



Universitat
Oberta
de Catalunya

Conducta Suicida en la Niñez, Adolescencia y Adultos Jóvenes
Una Problemática Social: Revisión sistemática

Rosalba Behaine Ruiz

Departamento de Psicología- Universitat Oberta de Catalunya

80.595 - Trabajo Final de Grado de Psicología Social

Docente colaborador: Esther Fornaguera Flores

24 de junio de 2023

Resumen

Antecedentes. El objetivo de esta revisión sistemática es conocer qué factores de riesgo se asocian a las conductas suicidas de niños, adolescentes y adultos jóvenes. En los últimos años se aprecia el incremento de estas conductas, consideradas una problemática social, que se presenta por la interacción de varios factores; por ello se aborda desde la experiencia de las personas afectadas, y su relación familiar y sociocultural. Aunque las conductas suicidas se están dando a nivel global, los artículos analizados en esta revisión son producto de investigaciones en España, Colombia, México, Chile, Argentina, Perú y Estados Unidos, por la proximidad sociocultural, y por los problemas que se derivan de la migración y desigualdad social de los colectivos más vulnerables.

Método. Se realiza la revisión sistemática según las directrices de *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses 2020 -PRISMA-*, por sus siglas en inglés-, donde se incluyen 30 artículos completos y primarios, seleccionados a través de las bases de datos documentales APA PsycNET, Scielo, Elsevier, Dialnet, PubMed, y de diferentes motores de búsqueda y enlaces; y para obtener los resultados, se utilizan los principales operadores booleanos AND, OR, y NOT. Esta revisión cualitativa se aborda desde la Perspectiva Socioconstruccionista, para analizar el aumento de la suicidalidad en los últimos 10 años, con estudios publicados entre el año 2012 y junio de 2023.

Resultados. De los 30 estudios incluidos, se extrae que hay prevalencia variable del comportamiento suicida, y aumento en estas etapas vitales. Estos se presentan por varios factores sociales concomitantes asociados a la violencia intrafamiliar y entre pares -especialmente en adolescentes-; a las diferentes formas de abuso físico y/o psicológico; a la falta de pertenencia social; a la percepción de escaso apoyo social; a el *bullying*, que se extiende fuera de las aulas con el *ciberbullying*; al estigma internalizado por pertenecer a minorías, ya sea por prejuicios raciales, por identidad sexual, o por ser inmigrante; a la desesperanza de quienes están privados de libertad; o a la confluencia de varios factores.

Discusión. En Estados Unidos se presenta alta incidencia en ideación suicida y suicidio a término, relacionados con la vulnerabilidad de los grupos minoritarios; y debido a la multiculturalidad de esta nación, y a la limitación en los servicios de salud, algunos datos pueden presentar inconsistencia por la sesgada información que se tiene de los afectados. La principal conclusión que se saca de esta revisión es que el contexto familiar, social y educativo, donde se desarrollan estos niños, adolescentes y adultos jóvenes, pueden llegar a ser factores desencadenantes de la aparición de conductas suicidas por la violencia física y psicológica que los condiciona.

Palabras clave

Suicidio, comportamiento suicida, ideación suicida, problemática social, niños, adolescentes, adultos jóvenes.

Abstract

Background. The aim of this systematic review is to find out which risk factors are associated with suicidal behaviour in children, adolescents and young adults. In recent years there has been an increase in these behaviours, considered a social problem, which is caused by the interaction of several factors; therefore, it is approached from the experience of the people affected, and their family and socio-cultural relationship. Although suicidal behaviours are occurring globally, the articles analysed in this review are the result of research in Spain, Colombia, Mexico, Chile, Argentina, Peru and the United States, due to their socio-cultural proximity and the problems arising from migration and social inequality of the most vulnerable groups.

Method. The systematic review is carried out according to the guidelines of Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses 2020 -PRISMA-, where 30 complete and primary articles are included, selected through the APA PsycNET, Scielo, Elsevier, Dialnet, PubMed, and different search engines and links; and to obtain the results, the main Boolean operators AND, OR, and NOT are used. This qualitative review is approached from the Socioconstructionist Perspective, to analyse the increase in suicidality in the last 10 years, with studies published between 2012 and June 2023.

Results. From the 30 studies included, it can be seen that there is a variable prevalence of suicidal behaviour, and an increase in these life stages. These occur due to several concomitant social factors associated with domestic and peer violence -especially in adolescents-; different forms of physical and/or psychological abuse; lack of social belonging; perception of poor social support; bullying, which extends outside the classroom with cyberbullying; the internalised stigma of belonging to minorities, whether due to racial prejudice, sexual identity, or being an immigrant; the hopelessness of those deprived of liberty; or the confluence of several factors.

Discussion. In the United States there is a high incidence of suicidal ideation and suicide at term, related to the vulnerability of minority groups; and due to the multicultural nature of this nation, and the limitation of health services, some data may be inconsistent due to the biased information available on those affected. The main conclusion drawn from this review is that the family, social and educational context in which these children, adolescents and young adults develop can become triggers for the appearance of suicidal behaviour due to the physical and psychological violence that conditions them.

Keywords

Suicide, suicidal behaviour, suicidal ideation, social problems, children, adolescents, young adults.

Índice

| | |
|---|-----------|
| Introducción | 5 |
| Justificación | 5 |
| Objetivos | 8 |
| Objetivo General | 8 |
| Objetivos Específicos | 8 |
| Métodos | 8 |
| Criterios de Elegibilidad | 9 |
| Criterios de Inclusión | 9 |
| Criterios de Exclusión | 9 |
| Fuentes de información | 11 |
| Estrategia de búsqueda | 11 |
| Proceso de Selección de los Estudios | 11 |
| Proceso de Extracción de los Datos | 12 |
| Lista de los Datos | 12 |
| Evaluación del Riesgo de Sesgo de los Estudios Individuales | 13 |
| Métodos de Síntesis | 13 |
| Evaluación del Sesgo en la Publicación | 13 |
| Evaluación de la Certeza de la Evidencia | 14 |
| Resultados | 14 |
| Selección de los Estudios | 14 |
| Características de los Estudios | 15 |
| Factores de Riesgo Asociados a las Conductas Suicidas | 22 |
| Bullying | 23 |
| Entorno Familiar, Violencia, Adversidades | 24 |
| Estigma Internalizado, Desigualdad Social, Orientación Sexual | 26 |
| Apoyo Social Percibido, Malestar Emocional | 30 |
| Abuso, Maltrato Físico y Emocional | 33 |
| Suicidio Consumado | 34 |
| Discusión | 35 |
| Conclusión | 36 |
| Difusión del Trabajo | 37 |
| Conflicto de Interés | 37 |
| Referencias | 38 |
| Apéndices | 44 |
| Apéndice A. Control de Sesgo de los Estudios Incluidos | 44 |
| Apéndice B. Cronograma | 45 |

Introducción

Justificación

Esta revisión sistemática de artículos de investigación, monografías y documentos relevantes sobre las conductas suicidas en la niñez, en la adolescencia y en adultos jóvenes; tiene como propósito abordar esta problemática desde la Psicología Social, motivada por el aumento de casos de estas conductas en esta población en los últimos años. Conductas que comprenden el «suicidio consumado, intento de suicidio e ideación suicida» (Moutier, 2021), y que pueden presentarse por la intervención de factores de riesgo, y escasos factores protectores por parte de la familia; por su entorno más cercano; por la escuela; y por la sociedad, que en cierta medida está relacionada con la conducta suicida de esta población. Para delimitar la casuística de esta problemática, en los estudios donde se traten indistintamente los factores sociales y clínicos, se da relevancia a los primeros.

El *suicidio*, es un término que aparece en diferentes contextos europeos en épocas lejanas, y que empieza a ser utilizado en Inglaterra a mediados del siglo XVII (Blanco, 2020), lo que nos indica que es un problema que viene de largo; y como sostiene Hayes, et al. (2014, p. 35), no hay ejemplo más dramático de hasta qué punto el sufrimiento forma parte de la condición humana que el suicidio, y la muerte por propia decisión es el resultado menos deseable que una persona pueda imaginar en la vida. Así, que por la universalidad de esta problemática, se estudia desde diferentes perspectivas -filosóficas, sociológicas, psicológicas-, un ejemplo de estos estudios son los realizados por Durkheim (2012) quien consideró, entre otros, que

la psicología del suicida no es tan sencilla, porque el que se diga que está cansado de la existencia, disgustado con la vida, etcétera, no lo define, porque hay distintas clases de suicidas que se manifiestan en cómo lleva a cabo el suicidio atendiendo a las causas sociales de las que dependen; son su prolongación en el interior de los individuos... La razón es, que las diferentes causas sociales del suicidio pueden actuar simultáneamente sobre un mismo individuo y producir en él diferentes efectos. (p. 249)

En la actualidad, el suicidio se ha convertido en un problema de salud pública por ser la única entre las 10 causas de muerte más frecuentes en el mundo en la población general, con una incidencia que no ha descendido en la última década (Martínez-Alés, et al., 2019), y que a veces ocurre en ausencia de cualquier trastorno psiquiátrico, especialmente por situaciones incontenibles (APA Dictionary of Psychology, n.d.); destacándose el aumento de casos entre la población más joven, y como se mencionó anteriormente, este incremento es la razón que ha motivado abordar este problema. Un incremento que se puede constatar en los estudios que se incluyen en esta revisión, que

corroboran los datos que ofrece la Fundación Mutua Madrileña (2022) sobre las ideas suicidas en esta población, donde informan que en el último año, al menos una vez o con cierta frecuencia uno de cada tres chicos y chicas (35,4%) han experimentado estas ideas, y el 8,9% las ha experimentado con mucha frecuencia o continuamente; este 44,3% supone un aumento significativo con respecto al año 2019, donde la cifra estaba en el 40,1%. Ofrecen otro dato significativo, y es, que en el 2019 quienes tenían entre 15 y 19 años, el 5,5% declaraba haber experimentado ideación suicida continuamente o con mucha frecuencia, y en 2021, son quienes más lo experimentan (un 12,3%), aunque el director de la Fundación atribuye este dato como un efecto de la pandemia.

La Fundación ANAR (2022) también recoge aumento de la suicidalidad en su informe del estudio realizado por el *Centro de Estudios e Investigación*, donde se analizan las problemáticas que afectan a los menores de edad; indican que las peticiones de ayuda -que han atendido por vía telefónica a lo largo del año 2021- han tenido un incremento del 50,9% con relación al 2020, y con respecto a las ideas suicidas, intentos de suicidio y autolesiones, informan que se han multiplicado por 18,8 en la última década.

Como factores relacionados con la suicidalidad de los adolescentes, en diversas investigaciones indican que están presente las variables biológicas, psicológicas y sociales; como género, depresión, desesperanza, consumo indebido de drogas y alcohol; y otras, como personalidad, ansiedad, violencia, abuso infantil, familias con antecedentes de suicidalidad y/o enfermedades psiquiátricas. Por ello, en este Trabajo Final de Grado, desde la Psicología Social, se realiza una revisión de los factores psicosociales que impulsan a que en este rango de edad tengan pensamientos suicidas, presenten conductas autolíticas y lleven a término el suicidio.

Al tratarse de una problemática en la niñez, adolescencia y juventud, se precisa una visión individual, familiar y social; y con respecto a esta última, Navarro-Gómez (2017) considera que debido a la gravedad de las consecuencias, deben ser tratadas por la sociedad al ser una problemática donde están involucrados niños y adolescentes, ya que al ser miembros de un medio sociocultural compartido, no se debería eludir responsabilidades. De acuerdo a lo anterior, resulta conveniente tratar esta problemática desde el entorno sociocultural en el que se desarrollan estos niños, adolescentes y adultos jóvenes, porque como cita Carmona (2012), Emile Durkheim en sus estudios sobre el suicidio sostenía que no sólo es lícito, sino también necesario interrogar la relación del suicidio con la vida social; y aunque Durkheim hace esta declaración contundente, no se ocupa de investigar los caminos por los que la destructividad, la violencia y las potencias mortíferas de las sociedades llevan a comportamientos autodestructivos y al suicidio de sus individuos, ya que esta tarea no corresponde a la sociología, sino que «es el trabajo que corresponde al enfoque psicosocial» (p. 318).

Elia (2023) ofrece los datos sobre el suicidio de adolescentes en Estados Unidos, comprendido entre los años 1999 y 2019; indica que el suicidio es poco frecuente antes de la pubertad, asociado principalmente a la adolescencia, entre los 15 y 19 años de edad, sin embargo, es un problema que se da en preadolescentes, por lo que no debe ser subestimado; y afirmaciones como «Ojalá no hubiera nacido» o «Me gustaría dormir y no despertarme nunca», deben tomarse en serio como posibles indicios de intención suicida. Elia presenta cifras de un informe reciente del Centro Nacional de Estadísticas de la Salud (NCHS, por sus siglas en inglés, Brief nº 398, febrero de 2021), sobre las tendencias crecientes de los suicidios en ese país, donde en las niñas de 10 a 14 años, la tasa global de suicidios aumentó del 0,5% en 1999 al 3,1% en 2019, y los niños de 10 a 14 años en los mismos años, la tasa global de suicidios aumentó del 1,9% al 3,1%.

