas de promoción y prevención que aborden este aspecto del desarrollo. Es esencial tener en cuenta que el peligro de comportamientos suicidas cambia a lo largo de la vida, afectado por el tipo de situaciones estresantes que enfrentan las personas, en este caso, los adolescentes, así como por los recursos personales y sociales que tienen en cada fase de su crecimiento.

Se ha notado que el género está vinculado a diferencias en conductas suicidas, considerando aspectos demográficos y psicológicos. En este contexto, las mujeres mostraron más conductas asociadas al suicidio, lo que sugiere una mayor frecuencia de comportamientos suicidas no fatales en ellas, especialmente en lo referente a ideación e intentos de suicidio. Estos hallazgos subrayan la relevancia de considerar la perspectiva de género en las estrategias de salud mental y, específicamente, en las iniciativas para prevenir el suicidio.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 28 de junio 2025

RAE

1. Información General

Número: 25

Tipo de documento: Artículo de revisión

Acceso al documento: https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrhR1sj_W5o9QEA5Aercgx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzEEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1753313828/RO=10/RU=https%3a%2f%2frepository.unab.edu.co%2fbitstream%2fhandle%2f20.500.12749%2f23020%2f2023Tesis_Laura%2520Daniela%2520Avila%2520Ortiz.pdf%3fsequence%3d1/RK=2/RS=8gxn.LP2fD_lpkJkJUaSu8p.FhY-
Título del documento: Determinación de la ideación suicida en estudiantes del colegio integrado Pedro Santos del municipio Pinchote - Santander
Autor (es): Laura Daniela Ávila Ortiz y Mary Yesennia González Herrera
Año de publicación: 2023
Palabras clave: Conducta suicida, adolescencia, prevención, desesperanza, depresión.

1. Referencias

Alamo, C., Baader, T., Antúnez, Z., Bagladi, V. y Bejer T. (2019). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. Terapia Psicológica, 30(3), 49–55. https://doi.org/10.4067/s0718-48082012000300005

Alvarez, M. y Moreno, M. (2017). Determinación de la ideación suicida en adolescentes de dos instituciones de básica secundaria. Universidad Autónoma de Bucaramanga. 1-41 https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/292

Amador, G. (2015) Suicidio: Consideraciones históricas. Revista Médica La Paz. http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v21n2/v21n2_a12.pdf

Amaral, A., Uchoa, J., Ney, F., Santos, M., Fernandes R., Milanes., L. (2020) Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1695-61412020000300001

Amezquita, M., Gonzalez, R., Zuluaga, D. (2008) Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes de 8°, 9°, 10° y 11° grado, de ocho colegios oficiales de Manizales. Universidad de Caldas. 1-11 http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v13n1/v13n1a09.pdf

Ballesteros, M., y Andrea, P. (2018). Determinación de la ideación suicida en estudiantes del Instituto Técnico Aquileo Parra de Barichara Santander. Universidad

Autónoma de Bucaramanga UNAB. https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/11732

Barón, O. (2000) Adolescencia y suicidio. Universidad del Norte. https://www.redalyc.org/pdf/213/21300605.pdf

Cala, M. y Duarte, J. (2016). Riesgo de la conducta suicida en estudiantes de secundaria del instituto técnico industrial del municipio de socorro. https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/11596?locale-attribute=en

Cardozo, J. y Carvajal, J. (2022). Identificación de depresión e ideación suicida en estudiantes de los grados décimo y undécimo del Colegio Militar General Santander de socorro, Santander. Universidad Autónoma de Bucaramanga extensión Unisangil. https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/17729

Carvajal, G. (2010) Ideación suicida en la adolescencia: Soledad, desesperanza y salud familiar. Universidad Nacional de Colombia. 1-437 https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/11207/539284.2010.pdf?sequence=1yisAllowed=y

Congreso de la República. (2006). Ley 1090 DE 2006 (miércoles 6 de septiembre). https://drive.google.com/file/d/1ktNYUSMl_RtM0DmEMqA5bdQSRfH993K/view?usp=sharing

Congreso de la República. (2013). Ley 1616 21 de enero del 2013. "Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones". https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley1616-del-21-de-enero-2013.pdf

Congreso de la República. (2013). LEY 599 DE 2000. (julio 24). https://www.oas.org/dil/esp/codigo_penal_colombia.pdf Cortés, A., Román, M., Suárez, R. y Alonso, R. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. http://scielo.sld.cu/scielo.phpscript=sci_arttextypid=S2304010620210002000029ylng=esytlng=es.

De Bedout Hoyos, A., (2008). Panorama actual del suicidio: análisis psicológico y psicoanalítico. International Journal of Psychological Research, 1(2), 53-63.

Defensoría del pueblo. (2022). Defensor advierte un aumento del suicidio de menores de edad. Retrieved February 6, 2023, from https://www.defensoria.gov.co/-/defensoradvierte-un-aumento-del-suicidio-de-menores-de-edad.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE. (2022). Estadísticas Vitales (EEVV) Defunciones fetales y no fetales II trimestre 2022pr, acumulado 2021pr y año corrido 2022pr. Retrieved February 6, 2023, from https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitales_defunciones_IItrim_2022pr.pdf

Díaz, M. (2019) Reflexiones sobre el suicidio desde una mirada histórica. Psicoevidencias. psicoevidencias.es/contenidos-psicoevidencias/articulos-de-opinion/89reflexionessobre-el-suicidiodesde-la-mirada-historica/file

Eguia, C., Raymundo, O. y Vásquez, G., (2020). Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana. https://revistafacso.ucentral.cl/index.php/liminales/article/view/471/538

Gil, T. (2012) Clasificación de la conducta suicida utilizando cuestionarios psicométricos. Universidad de Alcalá. https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/17103/TESIS_2012_TERESA_LEGIDO.pdf?sequence=1yisAllowed=y

González, S., Díaz, A., Ortiz, S., González, C., y González, J. (2000). Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la ciudad de México. Salud Mental, 23(2), 21-30. https://www.redalyc.org/pdf/582/58222304.pdf

Hernandez, R y Baptista, P. (2014). Metodologia de la investigación. Sexta edición. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. https://mail.google.com/mail/u/0/#search/metodologia+de+la+investigaci%C3%B3n/FMfcgzGrbRQsWmRhNRVGvvQznjvRbtsz?projector=1ymessagePartId=0.3

Ministerio de Salud y Protección Social MINSALUD (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Gov.Co. Retrieved February 6, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social MINSALUD (2022). Salud Mental: asunto de todos. https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-asunto-de-todos.aspx

Ministerio de Salud, MINSALUD. (1993). Resolución número 8430 de 1993. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF

Mocha, Y. (2021) Ansiedad, depresión e ideación suicida en estudiantes del Colegio Militar "Eloy Alfaro" durante la pandemia Covid-19. Universidad Central del Ecuador. 1-89 http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/27058/1/FCP-CPCMOCHA%20YESSENIA.pdf

Núñez, A., Reyes, L., Sánchez, M., Carmona, F. A., Acosta, J., y Moya, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. AVFT – Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica, 39(1). Retrieved from http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/18708

Observatori de Bioética i Dret (s.f). El informe Belmont. https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

OMS (2021). Día Mundial de la Salud Mental: una oportunidad para impulsar un aumento a gran escala de la inversión en salud mental, disponible en: https://mail.google.com/mail/u/0/#search/metodologia+de+la+investigaci%C3%B3n/FMfcgzGrbRQsWmRhNRVGvvQznjvRbtsz?projector=1ymessagePartId=0.3

Ministerio de Salud y Protección Social MINSALUD (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Gov.Co. Retrieved February 6, 2023, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social MINSALUD (2022). Salud Mental: asunto de todos. https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-asunto-de-todos.aspx

Ministerio de Salud, MINSALUD. (1993). Resolución número 8430 de 1993. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF

Mocha, Y. (2021) Ansiedad, depresión e ideación suicida en estudiantes del Colegio Militar "Eloy Alfaro" durante la pandemia Covid-19. Universidad Central del Ecuador. 1-89

http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/27058/1/FCP-CPCMOCHA%20YESSENIA.pdf

Núñez, A., Reyes, L., Sánchez, M., Carmona, F. A., Acosta, J., y Moya, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. AVFT – Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica, 39(1). Retrieved from http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/18708

Observatori de Bioética i Dret (s.f). El informe Belmont. https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

OMS (2021). Día Mundial de la Salud Mental: una oportunidad para impulsar un aumento a gran escala de la inversión en salud mental, disponible en: . OPS (s.f) Salud del adolescente. https://www.paho.org/es/temas/saludadolescente#:~:text=Los%20adolescentes%20y%0j%C3%B3venes%20juegan,a%20 sus%20necesidades%20de%20salud.

Rosales, J., Córdova, M. y Escobar, M. (2013). Ideación suicida en estudiantes de la Universidad Tecnológica del Estado de Tlaxcala y variables asociadas. Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1405-339X2013000100002

Stanford Medicine Children Health (s.f) Suicidio en adolescentes https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694

Vanegas, G. (2022) Cada 20 minutos hay un intento de suicidio en Colombia: "Derrumbar mitos puede salvar vidas". Revista El País. https://elpais.com/america-colombia/2022- 10-10/cada-20-minutos-hay-un-intento-de-suicidio-en-colombia-derrumbar-mitospuedesalvar-vidas-alertan-expertos.html

2. Contenidos
La investigación se realizó en el Colegio Integrado Pedro Santos, que se encuentra en Pinchote, Santander, y tuvo como propósito explorar la ideación suicida y la desesperanza en un grupo de 200 alumnos de los grados octavo a once de bachillerato, contando finalmente con una muestra definitiva de 112 adolescentes. La metodología utilizada fue de diseño

cuantitativo descriptivo, empleando la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Desesperanza de Beck como herramientas para medir la existencia de estos fenómenos en los estudiantes.

Los hallazgos del estudio mostraron que un 20% de los adolescentes presentaron ideación suicida, con un descubrimiento notable que indicó una mayor incidencia en los chicos en comparación con las chicas. Además, se determinó que el grado 8-1 tenía la mayor tasa de ideación suicida, alcanzando un 11,61%, lo que sugiere que los alumnos de este grado son especialmente susceptibles.

El estudio también tomó en cuenta aspectos éticos y la relevancia de obtener consentimientos informados, aunque se encontraron limitaciones en la participación de algunos estudiantes y profesores.

3. Metodología

La metodología empleada en la investigación fue de carácter cuantitativo descriptivo, centrada en observar y registrar la ideación suicida y la falta de esperanza entre estudiantes de octavo a undécimo grado del Colegio Integrado Pedro Santos. Se llevó a cabo un muestreo estratificado con asignación proporcional, eligiendo un total de 200 estudiantes, pero finalmente contando con 112 estudiantes, incluyendo ambos géneros.

Para la evaluación se utilizaron la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Desesperanza de Beck, las cuales permiten evaluar de manera adecuada la existencia de estos fenómenos en la comunidad estudiantil. La administración de estas herramientas se realizó después de conseguir los consentimientos informados requeridos de los padres y del director de la escuela, aunque hubo dificultades para obtener esos consentimientos, lo que ocasionó demoras en el proceso de evaluación.

4. Conclusiones

Las conclusiones del análisis resaltan la preocupante frecuencia de ideación suicida y de desesperanza entre los alumnos, mostrando que un 20% de la muestra tiene ideas suicidas, siendo más común en los chicos y en el grado 8°-1. Estos resultados enfatizan la necesidad urgente de poner en marcha programas de prevención y atención en salud mental

en las escuelas, además de subrayar la importancia de crear un ambiente que brinde apoyo emocional a los adolescentes. También se pone de manifiesto la importancia de crear conciencia y proporcionar educación sobre salud mental a estudiantes, maestros y padres, para tratar esta cuestión de manera efectiva y disminuir el riesgo de suicidio entre los adolescentes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 30 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 26
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://doi.org/10.22267/rus.192101.136
Título del documento: Epidemiologia del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia
Autor (es): Freddy Pantoja, Ana Rodríguez, Jhuranny Urbano y Nancy Cabrera
Año de publicación: 2018
Palabras clave: Intento de suicidio; prevalencia; mortalidad; pediatría.

1. Referencias
Organización Mundial de la Salud. Suicidio. Ginebra: OMS; 2018. Disponible en: http://www.who.int/es/news-room/fact- sheets/detail/suicide De la Hoz F, Martínez Duran M, Pacheco García OE, Alejandro Alfonso C, Blandón Rodríguez AM. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública: Intento de Suicidio. Bogotá: Inst Nac Salud; 2014 Mosquera L. Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. Rev Psicol Clínica con Niños y Adolesc [Internet]. 2016;3(1):9–18. Available from:

https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=528 8635yinfo=resumenyidioma=SPA

Ministerio de Salud y la Protección Social. Boletín de salud mental, conducta suicida. Bogotá: MinSalud; 2017. Available from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta- suicida.pdf

Jiménez-Quenguan M, Hidalgo-Bravo J, Camargo Santacruz C, Dulce Rosero PB. El intento de suicidio en la población pediátrica, una alarmante realidad. Rev Ciencias la Salud. 2014;12(1):59–92.

Macana N. Comportamiento del suicidio en Colombia, 2011. Forensis [Internet]. 2012;13(1):243–66. Available from: http://fpv.org.co/images/repositorioftp/capitulo1y7.p df

Alzate L, Bentacur MB, Castaño J, Cañon S. Factor de riesgo suicida según dos cuestionarios y factores asociados en estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales. Divers.: Perspect. Psico. 2012;11(2):193–205.

Gobernación de Nariño. Plan Participativo del Desarrollo Departamental. Nariño: Gobernación de Nariño; 2016. Disponible en: http://xn--nario-rta.gov.co/inicio/files/PlanDesarrollo/Plan_De_Desarro llo_Nario_corazn_Del_Mundo.pdf

Asociación Americana de Psiquiatría (APA). Actualización del DSM-5® septiembre 2016. Mandiagnósrico y estadístico Trastor Ment [Internet]. 2016;15–21. Available from: http://psychiatryonline.org/pb- assets/dsm/update/Spanish_DSM5Update2016.pdf

Suarez Cuba MÄAEM. Apgar Familiar : Una Herramienta Para Detectar Disfunción Familiar. Rev Médica La Paz. 2014;20(1):53–7.

Osejo J, Camayo D, Patiño P. Caracterización de los pacientes con intento de suicidio atendidos en un hospital pediátrico. Univ. Salud [Internet]. 2008;1(10):18–31. Available from: http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/articl e/view/220

Guerrero-Martínez LF. Descripción del intento de suicidio como constructo de violencia en la población pediátrica femenina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2016;34(3):306-315 Available from: http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v34n3/0120- 386X-rfnsp-34-03-00306.pdf

Sánchez-Cervantes FS, Serrano-González RE, Márquez- Caraveo ME. Suicidios en menores de 20 años. México 1998-2011. Salud Ment. 2015;38(5):379–89.

Shain B. Suicide and Suicide Attempts in Adolescents. Pediatrics. 2016;138(1): e20161420.

Sánchez-Loyo LM, Morfín-López T, García de Alba García JE, Quintanilla-Montoya R, Hernández-Millán R, et al. Suicide Attempts in Mexican Teenagers: a Cultural Consensus Theory Perspective. Acta Investig psicológica [Internet]. 2014;4(1):1446–58. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext ypid=S2007- 48322014000100010ylng=enynrm=isoytlng=en

Siabato-Macías EF, Forero-Mendoza IX, Salamanca- Camargo Y. Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. Pensamiento Psicológico [Internet]. 2017;15(1):51–61. doi:10.11144/Javerianacali.PPSI15-1.ADIS.

Pérez-Olmos I, Rodríguez-Sandoval E, Dussán-Buitrago MM, Ayala-Aguilera JP. Caracterización Psiquiátrica y Social del Intento Suicida Atendido en una Clínica Infantil, 2003-2005. Rev salud pública [Internet]. 2007;9(2):230–40. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v9n2/v9n2a07.pdf

Bittencourt ALP, França LG, Goldim JR. Adolescência vulnerável: fatores biopsicossociais relacionados ao uso de drogas. Rev Bioética [Internet]. 2015;23(2):311–9. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttextypi d=S19838042201500020031 1ylng=ptytlng=pt

Castell-Florit Serrate P. Editorial. Rev Cuba Med Gen Integr. 2017;24(1):281–95.

RodwayC,ThamSG,IbrahimS,TurnbullP,WindfuhrK, Shaw J, et al. Suicide in children and young people in England: a consecutive case series. Lancet Psychiatry [Internet]. 2016;3(7):751–9. Available from: http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30094-3

Caballo VE, Simón MÁ. Manual de psicología clínica infantil y del adolescente: trastornos generales - transtornos específicos. Madrid: Editorial Piramide; 2002.

Medina-Pérez ÓA, Díaz-Téllez ÁS, Rozo-David AJ. Characterization of suicide in antioquia, Colombia adolescents. 2000-2010. Rev Fac Med [Internet]. 2015;63(3):431–8. Available from: https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2- s2.0-84940658542ypartnerID=40ymd5=7b7e7fd6d94ae3b 6639663255e65ebfa

Chávez-Hernández AM, Correa-Romero FE, Klein- Caballero AL, Macías-García LF, Cardoso-Espindola KV, Acosta-Rojas IB. Sintomatología Depresiva, Ideación suicida y Auto-

concepto en una muestra de infantes mexicanos. Av en Psicol Latinoam [Internet]. 2017;35(3):501. Available from: https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/4733

McKean AJS, Pabbati CP, Geske JR, Bostwick JM. Rethinking Lethality in Youth Suicide Attempts: First Suicide Attempt Outcomes in Youth Ages 10 to 24. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry [Internet]. 2018;57(10):786–91. Available from: https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.04.021

Pugliese SV. Indicadores De Riesgo De Conducta Suicida En Una Muestra De Adolescentes Suicidal Behavior Risk Indicators in a Sample of Adolescents. Subj y ProceSoS Cogn. 2015;19:228–45.

Russi AE, Brown MA. Suicide Attempt as a Risk Factor for Completed Suicide: Even More Lethal Than We Knew. Am J Psychiatry. 2016;165(2):255–69.

Olfson M, Wall M, Wang S, Crystal S, Bridge JA, Liu S-M, et al. Suicide After Deliberate Self-Harm in Adolescents and Young Adults. Pediatrics [Internet]. 2018;141(4):e20173517. Available from: http://pediatrics.aappublications.org/lookup/doi/10.1 542/peds.2017-3517

2. Contenidos

El objetivo de la investigación fue describir las características clínicas y sociodemográficas de los adolescentes menores de 18 años que fueron atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles después de un intento de suicidio. Se analizaron los materiales y métodos utilizados por los adolescentes que ingresaron por intentos de suicidio en los años 2016 y 2017, empleando un enfoque observacional y descriptivo.

Se recopilaron datos de 151 pacientes, y se halló que la tasa de incidencia era de 0,8 casos por cada mil ingresos. Un 2% (3 individuos) falleció tras la ingesta de Paraquat, un herbicida común en la agricultura. La edad promedio de los pacientes era de 14,7 años, con un 74% (112) siendo del sexo femenino. Un 61,6% de los individuos que manifestaron conductas suicidas provenían de hogares con conflictos familiares. Además, se identificaron

numerosos problemas académicos y gran presencia de depresión. Por otro lado, el 9,9% indicó haber sufrido abusos en su infancia por parte de sus padres o algún familiar, y el 5,3% de los encuestados había experimentado abuso sexual anteriormente.

Adicionalmente, el 12,6% de los adolescentes analizados mostraron dificultades en sus relaciones de pareja. Se observaron varias preocupaciones, como el acoso escolar en un 4%, problemas escolares en un 41,1%, uso de drogas en un 22,5%, antecedentes de intentos suicidas en un familiar en un 6%, y problemas de depresión en un 46%. En el estudio, se determinó que el 36,4% de los adolescentes habían intentado suicidarse al menos una vez.

Los principales métodos asociados con las conductas suicidas incluyen el cutting, el uso de antidepresivos tricíclicos, acetaminofén y organofosforados. Además, se notó un aumento en la prevalencia de intentos de suicidio en comparación con años anteriores en la misma institución, lo que podría señalar deficiencias en los programas de salud mental dirigidos a adolescentes.

3. Metodología

Se llevó a cabo un estudio observacional y descriptivo en adolescentes de 18 años que intentaron suicidarse (INSU) y que fueron hospitalizados entre 2016 y 2017. Se seleccionó un grupo de 151 pacientes, examinando información clínica y sociodemográfica como edad, género, entorno familiar, dificultades académicas, depresión y métodos de intentos de suicidio. Se diseñó un cuestionario con 37 preguntas de respuestas cerradas, con el fin de recolectar datos de las historias clínicas sistematizadas. Este cuestionario fue validado con una prueba preliminar. Los datos fueron procesados utilizando Excel y SPSS. Se llevó a cabo una prueba piloto para validar la información, donde se registraron y analizaron los primeros 20 casos de este fenómeno.

4. Conclusiones

La investigación llegó a la conclusión que es fundamental destacar la alta presencia de características que podrían estar asociadas con el intento de suicidio, especialmente en

contextos familiares y sociales. Por ello, investigaciones futuras podrían enfocarse en analizar estos elementos para determinar si se deben establecer programas de salud pública que fortalezcan las relaciones familiares y que permitan detectar de manera precoz el riesgo de suicidio en adolescentes en diversos ambientes. Por otro lado, es alarmante el uso de pesticidas letales y peligrosos que son de fácil acceso. Es necesario revisar las políticas ambientales y de salud para limitar el uso de sustancias como el Paraquat, que son tan peligrosas que pueden resultar mortales con solo una pequeña ingestión. Asimismo, es esencial que después de que ocurra un intento de suicidio, los profesionales en psicología y psiquiatría realicen evaluaciones, intervenciones y seguimiento de manera eficaz y rápida, ya que después de dicho evento hay un alto riesgo de que se repita.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 30 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 27
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.scielo.org.ar/pdf/astro/n26/1668-7515-astro-26-160.pdf
Título del documento: Factores asociados a la ideación del suicidio en adolescentes. Algunas evidencias en Argentina
Autor (es): María Santillán y Eduardo Pereyra
Año de publicación: 2020
Palabras clave: Ideación suicida; Suicidio; Adolescentes; Factores de riesgos; Género.

1. Referencias
ALTIERI, Deborah (2007). “Mortalidad por suicidios en Argentina Nivel, tendencia y diferenciales”. Ponencia presentada en las IX Jornadas Argentinas de Estudios de

Población. Huerta Grande, Córdoba, 1 y 2 de noviembre. Recuperado en: https://www.aacademica.org/000-028/25 [consulta: enero de 2020]. ANSEAN,

Andoni. (2014). Suicidios: manual de prevención, intervención y postvención de la conducta suicida. Madrid: Fundación Salud Mental.

APTER, Alan. (2001). Adolescent suicide and attempted suicide. En D. Wasserman (ed.), Suicide, an unnecessary death, pp. 181-195. London: Martin Dunitz.

AYUSO-MATEOS, José; BACA-GARCÍA, Enrique; BOBES, Julio; GINER, José; GINER, Lucas; y PÉREZ, Víctor. (2012). "Recomendaciones preventivas y manejo del comportamiento suicida en España". Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 5, 8-23.

CASULLO, María Martina. (1994): Comportamiento suicida adolescente. Epidemiología y prevención. En S. Quiroga (comp.), Patologías de la autodestrucción en la adolescencia, pp. 121-143. Buenos Aires: Kargieman.

FONSECA-PEDRERO, Eduardo y DÍEZ GÓMEZ DEL CASAL, Adriana. (2018). "Conducta suicida y juventud: pautas de prevención para familias y centros educativos". Revista de Estudios de Juventud, 120, 35-46. Recuperado en: http://www.injuve.es/sites/default/files/2018/47/publicaciones/2._conducta_suicid_y_juventud._pautas_de_prevencion_pra_familias_y_centros_educativos.pdf [consulta:enero de 2020].

FORERO, Ingrid; SIABATO, Elsa y SALAMANCA, Yenny. (2017). "Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia". Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 15-1, 431-442. http://revistaumanizales.cinde.org.co/rlcsnj/index.php/RevistaLatinoamericana/article/view%20/2974 [consulta: enero de 2020].

MSAL (MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN). (2012). Lineamientos para la atención del intento de suicidios en adolescentes. Buenos Aires: Autor. MSAL (MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN). (2013). 2ª Encuesta mundial de salud escolar. Argentina 2012. Buenos Aires: Autor. Recuperado en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001599cnt-2014-09_encuesta-mundial-salud-escolar-2012.pdf [consulta: julio de 2019].

MSAL (MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN). (2016). "Estadísticas vitales. Información básica 2016". Serie 5 - Número 60. Buenos Aires: Auto

MSAL (MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN). (2018). Lineamientos para la atención del intento de suicidios en adolescentes. Buenos Aires: Autor. Recuperado en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000879cnt-2018-lineamientos-atencion-intento-suicidio-adolescentes.pdf [consulta: enero de 2020].

OMS (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD). (2000). Prevención del suicidio. Un instrumento para trabajadores de la atención primaria de salud. Ginebra: Autor. https://www.who.int/mental_health/media/primaryhealthcare_workers _spanish.pdf [consulta: enero de 2020].

OMS (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD). (2004). Invertir en salud mental. Ginebra: Autor. OMS (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD). (2011). Riesgos para la salud de los jóvenes. Ginebra: Autor.

OMS (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD). (2012). Public health action for the prevention of suicide: a framework. Ginebra: Autor. Recuperado en: https://www.who.int/mental_health/publications/prevention_suicide_2012/en/ [consulta: enero de 2020].

OMS (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD). (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. Ginebra: Autor. Recuperado en: https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/es/ [consulta: enero de 2020].

OPS (ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD). (2014). Mortalidad por suicidio en las Américas. Informe regional. Washington D. C.: Autor. https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/PAHO-Mortalidad-por-suicidio-final.pdf [consulta: enero de 2020].

PANTELIDES, Edith; GOVEA, Julián; GAUDIO, Magalí; y BRUNO Matías. (2014). "Mortalidad adolescente por homicidio. Argentina y Provincia de Buenos Aires". Ponencia presentada en el VI Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población. Lima, Perú, 12-15 de agosto. Recuperado en: http://www.alapop.org/Congreso2014/DOCSFINAIS_PDF/ALAP_2014_FINAL97.pdf [consulta: enero de 2020].

REPETTO, Fabián y FLORITO, José. (2018). Hacia un abordaje del suicidio en la adolescencia en la Provincia de Chaco. Buenos Aires: CIPPEC – UNICEF. Recuperado en:

https://www.cippec.org/wp-content/uploads/2019/03/176-DT-PSHacia-un-abordaje-del-suicidio-en-la-adolescencia-en-la-Provincia-de-Chaco-Repetto- y-Florito-febrero-2018.pdf [consulta: enero de 2020].

SERFATY, Edith; ANDRADE, Jorge; FOGLIA, Luis; MASAUTIS, Alicia; y NEGRI, Griselda. (2004): "Suicidio en adolescentes y jóvenes residentes en Argentina". Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 50-4, 281-288. SOLA, Miriam. (2011). "Sociodemografía del suicidio en la población adolescente y joven en Argentina, 1999-2007". Revista Argentina de Salud Pública, 2-9, 18-23. Recuperado en: http://rasp.msal.gov.ar/indice-msal.asp?id=30 [consulta: enero de 2020].

TINARI DE PLATINI, María del Carmen; SALVO, Miriam; DE LA PARRA, Inés; y KATABIÁN, Lucía. (2017). "Opinión de adolescentes y jóvenes argentinos sobre ser interrogados para la identificación del riesgo de suicidio". La Prensa Médica Argentina, 103-8, 466-478.

TURECKI, Gustavo y BRENT, David. (2016). "Suicide and suicidal behaviour". The Lancet, 387-10024, 1227–1239. Recuperado en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0140673615002342 [consulta: enero de 2020].

UNICEF (FONDO DE NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA). (2019) El suicidio en la adolescencia. La situación en la Argentina. Buenos Aires: Autor. Recuperado en: https://www.unicef.org/argentina/informes/el-suicidio-en-la-adolescencia [consulta: enero de 2020].

2. Contenidos

La investigación se centra en el suicidio entre adolescentes de 13 a 15 años en Argentina, utilizando información de la Encuesta Mundial de Salud Escolar de 2012. La muestra representa a estudiantes de 1º a 3º año de secundaria a nivel nacional, incluyendo 25 escuelas por cada provincia y un total de 20,712 alumnos, con un índice de respuesta del 74%. La metodología utilizada comprende un cuestionario anónimo y autoadministrado, además de análisis de modelos de regresión logística para examinar cómo diferentes factores de riesgo y protección se relacionan con el género.

Los hallazgos indicaron que ciertos riesgos, como el consumo de alcohol y drogas antes de cumplir 14 años, el insomnio, la soledad y la carencia de amistades cercanas, aumentan notablemente las posibilidades de intentos de suicidio, sobre todo en las chicas, quienes tienen un 30% más de riesgo. También se observa que el acoso escolar afecta más a los chicos, multiplicando por tres sus posibilidades de presentar conductas suicidas, mientras que, para las chicas, el aumento es de 2. 5 veces. Los resultados destacan la relevancia de los factores protectores, como el respaldo familiar y las conexiones sociales, que pueden reducir el riesgo de suicidio, sugiriendo la necesidad de programas que refuercen estos elementos en la vida de los adolescentes.

3. Metodología

La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, utilizando un cuestionario que los estudiantes completaron de forma anónima. Este cuestionario se aplicó a adolescentes de 13 a 15 años en 25 escuelas de Argentina, escogidas de manera representativa. Se tomó como referencia la Encuesta Mundial de Salud Escolar para recopilar información, que contiene preguntas sobre pensamientos suicidas, factores de riesgo y protección, además de variables sociodemográficas. Para examinar los datos, se usaron modelos de regresión logística, lo que permitió analizar la conexión entre los factores encontrados y el comportamiento suicida, separando los resultados por género.

4. Conclusiones

La investigación muestra que el comportamiento suicida entre jóvenes de 13 a 15 años en Argentina está muy afectado por una mezcla de elementos de riesgo y protección, resaltando la mayor vulnerabilidad de las jóvenes en este ámbito. Se observa que aspectos como el abuso de drogas, el acoso escolar y la ausencia de apoyo social aumentan el riesgo de intentar suicidarse, mientras que tener buenas relaciones familiares y una red de apoyo son factores que ofrecen protección. Estos hallazgos resaltan la urgencia de crear planes de prevención que traten tanto los riesgos como fomenten los elementos de protección,

subrayando la relevancia de un enfoque completo que incluya a la familia, la escuela y la comunidad para disminuir los casos de conducta suicida en este grupo.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 30 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 28
Tipo de documento: Artículo de revisión
Acceso al documento: http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13115
Título del documento: Factores de riesgo en la ideación suicida en estudiantes adolescentes
Autor (es): Meri Cecilia Huaraca y Melany Michelle Martínez
Año de publicación: 2024
Palabras clave: ideación suicida, adolescentes, factores de riesgo suicida, prevalencia, prevención del suicidio.

1. Referencias
Amare, T., Meseret, S., Haile, K., y Yeneabat, T. (2018). Prevalence and Associated Factors of Suicide Ideation and Attempt among Adolescent High School Students in Dangila Town, Northwest Ethiopia. Brain. American Psychological Association. (2020). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). American Psychiatric Publishing. Bannink, R., Broeren, S., y Raat, H. (2014). Cyber and Traditional Bullying Victimization as a Risk Factor for Mental Health Problems and Suicidal Ideation in Adolescents. PLOS ONE. Bete, T., Birhanu, A., Negash, A., Yadeta, E., Balcha, T., Birhanu, B., . . . Nigussie, K. (2023). Suicidal ideation, attempt and associated factor among secondary school students in

Harari regional state, Eastern Ethiopia. A multi-center cross-sectional study. Frontiers in Psychiatry.