La adolescencia, es considerada una etapa vital que algunos autores valoran como de «un segundo nacimiento» por las multitud de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona (Moreno, 2014, p. 9); una apreciación que trasladada a esta problemática, pone de manifiesto la importancia de conocer la influencia de las conductas suicidas entre iguales, y si es posible que la ideación suicida esté relacionada con esa etapa y entorno. Son varios los estudios realizados para conocer si existe influencia de los compañeros que informan pensamientos suicidas, como el realizado por Schlagbaum, et al. (2021) con 108 participantes entre 13 y 18 años; concluyen que la afiliación con sus compañeros estaba relacionada con la propia historia de intento de suicidio. Y Randall, et al. (2015), en su investigación sobre el posible «contagio del comportamiento suicida», citan a Joiner (2003) quien sostiene que hay argumentos sobre los grupos de suicidio, porque los individuos suicidas se agrupan según la llamada *Hipótesis de la relación asortativa*, que establece que las personas con alto riesgo de comportamiento suicida tienen mayor probabilidad de ser amigos de otras personas de alto riesgo.

Varios autores han considerado que la sociedad no es ajena a esta problemática, y se preguntan si de alguna manera conducen al aumento de estas conductas suicidas en los adolescentes; este es un planteamiento que Bravo, et al. (2018) realizan en su investigación sobre factores sociales de riesgo de suicidio en estudiantes de preparatoria; encontraron como potencial riesgo, los medios de comunicación y el *bullying* tanto físico como a través de las redes sociales -*cyberbullying*-, además de los siguientes factores de riesgo: por pares, debido al peso de la presión social; por la escuela, donde algunos de los fallos es que los profesores minimizan o pasan desapercibidos los problemas del alumnado, incluso si las personas afectadas lo refieren; y por el contexto social, el más amplio en el que se desenvuelven, que puede llegar a favorecer un clima de violencia.

Con respecto al suicidio en los niños, Durkheim (2012) considera «que el niño también está bajo los efectos de causas sociales que pueden bastar para llevarlo al

suicidio» (p. 71), y sobre la conducta suicida en general, considera que

la fuerza colectiva que impulsa al hombre a matarse va calando en él poco a poco. Y que en igualdad de circunstancias, la tendencia al suicidio crece a medida que transcurre la vida, porque se requieren repetidas experiencias para hacerle sentir todo el vacío de una existencia egoísta, o toda la vanidad de las ambiciones inagotables. (p. 281)

Por último, el artículo de Bilsen (2018) ofrece una visión de esta problemática, con respecto a los factores de riesgo del suicidio juvenil, que sirve para avalar la importancia de esta revisión sistemática, porque sostiene que

el suicidio ocurre con mayor frecuencia en personas mayores que en personas más jóvenes, pero sigue siendo una de las principales causas de muerte en la infancia tardía y la adolescencia en todo el mundo. Esto no solo resulta una pérdida directa de muchas vidas jóvenes, sino que también tiene efectos psicosociales disruptivos y socioeconómicos adversos.

Objetivos

Siguiendo la *lista de verificación PRISMA 2020* (Page, et al., 2021), ítem 4; se proporcionan los objetivos que se abordan en esta revisión cualitativa:

Objetivo General

El objetivo general de esta revisión sistemática es analizar la problemática social del suicidio llevado a término, de las ideaciones suicidas y las conductas suicidas en la niñez, en la adolescencia y en adultos jóvenes, en los últimos 10 años.

Objetivos Específicos

- Identificar los factores psicosociales que pueden inducir al suicidio a niños, a adolescentes, y a adultos jóvenes.
- Valorar el grado de influencia de la familia, y de su entorno sociocultural y educativo, en el comportamiento suicida de esta población de estudio.
- Conocer en qué medida se relaciona el pertenecer a minorías vulnerables y el riesgo de suicidio.

Para centrar estos objetivos en torno a una localización, se elige un número limitado de países, porque esta es una problemática social que se extiende a nivel mundial. Éstos son: España, Colombia, México, Chile, Argentina, Perú, y Estados Unidos; este último en especial, por su significación poblacional y multicultural.

Métodos

Esta revisión sistemática sigue las recomendaciones de la lista de verificación PRISMA 2020, con la que se especifican los criterios utilizados en la búsqueda, y depuración de los estudios sobre la conducta suicida en niños, adolescentes y adultos jóvenes; con un procedimiento idóneo para alcanzar los objetivos, de analizar a través de

los estudios incluidos los factores sociales que desencadenan este comportamiento.

Criterios de Elegibilidad

A partir de la identificación y selección de las bases de datos documentales, se fijan los criterios sobre los artículos para incluirlos o excluirllos.

Criterios de Inclusión

- Artículos y documentos sobre suicidio, ideación suicida y conductas suicidas en niños, adolescentes y jóvenes adultos desde un enfoque social.
- Artículos sobre esta problemática en España, Colombia, México, Chile, Argentina, Perú, y Estados Unidos.
- Documentos primarios, acceso a bases de datos a texto completo; repositorios y fuentes de información en acceso abierto; suscripción a revistas electrónicas.
- Textos publicados en español y en inglés.
- Fecha de publicación comprendida en los últimos 10 años.

Criterios de Exclusión

- Artículos y documentos que no presenten problemática social del suicidio y conductas suicidas en la niñez, adolescencia y adultos jóvenes.
- Artículos de COVID-19 asociados a comportamientos suicida de menores de edad, por ser una etapa puntual, que ha provocado importantes efectos psicológicos; por la falta de datos y variabilidad entre los países.
- Artículos que traten el suicidio como problema de salud mental.
- Artículos periodísticos.
- Artículos, informes y estadísticas publicados antes de 2012.

Tabla 1

Palabras Clave y Algoritmos de Búsqueda

| Palabras Clave | Keywords |
|------------------------|----------------------------|
| Suicidio | <i>Suicide</i> |
| Comportamiento suicida | Suicidal behaviour |
| Ideación suicida | <i>Suicidal ideation</i> |
| Problemática social | <i>Social problems</i> |
| Niñez, niños | <i>Childhood, children</i> |
| Adultos jóvenes | <i>Young adults</i> |
| Adolescentes | <i>Adolescents</i> |

Nota: Tabla de elaboración propia, mayo de 2023

Además de los criterios de inclusión y exclusión, para la búsqueda de documentos, se utilizan palabras clave y algoritmos que indican los contenidos importantes de la revisión (véase Tabla 1), y que ofrecen una visión de cómo se han agrupado los estudios en función

de los objetivos; estas agrupaciones van en torno a que el suicidio de niños, adolescentes y adultos jóvenes se presenta como una problemática social, en todas sus manifestaciones: suicidio llevado a término, ideación suicida, y comportamiento suicida; con la intención de hacerse daño.

Los algoritmos de búsqueda se construyen de manera específica, basándose en las especificaciones de las bases documentales donde está guardada la información, para obtener un resultado en cada búsqueda, se utilizan los principales operadores booleanos AND, OR, y NOT. (Véase Tabla 2).

Tabla 2

Procesos de Búsqueda

| Base documental | Algoritmo de búsqueda | Resultados | Con límites | Óptimo |
|---------------------------------------|--|------------|-------------|--------|
| APA PsycNET (PsycINFO), 20 mayo, 2023 | <i>(Any Field: suicide OR (Any Field: suicidal ideation) OR (Any Field: suicidal behavior)) AND (Any Field: childhood OR (Any Field: young adults) OR Any Field: teenagers OR Any Field: adolescent) AND APA Full-Text Only AND Open Access AND Peer-Reviewed Journals only AND Year: 2012 To 2022</i> | 1.230 | 33 | 4 |
| Scielo, 20 mayo, 2023 | <i>(suicide OR (suicidal ideation) OR (suicidal behavior)) AND (childhood OR (young adults) OR teenagers OR adolescent)</i> | 390 | 180 | 6 |
| Elsevier ScienceDirect, 20 mayo, 2023 | <i>(suicide OR (suicidal ideation) OR (suicidal behavior)) AND (childhood OR (young adults) OR teenagers OR adolescent)</i> | 9.680 | 25 | 3 |
| Dialnet, 20 mayo, 2023 | <i>(suicidio OR (ideacion suicidio) OR (comportamientos suicidas)) AND (niños OR (adultos jóvenes) OR adolescentes)</i> | 540 | 60 | 4 |
| PubMed, 20 mayo, 2023 | <i>(suicide OR (suicidal ideation) OR (suicidal behavior)) AND (childhood OR (young adults) OR teenagers OR adolescent) Filters applied: Abstract, Free full text, in the last 10 years, English, Spanish, Child: 6-12 years, Adolescent: 13-18 years.</i> | 37.658 | 151 | 1 |

| | | | | |
|------------------------|--|---------------|------------|-----------|
| | Centers for Disease Control and Prevention, National Institute of Mental Health, Save the Children, Universidad Católica de Colombia, Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, University of Houston, MSD Manual, Youth Suicide Research Consortium, Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad de Palermo, Universidad Nacional de Educación a Distancia | | | |
| Otros 20 mayo, 2023 | | 237 | 12 | 12 |
| Total | | 49.735 | 461 | 30 |

Nota: Tabla de elaboración propia, mayo de 2023

Fuentes de Información

Los procesos de búsqueda se iniciaron el 7 de abril de 2023 y finalizaron el 20 de mayo de 2023. Las bases de datos, registros y sitios web consultadas para la recuperación de documentos son: APA PsycNet, Scielo, Elsevier, Dialnet, PubMed. Centers for Disease Control and Prevention -CDC-, National Institute of Mental Health -NIMH-, Save the Children, Universidad Católica de Colombia, Universidad Femenina del Sagrado Corazón -Unifé-, Centro Universitario de Ciencias de la Salud -CUCS-, University of Houston -UH-, MSD Manual, Youth Suicide Research Consortium -YSRC-, Universidad Nacional Autónoma de México -UNAM-, Universidad de Palermo -UP-, Universidad Nacional de Educación a Distancia -UNED-.

Estrategia de Búsqueda

Al realizar las búsquedas sobre las bases de datos documentales utilizando los algoritmos comentados anteriormente, se encontraron 49.735 documentos, y con los filtros automatizados que permiten estas bases de datos, se obtiene una primera selección de 461 que cumplen: restricción geográfica; se eligen siete países que presentan evidente tasa de conductas suicidas en niños, adolescentes y adultos jóvenes; y fecha, estudios comprendidos en los últimos 10 años.

Proceso de Selección de los Estudios

Este proceso consiste en una selección más detallada de los estudios obtenidos con la estrategia de búsqueda del apartado anterior, y de acuerdo al ítem 8 de la Lista de verificación PRISMA 2020:

- Se realiza un primer paso de *cribado*, donde se verifican los títulos de los 461 documentos obtenidos de la búsqueda, su concordancia entre el título y términos clave, y la repetición de los documentos en distintas bases de datos. En este paso

se excluyen 210 referencias sin los términos específicos en los títulos y 1 artículo duplicado (n = 211 descartados).

- El segundo paso, de *elegibilidad*; se continúa el examen de los 260 documentos resultantes después del cribado. En este paso se eliminan 113 artículos debido a que no aportan lo suficiente a los objetivos de este trabajo.
- Por último, se seleccionan los estudios; un total de 30 estudios que cumplen con las recomendaciones de la lista de verificación, primarios y con texto completo. Y tras su lectura se hace un análisis de su contenido, validando su coincidencia con los objetivos. (Véase Figura 1).

Se crea una base de datos propia con las características de los estudios que se incluyen en esta revisión, que contiene nombre de autores, año de publicación, país, base de datos, extracto del contenido, y enlace (véase Tabla 3). Esta revisión sistemática sigue un proceso unipersonal, realizado sobre cada uno de los documentos que resultan incluidos y excluidos.

Proceso de Extracción de los Datos

Se utilizan algoritmos de búsqueda aplicados a las bases de datos documentales; estudios de universidades y de otras entidades que los avalan. Además, a partir de las *revisiones sistemáticas* y los *metaanálisis* excluidos en los procesos de búsqueda, se seleccionan algunos de los estudios que citan, por ser primarios y con acceso a texto completo. (Véase Tabla 3 y Tabla 4).

Lista de los Datos

Esta revisión sistemática estudia la problemática social de las conductas suicidas desde la Psicología Social, con estudios psicosociales y no experimentales. Se estudian los factores que conducen a niños, adolescentes y adultos jóvenes a presentar conductas suicidas como problemática social; sin embargo, están incluidos estudios que también tratan los factores protectores y clínicos en la conducta suicida, por lo que se analizan como complementarios, profundizando en el análisis de los precipitantes -objetivo de esta revisión-. No se presentan restricciones de los factores precipitantes, y se puede constatar en los resultados la similitud entre los diferentes estudios, lo que permite que se puedan agrupar. Se detallan las fuentes de datos de los 30 estudios incluidos y de los 10 estudios excluidos. (Véase Tabla 3 y Tabla 4).

Los períodos de edad que se estudia en esta revisión sistemática, de acuerdo a los períodos de la vida CIE-11 (ICD siglas en inglés), son: *niño mayor de 5 años*, que corresponde al período desde que el niño cumple 5 años hasta el final de los 14 años; *adolescencia*, es el período de tiempo desde que la persona cumple 15 años hasta el final de los 19 años; y *adulto joven*, que corresponde al período de edad desde que la persona cumple 20 años hasta el final de los 24 años (ICD-11, 2023).

Evaluación del Riesgo de Sesgo de los Estudios Individuales

De acuerdo a lo detallado en los anteriores apartados, al evaluar el riesgo de sesgo, se llega a excluir 10 estudios porque no son estudios primarios -revisiones sistemáticas-, y los metaanálisis, porque algunas de sus características sobrepasan los objetivos de esta revisión. El análisis minucioso de cada estudio obtenido en la búsqueda y después filtrado, permite que no se desvíe del objetivo. Para evitar el riesgo de sesgo se incluyen varios estudios primarios que investigan los factores que pueden desencadenar conductas suicidas, empleando muestras amplias, principalmente de adolescentes, por ser la etapa vital que presenta mayor incidencia.

Métodos de Síntesis

En los estudios incluidos en esta revisión se identifican los factores que pueden predisponer o conducir a conductas suicidas, tales como el tipo de sociedad; el núcleo familiar con situación de violencia, con bajo nivel socioeconómico, y/o desestructurada; la educación; las minorías, como grupo vulnerable; los iguales; entre otros. Estos son factores que pueden combinarse entre sí; y esta combinación de distintos factores se relaciona con la producción de las conductas suicidas; por ello, se parte de la heterogeneidad de la sociedad, la familia, la etnia, los iguales, y el ambiente educativo.

De esta manera se presentan los diferentes estudios, agrupados por factores: iniciando con estudios que dan una visión general de los *Factores de Riesgo Asociados a las Conductas Suicidas*, realizados por Ursul et al. (2022); López (2021); Solís-Espinoza et al. (2022); Ivey-Stephenson et al. (2020); y el National Institute of Mental Health (2021). *Bullying*, con artículos y estudios de Save the Children (2020); De Oliveira et al. (2020); Bravo et al. (2018); y Sandoval et al. (2018). *Entorno Familiar, Violencia, Adversidades*, estudios de Bravo-Andrade et al. (2019); Quintanilla-Montoya et al. (2015); Bella (2012); Garza et al. (2019); y Thompson, et al. (2012). *Estigma Internalizado, Desigualdad Social, Orientación Sexual*, estudios de Fickman (2020); Benton (2022); Mereish et al. (2023); Elia (2023); Polanco-Roman (2020); Baiden et al. (2020); y Murillo et al. (2022). *Apoyo Social Percibido, Malestar Emocional*, de Franco et al. (2019); Cordoba et al. (2021); Xu et al. (2020); Fonseca-Pedrero et al. (2018); Stutts y Cohen (2022); y Gonzáles et al. (2019). *Abuso, Maltrato Físico y Emocional*, que estudian Pérez et al. (2017); y Kokoulina y Fernández (2014). Y el *Suicidio Consumado*, con el estudio de Ruch et al. (2021).

Los estudios que se presentan en esta revisión cualitativa están desarrollados a partir de los factores generales, con las conductas suicidas que van desde la ideación, el intento suicida, hasta el suicidio llevado a término.

Evaluación del Sesgo en la Publicación

Con el fin de contrastar estos estudios, se eligen publicaciones basadas en datos públicos y contrastables, con fechas recientes, y consultables a texto completo. Además, se

eligen fuentes de datos amplias y variadas de los países seleccionados, en inglés y español; con un peso de datos equilibrados entre ellos, de acuerdo a la problemática social que presentan; como los de Estados Unidos, algunos datos de los estudios que se han realizado en este país pueden presentar riesgo de sesgo por la información que se tiene de los casos, sobre todo, en el suicidio a término, que podrían estar registrados como accidente. Así, que por este riesgo de sesgo, se incluyen estudios que emplean muestras amplias en la investigación de las conductas suicidas en niños, adolescentes y adultos jóvenes; y que tratan los diferentes factores asociados a estas conductas.

Evaluación de la Certeza de la Evidencia

Las bases de datos APA PsycINFO, Elsevier, Dialnet, Scielo, PubMed, con artículos verificados por iguales; y la búsqueda de estudios de referencia en instituciones académicas y otras entidades reconocidas, permiten el grado de certeza de los estudios incluidos en esta revisión sistemática. Otro criterio que favorece esta confianza, es el número de estudios incluidos; 30 estudios de 7 países que abordan esta problemática social, con mayor peso en Estados Unidos, dada la complejidad de su población.

Resultados

Selección de los Estudios

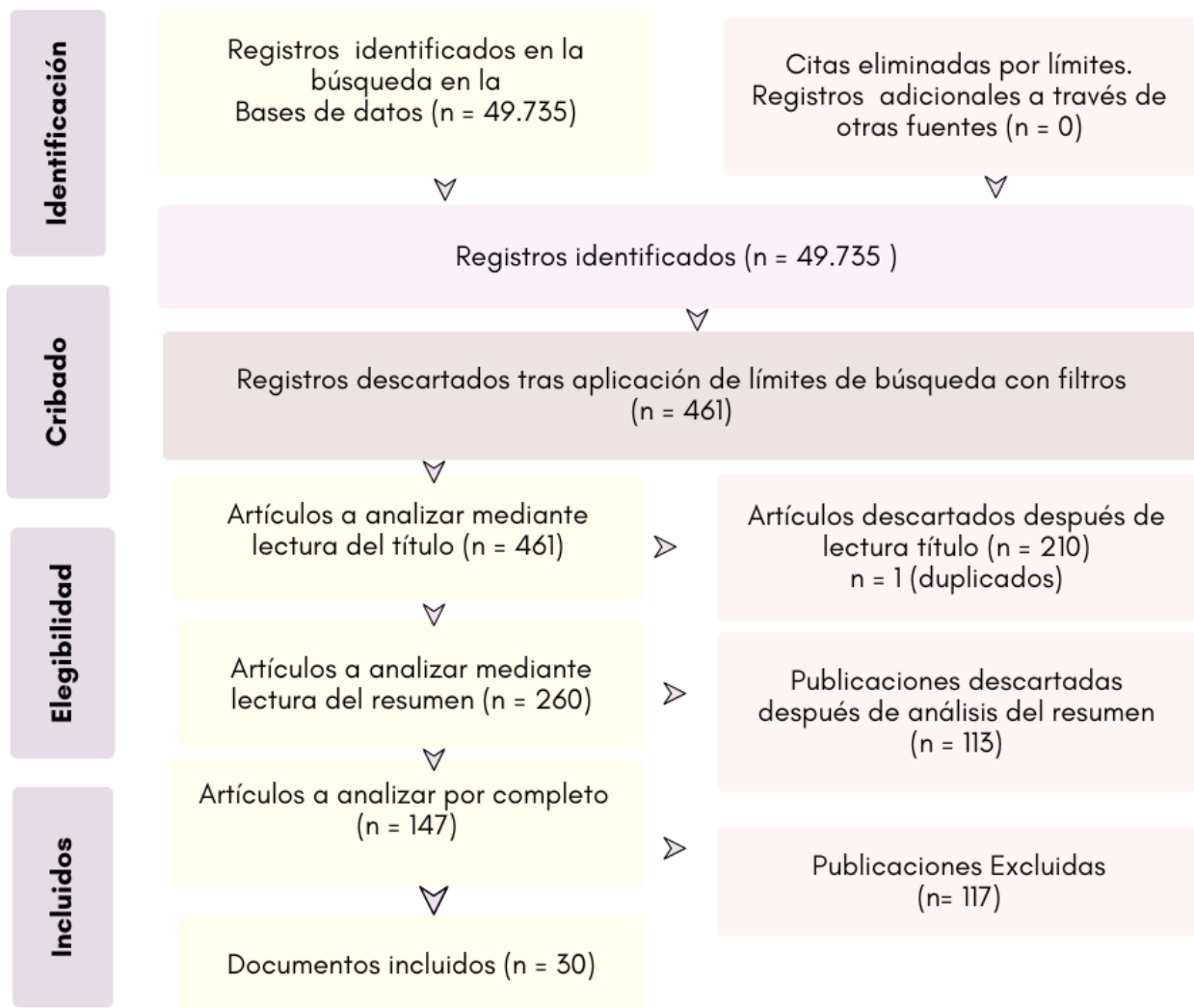
Para alcanzar los objetivos de la revisión, los estudios incluidos se plantean en dos grandes áreas:

- la primera, corresponde a los factores de riesgo, donde la motivación a realizar estos comportamientos esté centrada únicamente en los factores sociales concomitantes: *bullying*; estructura y entorno familiar conflictivo y/o vulnerable; desigualdad social; apoyo social percibido; estigma internalizado por los prejuicios raciales, por identidad sexual, o por condición de inmigrante.
- la segunda área de revisión es el país, debido a que en la búsqueda del tema se encontraron numerosos artículos de varios países donde la incidencia del suicidio en este período de edad es alta. Estos datos están indicando la globalización de esta problemática, y por este motivo es necesario limitar los países, así que se realiza la revisión de artículos referentes a España, Colombia, México, Chile, Argentina, Perú y Estados Unidos, que muestran el alcance y desarrollo de la conducta suicida en los últimos diez años.

El proceso de búsqueda de información se inicia el 7 de abril de 2023, se obtiene un total de 49.735 documentos; y siguiendo con el cribado de los documentos, se seleccionan los estudios que se corresponden con los objetivos de esta revisión sistemática. El 20 de mayo de 2023 finaliza esta selección con un total de 30 documentos, que se incluyen porque cumplen con las condiciones estrictas de selección de acuerdo a la Lista de verificación PRISMA 2020. (Véase Figura 1).

Figura 1

Diagrama de Flujo



Nota: elaboración propia adaptada del diagrama de flujo PRISMA 2020, mayo de 2023

A partir de los 49.735 registros identificados, se analizan 174 artículos; de éstos, se excluyen 117 publicaciones, entre los que se encuentran 10 estudios que aparentemente cumplían los criterios de inclusión (véase Tabla 4). Se llega a la exclusión de los 10 estudios después de evaluar el riesgo de sesgo, ya sea porque no son artículos primarios o porque son metaanálisis que sobrepasan las características de los objetivos. Posterior a la exclusión de estos estudios, se desarrollan procedimientos de contraste y verificación en las diversas etapas del proceso de selección de artículos, para reducir el riesgo de sesgo. (Véase Apéndice A).

Características de los Estudios

Se realiza una nueva búsqueda manteniendo los objetivos; y de la selección de 30 estudios se obtienen las siguientes características: son completos y primarios,

comprendidos entre el año 2012 y mayo de 2023, límite de localización, idioma español e inglés, y bases de datos bibliográficas. (Véase Tabla 3).

Tabla 3

Características de los Estudios Seleccionados

Baiden, Philip; LaBrenz, Catherine A.; Asiedua-Baiden, Gladys; & Muehlenkamp, Jennifer J. 2020. Estados Unidos.

Adolescentes. *Elsevier*

Realizan una investigación para conocer la intersección de la orientación sexual y la raza / etnia en la ideación suicida y el intento de suicidio.

<https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.02.029>

Bella, Mónica Bella. 2012. Chile.

Adolescentes. *Scielo*.

Estudio sobre los comportamientos suicidas de adolescentes. Se estima que por cada adolescente que muere por suicidio hay entre 15 y 20 intentos, y la mayor parte de ellos en realidad no desean la muerte.

<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012001100006>

Benton, Tami D. 2022. Estados Unidos.

Niños y adolescentes. *Elsevier*.

El suicidio es una de las principales causas de muerte entre jóvenes indios americanos/nativos de Alaska, asiáticos americanos/isleños del Pacífico, hispanos, negros y multirraciales. Tendencia al alza en los adolescentes hispanos.

<https://doi.org/10.1016/j.chc.2022.01.002>

Bravo Andrade, Héctor Rubén; Orozco Solís, Mercedes Gabriela; Ruvalcaba Romero, Norma Alicia; Colunga Rodríguez, Cecilia; y Ángel González, Mario. 2018. México.

Adolescentes. *Universidad Femenina del Sagrado Corazón -Unifé-*.

Investigación sobre el suicidio en adolescentes poniendo el foco en elementos sociales y contextuales porque consideran que están involucrados; como los medios de comunicación; o estar en situación de *bullying*.

<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1189>

Bravo-Andrade, Héctor Rubén; López-Peñaloza, Judith; Ruvalcaba-Romero, Norma Alicia; y Orozco-Solís, Mercedes Gabriela. 2019. México.

Adolescentes. *Dialnet*.

Estudio para conocer cuáles son los factores familiares de protección o riesgo asociado al suicidio en adolescentes. El fenómeno suicida es multifactorial, involucra aspectos individuales, familiares y sociales.

<https://doi.org/10.17981/cultedusoc.10.1.2019.02>

Cordoba, Paula; Oliva, Camila; y Galarza, Aixa. 2019. Argentina

Adolescentes y adultos jóvenes. *Universidad de Palermo -UP-*.

Realizan una investigación para conocer si hay la relación entre el riesgo suicida y la discriminación percibida en

adolescentes y adultos jóvenes.