Borges, G., Benjet, C., y Medina-Mora, M. (2018). Suicide ideation, plan, and attempt in the Mexican adolescent mental health survey. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 41-52.

Borges, G., Benjet, C., Medina-Mora, M., Orozco, R., Nock, M., y Aguilar-Gaxiola, S. (2017). The epidemiology of suicide-related outcomes in Mexico. Suicide and LifeThreatening Behavior, 264-271.

Brent, D., Baugher, M., y Bridge, J. (2015). Age-and sex-related risk factors for adolescent suicide. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 1497-1505.

Bridge, J., Goldstein, T., y Brent, D. (2015). Adolescent suicide and suicidal behavior. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 271-294.

Bridge, J., Goldstein, T., y Brent, D. (2015). Adolescent suicide and suicidal behavior. . Journal of Child Psychology and Psychiatry, 271-294.

Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Understanding suicide. Obtenido de https://www.cdc.gov/violenceprevention/suicide/fastfact.html

Crosby, A., Ortega, L., y Melanson, C. (2014). Self-directed violence surveillance: Uniform definitions and recommended data elements. Atlanta: National Center for Injury Prevention and Control.

Dos Santos, R., Lima, A., Moura, N., y Pardono, E. (2014). Suicidal ideation and associated factors among adolescents in northeastern Brazil. The Scientific World Journal.

García, G., Ocaña, J., Cruz, O., Hernández, S., Pérez, C., y Cabrera, M. (2018). Predictors of suicidal ideation and depressive symptoms among adolescents in Chiapas, Mexico. Ciencia y Saude Coletiva.

González, M., y Hernández, A. (2019). Impacto del acoso escolar en la ideación suicida: Un estudio en adolescentes. Revista Latinoamericana de Psicología, 165-174.

Gould, M., Greenberg, T., Velting, D., y Shaffer, D. (2003). Youth suicide risk and preventive interventions: A review of the past 10 years. Journal of the American Academy of Child y Adolescent Psychiatry, 386-405.

Gould, M., Lake, A., y Munfakh, J. (2018). he Columbia-suicide severity rating scale: Predictive validity with adolescent psychiatric emergency patients. Pediatric Emergency Care, 590-596.

Grazia, M., Pastorino, G., Operto , F., Buonaiuto, R., y Coppola, G. (2019). Social Media Use and Mood, Suicidal Ideation and Self-Harm in Adolescents.

Brain. Heni, W., Retno, L., Satrio, W., Mira, K., Niken, L., Shofi, I., . . . Desi, S. (2022). Relationship between stress, anxiety, and depression with suicidal ideation in adolescents. Jurnal Ners.

Holt, M., Vivolo-Kantor, A., Polanin, J., Holland, K., DeGue, S., Matjasko, J., y Reidy, D. (2015). Bullying and suicidal ideation and behaviors: A meta-analysis. Pediatrics, 496-509.

Huang, Q., Lin, S., Li, Y., Huang, S., Liao, Z., Chen, X., y Shen, H. (2022). Suicidal Ideation Is Associated With Excessive Smartphone Use Among Chinese College Students. Frontiers in Public Health.

Hwan, J., y Lee, K. (2022). Using Boosted Machine Learning to Predict Suicidal Ideation by Socioeconomic Status among Adolescents. Journal of Personalized Medicine.

Jeoung, K. (2021). Development of Structural Model on Suicidal Ideation in Adolescents' Exposure to Violence. International Journal of Environmental Research and Public

Health. Joiner, T. (2005). Why people die by suicide. Harvard University Press. Joiner, T. (2005). Why people die by suicide. Harvard University Press. Harvard University Press. Joiner, T. (2015). Por qué la gente muere por suicidio. Harvard University Press.

Joiner, T., Van, K., Witte, T., y Rudd, M. (2014). The Interpersonal Theory of Suicide: Guidance for Working with Suicidal Clients. American Psychological Association.

Kawabe, K., Horiuchi, F., Ochi, M., Oka, Y., y Ueno, S.-i. (2016). Suicidal ideation in adolescents and their caregivers: a cross sectional survey in Japan. BMC Psychiatry.

Kelli, D., Helen, M., y Jodi, Q. (2022). Perceived Social Status and Suicidal Ideation in Maltreated Children and Adolescents. Research on Child and Adolescent Psychopathology, 349-362.

Kessler, R., Borges, G., y Walters, E. (2021). Prevalence of and risk factors for lifetime suicide attempts in the National Comorbidity Survey. Archives of General Psychiatry, 617- 626.

Kim, Y., Kim, K., Jin, H., y Kim, J.-S. (2016). Associations between adolescents' sleep duration, sleep satisfaction, and suicidal ideation. Salud Mental.

Klonsky, E., May, A., y Saffer, B. (2016). Suicide, suicide attempts, and suicidal ideation. Annual Review of Clinical Psychology, 307-330.

Klonsky, E., May, A., y Saffer, B. (2016). Suicide Attempts, and Suicidal Ideation. Annual Review of Clinical Psychology, 307-330.

Kuang, L., Wang, W., Chen, X., y Chen, J. (2020). Relationship between Internet addiction, susceptible personality traits, and suicidal and self-harm ideation in Chinese adolescent students. Journal of behavioral addictions.

Lamis, D., Malone, P., Langhinrichsen-Rohling, J., y Ellis, T. (2012). Body image and suicidal ideation in college students. Suicide and Life-Threatening Behavior, 514-526.

Lamis, D., Ballard, E., May, A., y Dvorak, R. (2015). Depressive symptoms and suicidal ideation in college students: The mediating and moderating roles of hopelessness, alcohol problems, and social support. Journal of Clinical Psychology, 919-929.

Lee, H. (2017). A Comparative Study about Risk Factors Influencing Suicide Ideation between Korean and Multicultural Adolescents. Journal of Korean Academy of Community Health Nursing.

Lee, H., Yoo, R., Ahn, H., Yoon, S., Yin, J., y Kim, J. (2016). Personal and interpersonal factors related to suicidal ideation among rural vietnamese adolescents. Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health.

Lewinsohn, P., Rohde, P., y Seeley, J. (2019). Psychosocial risk factors for future adolescent suicide attempts. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 297-305.

Lim, K.-S., Wong, C., Xuan, B., Tan, W., y Ho, R. (2019). Global Lifetime and 12-Month Prevalence of Suicidal Behavior, Deliberate Self-Harm and Non-Suicidal Self-Injury in Children and Adolescents between 1989 and 2018: A Meta-Analysis. International Journal of Environmental Research and Public Health.

López, P., Martínez, G., y Sánchez, C. (2019). La relación entre violencia comunitaria y salud mental en adolescentes. Estudios de Psicología, 350-372.

Martínez, A., García, B., López, C., y Sánchez,, D. (2019). Influencia de los factores escolares en la ideación suicida adolescente. Revista de Psicología Escolar e Educacional,, 152-163.

Melissa, C., Pascale, S., Chadia, H., Hala, S., Michel, S., y Marwan, A. (2020). Suicidal ideation among Lebanese adolescents: scale validation, prevalence and correlates. BMC Psychiatry.

Meneses, C., Medeiros, M., Rejane, K., Pacheco, M., y Soares, C. (2020). Suicidal ideation and associated factors among high school adolescents. Revista De Saude Publica.

Müller, J., Mykletun, A., Stathopoulou, T., y lipstein-Grobusch, K. (2018). Prevalence of Ideation and Attempted Suicide and Associated Factors in Latin America and the Caribbean. JAMA Network Open.

Nock, M., Borges, G., Bromet, E., y Alonso, J. (2018). Suicide and Suicidal Behavior. Epidemiologic Reviews, 133–154.

OCDE. (2020). Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos . París.

O'Connor, R., Pirkis, J., y Cox, G. (2020). The International Handbook of Suicide Prevention. Wiley.

OMS. (2021). Prevención del suicidio. Obtenido de https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/suicide Orri, M., Scardera, S., Perret, L., y Bolanis, D. (2020). Mental Health Problems and Risk of Suicidal Ideation and Attempts in Adolescents . Pediatrics.

Patel, V., Ramasundarahettige, C., Vijayakumar, L., Thakur, J., Gajalakshmi, V., Gururaj, G., y Jha, P. (2020). Suicide mortality in India: a nationally representative survey. The Lancet, 2343-2351.

Raj, A., Bista, B., Kumar, K., y Dhimal, M. (2019). Factors Associated with Suicidal Ideation and Suicidal Attempts among Adolescent Students in Nepal: Findings from Global School Based Students . Health Survey.

Ramírez, P., y Ortiz, S. (2021). Prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión en adolescentes con ideación suicida. Journal of Adolescent Health, 789-795.

Rogers, J., Chesney, S., Oliver, S., Pollak, T., McGuire, P., Fusar-Poli, P., y David, S. (2021). Psychiatric and neuropsychiatric presentations associated with severe coronavirus infections: a systematic review and meta-analysis with comparison to the COVID-19 pandemic. The Lancet Psychiatry, 598-611.

Sharma, B., Woo, E., Yun, H., y Koo, J. (2015). Factors Associated with Suicidal Ideation and Suicide Attempt among School-Going Urban Adolescents in Peru. International Journal of Environmental Research and Public Health.

Shuwen, H., Daming, M., Pengfei, G., Hongyu, Z., Xiaolu, J., y Hui, Z. (2022). Correlation between suicidal ideation and emotional memory in adolescents with depressive disorder. International Journal of Environmental Research and Public Health.

Silverman, M., Berman, A., Sanddal, N., O'Carroll, P., y Joiner, T. (2017). Rebuilding the Tower of Babel: A revised nomenclature for the study of suicide and suicidal behaviors Part 2: Suicide-related ideations, communications, and behaviors. Suicide and Life-Threatening Behavior, 264-277.

Smith, A., Witte, T., Teale, N., y King, S. (2018). oiner's interpersonal-psychological theory of attempted and completed suicide in young adults: A review of empirical explanations. Journal of Clinical Psychology, 1225-1236.

Sophie, E., Emmert, R., Rosemary, S., Catherine, P., Katie, F., y Tamsin, F. (2020). School absenteeism as a risk factor for self-harm and suicidal ideation in children and adolescents: a systematic review and meta-analysis. European Child y Adolescent Psychiatry.

Veloso-Besio, C., Cuadra-Peralta, A., y Gallardo-Peralta, L. (2023). The prevalence of suicide attempt and suicidal ideation and its relationship with aggression and bullying in Chilean adolescents. Frontiers in Psychology.

WHO. (2019). Suicide prevention. Obtenido de World Health Organization: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Wordofa, B. (2015). Prevalence and Associated Factors of Suicidal Ideation and Attempt Among High School Adolescent Students in Fitche Town, North Shoa, Oromia Region, Ethiopia, 2012: Institutional Based Cross Sectional Study. Journal of Health, Medicine and Nursing,.

Zhang, J., Cai, T., y Chen, L. (2011). Academic achievement and mental distress in Chinese adolescents: Role of parental expectations. Journal of Adolescence, 493-501.

Ziaei, R., Viitasara, E., Soares, J., Sadeghi-Bazarghani, S., y Dastgiri, S. (2017). Suicidal ideation and its correlates among high school students in Iran: a cross-sectional study. BMC Psychiatry.

Zygo, M., Pawłowska, B., Potembska, E., Dreher, P., y Kapka-Skrzypczak, L. (2019). Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation, suicidal tendencies and suicide

attempts in young people aged 13-19 years. Annals of Agricultural and Environmental Medicine.

2. Contenidos

La investigación examina varios estudios realizados en distintos países, principalmente en Asia, África, América y Europa, que involucran a adolescentes de diversas edades y contextos educativos. La mayoría de estos estudios se enfoca en detectar los elementos que están relacionados con los pensamientos suicidas y su frecuencia en grupos de estudiantes en edad escolar, utilizando principalmente encuestas que los mismos participantes completan.

El propósito principal de esta revisión fue identificar cuáles son los factores de riesgo que influyen en la ideación y comportamientos suicidas de los adolescentes en el ámbito escolar, prestando atención a variables individuales, interpersonales y sociales, así como reconocer las situaciones que incrementan la vulnerabilidad en diferentes entornos.

Respecto a la metodología, la mayor parte de los estudios son de tipo transversal y utilizan cuestionarios estandarizados que los participantes llenan para obtener información sobre aspectos como la salud mental, el consumo de alcohol y drogas, el acoso, el uso de redes sociales, las dificultades en la escuela y el apoyo familiar.

Los hallazgos en términos generales indican que los pensamientos suicidas en adolescentes están vinculados a numerosos factores de riesgo, como trastornos depresivos, insatisfacción con el sueño, consumo de sustancias, experiencias de victimización, falta de apoyo social o familiar, ausencias escolares y el uso problemático de redes sociales.

3. Metodología

Se realizó una revisión bibliográfica donde se analizaron 45 investigaciones, donde la mayoría de las investigaciones analizadas emplearon métodos transversales y utilizaron encuestas autoadministradas para reunir información sobre la ideación suicida y sus factores relacionados. Estos cuestionarios suelen estar estructurados, probados previamente y están diseñados para medir variables como los síntomas de depresión, el uso de sustancias, la

victimización (tanto acoso tradicional como cibernético), la interacción en redes sociales, el apoyo familiar y escolar, y otros temas vinculados a la salud mental y el comportamiento suicida.

En varias ocasiones, además de los cuestionarios, se llevan a cabo análisis estadísticos, como regresiones logísticas y metaanálisis, para identificar las relaciones entre varios factores y la ideación o conducta suicida. Algunos estudios también aplican encuestas representativas y seleccionan muestras aleatorias para asegurar que los resultados sean válidos. Sin embargo, en muchos de estos estudios, no se detallan los instrumentos específicos que se usaron, pero en general, se opta por cuestionarios que tienen validez a nivel internacional o que han sido adaptados culturalmente para evaluar cuestiones relacionadas con la salud mental en adolescentes.

4. Conclusiones

Los resultados de la investigación muestran que la ideación suicida y acciones relacionadas con el suicidio son bastante comunes entre los adolescentes y están vinculados a varios factores de riesgo. Algunos de estos factores incluyen el abuso de sustancias, experiencias de ser víctima, problemas en el hogar y en la escuela, uso de redes sociales, síntomas de depresión y la falta de apoyo de amigos y familiares. Los resultados revelan que tener varios factores negativos en la vida de un adolescente aumenta considerablemente la posibilidad de que tenga pensamientos o conductas suicidas.

Asimismo, ciertos estudios enfatizan la importancia de la intervención temprana y la detección de estos factores de riesgo para evitar que se desarrollen comportamientos suicidas más severos. También se observa que se necesitan estrategias de intervención específicas en las escuelas y comunidades para disminuir la frecuencia de estas conductas. En resumen, la investigación subraya que entender y abordar de manera integral los factores de riesgo puede ayudar a disminuir el número de comportamientos suicidas en los adolescentes.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando
Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
Fecha de elaboración del RAE: 30 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 29
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://core.ac.uk/download/pdf/483541861.pdf
Título del documento: Ideación suicida y estilos de afrontamiento en adolescentes de instituciones educativas
Autor (es): Roxana Maribel Cárdenas Vila
Año de publicación: 2018
Palabras clave: Ideación suicida, estilos de afrontamiento

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 19 de mayo 2024

1. Referencias
Brannon, L. y Feist, J. (2001). Psicología de la Salud. Madrid: Paraninfo. Cano, P., Gutierrez, C. y Nizama, M. (2009). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonia Peruana. Revista Peruana Médica de Salud Pública, 26(2), 175-181. Florenz, R., Valdés, M., Cáceres, E., Santander, S., Aspillaga, C. y Musalem, C. (2011). Relación entre ideación suicida y estilos parentales en un grupo de adolescentes chilenos. Revista Médica de Chile, 139, 1529-1533. Frydenberg, E. (1996). Adolescent coping: Theorical and research perspectives. Londres: Routledge. Frydenberg, E. y Lewis, R. (1997) Manual de la Escala de afrontamiento para adolescentes. Madrid: TEA.