<http://dx.doi.org/10.18682/pd.v21i2.4595>

De Oliveira Pimentel, Fernanda; Della Méa, Cristina Pilla; y Dapieve Patias, Naiana. 2020. Colombia
Adolescentes. *Universidad Católica de Colombia*.

El objetivo de su investigación es comprobar si hay correlación entre ser víctima de *bullying* y la depresión, ansiedad, estrés, y la ideación suicida

<https://doi.org/10.14718/acp.2020.23.2.9>

Elia, Josephine. 2023. Estados Unidos.

Niños y adolescentes. *MSD Manual. Consumer Version*.

El suicidio es principalmente un problema de adolescencia, es raro en niños antes de la pubertad. En Estados Unidos los niños superan a las niñas en suicidio completo -4 a 1-; las niñas lo intentan más veces.

<https://www.msdmanuals.com/home/children-s-health-issues/mental-health-disorders-in-children-and-adolescents/suicidal-behavior-in-children-and-adolescents>

Fickman, Laurie. 2020. Estados Unidos.

Adultos jóvenes. *Universidad de Houston -UH-*.

Explica sobre el aumento del suicidio en Estados Unidos entre las minorías raciales y étnicas

<https://uh.edu/news-events/stories/august-2020/08032020-rheeda-walker-racism-and-suicide-african-americans.php>

Fonseca-Pedrero, Eduardo; Inchausti, Félix; Pérez-Gutiérrez, Laura; Aritio Solana, Rebeca; Ortuno-Sierra, Javier; Sánchez-García, María Ángeles; Lucas-Molina, Beatriz; Domínguez, César; Fonca, David; Espinosa, Virginia; Gorría, Ana; Urbiola-Merina, Elena; Fernández, Marta; Merina Díaz, Carmen; Gutiérrez, Carmen; Aures, Marta; Campos, María S.; Domínguez-Garrido, Elena; y Pérez de Albéniz Iturriaga, Alicia. 2018.
España

Adolescentes. *Elsevier*.

En la investigación que realizan concluyen que la ideación suicida está presente en los adolescentes, asociado a un peor bienestar emocional subjetivo, y mayores problemas emocionales y comportamentales.

<https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2017.07.004>

Franco Neri, Blanca Ivett; Mendieta Ávila, Zuleyma; Juárez Huicochea, Nancy Elizabeth, y Castrejón Salgado, Ricardo 2019. México.

Adolescentes. *Universidad Nacional Autónoma de México -UNAM-*.

Realizan un estudio transversal con 267 adolescentes, y detentan que hay una alta prevalencia de ideación suicida entre los adolescentes. Comprueban que a mayor apoyo social percibido, hay menor ideación suicida.

<https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.1.72278>

Garza Sánchez, Rosa Isabel; Castro Saucedo, Laura Karina; y Calderón García, Sagrario Alejandra. 2019.
México.

Adolescentes. *Scielo*.

Realizan un estudio con 185 estudiantes para conocer si hay relación entre la estructura familiar y la ideación suicida; identificar el nivel de desesperanza, y compararla por sexo.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2019000200228

González Portillo, Juan; Franco Monroy, David Alejandro; Marín Vasco, Jessica Alejandra; y Restrepo Chacón, Stefany. 2019. Colombia.

Infancia y adolescencia. *Dialnet*.

Investigación sobre la relación entre habilidades sociales y la ideación suicida en una población con edades comprendidas entre 12 y 18 años.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6844573>

Ivey-Stephenson, Asha Z., Demissie, Zewditu; Crosby, Alexander E.; Stone, Deborah M.; Gaylor, Elizabeth; Wilkins, Natalie; Lowry, Richard; y Brown, Margaret. 2020. Estados Unidos.

Adolescentes. *Centers for Disease Control and Prevention -CDC-*.

Informe sobre la ideación y comportamiento suicida en las edades comprendidas entre los 14 y los 18 años, teniendo en cuenta raza/etnia, sexo, identidad sexual, grado -9, 10, 11 o 12-.

<http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.su6901a6>

Kokoulina, Ekaterina y Fernández, Rafael. 2014. España.

Infancia. *Universidad Nacional de Educación a Distancia -UNED-*.

Realizan un estudio para conocer si las experiencias de maltrato infantil influyen para que de adultos presenten conducta suicida.

<https://doi.org/10.5944/rppc.vol.19.num.2.2014.13060>

López Alarcón, Dolors. 2021. España.

Infancia y adolescencia. *Dialnet*.

Vulnerabilidad de la adolescencia, en esta edad se registra en Valencia un promedio de cinco tentativas de suicidio cada día en los últimos tiempos. Por debajo de los 11 años es caso inexistente el suicidio.

<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8045898.pdf>

Mereish, Ethan H.; Peters, Jessica R.; Brick, Leslie A. D.; Killam, Matthew A.; & Yen, Shirley. 2023. Estados Unidos.

Adultos jóvenes. *APA PsycNet*.

Los adultos jóvenes de minorías sexuales y de género corren mayor riesgo que sus contrapartes heterosexuales y cisgénero de pensamientos y comportamientos suicidas y autolesiones no suicidas por la discriminación o el ocultamiento de la propia identidad.

<https://doi.org/10.1037/abn0000813>

Murillo Gutiérrez, Lauren Camila; Quemba Mesa, Mónica Paola; Vargas Rodríguez, Leidy Yemile; Florez Escobar, Isabel Cristina; y Contreras Briceño, José Ivo. 2019. Colombia.

Niños y adolescentes. *Scielo*.

Estudio desde el año 2016 al 2019 sobre el comportamiento de la tentativa de suicidio en adolescentes en

Colombia, con una muestra obtenida de la base de datos del Sistema Integrado de Información de la Protección Social. Edades entre los 12 y 17 años.

<https://doi.org/10.1590/1518-8345.6240.3807>

National Institute of Mental Health. 2021. Estados Unidos.

Niños. *National Institute of Mental Health -NIMH-*.

Estudio de las características del suicidio en niños pequeños y los factores de riesgo que preceden este trágico evento.

<https://www.nimh.nih.gov/news/science-news/2021/understanding-the-characteristics-of-suicide-in-young-children>

Pérez Prada, Mónica Patricia; Martínez Baquero, Lizeth Cristina; Vianchá Pinzón, Mildred Alexandra; y Avendaño Prieto, Bertha Lucía. Colombia.

Niños, adolescentes y adultos jóvenes. *Scielo*.

Realizan un estudio donde concluyen que los adultos jóvenes que han sido víctimas de abuso sexual por penetración, han tenido intento suicida (1.9%); y el 48% de las víctimas presentan ideación suicida.

<https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.07>

Polanco-Roman. 2020. Estados Unidos.

Niños y adultos Jóvenes. *Youth Suicide Research Consortium -YSR-C-*.

Sostiene que los datos sobre las muertes por suicidio de las minorías raciales no se clasifican adecuadamente. Ofrece el dato del aumento de las muertes suicidas entre los niños negros.

<https://www.youthsuicideresearch.org/blog/suicide-related-risk-among-racial-and-ethnic-minority-youthimportant-considerationsblog/youthresearchorg>

Quintana-Montoya, Roque; Sánchez-Loyo, Luis Miguel; Cruz-Gaitán, José Ignacio; Benítez-Pérez, Laura Esther; Morfín-López, Teresita; García de Alba-García, Javier Eduardo; Aranda-Mendoza, Audrey Julieta; y Vega-Miranda, Julio César. 2015. México.

Adolescentes. *Centro Universitario de Ciencias de la Salud -CUCS-*.

Estudio para identificar el grado de implicación cultural en el intento de suicidio en adolescentes mexicanos.

https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/33/33_Quintanilla.pdf

Ruch, Donna A; Heck, Kendra M.; Sheftall, Arielle H.; Fontanella, Cynthia A.; Stevens, Jack; Zhu, Motao; Horowitz, Lisa M.; Campo, John V.; & Bridge, Jeffrey A. 2021. Estados Unidos.

Niños. *PubMed*.

Estos autores realizan un estudio para examinar las características y circunstancias que precipitan el suicidio infantil.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34313741/>

Sandoval et al. 2018. Perú.

Niños y adolescentes. *Scielo*.

Realizan un estudio transversal con 289 escolares, de éstos, el 20% presenta riesgo suicida; y por ideación

suicida encontraron por *bullying*, el 31 38%, y los deprimidos, el 63%.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000200208

Save the Children. 2022. España.

Niños y adolescentes. *Save the Children*.

En el año 2021, un 3% de niños y adolescentes tuvieron pensamientos suicidas.

Analizan los factores de riesgo y los últimos datos que disponen a través de su propia organización.

<https://www.savethechildren.es/actualidad/suicidios-adolescentes-espana-factores-riesgo-datos>

Solís Espinoza, Modesto; Mancilla Díaz, Juan Manuel; y Vázquez Arévalo, Rosalía. 2022. México.

Adolescentes. *Dialnet*.

Estudio para analizar variables sobre el riesgo suicida en una muestra no clínica de adolescentes; debido a que el suicidio es la tercera causa de muerte en los grupos de edad de 10 a 14 y de 15 a 24 años.

Se realizó en el período comprendido entre enero y agosto de 2020.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8540360.pdf>

Stutts, Morgan; & Cohen, Joseph R. 2022. Estados Unidos.

Adultos jóvenes. *APA PsycNet*.

Ideación suicida y suicidio en adultos jóvenes implicados en el sistema de justicia y con altos niveles de desesperanza.

<https://doi.org/10.1037/lhb0000502>

Thompson, Richard; Litrownik, Alan J.; Isbell, Patricia; Everson, Mark. D.; English, Diana. J.; Dubowitz, Howard.; Proctor, Laura. J.; & Flaherty, Emalee. G. Estados Unidos.

Niños y adolescentes. *APA PsycNet*.

Realizan un estudio con una muestra de 740 niños y adolescentes para conocer la ideación suicida y su relación con las situaciones adversas.

Llegan a la conclusión que son predictores de la ideación suicida el maltrato y la violencia comunitaria.

<https://doi.org/10.1037/a0027107>

Ursul, Anabella; Herrera Guerra, Eugenia; y Galván Patrignani, Gonzalo. 2022. Colombia.

Adolescentes. *Scielo*.

Estudio sobre el riesgo suicida en adolescentes escolarizados asociado a varios factores tales como el género, víctima de desplazamientos, funcionalidad familiar, acoso escolar, etcétera.

<https://doi.org/10.17081/psico.25.48.5422>

Xu, Mariah; Rosario-Williams, Beverlin; Kline, Emily A.; & Miranda, Regina. 2022. Estados Unidos.

Adolescentes. *APA PsycNet*.

Estudio para conocer si el maltrato psicológico infantil predice la ideación suicida en adolescentes.

También estudian el impacto que la cultura, raza/etnia, y el género, pueden tener sobre las relaciones sociales y los factores de riesgo suicida.

<https://doi.org/10.1037/rmh0000216>

Nota: elaboración propia, mayo de 2023.

Siguiendo la lista de verificación PRISMA 2020 -ítem 16b-, se citan los estudios que fueron excluidos y que aparentemente cumplían los criterios para ser incluidos en esta revisión sistemática (véase Tabla 4).

Tabla 4

Estudios Excluidos

| Estudio y localización | Base datos | Motivo de exclusión |
|---|----------------|--|
| Akouri-Shan et al. (2022) Estados Unidos Inglés | APA PsycNet | <i>Metaanálisis.</i> En su estudio sobre los adultos jóvenes negros y los efectos negativos del estigma internalizado para predecir pensamientos y comportamientos suicidas por prejuicio y discriminación; violencia social; entre otros. |
| Biswas et al. (2020) Estados Unidos Inglés | Elsevier | <i>Metaanálisis.</i> Realizan un estudio para estimar la prevalencia de los adolescentes de ideación suicida y el apoyo de pares, la relación padre adolescente, aislamiento y soledad. |
| Faura-Garcia et al. (2021) España Español | Scielo | <i>Metaanálisis.</i> Participan 18 países -incluyendo España-, se informó que hay alta prevalencia de Autolesión No Suicida (ANS) a lo largo de la vida en muestras no clínicas, con mayor prevalencia en adolescentes y adultos jóvenes comparados con la población adulta. |
| Hawton et al. (2012) Estados Unidos Inglés | PubMed | <i>Revisión sistemática.</i> En la autolesión y suicidio de adolescentes contribuye la vulnerabilidad familiar, social y factores culturales. Además, son importantes los efectos de los medios y el contagio. |
| Korinfeld (2017) España Español | Dialnet | <i>Revisión sistemática.</i> Situaciones de suicidio en la escuela; el impacto que producen los intentos de suicidio y suicidios consumados de adolescentes. De acuerdo a las investigaciones, los adolescentes refieren entre las causas de intención suicida los problemas familiares, la dificultad de integración social, la soledad y el fracaso. |
| Martín-del-Campo et al. (2013) México Español | Elsevier | <i>Revisión sistemática.</i> Plantean el suicidio a nivel mundial y en adolescentes mexicanos. Se tratan como factores de riesgo el <i>bullying</i> escolar; el <i>ciberbullying</i> ; el consumo indiscriminado de la tecnología -música y vídeos-; la violencia intrafamiliar; o la pobreza. |

| | | |
|--|---------------------|---|
| Navarro-Gómez et al. (2017) España Español | Scielo | Revisión sistemática. Algunas causas de suicidio: intimidación; acoso, más frecuente en el colegio, pero que se está desplazando por nuevas vertientes como el <i>bullying</i> electrónico y el <i>sexting</i> . |
| Olfson et al. (2018) Estados Unidos Inglés | PubMed | <i>Clínica</i> . Realizan un estudio para conocer los factores de riesgo en adolescentes y adultos jóvenes de las autolesiones no fatales repetidas y muerte después de un año de infligirlas. |
| Shain et al. (2016) Estados Unidos Inglés | AAP Publications | <i>Revisión sistemática</i> . Factores de riesgo social y ambiental en el comportamiento suicida: acoso escolar, deterioro de relación entre los padres, dificultades en la escuela, aislamiento social, entre otros. |
| Tamayo et al. (2022) Ecuador Español | Scielo | <i>Revisión sistemática</i> . Estudio entre los años 2014 y 2021 en la provincia Tungurahua, Ecuador; por el incremento de suicidio entre la población adolescente y de adultos jóvenes |

Nota: elaboración propia, mayo de 2023

Factores de Riesgo Asociados a las Conductas Suicidas

Se obtienen varios estudios que identifican los factores de riesgos de suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes; como el realizado por Ursul et al. (2022), con una muestra de 565 adolescentes escolarizados en colegios públicos, con edades comprendidas entre 15 a 17 años, donde el 65,3% son mujeres. Los autores identificaron que hay una asociación con el género, el funcionamiento familiar, el desplazamiento forzado, los antecedentes familiares con intento de suicidio o suicidio consumado, el acoso escolar, la adicción a internet, entre otros. Los resultados obtenidos indican que el riesgo más común para suicidios es la disfunción familiar, con el 81,2% del total de la muestra; los síntomas no psicóticos -depresión y/o ansiedad- con el 23,5%; el acoso escolar psicológico, con el 17%; y por dependencia al alcohol, el riesgo es del 13,8%.

Y con respecto a lo que representa la adolescencia como etapa vital, López (2021) la considera por sí misma un factor de riesgo, y si a la vulnerabilidad de esta etapa se añade otro factor de riesgo «realmente estamos ante un panorama problemático. Sobre todo, desde los 15 a 29 años» (p. 31); y añade, que el suicidio es la más importante causa de muerte por causas no naturales en adolescentes. Esta última afirmación permite introducir la investigación de Solís-Espinoza et al. (2022) sobre la relación y el efecto predictivo de autolesiones, sintomatología depresiva, impulsividad, conductas alimentarias de riesgo -CAR- e insatisfacción personal en el riesgo suicida de adolescentes. En este estudio participación 94 estudiantes -54 mujeres y 40 hombres-, entre los que detectaron

que: el 24,5% por sentirse inútiles tenían riesgo suicida o habían considerado cometer suicidio; el 5,32% presentaron conductas de riesgo alimentarias; el 21,3% reportó autolesiones al menos una vez; insatisfacción corporal, que en las mujeres fue el 13,83% y en los hombres el 9,57%. Los autores concluyen que estos datos aportan información relevante en la identificación de factores de riesgo de conducta suicida, especialmente en las mujeres por la insatisfacción corporal y las CAR.

En Estados Unidos, Ivey-Stephenson et al. (2020), realizan una amplia encuesta a estudiantes de los grados 9 a 12, para conocer la ideación suicida y los comportamientos suicidas con preguntas relacionada durante los últimos 12 meses. Analizaron las variables de comportamiento e ideación suicida con las características demográficas, sexo, raza/etnicidad, grado, identidad sexual, y sexo de los contactos sexuales. La encuesta arrojó los siguientes resultados: el 18% había considerado seriamente suicidarse; el 15,7% había hecho un plan sobre como suicidarse; el 8,9% había intentado suicidarse por lo menos una vez; y el 2,5 había realizado un intento de suicidio que requirió tratamiento médico, con prevalencia mayor entre las mujeres con un 3,3%, mientras que en los hombres fue del 1,7%. A nivel general, aproximadamente uno de cada cinco adultos jóvenes había intentado suicidarse, uno de cada seis había elaborado un plan suicida, uno de cada 11 lo había intentado, y uno de cada 40 había realizado un intento de suicidio requiriendo tratamiento médico.

El National Institute of Mental Health (2021), publicó un estudio sobre las características del suicidio en niños pequeños, y los factores que preceden estos eventos; y para ello, se valieron de profesionales del Center for Suicide Prevention and Research at Nationwide Children's Hospital, y del NIMH Intramural Research Program, quienes analizaron los datos de 134 niños entre 5 y 11 años, principalmente blancos (59%) y masculino (75,4%), que se suicidaron entre los años 2013 y 2017. Dentro de los problemas que identificaron en los niños que se suicidaron, están en el 27,1%, el trauma, los casos sospechosos o confirmados de abuso, la negligencia y la violencia doméstica; y de los niños que informaron haber experimentado algún trauma, el 40,6% había experimentado múltiples eventos traumáticos; los problemas familiares se observaron en el 39,8%; y por problemas escolares, se detectó el 32%. Se informaron que el 11,9% de los niños habían tenido antecedentes de comportamiento suicida, y el 24,3% habían presentado antecedentes de pensamientos suicidas. Llegaron a la conclusión, que los niños pequeños que intentan suicidarse, tienen seis veces más probabilidad de intentarlo nuevamente en la adolescencia.

Bullying

El *bullying* es actualmente uno de los motivos por los que los menores deciden quitarse la vida o tienen pensamiento suicidas; Save the Children (2020) informa que los

menores víctimas de bullying tienen 2,23 veces más riesgo de presentar ideaciones suicidas, y 2,55 veces más riesgo de intentos suicidas que quienes no lo han padecido. Y como sostienen De Oliveira et al. (2020), que, aunque los estudios sobre este fenómeno son recientes, se cuenta con indicios de las consecuencias inmediatas y tardías de este problema en la vida de los niños y los adolescentes, ya sea tanto por la victimización directa como por la indirecta -ser testigo-. Estas declaraciones van en la línea de los resultados obtenidos en la investigación de Bravo et al. (2018) sobre los factores sociales de riesgo y protección asociados al suicidio de adolescentes con una muestra de 22 personas, de las cuales, 12 son hombres y 10 son mujeres; el grupo estaba distribuido en tres grupos focales: ocho alumnos de la escuela pública de Jalisco, México; ocho profesores; y seis terapeutas. En este estudio, llegan a la conclusión que los medios de comunicación y el bullying son potenciales fuentes de riesgo de conductas suicidas; y sostienen que este último es un fenómeno que parece «surgir a partir de las diferencias o el no cumplimiento de las expectativas sociales», y que puede provocar sentimientos negativos y empujar hacia conductas suicidas.

En relación con el *bullying*, se aprecia un crecimiento de este fenómeno en varios países, y en ocasiones asociado a las conductas suicidas; por este motivo, Sandoval et al. (2018), ante el riesgo de suicidio en niños y adolescentes asociado a esta forma de acoso, realizan un estudio transversal analítico a través de encuestas validadas para medir el riesgo suicida, el *bullying*, el *ciberbullying*, y la depresión. En este estudio participaron 289 escolares con un rango de edad de 13 a 16 años, de tres instituciones educativas, dos públicas y una privada en Piura -ciudad del norte de Perú-; entre los participantes, el 20% tenían riesgo suicida y algún tipo de depresión. Los datos que arroja este estudio son los siguientes: de los 289 escolares, 58 tenían riesgo suicida; además, 44 tenían antecedente familiar de suicidio; 102 tenían deseo pasivo de morir; y 38 estudiantes en algún momento han tenido planificación suicida. De los participantes que estaban en el tercil superior de la escala de bullying, tuvieron ideación suicida el 36%; y los estudiantes que estuvieron deprimidos, el 63% presentó ideación suicida.

Entorno Familiar, Violencia, Adversidades

Siguiendo el proceso de investigación de Bravo-Andrade et al. (2019), en este nuevo estudio sostienen que el abordaje del fenómeno suicida es multifactorial, porque están involucrados aspectos individuales, familiares y sociales; sin embargo, consideran que son prácticamente inexistentes los estudios sobre el suicidio abordado desde la resiliencia familiar, por lo que ponen el foco en los factores familiares asociados al riesgo y protección del suicidio en adolescentes; emplean similar técnica a la utilizada en el estudio que realizaron en el año 2018 -anteriormente citado-: 22 participantes divididos en tres grupos focales. Los autores concluyen que la organización familiar es trascendental,

específicamente la conexión entre los miembros de la familia, donde la falta de comunicación y de expresión emocional favorece el riesgo de suicidio cuando los adolescentes experimentan alejamiento físico o emocional.

Esta relación del intento de suicidio de los adolescentes con los problemas familiares han llevado a Quintanilla-Montoya et al. (2015) a realizar un estudio descriptivo, transversal y comparativo con 65 adolescentes de 13 a 18 años de edad, con este estudio evalúan, por un lado, el funcionamiento familiar de 33 adolescentes con intento suicida, y por otro lado funcionamiento familiar de 32 adolescentes sin intento suicida. De estos participantes, 51 respondieron que los problemas familiares son la causa principal del intento de suicidio, mencionan que son debido a la violencia entre los padres; a problemas entre hermanos, entre los padres, y de pareja; a la separación de pareja; a la violencia entre pareja; por sentirse solo; por problemas en la escuela; por problemas con amigos; y por incompreensión. Los autores del estudio sostienen que la tradicional cultura mexicana considera a la familia como la principal red de apoyo social y para el adolescente, y que esta red es para la subsistencia, las relaciones y los vínculos emocionales.

Acorde con las investigaciones que se realizan para conocer el por qué niños y adolescentes intentan suicidarse, se revisa el estudio que Bella (2012) realiza con niños y adolescentes, 66 en total, además de la participación de algunos padres. Estudian, entre otros, el uso de sustancias; el maltrato; la violencia con pares; el abuso sexual; el funcionamiento y las situaciones de estrés familiar, como los problemas de dinero, muerte de familiar, separación de padres, violencia, cambio de vivienda y fuga del hogar. Los resultados indican que en el grupo de casos con 26 niños/adolescentes hospitalizados por intento de suicidio, el 69% son mujeres, y el 31% varones con edades comprendidas entre 8 y 16 años; los que presentan trastornos psicopatológicos son el 76,92%; mientras que los problemas del 23,08% (n=6) están relacionados con la crianza. En el grupo control con 40 niños/adolescentes, no se detectaron trastornos psicopatológicos. Se realiza la revisión sistemática de este estudio porque refleja la complejidad de los comportamientos suicidas, debido a que éstos «responden a la interrelación de factores biológicos, psicológicos y sociales» (Bella, 2012).

Dado que la familia tiene un gran peso en el comportamiento suicida de los niños y adolescentes, Garza et al. (2019) realizan un estudio cuantitativo transversal con la participación de 185 alumnos de entre 12 y 15 años de edad, escogidos porque pertenecen a una población vulnerable; se ha considerado esta vulnerabilidad porque el plantel educativo está valorado como de alto riesgo por los problemas que se presentan en él, por estar en contacto con pandillas, con drogas, y por el elevado índice de violencia. Con este estudio pretenden identificar la estructura familiar y su relación con la ideación suicida de los participantes; los resultado son: el 31,9% de adolescentes describe que recibieron en la

infancia una disciplina familiar con pocas reglas y pocos castigos, el 29,9% informa que tuvo muchas reglas y pocos castigos, y el 7,6% responde que no tuvieron ni reglas ni castigos. Y con respecto a la percepción que tienen sobre la ideación suicida, el 14,1% de los participantes señala que una persona cercana ha intentado suicidarse o se ha suicidado; el 16,2% tiene algún amigo que le ha mencionado el suicidio como salida de sus problemas; y el 8,1% de los adolescentes ha pensado en suicidarse, de éstos, el 4,9% lo ha intentado. Sobre las causas del suicidio, el 83% considera que es el bullying, el 69,7% sostiene que es la violencia familiar, el 61,6% considera los problemas mentales, y el 53% piensa que es el divorcio de los padres.

En este orden de idea, sobre las adversidades que se pueden presentar en la vida y su vínculo con la ideación suicida, Thompson, et al. (2012) realizan un estudio para conocer este vínculo en adolescentes. Para ello, emplean una muestra de 740 adolescentes a través de los Estudios longitudinales sobre maltrato y abandono infantil -LONGSCAN, sus siglas en inglés- que utilizan instrumentos comunes y protocolos de entrevistas en cinco sitios diferentes de Estado Unidos. Los criterios de selección son: niños de 4 o 6 años de edad; en un sitio se incluyó a niños con alto riesgo de maltrato; en dos sitios se incluyeron niños a los que habían sido denunciados por maltrato, y dos sitios incluyeron niños denunciados como maltratados, y los identificados en riesgo. La recopilación de datos se realizó con entrevistas cara a cara, a participantes de 4, 6, 8, 12 y 16 años de edad; y entrevistas telefónicas a los participantes de 5, 7, 9, 10, 11, 13 y 15 años de edad. Con este estudio, identificaron que la inestabilidad residencial era la más común en la infancia, también se identificó el abandono, la inestabilidad del cuidador y el maltrato psicológico; y en la adolescencia, la adversidad más común fue la violencia no familiar. En general, dentro de cada período de tiempo, las niñas tenían más posibilidades de haber experimentado abuso sexual y psicológico. Además de la recopilación de datos administrativos, transcurrido 12 años, se le pidió que informaran si habían tenido una variedad de experiencias de abuso físico, sexual o psicológico. El resultado obtenido con el estudio confirma que las adversidades a lo largo de la vida predicen la ideación suicida de los adolescentes; además, con dos variables significativas: género y raza; las niñas fueron más propensas a las ideas suicidas, y los adultos jóvenes afroamericanos estuvieron significativamente menos dispuestos a informar ideas suicidas que los blancos.