Gaeta, M. y Martin, P. (2009). Estrés y adolescencia: Estrategias de afrontamiento y autorregulación en el contexto escolar. STVDIVM Revista de Humanidades. 15 (1) pp. 327-344

Halsted, M., Bennet, S. y Cunningham, W. (1993). Measuring coping in adolescents. An Application of the Ways of Coping Checklist. Journal of Clinical Child Psychology, 22(3), 337-344.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. (5.º ed.). México: Mc-Graw Hill.

Huapaya, D. (2009). Factores asociados a ideación suicida en adolescentes escolares de 3.er, 4.to y 5.to de secundaria de instituciones educativas públicas del cono este de Lima. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". (2009). Confiabilidad y Validez de los cuestionarios de los estudios Epidemiológicos de Salud Mental de Lima y de la Selva Peruana. Anales de Salud Mental, 25(1) 251-259.

Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". (2013). Estudio epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012. Anales de Salud Mental, 29(1) 205-209.

Konick, L. y Gutierrez, P. (2005). Testing a model of suicide ideation in college students. Suicide and Life-Threatening Behavior, 35, 181-192.

Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). Coping and adaptation. Madrid: Martínez Roca.

Leal, R., y Vásquez, L (2012). Ideación suicida en adolescentes cajamarquinos: Prevalencia y factores. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Cajamarca, Perú Mikkelsen, F. (2009). Satisfacción con la vida y estrategias de afrontamiento en un grupo de adolescentes universitarios de Lima. (Tesis de licenciatura). Universidad Pontificia Católica del Perú, Lima, Perú.

Mingote, J., Jiménez, M., Osorioz, R. y Palomo, T. (2004). Suicidio y asistencia clínica. Madrid: Díaz de Santo.

Nizama, M. (2011). Suicidio. Revista Peruana de Epidemiología, 15(2), 1-5.

Obanto, R. (2011). Sintomatología depresiva y afrontamiento en adolescentes escolares de Lima. (Tesis de licenciatura). Universidad Pontifica Católica del Perú, Lima, Perú.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). Prevención del suicidio. Washington: OMS.

Palacios, J., Sánchez, B. y Andrade, P. (2010). Intento de suicidio y búsqueda de sensaciones en adolescentes. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 12(1), 53-75.

Papalia, D. (2009). Psicología del Desarrollo. (11.a edición). México: McGraw-Hill Interamericana de México.

Pavez, P., Santander, N., Carranza, J. y Vera-Villaroel, P. (2009). Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Revista Médica de Chile, 137(2), 226-233.

Pereña, J. y Seisdedos, N. (1997). ACS: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes. Madrid: TEA.

Pérez, B. S. A. (2004). ¿Cómo evitar el suicidio en adolescentes? Psicología en línea .Documento en línea, disponible en: http://www.psicologia-online.com/ebooks/suicidio/comportamiento.shtml

Rojas, I. y Saavedra, J. (2006). Cohesión familia e ideación suicida en adolescentes de la costa peruana en el año 2006. Revista de Neuropsiquiatría, 77(4), 250-261.

Rosales, J. y Córdova, M. (2011). Ideación suicida y su relación con variables de identificación personal en estudiantes universitarios mexicanos. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 13(2), 9-30.

Serrano, M. y Flores, M. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. Psicología y Salud, 15(2), 221-230.

Solís, M. y Vidal, M. (2006). Estilos y estrategias de afrontamiento en adolescentes. Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 1, 33-39.

Ventura-Junca, D., Carvajal, C., Undurraga, S., Vicuña, P., Egaña, J. y Garib, M. (2010). Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile. Revista Médica de Chile, 138(3), 309-315.

Villalobos, F. (2009). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI, en estudiantes colombianos. Universitas Psychologica, 9 (2), 509-520.

Vírsela, J., García, G., Bonilla, M. y Gurrola, M. (2011). Afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. Revista de Psicología, 15, 1-18.

2. Contenidos

La investigación se llevó a cabo en Lima Metropolitana, Perú, con el objetivo de analizar la relación entre la ideación suicida y los estilos de afrontamiento en adolescentes de instituciones educativas. Participaron 353 estudiantes de edades entre 13 y 18 años, elegidos de diversas escuelas, tanto públicas como privadas. La metodología incluyó el uso de escalas estandarizadas, como la escala PANSI para ideación suicida y la escala ACS para el afrontamiento, con el fin de evaluar ambos aspectos.

Los resultados clave muestran que alrededor del 24% de los participantes presentan altos niveles de ideación suicida, siendo el estilo de afrontamiento no efectivo el más común (37,7%). Se identificaron correlaciones significativas entre los métodos de afrontamiento y la ideación suicida, además de diferencias basadas en el sexo, donde las chicas mostraron más ideación suicida que los chicos.

3. Metodología

La metodología utilizada en la investigación fue descriptiva y correlacional, con un enfoque cuantitativo. Se eligió una muestra de 353 adolescentes de diversas instituciones educativas en Lima Metropolitana, con edades que oscilan entre los 13 y 18 años. La recogida de datos se llevó a cabo a través de dos herramientas principales: la escala PANSI de ideación suicida y la escala de afrontamiento para adolescentes (ACS). La escala PANSI mide el grado de ideación suicida en los participantes, mientras que la ACS evalúa las estrategias de afrontamiento que utilizan en situaciones de estrés. Ambos instrumentos son cerrados y tienen antecedentes de validez y confiabilidad en estudios anteriores, adaptados para su aplicación en la población adolescente peruana.

4. Conclusiones

Las conclusiones de la investigación muestran que hay una conexión importante entre el pensamiento suicida y los métodos de afrontamiento en jóvenes de escuelas en Lima Metropolitana. Se observó que la mayoría de los adolescentes tiene niveles de ideación suicida que son moderados y altos, siendo el estilo de afrontamiento no efectivo el más comúnmente utilizado para manejar desafíos. Asimismo, se notan diferencias en estas

variables según el género, con las mujeres mostrando niveles más altos de ideación suicida. Estos resultados indican que los estilos de afrontamiento poco saludables están ligados a un mayor pensamiento suicida, lo que subraya la necesidad de trabajar en las estrategias de afrontamiento para evitar conductas suicidas en este grupo.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 30 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 30
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.researchgate.net/publication/355074589_Ideacion_Suicida_y_Estilos_Parentales_Disfuncionales_en_Adolescentes_con_o_sin_Autolesiones_en_Lima_Metropolitana
Título del documento: Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana (Suicidal Ideation and Dysfunctional Parental Styles in Adolescents With Or Without Self-Injury in Metropolitan Lima)
Autor (es): César Enguia, Ornella Raymundo y Gerson Vásquez
Año de publicación: 2020
Palabras clave: Ideación suicida, Estilos parentales, Disfuncional, Autolesión.

1. Referencias
Aburto G., C., Díaz M., K. y López C., P. (2017). Ideación suicida en adolescentes del área rural: estilo de crianza y bienestar psicológico. Revista Colombiana de Enfermería, 15, 50-61. https://doi.org/10.18270/rce.v15i12.2136

Andrade Salazar, J. y Gonzales Portillo, J. (2017). Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato. Psicogente, 20(37), 70-88. https://doi.org/10.17081/psico.20.37.2419

Amezquita, M., González, R. y Zuluaga, D. (2008). Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes de 8ª, 9ª, 10ª y 11º grado, en ocho colegios oficiales de Manizales. Revista hacia la promoción de salud, 13, 143-153. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126690010

Antón-San, J., Segai-Durán, D., Antón-Tocce, L. y Barrera-Palacios, A. (2016). Relación entre estilos parentales, intensidad psicopatológica y tipo de sintomatología una muestra clínica adolescente, Anales de Psicología, 32(2), 417-423. https://doi.org/10.6018/analesps.32.2.205061

Beck, A. y Kovac, M. (1979). The Scale for Suicide Ideation. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 47(2), 343-352. https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343

Cañón Buitrago, S. y Carmona Parra, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Atención Primaria, 20(80), 387-397. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1139-76322018000400014

Córdoba, J. (2014). Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes. [Tesis de maestría en Salud Mental, Universidad Nacional de Córdoba]. http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf

Flores, C. (2016). Ideación suicida y alexitimia en alumnos de quinto de secundaria de las instituciones educativas de Viñani, Tacna. [Tesis de pregrado, Universidad de Tacna]. Repositorio de la Universidad Privada de Tacna (UPT). http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/210/1/Flores-RosadoCristina-Beatriz%20.pdf

González, S., Díaz, A., Ortiz. S., González, C. y González, J. (2000). Características psicométricas de la escala de ideación suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la ciudad de México. Salud Mental, 23(2), 21-30. https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2000/sam002d.pdf

Iquiapaza, R. (2013). Ideación suicida y su relación con algunos aspectos psicológicos y familiares en un grupo de adolescentes escolarizados de la I.E. Romeo Luna Victoria del distrito de Cerro Colorado-Arequipa. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de

San Agustín de Arequipa, Facultad de Medicina]. Repositorio Institucional Digital. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4060

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2014). Una mirada a Lima Metropolitana. Lima. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1168/libro.pdf

Institutito Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" (2013). Estudio epidemiológico de Salud Mental En Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012. Lima. http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20 ASM%20-EESM%20-LM.pdf

Lai, K. y McBride, C. (2001). Suicidal ideation, parenting style, and family climate among Hong Kong adolescents. International journal of psychology, 36(2), 81-87. https://doi.org/10.1080/00207590042000065

Lo, H., Kwok, S., Yeung, J., Low, A. yy Tam, C. (2017). The Moderating Effects of Gratitude on the Association Between Perceived Parenting Styles and Suicidal Ideation. Journal Of Child And Family Studies, 26(6), 1671-1680. https://doi.org/10.1007/s10826-017-0683-y

Matalinares, M., Raymundo, O. y Baca, D. (2014). Propiedades psicométricas de la Escala de Estilos Parentales (MOPS). Persona, (17), 95-121. https://doi.org/10.26439/persona2014.n017.291

Ministerio de Salud (2017). Documento técnico - situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Lima. http://bvs.minsa.gob.pe/local/ MINSA/4143.pdf

Montero Jiménez, M. (2009). Los estilos educativos parentales y su relación con las conductas de los adolescentes. Familia. Revista de Ciencias y Orientación Familiar, (39), 77-104. https://doi.org/10.36576/ summa.29356

Moral, M. y Quintana, S. (2018). Ideaciones suicidas en adolescentes, relaciones paternofiliales y apego a los iguales. International journal of psychology and psychological therapy, 18(2), 163-177. https://www. ijpsy.com/volumen18/num2/488.html

Morales, S., Echávarri, O., Barros, J., De la Paz, M., Armijo, I., Fischman, R., Nuñez, C., Moya, C. y Monari, M. (2017). Intento e ideación suicida en consultantes a salud mental:

Estilos depresivos, malestar interpersonal y satisfacción familiar, Psykhe, 26(1), 1-15. http://dx.doi. org/10.7764/psykhe.26.1.939

Morales, S., Armijo, I., Moya, C.; Echávarri, O., Barros, J., Varela, C.; Fischman, R., Peñaloza, F. y Sánchez, G. (2014). Percepción de cuidados parentales tempranos en consultantes a salud mental con intento e ideación suicida. Avances en Psicología Latinoamericana, 32(3), 403-417. http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n3/v32n3a04.pdf

Morales, S., Armijo, I., Moya, C.; Echávarri, O., Barros, J., Varela, C.; Fischman, R., Peñaloza, F. y Sánchez, G. (2014). Percepción de cuidados parentales tempranos en consultantes a salud mental con intento e ideación suicida. Avances En Psicología Latinoamericana, 32(3), 403-417. https://doi.org/10.12804/apl32.03.2014.06

Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. Organización Panamericana de la Salud. https://apps.who.int/iris/ handle/10665/136083

Ortega, M. (2016). Suicidio en adolescentes. Universidad de Jaén: Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. [Tesis de grado, Universidad de Jaén] TAUJA Repositorio de Trabajos Académicos de la Universidad de Jaén. https://hdl.handle.net/10953.1/4025

Parker, G., Tupling, H. y Brown, L. (1979). A parental bonding instruments. British Journal of Medical Psychology, 52(1), 1-10. http://doi. org/10.1111/j.2044-8341.1979.tb02487.x

Pérez, N. y Salamanca, Y. (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. Revista de Psicología GEPU, 8(1), 8-21. https://www.researchgate.net/publication/323165336_Relacion_entre_autoestima_e_ideacion_suicida_en_adolescentes_Colombianos

Pérez, P. (2016). Funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos de 5to año de educación secundaria del distrito de San Juan de Miraflores. PsiqueMag, 4(1). 252-264.

Quiceno, J.; Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. Terapia psicológica, 31(2). 263-273. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082013000200012

Roggero, S. (2017). Estilos de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes de la UGEL Santa Chimbote. [Tesis de maestría, Universidad Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://hdl.handle.net/20.500.12672/7136

Rospigliosi, S. (2010). Autolesiones y factores asociados en un grupo de escolares de Lima Metropolitana. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP. http://hdl.handle.net/20.500.12404/678

Sánchez, A. (2016). Ideación suicida y estrés académico en estudiantes de una universidad privada de Cajamarca. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. http:// hdl.handle.net/11537/10757

Sánchez-Teruel, D., García-león, A. y Muela-Martínez, J. (2013). Relación entre Alta Ideación Suicida y Variables Psicosociales en Estudiantes Universitarios. Electronic journal of research in educational psychology, 11(30), 429-450. http://dx.doi.org/10.14204/ejrep.30.13013

Sánchez Carlessi, H. y Reyes, C. (2009). Diseño y metodología de la Investigación Científica. Visión Universitaria.

Vallejo Casarín, A., Segura Celis, H., Andrade Palos, P., Betancour Ocampo, D., Méndez Flores, M. y Rojas Rivera, R. (2016). Comparación y caracterización de ideación e intentos suicidas en adolescentes mexicanos de tres regiones. Revista de Educación y Desarrollo, (39), 121-128. http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/39/39_ Vallejo.pdf

Verge, D. (2015). Percepción filial sobre los estilos familiares en menores con ideas suicidas. [Tesis de licenciatura, Universitat Jaume I]. Repositori Universitat Jaume I. http://hdl.handle.net/10234/129365

2. Contenidos

El estudio investiga la relación entre la ideación suicida y los estilos parentales disfuncionales en 512 adolescentes de Lima Metropolitana, con edades entre 14 y 18 años. El objetivo principal fue establecer la relación entre la ideación suicida y los estilos parentales disfuncionales en adolescentes, tanto aquellos que presentan autolesiones como los que no.

Se utilizó un diseño correlacional, aplicando escalas para medir los estilos parentales disfuncionales y la ideación suicida. Se realizaron análisis descriptivos y correlacionales

para examinar las relaciones entre las variables. Se descubrió que el 50% de los jóvenes perciben un estilo de crianza problemático, con un énfasis en el abuso y la sobreprotección, especialmente por parte de las madres.

Cerca del 52% de los encuestados indicaron que tienen niveles moderados a altos de pensamientos suicidas. Los hallazgos sugieren que los estilos de crianza dañinos son un factor importante en la ideación suicida, lo que subraya la necesidad de intervenciones en el entorno familiar para favorecer la salud mental de los adolescentes.

3. Metodología

El estudio fue de tipo sustantivo con diseño correlacional y análisis descriptivo, comparativo y correlacional. Participaron 512 adolescentes de ambos sexos, entre 14 y 18 años de Lima Metropolitana que se encontraban cursando el 4to el 55.1%, y el 44.9% el 5to año de secundaria en colegios nacionales de las diferentes zonas de Lima (Norte, Sur, Centro y Este).

Para la recopilación de información, se emplearon escalas psicométricas aprobadas que analizaban tanto los estilos de crianza inadecuados como los pensamientos suicidas. En particular, se utilizó la "Escala de Estilos Parentales Inadecuados" de Parker y colaboradores (1997), que contiene 15 preguntas y se completa en un periodo de 10 a 15 minutos. Esta herramienta ha mostrado un nivel de fiabilidad aceptable, con índices de consistencia interna entre. 804 y. 851, lo que sugiere que es efectiva para medir cómo los adolescentes perciben los estilos de crianza.

Asimismo, se aplicó la "Escala de Pensamientos Suicidas" de Beck y Kovac (1979), que abarca 19 preguntas y tiene una alta fiabilidad interna (alpha =. 89). Esta escala es esencial para detectar el riesgo de suicidio entre los jóvenes, permitiendo a los investigadores no solo reconocer la aparición de pensamientos suicidas, sino también evaluar su gravedad y características.

4. Conclusiones

La investigación muestra una relación importante entre estilos de crianza inadecuados y la ideación suicida en los adolescentes. Esto indica que cómo los adolescentes

perciben la forma en que son criados, especialmente en aspectos de falta de atención, abuso y sobreprotección, afecta directamente su salud emocional y la aparición de pensamientos suicidas. Este descubrimiento subraya la importancia de tener en cuenta el ambiente familiar como un elemento clave para prevenir la ideación suicida.

Además, los hallazgos sugieren que los adolescentes que sufren altos niveles de falta de atención y abuso por parte de sus padres tienen mayor riesgo de tener pensamientos autodestructivos. Este aspecto es vital, ya que indica que dinámicas familiares negativas pueden aumentar la vulnerabilidad emocional en los adolescentes, llevando a comportamientos dañinos. Reconocer estos aspectos específicos da a los profesionales de la salud mental la oportunidad de dirigir sus esfuerzos de intervención hacia áreas cruciales que pueden ser cambiadas.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 30 de junio 2025

RAE
1. Información General
Número: 31
Tipo de documento: Artículo de revisión
Acceso al documento: https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2404/Osorio-Arenas-Alejandra.pdf?sequence=1yisAllowed=y
Título del documento: Ideación suicida y factores parentales asociados en adolescentes de 12 a 17 años de la jurisdicción de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna, año 2022
Autor (es): Alejandra Carolay Osorio Arenas
Año de publicación: 2022
Palabras clave: Ideación suicida; suicidio, adolescentes; responsabilidad parental; Perú.

1. Referencias

Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista chilena de pediatría [Internet]. diciembre de 2015 [citado 27 de abril de 2022];86(6):436-43. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstractypid=S0370-41062015000600010ylng=esynrm=isoytlng=es

Papalia DianeE, Wendkos Olds S, Duskin Feldman R. Psicologia del Desarrollo. De la infancia a la adolescencia [Internet]. Undécima edición. Mexico D.F.: McGraw-Hill Education; 2009 [citado 27 de abril de 2022]. 697 p. Disponible en: https://www.mendoza.gov.ar/salud/wpcontent/uploads/sites/16/2017/03/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf

Cañón Buitrago SC, Carmona Parra JA, Cañón Buitrago SC, Carmona Parra JA. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Atención Primaria [Internet]. 2018 [citado 27 de abril de 2022];20(80):387-97. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstractypid=S1139-76322018000400014ylng=esynrm=isoytlng=es

Castellvi-Obiols P, Piqueras Rodríguez JA. El suicidio en la adolescencia un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. Promoción de la Salud y bienestar emocional en los adolescentes: Panorama actual, recursos y propuestas [Internet]. 2020 [citado 27 de abril de 2022];(Documento 3):15. Disponible en: http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/3.el_suicidio_en_la_adolescencia_un_problema_de_salud_publica_que_se_puede_y_debe_prevenir.pdf

Departamento de Salud Mental, División de prevención y control de enfermedades y Secretaría de Salud Pública. Norma General Administrativa N°027. Progarma Nacional de Preveción del Suicidio. Orientaciones para su implementación [Internet]. 2013. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Prevencion.pdf

Organización Mundial de la Salud. Suicidio [Internet]. Organizacion Mundial de la Salud. 2021 [citado 26 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

OPS. Prevención del suicidio - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Organización Panamericna de la Salud. 2021 [citado 27 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio

Román-Lazarte V, Moncada-Mapelli E, Huarcaya-Victoria J. Evolución y diferencias en las tasas de suicidio en Perú por sexo y por departamentos, 2017- 2019 - ScienceDirect. ACP [Internet]. 2021 [citado 26 de junio de 2022]; Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745021000743 9. Rodríguez Molinero L. Cambios psicológicos y emocionales durante la adolescencia [Internet]. Recoletas Red Hospitalaria. 2021 [citado 27 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.gruporecoletas.com/noticias/cambiospsicologicos-durante-la-adolescencia/

Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M, Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M. Suicide attempt in teenagers: Associated factors. Revista chilena de pediatría [Internet]. diciembre de 2019 [citado 26 de junio de 2022];90(6):606-16. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstractypid=S0370-41062019000600606ylng=enynrm=isoytlng=en

Garza Sánchez RI, Castro Saucedo LK, Calderón García SA, Garza Sánchez RI, Castro Saucedo LK, Calderón García SA. Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. Psicología desde el Caribe [Internet]. agosto de 2019 [citado 28 de abril de 2022];36(2):228-47. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstractypid=S0123-417X2019000200228ylng=enynrm=isoytlng=es

Viera I. Ideación suicida en adolescentes, elementos funcionales de la familia relacionado a factores de riesgos. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 13 de septiembre de 2020 [citado 28 de abril de 2022];3(5):550. Disponible en: https://revistamedica.com/ideacion-suicida-adolescentes-familiafactores-de-riesgo/

Román V, Abud C. Comunicación, infancia y adolescencia. Guía para periodistas. Suicidio. [Internet]. primera edición. Argentina: Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF); 2017 [citado 29 de abril de 2022]. (Unicef para cada niño). Disponible en: https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf

494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf [Internet]. [citado 22 de julio de 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf

Cortes Ayala L, Vega Cauich JI, Garma SD, Lopez Vadillo JA. Predicción de la ideación suicida desde la percepción de la crianza parental en adolescentes yucatecos. Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México [Internet]. 31 de octubre de 2020 [citado 29 de abril de 2022];9(18):31-53. Disponible en: https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/15581

Rey LV, Pérez-Serrano PC, Carrasco JÁG, Murugarren SR, Leal AF. Daño autoinducido e ideación suicida en adolescentes: Perfil de los pacientes y factores de riesgo. Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud (RIECS). 29 de noviembre de 2019;4(2):12-9.

Pazos Trelles MC. Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2017 [citado 29 de abril de 2022]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11320

Eguia Elias C, Raymundo Villalva O, Vasquez Abatte G. Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana. Revista Liminales Escritos sobre Psicología y Sociedad [Internet]. 28 de diciembre de 2020 [citado 29 de abril de 2022];9(18):67-91. Disponible en: https://revistafacso.ucentral.cl/index.php/liminales/article/view/471

Flores Rosado CB. Ideación Suicida y Alexitimia en Alumnos de Quinto de Secundaria de las Instituciones Educativas de Viñani, Tacna 2016 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Tacna]: Universidad Privada de Tacna; 2016 [citado 29 de abril de 2022]. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2779355

Iglesias Diz J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría Integral Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria [Internet]. 2013 [citado 2 de mayo de 2022];17(2):88-93.

Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion2013-03/desarrollo-del-adolescente-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/

Quiroga Zaruma MA, Rodríguez Peralta DV. Los padres en la comunicación adolescente [Internet] [Tesis]. [Ecuador]: Universidad del Cuenca; 2013 [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://1library.co/article/lospadres-en-la-comunicaci%C3%B3n-adolescente.y8r65xrq

Federación de Enseñanza de CC.OO de Andaucía. Factores que influyen en la autonomía del adolescente [Internet]. Andalucía; 2009 [citado 3 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd5546.pdf

Guerri M. La adolescencia: una etapa crítica para nuestros hijos [Internet]. PsicoActiva. 2021 [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.psicoactiva.com/blog/la-adolescencia-una-etapa-critica-paranuestros-hijos/

Mercado Dávila R. Ser Humano / LA ADOLESCENCIA [Internet]. www.elsiglodetorreon.com.mx. 2006 [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/2006/ser-humano-laadolescencia.html

Esteves Villanueva AR, Paredes Mamani RP, Calcina Condori CR, Yapuchura Saico CR, Esteves Villanueva AR, Paredes Mamani RP, et al. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. Comuni@cción. enero de 2020;11(1):16-27.

El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios [Internet]. [citado 2 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-suentorno-familia-amigos-escuela-y-medios/

Torreón ES de. Ser Humano / LA ADOLESCENCIA [Internet]. www.elsiglodetorreon.com.mx. 2006 [citado 22 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/2006/ser-humano-laadolescencia.html

Marsellach Umbert G. La Adolescencia...Una Etapa De Cambios...: TEST...Para Los Padres De Adolescentes... [Internet]. 2006 [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: http://p-adolescencia.blogspot.com/2006/09/testpara-lospadres-de-adolescentes.html

Espinosa-Fernández L, García-López LJ, Muela Martínez JA. Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes: panorama actual, recursos y propuestas [Internet]. Instituto de la juventud. Madrid España: injuve; 2018. 228 p. (Revistas de estudios de juventud). Disponible en: http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/injuve_121_web.pdf

Rodríguez Molinero L. El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios. Pediatría Integral Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria [Internet]. 2017 [citado 2 de mayo de 2022];21(4):261-9. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/eladolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/

Güemes-Hidalgo M, González-Fierro MJC, Vicario MIH. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. :13.

Programa de Educación Sexual. Desarrollo BIO-PSICO-SOCIAL de la adolescencia [Internet]. CESOLAA. Cuarta Versión del libro virtual de Cesolaa. 2018 [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-desexo/adolescencia/desarrollo-bio-psico-social-de-la-adolescencia

Gobierno Peruano. Decreto Ley N° 26102 que aprueba el código de los Niños y Adolescentes. [Internet]. 26102 1992 p. 20. Disponible en: https://docs.peru.justia.com/federales/decretos-leyes/26102-dec-28-1992.pdf

Robledo Hoecker P. Políticas de Salud para Adolescentes y Jóvenes. En Argentina; 2010. p. 18. Disponible en: http://www.adolescenciaalape.com/sites/www.adolescenciaalape.com/files/Politicas%20de%20Salud%20para%20J%C3%B3venes%20y%20Adolescentes%20Paz%20Robledo.pdf

Secretaría Nacional de la Juventud, Gobierno del Perú. Politica Nacional de la Juventud [Internet]. Perú; 2019 [citado 3 de mayo de 2022]. (Decreto Supremo 013-2019. MINEDU). Disponible en: https://juventud.gob.pe/wpcontent/uploads/2019/12/Politica-Nacional-de-la-Juventud.pdf

Abegglen Verazi B, Benes R. La participación de niños y adolescentes en el contexto de la Convención sobre los derechos del niño: visiones y perspectivas [Internet]. Sec. Centr Internacional para el desarrollo del niño ICDC - UNICEF Colombia: UNICERF; 1988 p. 108. Disponible en: http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Participacion%20de%20los%20ninos%20y%20adolescentes.pdf

Güemes-Hidalgo et al. - Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físic.pdf [Internet]. [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf

Hidalgo Vicario MI, Castellano Barca G. Entrevista clínica y examen físico del adolescente. En Medicina de la Adolescencia Atención integral- 3ra edición de HIdalgo MI, Rodríguez Molinero L y Muñoz MT , documentos para profesionales. [Internet]. 2020. 1470 p. Disponible en: https://adolescenciasema.org/ficheros/articulosparaprofesionales/documentos/Medicinadelaadolescencia/2%20Entrevista%20y%20Ex.fisico.pdf

ASALE R, RAE. suicidarse | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 3 de mayo de 2022]. Disponible en: https://dle.rae.es/suicidarse

Brunier A, Drysdale C. Una de cada 100 muertes es por suicidio [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2021 [citado 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-bysuicide

Valdez Santiago R, Arenas Monreal L, editores. Simplemente quería desaparecer... Aproximaciones a la conducta suicida de adolescentes en México [Internet]. Primera edición. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2019 [citado 3 de mayo de 2022]. 200 p. Disponible en: https://www.insp.mx/resources/images/stories/2019/Docs/190731_Conducta_suicida.pdf

Saxena S, Krug EG, Chestnov O, World Health Organization, editores. Preventing suicide: a global imperative. Geneva: World Health Organization; 2014. 89 p.

De la Torre Martí M. Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Guía desarrollada por el Centro de psicología Aplicada (CPA) Universidad Autónma e Madrid (UAM). 2013.

Universidad Industrial de Santander. Guía para la atención primaria de pacientes con ideación o intento suicida. Proceso de bienestar estudiantil. subproceso de atención en salud Universidad Industrial de Santander [Internet]. 2014. Disponible en:

https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/guias/GBE.81.pdf

INSPIRA: Salud Mental. El Suicidio : ¿Qué es la Ideación Suicida? Síntomas y Causas [Internet]. INSPIRA. 2021 [citado 3 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.inspirapr.com/post/que-es-la-ideacion-suicida

Rodríguez JP. Cómo se vive el intento de suicidio de un adolescente en una familia [Internet]. CIPER Chile. 2021 [citado 28 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.ciperchile.cl/2021/04/17/como-se-vive-el-intento-de-suicidio-de-unadolescente-en-una-familia/

Macías MA, Orozco CM, Amarís MV, Zambrano J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. on line. 2013;30:24.

Huertas Mateo AI. Suicidio y trabajo social [Internet]. Fundadeps. 2017 [citado 3 de mayo de 2022]. Disponible en: https://fundadeps.org/opinion/Suicidioy-trabajo-social/

Sánchez JC, Villareal ME, Musitu G. Capítulo 12: Ideación Suicida. Grupo Lisis. 2014;24.

Chalco Rendon PD, Rojas Rojas KP. TESIS PRESENTADA POR LAS BACHILLERES: [Tesis]. [Arequipa]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018.

Marotta Méndez AC. Ficciones de familias: Adolescentes entre cuidados y tránsitos [Internet]. Montevideo; 2020. Disponible en: https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/28596/1/Tesis%20Doctoral%20Cecilia%20Marotta%20%282015%29.pdf

Reynoso Arcos N. Las familias ensambladas en el Perú: Fundamentos para el reconocimiento de la Figura del Padre afín o legal [Internet] [Tesis]. [Lima, Perú]: Universidad San Martín de Porres; 2020. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7858/reynoso_an.pdf?sequence=1yisAllowed=y

Márquez L. Tipos De Padres Que Existen? [Internet]. Zascandilerias - Nuestro tiempo con los más peques. 2022 [citado 3 de mayo de 2022]. Disponible en: https://zascandilerias.com/nin-o/tipos-de-padres-que-existen-2.html

Delfín-Ruiz C, Cano-Guzmán R, Peña-Valencia EJ. Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. Revista de Ciencias Sociales (Ve) [Internet]. 2020 [citado

3 de mayo de 2022];XXVI(2):43-55. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/

Atienza, Ävila, Canedo, Avarez, CAstro, Combarro, et al. Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida [Internet]. edición 2012. A Coruña: Agencia de evaluación de Tecnologías Sanoitarias de Galicia, avalia-t. Consellería de la Sanidad; 2020 [citado 3 de mayo de 2022]. (Guías de práctica clínica en el SNS). Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2020/09/gpc_481_conducta_suicida_avaliat_resum_modif_2020_ 2.pdf

Pavez P, Santander N, Carranza J, Vera-Villarroel P. Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Revista médica de Chile [Internet]. febrero de 2009 [citado 3 de mayo de 2022];137(2):226-33. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstractypid=S0034-98872009000200006ylng=esynrm=isoytlng=es

Valdebenito L, UNICEF, Fondo de Solidaridad e Inversión Social. La violencia le hace mal a la familia [Internet]. Primera edición. Santiago de Chile: UNICEF; 2015. 20 p. Disponible en: https://www.unicef.org/chile/media/1321/file/la_violencia_le_hace_mal_a_la_familia.pdf

Departamento de emergencia, Ministerio de Salud Hosp. Delgado H. Noguchi. Guía de práctica clínica para el tratamiento de la conducta suicida en emergencia. 2016.