Estigma Internalizado, Desigualdad Social, Orientación Sexual

A través de la literatura especializada, se aprecia el alcance del estigma internalizado con los comportamientos suicidas; y en estos estudios realizados para conocer esta problemática, asocian la vulnerabilidad y el sufrimiento que internalizan los niños, adolescentes y adultos jóvenes con el deseo de morir. Además, se documenta que hay un incremento de casos en este rango de edad, y como uno de los factores que

motivan las conductas suicidas se encuentra la discriminación racial; una discriminación, que como sostiene Fickman (2020), «es tan dolorosa que está relacionada con la capacidad de morir por suicidio». Explica en su artículo, que en la última década, las tasas de suicidio en los Estados Unidos se han incrementado entre las minorías raciales y étnicas, especialmente en los adolescentes y adultos jóvenes negros de 15 a 24 años de edad, entre los que el suicidio llega a ser la tercera causa de muerte. Informa que aproximadamente 3.000 afroamericanos mueren por suicidio cada año.

En este contexto, Benton (2022) en su artículo sobre el suicidio y conductas suicidas de las minorías, explica la tendencia creciente de niños, adolescentes y adultos jóvenes en ideación suicida, intentos y muertes por suicidio en todos los grupos raciales y étnicos; en especial entre los adultos jóvenes identificados como minorías raciales/étnicas y sexuales. Este autor comparte los datos emergentes de suicidio en estas poblaciones minoritarias en los Estados Unidos: de los afroamericanos/negros se informan índices más bajos de suicidio y comportamiento suicida, en 2019 fue la tercera causa de muerte; de los indios americanos/nativos de Alaska con edades comprendidas entre 15 y 19 años, es la principal causa de muerte, y la segunda causa de muerte de niños de 10 a 14 años; comenta que los asiático-americanos, isleños del Pacífico y nativos de Hawái, a pesar de un aumento de muertes en un 131,8% entre 2009 y 2019, hay pocos datos que examinen estas tendencias; y en los hispanos, es la segunda causa de muerte entre 15 y 19 años de edad, y la tercera entre los niños de 10 a 14 años, con tendencia al alza entre los adolescentes tempranos, el 89% en niños de 10 a 14 años y un 79% entre niñas; hay pocos datos de muertes por suicidio de los adultos jóvenes multirraciales, pero la tendencia al alza en este grupo son motivo de preocupación. Este autor pone énfasis en el contexto familiar, y considera que no sorprende que las intervenciones psicosociales para el suicidio se centren en los factores del contexto familiar, o que incluyan un componente centrado en estas relaciones que permitan mejorar la relación entre padres e hijos.

Las denominadas minorías, son objeto de estudios por las diferentes problemáticas sociales que pueden presentar; es el caso del estudio realizado por Mereish et al. (2023), para conocer los factores estresantes de los *jóvenes de minorías sexuales y de género* -SGMY, por sus siglas en inglés-; que según estos autores, tienen mayor riesgo que los heterosexuales y cisgénero de presentar *pensamientos y comportamientos suicidas* -STB, por sus siglas en inglés- y *autolesiones no suicidas* -NSSI, por sus siglas en inglés-. A través de encuestas llevan a cabo un estudio diario, de 28 días; donde participaron 92 SGMY con edades comprendidas entre 12 y 19 años, todos autoidentificados: 91 participantes se identificaron como minoría sexual, y/o 33 de ellos como minoría de género. Por su orientación sexual: 33 bisexuales, 24 pansexuales, 11 queer, 10 gays, 9 lesbianas, 2 inseguras/cuestionadoras, y 3 otros. El período estaba comprendido en el año 2018 y 2019;

los participantes pertenecen a diferentes entornos -clínicos, comunitarios, ambulatorios, hospitalizados-; el reclutamiento comunitario se realizó a través de comunidades de minorías sexuales y de género, clubes de estudiantes y eventos. Utilizaron la Escala de calificación de gravedad del suicidio de Columbia para evaluar los comportamientos STB y NSSI; una entrevista semiestructurada para la frecuencia e intensidad de la *ideación suicida* -SI, por sus siglas en inglés- y los comportamientos, entre los que estaban incluidos los intentos de suicidio, los intentos abortados e interrumpidos, y los actos preparatorios, además de NSSI en la semana anterior a esta entrevista. Se evaluaron: dos estresores minoritarios internalizados, estigma internalizado, y ocultación de identidad; y los niveles de regulación emocional. Con este estudio concluyen que en los días en los que los participantes experimentan estrés por discriminación, ocultamiento de identidad, microagresiones, y estigma internalizado, informan mayor intensidad de pensamientos suicidas y NSSI; también lo experimentan con la angustia emocional y la desregulación.

Continuando con la problemática del suicidio en Estados Unidos, Elia (2023) sostiene que ésta es la segunda principal causa de muerte entre los 10 y los 24 años de edad, y la primera entre los niños de 5 y 11 años; con mayor impacto en la comunidad negra. Y con respecto a los factores que pueden contribuir a la tendencia del aumento de intentos de suicidio de niños y adolescentes, la autora sostiene que se encuentran la depresión en adolescentes -especialmente niñas-, el incremento de las prescripciones de opioides de los padres, la tasa de aumento de suicidio de adultos de su entorno, la relación de conflicto con los padres, y el estrés académico. Indica que con frecuencia, los intentos de suicidio presentan cierta ambivalencia sobre el deseo de morir, y puede ser un grito de ayuda; los niños y adolescentes algunas veces no pueden tolerar el enojo y lo vuelven contra ellos, es posible que deseen manipular o castigar a otras personas, y tener dificultad de comunicación con los padres puede contribuir al riesgo de suicidio; la imitación también puede contribuir al comportamiento suicida, que a veces ocurre en las escuelas. Por último, considera que los datos de muertes atribuidas a accidentes como las de vehículos motorizados y armas de fuego, serían realmente suicidios; y son más los adultos jóvenes que intentan suicidarse, de los que realmente lo consiguen.

Llegados a este punto, tras conocer algunos problemas que inducen a conductas suicidas en Estados Unidos; un país donde hay un importante componente de multiculturalidad, Polanco-Roman (2020) en su artículo sobre el suicidio de adultos jóvenes de minorías raciales y étnicas, pone el acento en la clasificación errónea de los suicidios de esta población. Considera que no están bien representados en los estudios sobre suicidio, y como consecuencia de ello, se impide comprender el contexto cultural de suicidio juvenil, y éste ha aumentado en la última década, con notables disparidades raciales/étnicas. Informa que los adultos jóvenes nativos americanos presentan la tasa más alta de suicidio y

conductas suicidas, le siguen los blancos; y aunque el suicidio entre niños blancos menores de 13 años disminuye, sí aumenta entre niños negros. Añade, que se observan altas tasas de intentos de suicidio en los estudiantes latinos de secundaria, aunque se sabe poco de como se explica el riesgo de suicidio con la raza o la cultura. Sostiene que para comprender el riesgo de suicidio entre los adolescentes jóvenes de minorías raciales y étnicas, se deben considerar los efectos del racismo en la salud; en la pobreza; en el acceso limitado a la atención de salud mental de calidad; y en la exposición a las adversidades en las que se ven envueltos a esta edad, que aumentan el riesgo de suicidio; todo ello puede reflejar un racismo institucional -distribución desigual de los recursos-, sumado a exposiciones o formas directas de racismo interpersonal que se relaciona con salud física y mental negativa, incluyendo el riesgo de suicidio.

Siguiendo con la problemática de las minorías raciales y étnicas tratadas en el artículo anterior, el estudio de Baiden et al. (2020) va más allá, porque sostiene que aunque hay estudios que han tratado los factores asociados con las conductas suicidas, pocos han examinado la intersección de orientación sexual y la raza/etnicidad de estas conductas entre los adolescentes. Para su estudio, utilizan técnicas analíticas descriptivas y multivariadas de los datos del *Sistema de Vigilancia de Comportamientos de Riesgo Juvenil* de 2017, de una gran muestra representativa a nivel nacional estudiantes adolescentes de secundaria, 13.697 en total, entre 14 y 18 años de edad. Dentro de los datos obtenidos, indican que, en comparación con los adolescentes heterosexuales, las minorías sexuales tenían 3,02 veces más probabilidad de relaciones sexuales forzadas; 1,92 veces más de ser acosados en la escuela; 2,21 veces de sufrir ciberacoso; y 3,61 más de sentirse deprimidos. Con respecto a la asociación entre la orientación sexual y la raza/etnicidad y comportamientos suicidas, en comparación con los adolescentes heterosexuales, lesbianas/gays tenían el doble de probabilidades de presentar ideas suicidas; en los bisexuales es 2,17 veces más; y 1,62 veces más probabilidades los que se identificaron como cuestionadores de su sexualidad. Y referente a la asociación entre ideación suicida y raza/origen étnico, los que se autoidentificaron como negros/afroamericanos o hispanos, tenían menos probabilidades de informarlo; los indios americanos/nativos de Hawái/isleños del Pacífico tenían 1,43 más veces de reportar ideación suicida en comparación a los blancos. Concluyen que las mujeres tenían 1,20 veces más probabilidad de reportar ideas suicidas, y los factores que más se asocian con el intento de suicidio son, sentirse deprimido, el acoso escolar y ciberacoso, los antecedentes de relaciones sexuales forzadas y fumar cigarrillos.

El intento suicida es una problemática de impacto social y familiar que preocupa por su gravedad e incremento, por este motivo, Murillo et al. (2022) realizan un estudio del intento suicida en niños y adolescentes colombianos. Emplearon un estudio cuantitativo de

tipo observacional, descriptivo y ecológico; con una muestra obtenida de la base de datos del Sistema Integrado de Información de la Protección Social -SISPRO- de los casos identificados de intento de suicidio para edades comprendidas entre los 12 y los 17 años. De los 32.226 registros de casos de la base de datos del SISPRO, se analizaron 32.076 reportes de intento de suicidio entre los años 2016 y 2019; los reportes presentan una tendencia constante de aumento, y mayor frecuencia en adolescentes femeninas (n = 24.619); se presentó con mayor frecuencia en adolescente de 15, 16 y 17 años (n = 6.694; 6.565; 6.565; respectivamente). Con respecto a la pertenencia étnica, la más frecuente es negro (1.218), seguida de mulato y afrocolombiano (1.218); las condiciones de vulnerabilidad más frecuentes son las de estar en centros psiquiátricos (676) y estar a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (397); y el área de residencia más frecuente, la cabecera municipal (455). En su evaluación tanto de la prevalencia como de la tasa de intento suicida en adolescentes por sexo del 2016 al 2019, se mantiene la relación de presentarse casi tres veces más alta en adolescentes femeninas.

Apoyo Social Percibido, Malestar Emocional

Dentro de los estudios que se han realizado para conocer los diferentes factores sociales que pueden influir en el comportamiento suicida en niños, adolescentes y adultos jóvenes, se encuentra la percepción de un menor apoyo social. Uno de estos estudios es el de Franco et al. (2019), realizado a 267 niños y adolescentes de ambos sexos de entre 12 y 17 años de edad. Emplearon la *Escala de apoyo percibido de Vaux* en su versión corta validada en México; obtuvieron una prevalencia de ideación suicida de 16,48% (n=44), de éstos, el 54,55% refirió tener bajo apoyo social. Los autores consideran que es conveniente seguir realizando estudios desde diferentes perspectivas y enfoques metodológicos, porque éste es un problema común entre adolescentes, que muchas veces es subdiagnosticado y subregistrado, y el menor apoyo percibido «constituye uno de los principales predictores para llevar a cabo un intento suicida o llegar al suicidio per se» (p. 15). Sostienen que si se fortalecen los vínculos de las redes sociales en los adolescentes tendrían un impacto positivo en el desarrollo de la ideación suicida y en la salud mental.