De La Cruz Rodríguez, LN; Zúñiga Herrera, T. Ideación suicida y regulación emocional en adolescentes del municipio de Soledad, Atlántico [Internet] [Tesis]. [Barranquilla]: Universidad de la Costa; 2017. Disponible en: https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/163/1143453477-1143158415.pdf?sequence=1yisAllowed=y

Mera R, Macías G, Bravo G. La disfunción familiar. Caribeña de Ciencias Sociales [Internet]. 6 de abril de 2018 [citado 3 de mayo de 2022];(abril). Disponible en: https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/04/disfuncionfamiliar.html

Baca García E, Aroca F. Factores de riesgo de la conducta suicida asociados a trastornos depresivos y ansiedad. Salud mental [Internet]. octubre de 2014 [citado 10 de enero de

2019];37(5):373-80. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstractypid=S0185-33252014000500003ylng=esynrm=isoytlng=es

Pavez P, Santander N, Carranza J, Vera-Villarroel P. Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en adolescentes con trastorno depresivo. Revista médica de Chile. febrero de 2009;137(2):226-33

Ministerio de Salud Peru. Guia de Práctica Clinica para el tratamiento de la conducta suicida en emergencia [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.insm.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dispo/RD/2016/RD%202 44-2016%20DG.pdf

Suarez Cuba MA, Alcalá Espinoza M. APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR. Revista Médica La Paz. 2014;20(1):53-7.

2. Contenidos

La investigación realizada en Tacna, Perú tuvo como objetivo analizar la ideación suicida y factores parentales asociados en adolescentes de la jurisdicción de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna, año 2022. Para ello, se realizó un estudio observacional de tipo transversal, retrospectivo y analítico. Se consideró una muestra de 366 adolescentes encuestados, que, según el Ministerio de Salud de Perú, están en el rango de edades de 12 a 17 años.

Se utilizó un formulario de recolección de datos para obtener información sobre características sociodemográficas y familiares. Con el instrumento de medición de los pensamientos suicidas de Beck, se evaluó la intención de suicidio, y el Apgar familiar se usó para saber si el adolescente estaba en una situación de disfunción familiar. Se halló que, entre los encuestados, 50.5% eran hombres y un 23.8% tenían 15 años. La tasa de intencionalidad suicida fue del 29.2%. De este grupo, se determinó que el 33.6% tenían bajo riesgo, 38.3% medio riesgo y 28% alto riesgo. Al comparar los factores de riesgo familiares con la intencionalidad suicida, se observó que todos mostraron una asociación significativa, excepto el historial de abuso sexual y familiares con trastornos psiquiátricos.

En lo que respecta al Apgar familiar, se encontró una asociación significativa entre la funcionalidad familiar y la intención suicida, destacándose que el 100% del grupo con disfunción severa presentaron ideación suicida. La tasa de ideación suicida fue del 29.2%. Los factores familiares identificados fueron “consumo de alcohol por parte del padre”, “fallecimiento de un familiar”, “intento de suicidio de un familiar”, “violencia psicológica”, “violencia física” y “familia disfuncional”.

3. Metodología

La investigación utilizó un método observacional, transversal y analítico, enfocado en adolescentes de 12 a 17 años de la Microred Metropolitana de la Red de Salud de Tacna en el año 2022. Se trabajó con una muestra aleatoria de 366 adolescentes, elegidos a través de un mapeo del área y asistencia técnica en estadística, garantizando una representación adecuada de la población. La recolección de información se realizó en visitas a los hogares, con el consentimiento de los participantes y utilizando herramientas validadas, que fueron administradas por encuestadores capacitados bajo supervisión directa.

Entre las herramientas que se usaron, se incluyó un cuestionario sociodemográfico basado en las guías del Ministerio de Salud del Perú, el Test de Ideación Suicida de Beck para evaluar pensamientos suicidas, y el APGAR Familiar, que ayudó a medir la funcionalidad en la familia. Los datos recolectados fueron codificados en Excel y analizados con el software SPSS 21, utilizando pruebas univariadas que facilitaron la identificación de relaciones entre variables sociodemográficas, funcionalidad familiar y pensamientos suicidas.

4. Conclusiones

La investigación mostró una alta preocupación por la ideación suicida en adolescentes, alcanzando un 29.2% de los encuestados, lo que resalta la necesidad urgente de abordar este tema en salud pública. Los resultados indican que varios aspectos del entorno familiar, como el abuso de alcohol por parte del padre, la violencia dentro del hogar, antecedentes de suicidio en la familia, pérdidas importantes y la ruptura familiar, están

claramente relacionados con el pensamiento suicida. Estos factores no solo indican un ambiente frágil, sino que también crean un panorama de riesgo evidente y comprobado.

Asimismo, la funcionalidad de la familia se identificó como un aspecto crucial: todos los jóvenes que mostraron graves problemas familiares también manifestaron pensamientos suicidas, de acuerdo con los resultados del Apgar Familiar. Esta conexión refuerza la necesidad de abordar la salud mental desde una perspectiva amplia, considerando no solo a la persona sino también sus relaciones. A partir de estos descubrimientos, se sugiere crear e implementar planes preventivos que fortalezcan el entorno familiar, fomenten relaciones sanas y faciliten el acceso de los jóvenes a servicios de salud mental. Finalmente, el estudio también enfatiza la importancia ética de obtener el consentimiento informado, asegurando el respeto por los derechos de los participantes y la privacidad de la información recopilada.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 01 de julio 2025

RAE
1. Información General
Número: 32
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/72278
Título del documento: Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes. (Suicidal Ideation and its Association with Social Support Perceived by Adolescents)
Autor (es): Blanca Franco, Zuleyma Mendieta, Nancy Juárez y Ricardo Castrejón
Año de publicación: 2019
Palabras clave: Ideación suicida, apoyo social, adolescentes

1. Referencias

Organización Mundial de la Salud. Suicidio [Internet]. [Citado 2019 Ago 24]. Available in: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

World Health Organization. La prevención del suicidio: un imperativo global [Suicide prevention: A global imperative]. Suicide Prevention. 2014. 92 p. [Internet]. [Citado 2014].Available in: https://www.who.int/mental_health/suicideprevention/world_report_2014/es/

Organización Mundial de la Salud. Suicidio [Internet]. [Cited 2019 Sept 2]. Available in: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Borges G, Orozco R, Villatoro J, Medina-Mora ME, Fleiz C. Suicide ideation and behavior in Mexico: Encodat 2016. Salud pública de México. 2018;61(1):6-15. DOI: 10.21149/9351

Cañón SC, Carmona JA. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Rev PediatrAten Primaria. 2018;20(80):387-397.

Denis Rodríguez E, Barradas AM, Delgadillo Castillo R. Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo. 2017;8(15):387-418. DOI: 10.23913/ride.v8i15.304

Mars B, Heron J, Klonsky ED, Moran P, O'Connor RC, Tilling K, et al. What distinguishes adolescents with suicidal thoughts from those who have attempted suicide? A population-based birth cohort study. J Child Psychol Psychiatry. 2019;60(1):91-99. DOI: 10.1111/jcpp.12878

Kann L, McManus T, Harris WA, Shanklin SL, Flint KH, Hawkins J, et al. Youth risk behavior surveillanced United States, 2015. MMWR Surveill Summ 2016;65:(6):1-174. DOI:10.15585/mmwr.ss6506a1

Boeninger DK, Masyn KE, Feldman BJ, Conger RD. Sex Differences in Developmental Trends of Suicide Ideation, Plans, and Attempts among European American Adolescents. Suicide Life-Threatening Behav. 2010;40(5):451 64. DOI: 10.1521/suli.2010.40.5.451

Borges G, Orozco R, Benjet C, Medina-Mora ME. Suicidio y conductas suicidas en Mexico: Retrospectiva y situacion actual. Salud Publica Mex. 2010;52(4):292-304. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0036363420100004000 5ylng=es

Pérez Amezcua B, Rivera Rivera L, Atienzo EE, de Castro F, Leyva López A, Chávez-Ayala R. Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República mexicana. Salud Publica Mex. 2010;52(4):324-33. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0036-36342010000400008ylng=es

Benjet C, Menendez D, Albor Y, Borges G, Orozco R, Medina Mora ME. Adolescent Predictors of Incidence and Persistence of Suicide-Related Outcomes in Young Adulthood: A Longitudinal Study of Mexican Youth. Suicide Life Threat Behav. 2018;48(6):755-766. DOI: 10.1111/sltb.12397

Ayyash Abdo H. Adolescent suicide: an ecological approach. Psychol Sch. 2002;39(4):459-475. DOI: org/10.1002/pits.10042

Borges G, Orozco R, Benjet C. Suicidio y conductas suicidas en México: retrospectiva y situación actual. Salud Publica de México. 2010;52(4):292-304 http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6979/8935

Echeburpua E. Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. Ter Psic. 2014;33(2):117-126. DOI: 10.4067/S0718-48082015000200006

Borges G, Orozco R, Medina Mora ME. Índice de riesgo para el intento suicida en México. Salud Pública Mex. 2012;54(6):595-606. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0036-36342012000600008 Organización Mundial de la Salud. Salud para los adolescentes en el mundo [Internet]. [Citado en 2018 Sept 18]. Disponible en: www.who.int/newsroom/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health

García Torres M, García Méndez M, Rivera Aragón S. Apoyo social en adultos mexicanos: validación de una escala. Acta Investig Psicológica. 2017; 7(1):2561-7. DOI: 10.1016/j.aipprr.2017.02.004

Hirsch JK, Barton AL. Positive social support, negative social exchanges, and suicidal behavior in college students. J Amer Coll Health 2011;59:393-398. DOI:10.1080/07448481.2010.515635

Córdova Osnaya M, Rosales Pérez JC. Confiabilidad y validez de constructo de la escala de ideación suicida de Beck en estudiantes mexicanos de educación media superior. Altern en Psicol. 2012;16(26):16-25. DOI: 10.5460/jbhsi.v7.2.44302

Nava C, Bezies R, Zaira C. Adaptación y validación de la escala de percepción de apoyo social de Vaux. Liberabit. 2015;21(1):49-58. http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE_21_1_adaptaciony-validacion-de-la-escala-de-percepcion-de-apoyosocial-de-vaux.pdf

Orozco R., Benjet C, Borges G, Arce MF, Ito DF, Fleiz C, Villatoro JA. Association between attempted suicide and academic performance indicators among middle and high school students in Mexico: results from a national survey. Child and adolescent psychiatry and mental health. 2018;12(1):9. DOI: 10.1186/s13034-018-0215-6

INEGI 2016. Estadísticas a propósito del día Mundial para la Prevención del Suicidio [Internet]. [Consultado 2018 Ene 20]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2018/suicidios2018_Nal.pdf

González Fonseca C, Juárez C, Montejo L, Oseguera G, Wagner F, Jiménez A. Ideación suicida y su asociación con drogas, depresión e impulsividad en una muestra representativa de estudiantes del estado de Campeche, México. Acta Universitaria. 2015;25(4):29-34. DOI: 10.15174/au.2015.862

Vázquez M, De Haro R. factores predisponentes para ideación suicida e intento de suicidio en adolescentes adscritos a un Hospital General de Zona de Irapuato, Guanajuato, México. Aten Fam. 2018;25(2):59-64. DOI: 10.22201/facmed.14058871p.2018.2.63560

Medina CA, Herazo CM, Barrios MA, Rodelo SI, Salinas GL. Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes. Avances en Psicología. 2017;25(1):50-57. DOI: org/10.33539/avpsicol.2017.v25n1.133

Gonçalves A, Sequeira C, Duarte J. Suicide ideation in higher education students: influence of social support. Atención primaria. 2014;46(5):88-91. DOI: 10.1016/S0212-6567(14)70072-1

Farrell TC, Bolland JM, Cockerham WC. The role of social support and social context on the incidence of attempted suicide among adolescents living in extremely impoverished communities. J Adol Health. 2015;56:59-65. DOI: 10.1016/j.jadohealth.2014.08.015

Macrynikola N, Miranda R, Soffer Z. Social connectedness, stressful life events, and self-injurious thoughts and behaviors among young adults. Compr Psychiatry. 2018;80:140-149. DOI: 10.1016/j.comppsych.2017.09.008

O'Connor RC, Nock MK. The psychology of suicidal behaviour. Lancet Psychiatry. 2014;1:73-85. DOI: 10.1016/S2215-0366(14)70222-6

Miller AB, Esposito-Smythers C, Leichtweis RN. Role of social support in adolescent suicidal ideation and suicide attempts. Journal of Adolescent Health. 2015;56(3):286-292. DOI 10.1016/j.jadohealth.2014.10.265.

Mackin DM, Perlman G, Davila J, Kotov R, Klein DN. Social Support buffers the effect of interpersonal life stress on sucidal ideation and self-injury durin adolescence. Psychological medicina. 2017;47(6):1149-1161. DOI: 10.1017/S0033291716003275

2. Contenidos

La investigación se llevó a cabo en Cuernavaca, México, y tuvo como finalidad investigar cuán común es la ideación suicida, así como establecer la relación entre esta y el apoyo social que los adolescentes perciben. Se aplicó un enfoque de estudio transversal analítico. Se obtuvo una muestra de 267 adolescentes, de entre 12 y 17 años y de ambos géneros, los cuales fueron seleccionados del Hospital General Regional con Medicina Familiar No. 1, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Cuernavaca, Morelos, México. Estos jóvenes acudieron a la consulta externa de medicina familiar por razones ajenas a un trastorno mental.

La información sobre las variables más relevantes se recolectó mediante el cuestionario de ideación suicida de Beck y la escala de apoyo social percibido de Vaux. Se llevó a cabo un análisis descriptivo y se aplicó un modelo de regresión logística para medir la fuerza de la relación entre la ideación suicida y el apoyo social.

Los resultados indicaron que la prevalencia de la ideación suicida fue del 16.48%. Adicionalmente, se observó una elevada prevalencia de ideación suicida y se concluyó que un aumento en el apoyo social percibido se relaciona con una disminución de la ideación suicida en este grupo. Estos resultados podrían servir para respaldar la creación de programas

de prevención en el primer nivel de atención y contribuir a los esfuerzos por prevenir el suicidio.

3. Metodología

La metodología que se utilizó fue un diseño no aleatorio, eligiendo una muestra de 267 adolescentes de entre 12 y 17 años de ambos géneros, los cuales fueron seleccionados del Hospital General Regional con Medicina Familiar No. 1, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Cuernavaca, Morelos, México. La recopilación de información se realizó desde abril hasta julio de 2018, mediante un cuestionario estructurado que contenía la escala de pensamientos suicidas de Beck, la cual evalúa la gravedad de estos pensamientos, y la escala de apoyo social percibido de Vaux, que mide cómo perciben el apoyo en diferentes áreas sociales. Este método proporcionó una mejor comprensión de la manera en que el apoyo social puede afectar la salud mental de los adolescentes, aunque la naturaleza no aleatoria de la muestra restringe la posibilidad de aplicar los resultados a una población más amplia.

4. Conclusiones

La investigación concluye que existe una notable frecuencia de ideación suicida entre los adolescentes analizados, con un 16.48% de los encuestados mencionando esos pensamientos. Se observa que aquellos que sienten más apoyo social tienen una menor frecuencia de ideas suicidas, lo cual sugiere que aumentar el apoyo social podría ser una forma eficaz de prevenir el suicidio en este grupo vulnerable.

Estos resultados enfatizan la importancia de poner en marcha programas de prevención que promuevan el apoyo social, ayudando a mejorar la salud mental de los adolescentes y de esta manera ayudar a disminuir el riesgo de suicidio en esta población.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 01 de julio 2025

RAE
1. Información General
Número: 33
Tipo de documento: Artículo de investigación
Acceso al documento: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttextypid=S0718-50652023000100209
Título del documento: Ideación suicida, ansiedad e insomnio: un análisis de mediación en adolescentes. (Suicidal ideation, anxiety and insomnia: a mediation analysis in adolescents)
Autor (es): Jonatan Baños, Cristian Ramos y Paul Ynquillay
Año de publicación: 2023
Palabras clave: ideación suicida, ansiedad, insomnio, adolescentes.

1. Referencias
Ati, N. A., Paraswati, M. D., y Windarwati, H. D. (2020). What are the risk factors and protective factors of suicidal behavior in adolescents? A systematic Re- view. Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing, 34(1), 7-18. https://doi.org/10.1111/ jcap.12295 Ato, M., López, J. J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. Anales de Psicología, 29(3), 1038-1059. http://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511 Baños-Chaparro, J. (2021). Comportamiento suicida en el trastorno del espectro autista. Revista Española de Discapacidad, 9(1), 285-294. https://doi.org/10.5569/23405104.09.01.16 Baños-Chaparro, J. (2022). Análisis psicométrico del Ge- neralized Anxiety Disorder-2 en adultos peruanos. Revista De Investigaciones Universidad Del Quin- día, 34(1), 30–36. https://doi.org/10.33975/riuq.vo-l34n1.581 Baños-Chaparro, J., Fuster Guillen, F. G., y Marín-Contre- ras, J. (2021). Escala de Insomnio de Atenas: evi- dencias psicométricas en adultos peruanos. Libera- bit, 27(1), e458. https://doi.org/10.24265/liberabit.2021.v27n1.07 Baños-Chaparro, J., y Ynquillay-Lima, P. (2023). Análisis de red del maltrato infantil e ideación suicida en adolescentes peruanos. Revista Cubana de Medici- na Militar, 52(1), e02302418. https://revmedmili-tar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2418

Baños-Chaparro, J., Ynquillay-Lima, P., Lamas Delgado, F., y Fuster Guillen, F. G. (2021). Inventario de Fre- cuencia de Ideación Suicida: evidencias psicométri- cas en adultos peruanos. Revista de Información Científica, 100(4), e3507. http://www.revinfcientifi-ca.sld.cu/index.php/ric/article/view/3507/4801

Chen, S. J., Li, S. X., Tsang, C. C., Chan, K. C., Au, C. T., Li, A. M., Kong, A. P., Wing, Y. K., y Chan, N. Y. (2021). The trajectories and associations of evenin- gness and insomnia with daytime sleepiness, de- pression and suicidal ideation in adolescents: A 3- year longitudinal study. Journal of Affective Disor- ders, 294, 533-542. https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.07.033

Doering, S., Lichtenstein, P., Gillberg, C., Middeldorp, C. M., Bartels, M., Kuja-Halkola, R., y Lundström, S. (2019). Anxiety at age 15 predicts psychiatric diag- noses and suicidal ideation in late adolescence and young adulthood: results from two longitudinal stu- dies. BMC Psychiatry, 19, 363. https://doi.org/10.1186/s12888-019-2349-3

Epskamp, S. (2015). semPlot: Unified visualizations of structural equation models. Structural Equation Mo- deling , 2 2 (3) , 4 7 4 - 4 8 3 . https://doi.org/10.1080/10705511.2014.937847

Elhadi, M., Alsoufi, A., Msherghi, A., Alshareea, E., Ashini, A., Nagib, T., Abuzid, N., Abodabos, S., Alrifai, H., Gresea, E., Yahya, W., Ashour, D., Abomengal, S., Qarqab, N., Albibas, A., Anaiba, M., Idheiraj, H., Abraheem, H., Fayyad, M., Alkilani, Y., Alsuwiyah, S., Elghezewi, A., y Zaid, A. (2021). Psychological Health, Sleep Quality, Behavior, and Internet Use Among People During the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. Frontiers in Psychiatry, 12, 632496. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.632496

Ferguson, C. J. (2009). An Effect Size Primer: A Guide for Clinicians and Researchers. Professional Psycho- logy: Research and Practice, 40(5), 532-538. https://doi.org/10.1037/a0015808

Galderisi, S., Heinz, A., Kastrup, M., Beezhold, J., y Sar- torius, N. (2015). Toward a new definition of mental health. World Psychiatry, 14, 231-233. https://doi.org/10.1002/wps.20231

Ge, F., Zhang, D., Wu, L., y Mu, H. (2020). Predicting Psychological State Among Chinese Undergradua- te Students in the COVID-19 Epidemic: A Longitudi- nal Study Using a Machine Learning. Neuropsy- chiatric Disease and Treatment, 16, 2111-2118. https://doi.org/10.2147/NDT.S262004

González Quiñones, J., Acevedo Ramírez, G., Alarcón Carvajal, P., Casas Vargas, A., Ardilla, R. G., Ber- nal Angee, J., Avella Rodríguez, J. L., y Pinzón Ra- mírez, J. (2018). Prevalencia

de trastornos del sue- ño en niños y adolescentes. Carta Comunitaria, 26(148), 11-18. https://doi.org/10.26752/ccomunita-ria.v26.n148.357

Gradisar, M., Gardner, G., y Dohnt, H. (2011). Recent worldwide sleep patterns and problems during adolescence: a review and meta-analysis of age, region, and sleep. Sleep Medicine, 12(2), 110-118. https://doi.org/10.1016/j.sleep.2010.11.008

Harrell, F. E. (2021). Hmisc: Harrell Miscellaneous. https://cran.rproject.org/web/packages/Hmisc/index.html

Hsieh, Y. P., Lu, W. H., y Yen, C. F. (2019). Psychosocial Determinants of Insomnia in Adolescents: Roles of Mental Health, Behavioral Health, and Social Envi- ronment. Frontiers in Neuroscience, 13, 848. https://doi.org/10.3389/fnins.2019.00848

Huamani, C., y Rey de Castro, J. (2014). Somnolencia y características del sueño en escolares de un distri- to urbano de Lima, Perú. Archivos Argentinos de Pediatría, 112(3), 239-244. https://doi.org/10.5546/aap.2014.239

Instituto Nacional de Salud Mental. (2013). Estudio Epide- miológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012. Informe general. http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf

Kelley, K. (2007). Methods for the Behavioral, Educational, and Social Sciences: An R package. Behavior Research Methods, 39, 979-984. https://doi.org/10.3758/BF03192993

Kline, R. B. (2016). Principles and practice of structural equation modeling. Methodology in the social scien- ces. New York: The Guilford Press.

Lento, R. M., y Boland, H. (2020). Suicide in Anxiety Di- sorders. En Bui, E., Charney, M. E., y Baker, A. W. Clinical Handbook of Anxiety Disorders. From Theory to Practice (p. 203-220). Boston: Humana Press.

Muthén, L., y Muthén, B. (2017). Mplus User's Guide. Los Angeles, CA: Muthén y Muthén.

Ortiz Mieres, D., y Armoa Medina, C. L. (2020). Relación entre calidad de sueño e indicadores de ansiedad y depresión. ScientiAmericana, 7(2), 45-56. https://doi.org/10.30545/scientiamericana.2020.jul-dic.1

Pandey, A. R., Bista, B., Dhungana, R. R., Aryal, K. K., Chalise, B., y Dhimal, M. (2019). Factors associa- ted with suicidal ideation and suicidal attempts among adolescent students in

Nepal: Findings from Global School-based Students Health Survey. PLoS ONE, 14(4), e0210383. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210383

Park, E. J., Kim, S. Y., Kim, Y., Sung, D., Kim, B., Hyun, Y., Jung, K. I., Lee, S. Y., Kim, H., Park, S., Kim, B. N. y Park, M. H. (2021). The Relationship between Adverse Childhood Experiences and Sleep Pro- blems among Adolescent Students: Mediation by Depression or Anxiety. International Journal of En- vironmental Research and Public Health, 18(1), 236. https://doi.org/10.3390/ijerph18010236

Patte, K. A., Qian, W., y Leatherdale, S. T. (2017). Sleep duration trends and trajectories among youth in the COMPASS study. Sleep Health, 3(5), 309-316. https://doi.org/10.1016/j.sleh.2017.06.006

Ramos-Vera, C. (2021). Un método de cálculo de tamaño muestral de análisis de potencia a priori en mode- los de ecuaciones estructurales. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 14(1), 104-105. https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.909

Revelle, W. (2018). Psych: Procedures for Personality and Psychological Research. Illinois: Northwestern University. Rosseel, Y. (2012). lavaan: An R Package for Structural Equation Modeling. Journal of statistical software, 48(2), 36. https://doi.org/10.18637/jss.v048.i02

Sarchiapone, M., Mandelli, L., Carli, V., Louse, M., Was- serman, C., Hadlaczky, G., Hoven, C. W., Apter, A., Balazs, J., Bobes, J., Brunner, R., Corcoran, P., Cosman, D., Haring, C., Kaess, M., Keeley, H., Ke- resztény, A., Kahn, J. P., Postuvan, … Wasserman, D. (2014). Hours of sleep in adolescents and its as- sociation with anxiety, emotional concerns, and sui- cidal ideation. Sleep Medicine, 15(2), 248-254. https://doi.org/10.1016/j.sleep.2013.11.780

Soper, D. S. (2020). A-priori sample size calculator for structural equation models. https://www.danielsoper.com/statcalc/calculator.aspx?id=89

Thompson, E. A., Mazza, J. J., Herting, J. R., Randell, B. P., y Eggert, L. L. (2011). The Mediating Roles of Anxiety, Depression, and Hopelessness on Adoles- cent Suicidal Behaviors. Suicide and Life-Threate- ning Behavior, 35(1), 14-34. https://doi.org/10.1521/suli.35.1.14.59266

2. Contenidos

La investigación se llevó a cabo en dos instituciones de secundaria en el departamento de Cusco, Perú, en junio del año 2021. Su propósito fue investigar cómo se

relacionan la ideación suicida, la ansiedad y el insomnio en los adolescentes. Un total de 237 adolescentes (57.4% mujeres, con una edad media de 14 años) participaron de manera voluntaria al completar encuestas en línea, después de proporcionar su consentimiento informado. Se observo que existe una correlación positiva entre el insomnio y la ansiedad en los adolescentes, lo que implica que los problemas de ansiedad pueden causar insomnio y viceversa. La investigación sugiere que la ansiedad no solo puede predecir el insomnio, sino que también puede facilitar la conexión entre la ideación suicida y el insomnio. Esto sugiere que tratar la ansiedad podría ser fundamental para disminuir los problemas de insomnio en los adolescentes.

Los resultados más relevantes revelaron que la ansiedad desempeña un papel de mediador parcial entre la ideación suicida y el insomnio. Asimismo, existe una conexión significativa entre la ideación suicida y el insomnio, lo que subraya la importancia de abordar estos temas de salud mental en los adolescentes y prevenirlos.

3. Metodología

La metodología utilizada fue explicativa, cuantitativa y de tipo transversal, aplicando un modelo de ecuaciones estructurales. Se eligieron 237 adolescentes mediante un muestreo por conveniencia, quienes debían cumplir con ciertos criterios de inclusión, como estar matriculados en las instituciones educativas y dar su consentimiento informado. Los instrumentos que se emplearon incluían el Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida (IFIS) para evaluar con qué frecuencia ocurre la ideación suicida, la escala de Dificultades de Ansiedad Generalizada-2 (GAD-2) para medir la intensidad de los síntomas de ansiedad, y la Escala de Insomnio de Atenas (EIA) para evaluar problemas de sueño.

4. Conclusiones

La investigación llega a la conclusión de que la ansiedad tiene un papel mediador parcial en la conexión entre el pensamiento suicida y el insomnio en los adolescentes peruanos. Esto indica que los adolescentes que tienen ideas suicidas suelen experimentar una mayor ansiedad, lo que contribuye a problemas de insomnio. Los resultados destacan la necesidad de prestar atención a la salud mental en este grupo, ya que la ansiedad afecta no

solo su bienestar emocional, sino que también puede impactar significativamente su sueño y, en consecuencia, su calidad de vida.

No obstante, se señala que hay que tener cuidado al interpretar los resultados debido a las limitaciones del diseño del estudio y a la especificidad de la muestra. Esto sugiere que futuras investigaciones deberían adoptar un enfoque a largo plazo y contar con una muestra más diversa para validar y generalizar estos resultados. Por lo tanto, se recomienda implementar acciones de prevención y promoción de la salud mental que aborden tanto la ansiedad como el pensamiento suicida en los adolescentes, lo que ayudará a mejorar su bienestar general.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 01 de julio 2025

RAE
1. Información General
Número: 34
Tipo de documento: Artículo de revisión
Acceso al documento: **https://dspace.uniandes.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/16336/UA-MED-PDI-004-2023.pdf?sequence=1yisAllowed=y**
Título del documento: Intento autolítico en pacientes adolescentes del Hospital General Ambato del IESS
Autor (es): Maite Janeth Cabeza Cox
Año de publicación: 2023
Palabras clave: intento autolítico, adolescentes, suicidio, ideación suicida, tendencia suicida.

1. Referencias

Tamayo J, Pérez V, Molina I, Arroba E. Caracterización del suicidio y su incidencia en la provincia de Tungurahua: estudio descriptivo y análisis estadístico. RCUISRAEL. 2022; 9(1): p. 81-99.

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. [Online].; 2021. Available from: https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-deoportunidades-2021-2025-de-ecuador.

Organización Panamericana de la Salud. Una de cada 100 muertes es por suicidio. [Online].; 2021 [cited 2022 dicembre 02. Available from: https://www.paho.org/es/cada100muertesesporsuicidio#:~:text=Ginebra%2C%201720 de%20junio%20de%202021.ytext=En%202019%2C%20se%20suicidaron%20mássuicidio%20y%20los%20 cuidados%20conexos

Made For Minds. América Latina pierde miles de vidas por suicidio cada año. [Online]. [cited 2022 diciembre 02. Available from: https://www.google.com/url?sa=tyrct=jyq=yesrc=sysource=webycd=yved=2ahUKEwiMp_fq7OD7AhXSTABHVSGC7EQFnoECEYQAQyurl=https%3A%2F%2Fwww.dw.com%2 Fes%2Fam%25C3%25A9rica-latina-pierde-miles-de-vidasporsuicidiocada-a%25C3%25B1o%2Fa-54873261yusg=AOvVaw2YG4zs3P.

Distintas Latitudes. Suicidio en América Latina: esta es la situación en siete países de la región. [Online].; 2018 [cited 2022 diciembre 2. Available from: https://distintaslatitudes.net/explicadores/suicidio-jovenes-en-americalatina.

Pérez A. La denuncia de la muerte en América del Sur Suicidios, ruralidades y tiempos neoliberales. Rev. Cien. Soc. ; 33(46): p. 43-65.

Radio Pichncha. 258 suicidios y 438 intentos en lo que va de 2022, según ECU 911. [Online].; 2022 [cited 2022 diciembre 03. Available from: https://www.radiopichincha.com/258-suicidios-y-438-intentos-en-lo-que-vade-2022-segun-ecu-911/#:~:text=En%20Ecuador%2C%20del%202015%20al,por%20cada%20 100%20mil%20habitantes.

Guarnizo A, Romero N. Estadística epidemiológica del suicidio adolescente durante confinamiento por pandemia de Covid-19 en Ecuador. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2021; 21(4): p. 819-825.

Campo L. El suicidio en Ecuador como caleidoscopio de la vida amenazada. Eduador: Universidad Andina Simón Bolívar; 2022.

Araneda N, Sanhueza P, Pacheco G, Sanhueza A. Suicidio en adolescentes y jóvenes en Chile: riesgos relativos, tendencias y desigualdades. Revista Panamericana de Salud Pública. 2021; 45.

Hawith K. Características Epidemiológicas del Intento Suicida en Adolescentes. Act Pediat Hondureña. 2019; 9(2): p. 932-937.

Becker M, Correl C. Suicidality in Childhood and Adolescence. Dtsch Arztebl Int. 2020; 117(15).

Gerstner R, Soriano I, Sanhueza A, Caffe S, Kestel D. Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Revista Panamericana de Salud Pública. 2018; 42: p. 100.

Hernándes L, Hueso C, Gómez J, Cogollo Z. Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revision sistemática. REvista Española de Salud Pública. 2020; 94(10): p. 1-15.

Suarez Y, Restrepo D, Caballero C, Palacio J. Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. Terapia psicológica. 2018; 36(2): p. 101-111.

Dávila C, Contreras M. Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. Revista chilena de pediatría. 2019; 90(6): p. 606-616.

Fonseca E, Pérez A. Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio. Papeles del Psicólogo. 2020; 14(2): p. 106-115.