La discriminación percibida y su posible relación con el suicidio, motivaron a Cordoba et al. (2021) a realizar un estudio descriptivo, correlacional y transversal con una muestra de 199 niños, adolescentes y adultos jóvenes, con edades comprendidas entre 14 y 21 años. Utilizaron la *Encuesta de Discriminación Percibida* elaborada específicamente para la investigación y el Inventario de Orientaciones Suicidas, con los que obtienen a nivel descriptivo: percepción de *discriminación por apariencia física*, entre las que están, recibir apodosos humillantes por el aspecto físico (15,1%), que se rían del peso (14%), burlas por la altura (13,5%), y por no encajar en ningún estereotipo de belleza (12,5%); *discriminación socioeconómica y cultural*, por ideas políticas o de su familia (9%), por seguir una dieta

vegetariana o vegana (7%); por último, obtienen la *orientación e identidad sexual*, de la que solamente el 16,09% se identificó con orientación sexual no heteronormativa -32 personas-, y un caso con identidad no binaria. Con respecto a esta última dimensión, el 8,5% manifestó no poder expresar su identidad de género y/o la orientación sexual, y el 7,5% lo disimula; el 5,5% ha intentado reprimir su orientación sexual y/o identidad de género; y el 5,5% ha recibido agresiones por apoyos a los derechos de la comunidad LGBTQI+. Concluyen que la percepción de discriminación se asocia con sentirse menospreciado, insultado, humillado, desvalorado, entre otros; todo ello se asocia a una pobre imagen de sí mismo, de expectativas negativas hacia el futuro, falta de pertenencia social, y pensamientos e ideas de desear la propia muerte.

Xu et al. (2020), realizan un estudio para conocer si el *maltrato psicológico* -MP- infantil puede ser un predictor de la *ideación suicida* -IS- en la adolescencia. Analizan una muestra de datos longitudinales de 765 adolescentes en riesgo de maltrato; la muestra es racialmente diversa, tienen presente el impacto de la cultura, la raza/etnicidad y el género, en las relaciones sociales y los factores de riesgo de suicidio, porque éstos pueden diferir entre los grupos demográficos. Es el caso de los factores sociales, que pueden afectar diferencialmente la ideación suicida para niños y para adultos jóvenes de diferentes grupos raciales y étnicos. Las medidas de autoinforme de maltrato se completaron a los 12 años, y se tomaron indicadores de IS a los 8, 12, 16 y 18 años. Los autores concluyen que de los 765 niños, 365 experimentaron maltrato psicológico a los 12 años, 229 sufrieron abuso físico, y 143 sufrieron abuso sexual; sugieren que la cognición social en la adolescencia temprana se ve afectada únicamente por formas psicológicas de maltrato, posiblemente por la influencia directa de la autopercepción y los esquemas relacionales. Informan que en la muestra actual de adultos jóvenes, más del 70% que sufrieron abuso físico o sexual también sufrieron MP; y en general, las diferentes formas de maltrato infantil pueden incrementar el riesgo de IS a través de vías diferenciales, como la raza o el origen étnico; es el caso de los adultos jóvenes blancos con mayor probabilidades de IS que los negros en los tres modelos de regresión de maltrato, la explicación que dan a la diferencia de estos datos es que los últimos lo experimentan pero no lo revelan.

Siguiendo con la ideación suicida, cabe destacar el estudio que Fonseca-Pedrero et al. (2018) realizan para analizar si existe asociación de un peor bienestar emocional y la ideación suicida; consideran que se han realizado pocos estudios empíricos para analizar y comprender la ideación suicida de adolescentes españoles, y no se cuenta con información del estado de salud mental y bienestar emocional de los adultos jóvenes que refieren ideación suicida y/o tentativa previa de suicidio. Para su estudio cuentan con la participación de 1.664 adolescentes españoles no clínicos; utilizaron la *Escala Paykel de Ideación suicida*, el *Cuestionario de Capacidades y Dificultades*, el *Índice de Bienestar*

Personal-versión escolar, y la *Escala Oviedo de Infrecuencia de Respuesta*. Los resultados sobre la prevalencia de ideación suicida en función del género y la edad, indicaron que el 4% de los participantes había intentado quitarse la vida en el último año; las mujeres presentaron mayor proporción de respuestas afirmativas; y no se encontraron diferencias significativas en función de grupos de edad. Con respecto a la relación entre el riesgo de ideación suicida, las dificultades emocionales y comportamentales, y el bien emocional; se encontró que los participantes del grupo de ideación y tentativa suicida previa, informaron mayores dificultades emocionales y comportamentales, y menores niveles de satisfacción y bienestar con la vida. Las ideas pasivas de muerte fueron prevalente entre los adolescentes; presentaron mayor prevalencia de ideación suicida, sin intentos previos; los adolescentes que informaron ideación y/o tentativa suicida, refirieron tener menor bienestar emocional y menor satisfacción con la vida -indicador directo de calidad de vida-, además de un número mayor de dificultades conductuales y emocionales. Los autores concluyen que este es un grupo altamente vulnerable, ya no solo para que presente algún acto suicida en el futuro, sino también para una serie de problemas de salud mental, por la que podrían precisar de intervención psicológica y/o educativa.

La vulnerabilidad de las personas puede darse en cualquier contexto social, como el cambio que presentan quienes han pasado de una condición de libertad a estar privada de ésta. El estudio que realizan Stutts y Cohen (2022) con adolescentes condenados por delitos graves tiene como objetivo conocer el nivel de desesperanza y la injusticia percibida como predictores de ideación suicida. Se realizó a lo largo de 7 años, porque se quería observar la transición de la adolescencia a la edad adulta, participaron un total de 1.354 adolescentes con una edad media de 16,04 años; 86,4% varones; 41,4% negros no hispanos; 33,5% hispanos; 20,2% blancos no hispanos. Desde el inicio del estudio, se realizaron entrevistas de seguimiento cada 6 meses durante los primeros 3 años, luego anualmente los siguientes 4 años. Contaban con dos predictores de variables en el tiempo -desesperanza y justicia procesal- y con los dos resultados -ideación suicida y depresión-. En general, los niveles de desesperanza predijeron los de depresión a lo largo del estudio, así como los síntomas depresivos durante la adolescencia; y la trayectoria de desesperanza durante la adultez emergente predecía la ideación suicida al final del estudio. No se encontraron diferencias significativas a través de los modelos predictivos en función del sexo y la raza/etnia.

Para conocer si existe una relación entre la adquisición de las habilidades sociales y la ideación y riesgo suicida, Gonzáles et al. (2019) realizan una investigación a través de un diseño descriptivo y correlacional, con una población de 115 participantes entre 12 y 18 años de edad de un colegio público; utilizaron la *Escala de Desesperanza de Beck* y el *Test de Habilidades Sociales de Goldstein*. El 78% de los participantes calificaron la

relación con sus padres como «buena», y el 15% como «a veces buena, a veces mala»; los datos de comportamiento describen una muestra con alta tendencia a tener habilidades sociales y riesgo mínimo de suicidio. Sin embargo, en el 8º grado se identificó a una persona con alto riesgo de suicidio, vive con su padre y una relación justa con él. Se realizó la revisión sistemática de este estudio para indicar la importancia de la familia, que como sostienen sus autores, la familia es «considerada el principal factor precipitante o protector en la conducta suicida, y mucho más en el desarrollo de habilidades».

Abuso, Maltrato Físico y Emocional

Se aprecia en la literatura revisada un importante factor de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes: el abuso sexual; y para identificar esta asociación, se revisa el estudio que Pérez et al. (2017) realizaron para analizar la presencia de ideación y de intento suicida por abuso sexual en adolescentes. Participaron en el estudio 1.292 estudiantes de entre 12 y 20 años de edad; con una metodología cuantitativa, utilizaron la *Encuesta Sociodemográfica* y el *Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa*. Concluyeron que 198 estudiantes intentaron suicidarse, el 60,1% de quienes lo intentaron son mujeres; y el grupo con mayor número de intentos está entre los 14 y 16 años de edad. Los datos relacionados a las familias de adolescentes con intento suicida, arrojan que el 21% pertenecen a familias compuestas; monoparental el 17%; nuclear 14%; y familia extensa el 13%. Con respecto a la ideación suicida, 226 estudiantes la presentan; con mayor frecuencia las mujeres; y el grupo más afectado es el comprendido entre 14 y 17 años de edad. Obtienen los siguientes datos de la relación de ideación suicida y abuso sexual: el 11,5% de participantes que ha sido víctima de abuso sexual por tocamiento; y el 52% de quienes han sufrido abuso sexual por penetración. Los datos de intento de suicidio y abuso sexual arrojan las siguientes cifras: por tocamiento, de los 70 estudiantes que indicaron este abuso, 48 han intentado suicidarse; por penetración, lo han intentado la totalidad de los estudiantes que han sido víctima de este abuso -25 participantes-.

Por último, para abordar el maltrato físico y emocional sufrido en la infancia, que puede asociarse a una conducta suicida de adulto, Kokoulina y Fernández (2014) realizan un estudio con una muestra de 353 pacientes mayores de 18 años que acudieron por tratamiento psicológico a la Unidad de Salud Mental de Val Miñor entre 2009 y 2013. Utilizaron entrevista clínica para la evaluación del maltrato físico y emocional, y para la evaluación de la ideación y conducta suicida emplearon un cuestionario con preguntas específicas basadas en el protocolo de entrevista SCID I y II de los criterios diagnósticos de los ejes I y II del DSM IV; en la primera entrevista obtuvieron información acerca de las experiencias adversas a lo largo de la infancia-adolescencia hasta los 18 años. Consiguieron los siguientes datos: de los 353 participantes, 44 refirieron maltrato físico en la infancia-adolescencia -29 de ellos informaron maltrato emocional- y 30 maltrato emocional

sin maltrato físico. Un total de 172 participantes informaron pensamientos recurrentes de muerte o autolesión; 89 lo habían planificado; y 54 presentaron conducta suicida en al menos una ocasión a lo largo de la vida. No se encontraron diferencias estadísticas significativas entre los grupos de edad y sexo; destacan el elevado porcentaje -33,3%- del Grupo de Maltrato Emocional con estudios universitarios en contraste con el de sujetos del Grupo de Maltrato Físico -9,09%-. Realizaron tres análisis: en el primero, con el modelo de predicción, el maltrato físico en la infancia-adolescencia se asoció a un incremento de 2,8 en el riesgo de pensamientos recurrentes de muerte o autolesiones; en el segundo, de maltrato físico -de 2,2- y emocional -de 2,1- fue significativo en predictor de planificación suicida; el tercer análisis de regresión logística, solo el maltrato físico fue predictor significativo del informe de conducta suicida a lo largo de la vida. Concluyen que la experiencia de maltrato físico se asoció a una probabilidad cinco veces mayor de informar conducta suicida.

Suicidio Consumado

Llegado a este desenlace, con la muerte de niños por suicidio, se revisa el estudio de Ruch et al. (2021) quienes consideran limitada la investigación del suicidio infantil; y por ello su interés en conocer los factores asociados con el suicidio infantil, las características y las circunstancias que lo precipitan. Examinaron datos de uso restringido del *Sistema Nacional de Informes y Muertes Violentas* -NVDRS, por sus siglas en inglés- de niños fallecidos por suicidio con edades comprendidas entre 5 a 12 años en los Estados Unidos desde el año 2013 a 2017. Se incluyeron 134 niños fallecidos; realizaron estadísticas descriptivas por sexo, raza/etnicidad, método y ubicación de las lesiones; además, un análisis individual de la autopsia y las narraciones de las fuerzas del orden público para identificar las características y circunstancias precipitantes del suicidio, y poder agruparlas por cuatro temas con respecto a las circunstancias precipitantes, que a menudo se superponían por la complejidad asociada con la situación personal del niño: preocupaciones relacionadas con la salud mental y el suicidio; trauma, se incluyeron abuso o negligencia, violencia doméstica y muerte de un familiar o amigo; problemas relacionados con la familia, como divorcio y custodia, abuso de sustancia de los padres y antecedentes de problemas psicológicos o suicidio, circunstancias que dieron lugar a que los niños vivieran en familias mixtas, con otros familiares o en hogares monoparentales; y problemas relacionados con la escuela o los compañeros, como expulsión o suspensión, cambios de escuelas, acoso sospechado o confirmado. Los autores informan que los niños fueron disciplinados el día del suicidio en el 32% de los casos, el castigo más común fue enviarlo al dormitorio y/o quitarle el dispositivo tecnológico. La mayoría de suicidios ocurrieron en el hogar del niño, utilizando especialmente ahorcamiento o asfixia.

Discusión

Entre las evidencias encontradas en esta revisión sistemática está el aumento del problema del suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes, tanto su ideación, las conductas autolesivas, como el suicidio a término. Estos comportamientos están creciendo en las últimas décadas y en todos los tipos de sociedades, Ivey-Stephenson et al. (2020); Murillo et al. (2022).

Otra de las evidencias que se extraen de la documentación utilizada, es que hay varios factores que actúan conjuntamente como precipitantes de las conductas suicidas, Sandoval et al. (2018); Bravo-Andrade et al. (2019); Bella (2012). Esta asociación de factores que incrementan la aparición de conductas suicidas son, entre otros, la violencia familiar y entre pares; las diversas formas de abuso, ya sean físicos y/o psicológicos; y la asociación de minorías y sexo Fickman (2020) Baiden et al. (2020); y Xu et al. (2022).

Entre las coincidencias de los distintos documentos consultados hay que señalar que López (2021) considera la adolescencia como un riesgo en sí, debido a que es época de cambio y construcción de la personalidad; Solís-Espinoza et al. (2022) declaran la importancia de la insatisfacción emocional, lo mismo que Bravo et al. (2018); Franco et al. (2019); y Fonseca-Pedrero et al. (2018), que documentan el malestar emocional que presentan quienes tienen conductas suicidas; o Cordoba et al. (2021) que ponen el acento en la sensación de falta de pertenencia social; y la desesperanza Stutts (2022); Cohen (2022); y Gonzáles et al. (2019).