Cortéz A, Suarez R, Serra S. Métodos y sustancias empleados en la conducta suicida en adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2019; 35(4)

Castro C, Madeiros M. Tendencias temporales en las notificaciones de autolesiones en adolescentes en el ámbito escolar, Brasil, 2011-2018. Epidemiología y Servicios de Salud. 2022; 31(1).

Soto A, Vollarroel P, Véliz A, Moreno G, Estay J. Intervenciones para la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes. Revisión sistemática. Revista Eugenio Espejo. 2021; 15(3): p. 145-161.

Oyanadel C, Carrasco H, Latorre J, Peñate W, Sepúlveda C. Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental. Acta Colombiana de Psicología. 2021; 24(1): p..63- 71.

Esteves A, Paredes R, Calcina C, Yapuchura C. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. Comuni@cción. 2020; 11(1): p. 16- 27.

Falcón D, Fuentes I, Nieves N. Adolescencia y Autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. Conrado. 2018; 14(64): p. 98-103. 24. Löpez L. Suicidio, adolescencia, redes sociales e internet. Nort salud mental. 2020; 17(63): p. 25-36.

Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. HealthyChildren.org. 2022;: p. 1-6.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ¿Qué es la adolescencia? [Online].; s.f [cited 2022 diciembre 01. Available from: https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia. 27. Palacios X. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttextypid=S1692727320190001000

Revista Ciencias de la Salud. 2019; 17(1): p. 5-8. 28. Contreras E. Misnterio de trabajo de Costa Rica. [Online]. Available from: https://www.binasss.sa.cr/revistas/ays/1n1/466.html.

Campillo C, Fajardo G. Prevención del suicidio y la conducta suicida. Gaceta médica de México. 2021; 17(1): p. 564-569. 30. Gil R. Factores de riesgo y factores protectores del. [tesis pregrado]. Medellín,Colombia: Universidad de San; 2020.

Garza R, Castro L, Calderon S. Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. Psicol. caribe. 2019; 36(2): p. 228-247.

Empendiun. Tendencias suicidas. [Online].; 2023. Available from: https://empendium.com/manualmibe/compendio/chapter/B34.II.21.2. 33. Elia J. Manual MSD. [Online].; 2022. Available from: https://www.msdmanuals.com/esve/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-mentales-en-ni%C3%B1os-yadolescentes/autolesi%C3%B3n-no-suicida-alns-en-ni%C3%B1osyadolescentes#:~:text=Las%20conductas%20autolesivas%20no%20suicida s,sin%20intentos%20que%20puedan%.

Awen Centro de Psicologia y Salud emocional. Autolesiones en Adolescentes. [Online].; 2023. Available from: https://awenpsicologia.com/autolesiones-adolescentes/.

Campo L, Moreira M. Factores psicosociales relacionados con riesgo suicida durante el confinamiento porSARS-CoV-2 en adolescentes, Cantón Jipijapa, Ecuador. PSIDIAL. 2022; 1: p. 61-77.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). Prevención del suicidio. [Online].; 2022 [cited 2022 diciembre 1. Available from: https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio.

Arias E, Morantes L, Montoya W, Betancurth D, Sánchez N. Suicide in colombian adolescents and young adults between 2015-2020: a contribution of nursing to disciplinary analysis. Hacia la Promoción de la Salud. 2021; 6(2): p. 252-269.

Goñi A, López J. Tendencias temporales de suicidio en niños, adolescentes y jóvenes. An Sist Sanit Navar. 2020; 40;43(1): p. 109-11.

Instituto Tcnologico de Sonora (ITSON). Factores de Riesgo, Precipitantes y Protectores para el suicidio. [Online].; s.f [cited 2019 diciembre 1. Available from: http://biblioteca.itson.mx/oa/psicologia/oa9/suicidio/y6.htm.

Bustamente F, Urquidi C, Florenzan R, Barrueto C, Barrueto J, Ampuero K. El programa RADAR para la prevención del suicidio en adolescentes de la región de Aysén, Chile: resultados preliminares. Rev. chil. pediatr. 2018; 89(1): p. 145-148

American Academy Of Child y Adolescent Psychiatry [AACAP]. Suicidio en adolescentes. [Online].; 2020. Available from: https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/Facts_for_Families_Pages/Spanish/El_Suicidio_en_los_Adolescentes_10.aspx.

Save the children. Suicidios en adolescentes en España: Factores de Riesgo y datos. [Online].; 2022. Available from: https://www.savethechildren.es/actualidad/suicidios-adolescentes-espanafactores-riesgo-datos.

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Sistema Nacional de Salud. [Online].; 2011.

Píses A. Comparativa ente los sistemas de triaje MTS y SET-MAT. [tesis de pregrado], Universidad Jaume. España:; 2016.

Casado E. Propuesta de protocolo de actuación ante intentos autolíticos en el Servicio de Urgencias en la comunidad Foral de Navarra. [tesis de pregrado] Universidad Pública de Navarra. Navarra:; 2019.

Universidad Técnica Particular de Loja. El suicidio en Ecuador, ¿cómo identificarlo y prevenirlo? [Online].; 2021 [cited 2022 diciembre 01. Available from: https://noticias.utpl.edu.ec/el-suicidio-en-ecuador-como-identificarloy-prevenirlo.

Presidencia de la República del Ecuador. Plan Nacional del Buen Vivir marca el modelo de desarrollo del Ecuador. [Online]. [cited 2022 diciembre 02. Available from: https://www.presidencia.gob.ec/plan-nacional-del-buenvivir-marca-el-modelo-de-desarrollodelecuador/#:~:text=Este%20plan%20en%20esencia%20es,de%20vida%20de%20los%20ciudadanos.

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Transformación de la Matriz Productiva. [Online].; 2012 [cited 2022 diciembre 02. Available from: https://www.stac.espol.edu.ec/sites/stac.espol.edu.ec/files/matriz_productiva_WEBtodo.pdf.

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Zona de planificación 8, Agenda Zonal para el Buen Vivir Propuestas de Desarrollo y Lineamientos para el Ordenamiento Territorial. [Online]. [cited 2022 diciembre 02. Available from: https://www.stac.espol.edu.ec/sites/stac.espol.edu.ec/files/Agenda-Zonalpara-el-Buen-Vivir.pdf.

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Planes de desarrollo y ordenamiento territorial. [Online]. [cited 2022 diciembre 02. Available from: https://sni.gob.ec/planes-de-desarrollo-y-ordenamiento-territorial.

2. Contenidos

La investigación se realizó en el departamento de urgencias de un hospital en la ciudad de Ambato, en la provincia de Tungurahua, Ecuador, entre enero y julio de 2022. La muestra comprendió a 33 adolescentes que habían sido atendidos debido a intentos de suicidio. El objetivo principal del estudio fue establecer cuántos intentos de suicidio había en este grupo, con el propósito de crear estrategias adecuadas de intervención. Para lograrlo, se empleó un método analítico y sintético, que facilitó un análisis descriptivo y exploratorio de los casos. La recopilación de información se llevó a cabo mediante la revisión de registros médicos y una lista de observación como herramienta.

Entre los hallazgos más relevantes, se encontró que la tasa de intentos de suicidio en adolescentes fue del 6,63%, siendo más común en mujeres (66,7%) que en hombres (33,3%). Las principales causas detectadas fueron disputas familiares y personales, y el método más frecuente para realizar estos intentos fue la ingesta de medicamentos. También se notó que el rápido acceso a medios para autolesionarse, junto con antecedentes de problemas psicológicos como ansiedad y depresión, fueron factores de riesgo importantes.

Los resultados de la investigación resaltan la urgencia de fortalecer las medidas de prevención y educación sobre este tema, ya que el intento de suicidio en adolescentes es considerado un problema de salud pública a nivel global. La población de mayor riesgo identificada fueron las mujeres de entre 14 y 17 años, quienes mostraron un mayor número de casos. La intervención terapéutica sugerida incluyó un tratamiento médico junto con psicoterapia y seguimiento.

3. Metodología

La metodología utilizada fue cualitativa y cuantitativa. El enfoque cualitativo determinó las características de la población de estudio para analizar el comportamiento de los adolescentes que intentaron suicidarse, mientras que el enfoque cuantitativo identificó patrones y métodos de diagnóstico eficaces. La investigación también aplicó métodos de investigación de campo y documental. Los tipos de investigación incluyeron exploratoria, descriptiva y correlacional. Se empleó el método analítico-sintético para descomponer el problema, analizar las causas y evaluar la relación entre el fenómeno y sus consecuencias.

Las técnicas e instrumentos utilizados para la recopilación de datos incluyeron la revisión de registros y el análisis de documentos. Los datos recopilados se almacenaron en una base de datos de Excel y se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 20.0.

4. Conclusiones

En Ecuador, se ha observado un incremento en las tasas de suicidio y de intentos autolíticos, lo que hace necesario identificar y cuidar a las comunidades más expuestas. Se encontró que hay un 6,63% de casos de intentos autolíticos en adolescentes, con un aumento mensual que indica una tendencia al alza. Esto resalta la urgencia de mejorar las estrategias de prevención y educación.

Las señoritas de 14 a 17 años son el grupo más vulnerable. Las dificultades familiares (desacuerdos con la madre, violencia, problemas económicos) y los retos personales (bajo rendimiento escolar) son las causas principales detectadas. Un pequeño grupo tenía antecedentes de pensamientos suicidas y hospitalizaciones previas. El tratamiento más efectivo combina medicamentos con terapia psicológica y seguimiento. Los métodos de autolesión incluyen tomar mezclas de medicamentos y pesticidas, cortarse (cutting) e intentos de asfixia. La facilidad de acceso a estos métodos en el hogar es un riesgo considerable, junto con antecedentes de problemas mentales como ansiedad y depresión, intentos previos y pensamientos suicidas.

Elaborado por: Nicol Dayana Obando Obando
Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
Fecha de elaboración del RAE: 01 de julio 2025

UNIVERSIDAD CESMAG NIT: 800.109.387-7 VIGILADA MINEDUCACIÓN	**CARTA DE ENTREGA TRABAJO DE GRADO O TRABAJO DE APLICACIÓN – ASESOR(A)**	**CÓDIGO:** AAC-BL-FR-032
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 04/SEP/2025

San Juan de Pasto, 4 de septiembre 2025

Biblioteca
REMIGIO FIORE FORTEZZA OFM. CAP.
Universidad CESMAG
Pasto

Saludo de Paz y Bien.

Por medio de la presente se hace entrega del Trabajo de Grado / Trabajo de Aplicación denominado “Revisión sistemática de literatura de la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta 2024” presentado por la autora Nicol Dayana Obando Obando del Programa Académico de Psicología al correo electrónico biblioteca.trabajosdegrado@unicesmag.edu.co.

Manifiesto como asesor, que su contenido, resumen, anexos y formato PDF cumple con las especificaciones de calidad, guía de presentación de Trabajos de Grado o de Aplicación, establecidos por la Universidad CESMAG, por lo tanto, se solicita el Paz y Salvo respectivo.

Atentamente,

JANIO CALDAS LUZEIRO
6567679
Programa de Psicología
3184915711
jcaldas@unicesmag.edu.co

INFORMACIÓN DEL (LOS) AUTOR(ES)	
Nombres y apellidos del autor: Nicol Dayana Obando Obando	**Documento de identidad:** 1004535299
Correo electrónico: nicol12obando@gmail.com	**Número de contacto:** 3205942880
Nombres y apellidos del asesor: Janio Caldas Luzeiro	**Documento de identidad:** 6567679
Correo electrónico: jcaldas@unicesmag.edu.co	**Número de contacto:** 6567679
Título del trabajo de grado: Revisión Sistemática de Literatura de la conducta suicida en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2018 hasta el 2024.	
Facultad y Programa Académico: Facultad de ciencias sociales y humanas, programa de psicología.	

En mi (nuestra) calidad de autor(es) y/o titular (es) del derecho de autor del Trabajo de Grado o de Aplicación señalado en el encabezado, confiero (conferimos) a la Universidad CESMAG una licencia no exclusiva, limitada y gratuita, para la inclusión del trabajo de grado en el repositorio institucional. Por consiguiente, el alcance de la licencia que se otorga a través del presente documento, abarca las siguientes características:

a) La autorización se otorga desde la fecha de suscripción del presente documento y durante todo el término en el que el (los) firmante(s) del presente documento conserve (mos) la titularidad de los derechos patrimoniales de autor. En el evento en el que deje (mos) de tener la titularidad de los derechos patrimoniales sobre el Trabajo de Grado o de Aplicación, me (nos) comprometo (comprometemos) a informar de manera inmediata sobre dicha situación a la Universidad CESMAG. Por consiguiente, hasta que no exista comunicación escrita de mi(nuestra) parte informando sobre dicha situación, la Universidad CESMAG se encontrará debidamente habilitada para continuar con la publicación del Trabajo de Grado o de Aplicación dentro del repositorio institucional. Conozco(conocemos) que esta autorización podrá revocarse en cualquier momento, siempre y cuando se eleve la solicitud por escrito para dicho fin ante la Universidad CESMAG. En estos eventos, la Universidad CESMAG cuenta con el plazo de un mes después de recibida la petición, para desmarcar la visualización del Trabajo de Grado o de Aplicación del repositorio institucional.
b) Se autoriza a la Universidad CESMAG para publicar el Trabajo de Grado o de Aplicación en formato digital y teniendo en cuenta que uno de los medios de publicación del repositorio institucional es el internet, acepto(amos) que el Trabajo de Grado o de Aplicación circulará con un alcance mundial.
c) Acepto (aceptamos) que la autorización que se otorga a través del presente documento se realiza a título gratuito, por lo tanto, renuncio(amos) a recibir emolumento alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y/o cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente autorización y de la licencia o programa a través del cual sea publicado el Trabajo de grado o de Aplicación.
d) Manifiesto (manifestamos) que el Trabajo de Grado o de Aplicación es original realizado sin violar o usurpar derechos de autor de terceros y que ostento(amos) los derechos patrimoniales de autor sobre la misma. Por consiguiente, asumo(asumimos) toda la responsabilidad sobre su contenido ante la Universidad CESMAG y frente a terceros, manteniéndose indemne de cualquier reclamación que surja en virtud de la misma. En todo caso, la Universidad CESMAG se

compromete a indicar siempre la autoría del escrito incluyendo nombre de(los) autor(es) y la fecha de publicación.

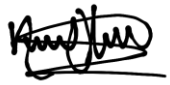
e) Autorizo(autorizamos) a la Universidad CESMAG para incluir el Trabajo de Grado o de Aplicación en los índices y buscadores que se estimen necesarios para promover su difusión. Así mismo autorizo (autorizamos) a la Universidad CESMAG para que pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

NOTA: En los eventos en los que el trabajo de grado o de aplicación haya sido trabajado con el apoyo o patrocinio de una agencia, organización o cualquier otra entidad diferente a la Universidad CESMAG. Como autor(es) garantizo(amos) que he(hemos) cumplido con los derechos y obligaciones asumidos con dicha entidad y como consecuencia de ello dejo(dejamos) constancia que la autorización que se concede a través del presente escrito no interfiere ni transgrede derechos de terceros.

Como consecuencia de lo anterior, autorizo(autorizamos) la publicación, difusión, consulta y uso del Trabajo de Grado o de Aplicación por parte de la Universidad CESMAG y sus usuarios así:

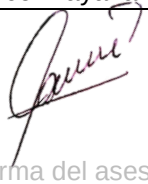
- Permito(permitimos) que mi(nuestro) Trabajo de Grado o de Aplicación haga parte del catálogo de colección del repositorio digital de la Universidad CESMAG por lo tanto, su contenido será de acceso abierto donde podrá ser consultado, descargado y compartido con otras personas, siempre que se reconozca su autoría o reconocimiento con fines no comerciales.

En señal de conformidad, se suscribe este documento en San Juan de Pasto a los 04 días del mes de septiembre del año 2025



Firma del autor

Nombre del autor: Nicol Dayana Obando Obando



Firma del asesor

Nombre del asesor:
Janio Caldas Luzeiro