Otro factor que se repite en los documentos, es el del entorno familiar, por el papel fundamental de la familia tanto como factor de riesgo como protector, Ursul et al. (2022); National Institute of Mental Health (2021); Bravo-Andrade et al. (2019); Quintanilla-Montoya et al. (2015); Bella (2012), Garza et al. (2019); Thompson, et al. (2012); Benton (2022); Elia (2023); Gonzáles et al. (2019); y Pérez et al. (2017). El entorno familiar tiene a su vez un doble papel, si dentro de esta hay problemas de abandono; de negligencia; de incomprensión; de falta de comunicación; por situación socioeconómica precaria; si entre su núcleo hay maltrato, abuso, o violencia física y/o psicológica. Estas situaciones se correlacionan con el aumento de riesgos de suicidios, y en el caso contrario, en el que exista un entorno familiar estable, con apoyo y comprensión a los niños, adolescentes y adultos jóvenes, se correlaciona con la disminución de riesgos de suicidio en sus distintas fases, Kokouline y Fernández (2014); Xu et al. (2022).

La edad de la población estudiada se corresponde con un problema que se presenta a nivel de escolarización, y que se reconoce como un problema en auge: el *bullying*. Ursul et al. (2022); Cordoba et al. (2021); Save the Children (2022); Bravo et al. (2018); Sandoval et al. (2018); y Garza et al. (2019), un importante factor de riesgo para que los niños, adolescentes y adultos jóvenes presenten comportamiento suicida.

Uno de los factores que incrementa el riesgo de suicidio tanto en su fase de ideación, de intento, como su realización a término es la existencia de las adversidades o traumas, National Institute of Mental Health (2021); Bella (2012); Elia (2023); Garza et al. (2019); Quintanilla-Montoya et al. (2015); Pérez et al. (2017); y Thompson, et al. (2012).

Otro de los factores que se han considerado ampliamente en esta revisión, es el estigma internalizado por la condición de minoría racial, por identidad sexual no normativa, o por condición de inmigrante; que a su vez genera malestar emocional y desarraigo social, Fickman (2020); Polanco-Roman (2020); Mereish et al. (2023). Estos factores se manifiestan como depresión y/o ansiedad Ursul et al. (2022); Elia (2023); que a su vez se relacionan con el aumento el riesgo de suicidio. El estudio que realizan Stutts (2022); y Cohen (2022) llega a similar conclusión, como es el caso de los adolescentes condenados, que interiorizan la desesperanza y la injusticia y caen en la depresión que conduce a la ideación suicida. Muy relacionado con lo anterior, es la comunicación de las emociones en las encuestas, lo que modifica los datos obtenidos, Cordoba et al. (2021) en su *Encuesta de Discriminación Percibida* detecta que un 8,5% no podían expresar su identidad de género y tenían que ocultarla. Esto a su vez conducía a expectativas negativas de futuro y a ideación de desear la propia muerte.

Por último, y no menos importante, es la facilidad que en Estados Unidos tienen los niños, adolescentes y adultos jóvenes al acceso de las armas de fuego; Elia (2023) considera que incluso muchos de estos suicidios consumados no se clasifican como tales.

Conclusión

Por la lectura y análisis de los artículos incluidos y excluidos en esta revisión sistemática, el comportamiento suicida en niños, adolescentes y adultos jóvenes, con presencia de pensamientos, autolesiones y suicidio a término, es considerado por la mayoría de autores como un fenómeno que está aumentando especialmente entre los adolescentes seguido de los adultos jóvenes, con el preocupante aumento de casos en la población infantil. Por ello, los estudios en diferentes países donde la incidencia es alta, se están enfocando en este rango de edad; identificando múltiples factores de riesgo, y poniendo énfasis en los sociales porque se tiene un impacto cada vez mayor dado el aumento de las agresiones o *bullying* en los centros educativos que se extiende fuera de ellas a través del acoso cibernético o *ciberbullying*; además, por la insatisfacción de la figura personal que puede ser objeto de burlas entre pares o del estereotipo del cuerpo perfecto que se tiene idealizado por el influjo de las redes sociales.

La mayoría de los artículos revisados, han realizado estudios para obtener datos que puedan permitir un análisis que les permita comprender la fenomenología de los comportamientos suicidas por su carácter multifactorial, por lo que se hace necesario mayores estudios de los comportamientos suicidas en niños, adolescentes y adultos

jóvenes desde una perspectiva social, debido a que el aumento de la incomodidad/desadaptación social es un componente importante para que esta población presente pensamientos suicidas, conductas autolíticas, y que en el peor de los casos les lleve al suicidio a término. Que estos estudios se trasladen a la opinión pública, para dar no solo visibilidad de un problema en auge, también que se conozcan las causas que lo favorecen y las posibles actuaciones para reducirlo; y que estos conocimientos sirvan como guía a los diferentes entes sociales para identificar los casos en sus inicios y actuar, con esta actuación precoz es posible mitigar los riesgos que conducen a comportamientos suicidas, que generan gran impacto en el ámbito familiar y social. Por último, se aprecia un componente de peso en esta casuística: la familia y la relación del entorno más cercano.

Difusión del Trabajo

Realizar este trabajo sobre la conducta suicida en niños, adolescentes y adultos jóvenes viene motivado por el cada vez más preocupante aumento de casos de autolesiones, pensamientos suicidas y suicidio llevado a término de esta población. Es necesario saber que este fenómeno está ocurriendo en todo el mundo, y conocer las causas que lo están motivando, es el primer paso para atajar esta problemática social, porque en ella están involucrados todos los componentes sociales, desde la familia que puede estar relacionada por las situaciones de violencia o desatención; los amigos, que son una influencia en esta etapa vital; las instituciones educativas donde se está dando un alarmante aumento de casos de *bullying* y *ciberbullying* por parte de los compañeros, pero también, en algunos casos, puede presentarse por el poco compromiso e intervención por parte de algunos educadores para controlar estos comportamientos; y la sociedad en general, porque en gran parte, se están presentando estas conductas debido a la continua exposición en redes sociales de personas triunfadoras, bellas y felices, por lo que algunos niños, adolescentes y adultos jóvenes perciben que no encajan en esa sociedad, y recurren a estas medidas extremas.

Por todo lo anterior, difundir este trabajo ayuda a que se conozcan las causas que llevan a los niños, adolescentes y adultos jóvenes a intentar quitarse la vida; y a partir de ese conocimiento, tomar las medidas adecuadas en el entorno familiar, educativo, y en la sociedad en general, para tomar medidas preventivas, y que estos comportamientos no sigan ese cause de crecimiento que se viene observado.

Conflicto de Interés

No existen conflictos de interés para esta revisión sistemática.

Referencias

- ANAR. (28 de abril de 2022). Informe anual. ANAR. <https://www.anar.org/anar-trato-en-2021-a-4-542-menores-de-edad-por-ideacion-suicida-autolesiones-o-intento-de-suicidio/>
- Akouri-Shan, LeeAnn; Jay, Samantha Y.; DeLuca, Joseph S; Petti, Emily; Klaunig, Mallory J; Rouhakhtar, Pamela Rakhshan; Martin, Elizabeth A.; Reeves, Gloria M.; & Schiffman, Jason. (2022). Race Moderates the Relation between Internalized Stigma and Suicidal Thoughts and Behaviors in Youth with *Psychosis-Risk Syndromes and Early Psychosis*. *Stigma and health*, 7(4), 375-379.
<https://doi.org/10.1037/sah0000417>
- APA Dictionary of Psychology. (n.d.). Suicide. *American Psychological Association*.
<https://dictionary.apa.org/suicide>
- Baiden, Philip; LaBrenz, Catherine A.; Asiedua-Baiden, Gladys; & Muehlenkamp, Jennifer J. (2020). Examining the intersection of race/ethnicity and sexual orientation on suicidal ideation and suicide attempt among adolescents: Findings from the 2017 Youth Risk Behavior Survey. *Journal of Psychiatric Research*, 125. 13-20.
<https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.02.029>
- Bella, Mónica Edith. (2012). Comportamientos de riesgo para la salud en niños y adolescentes con intentos de suicidio y en sus familiares. *Revista médica de Chile*, 140(11). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012001100006>
- Benton, Tami D. (2022). Suicide and Suicidal Behaviors Among Minoritized Youth. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 31(2), 211-221.
<https://doi.org/10.1016/j.chc.2022.01.002>
- Bilsen, J. (30 de octubre de 2018). Suicide and Youth: Risk Factors. *Frontiers in Psychiatry, Section Public Mental Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00540>
- Biswas, Tuhin; Scott, James G.; Munir, Kerim; Renzaho, Andre M.N.; Rawal, Lal B.; Baxter, Janeen; & Mamun, Abdullah A. (2020). Global variation in the prevalence of suicidal ideation, anxiety and their correlates among adolescents: A population based study of 82 countries. *eClinicalMedicine*. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100395>
- Blanco, C. (2020). El suicidio en España. Respuesta institucional y social. *Revista de Ciencias Sociales*, 33(46), 79-106.
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0797-55382020000100079
- Bravo Andrade, Héctor Rubén; Orozco Solís, Mercedes Gabriela; Ruvalcaba Romero, Norma Alicia; Colunga Rodríguez, Cecilia; y Ángel González, Mario. (2018). Factores sociales de riesgo y protección del suicidio adolescente. *Avances en Psicología*, 26(2), 175–188. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1189>

- Bravo-Andrade, Héctor Rubén.; López-Peñaloza, Judith.; Ruvalcaba-Romero, Norma Alicia.; y Orozco-Solís, Mercedes Gabriela. (2019). Factores familiares de riesgo y protección ante el suicidio en adolescentes. Una aproximación cualitativa desde el modelo de resiliencia familiar. *Cultura, Educación y Sociedad*, 10(1), 25-41.
<https://doi.org/10.17981/cultedusoc.10.1.2019.02>
- Carmona Parra, Jaime Alberto. (2012). El suicidio: un enfoque psicosocial. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 3(2), 316-339.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5123800.pdf>
- Cordoba, Paula; Oliva, Camila; y Galarza, Aixa. (2021). Riesgo suicida y discriminación en adolescentes y jóvenes marplatenses. *Revista Psicodebate: psicología, cultura y sociedad*, 21(2). <http://dx.doi.org/10.18682/pd.v21i2.4595>
- De Oliveira Pimentel, Fernanda; Della Méa, Cristina Pilla; y Dapieve Patias, Naiana. (2020). Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2).
<https://doi.org/10.14718/acp.2020.23.2.9>
- Durkheim, É. (2012). *El suicidio*. (S. Chaparro, Trad.) Ediciones Akal (Obra original publicada en 1897). (2ª ed.), pp. 351.
https://www.academia.edu/41957063/Emile_Durkheim_El_suicidio
- Elia, Josephine. (2023). Suicidal Behavior in Children and Adolescents. *Manual MSD. Consumer Version*. <https://www.msmanuals.com/home/children-s-health-issues/mental-health-disorders-in-children-and-adolescents/suicidal-behavior-in-children-and-adolescents>
- Faura-Garcia, Juan; Calvete Zumalde, Esther; y Orue Sola, Izaskun. (2021). Autolesión no suicida: Conceptualización y evaluación clínica en población hispanoparlante. *Papeles del Psicólogo*, 2021, Vol.42 (3), p.207-214
<https://doi.org/10.23923/pap.psicol.2964>
- Fickman, Laurie. (03 de agosto de 2020). Racial Discrimination Linked to Suicide. *UH. University of Houston*. <https://uh.edu/news-events/stories/august-2020/08032020-rheeda-walker-racism-and-suicide-african-americans.php>
- Fonseca-Pedrero, Eduardo; Inchausti, Félix; Pérez-Gutiérrez, Laura; Aritio Solana, Rebeca; Ortuno-Sierra, Javier; Sánchez-García, María Ángeles; Lucas-Molina, Beatriz; Domínguez, César; Fonca, David; Espinosa, Virginia; Gorría, Ana; Urbiola-Merina, Elena; Fernández, Marta; Merina Díaz, Carmen; Gutiérrez, Carmen; Aures, Marta; Campos, María S.; Domínguez-Garrido, Elena; y Pérez de Albéniz Iturriaga, Alicia. (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>

- Franco Neri, Blanca Ivett; Mendieta Ávila, Zuleyma; Juárez Huicochea, Nancy Elizabeth, y Castrejón Salgado, Ricardo. (2019). Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes. *Atención Familiar*, 27(1), 11-16.
<https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.1.72278>
- Fundación Mutua Madrileña. (02 de junio de 2022). Los jóvenes españoles sienten que su salud mental empeora cada vez más. *Fundación Mutua Madrileña*.
<https://www.fundacionmutua.es/actualidad/noticias/III-Barometro-Jovenes-Salud-y-Bienestar-2022/>
- Garza Sánchez, Rosa Isabel; Castro Saucedo, Laura Karina; y Calderón García, Sagrario Alejandra. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología del Caribe*, 36(2).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2019000200228
- González Portillo, Juan; Franco Monroy, David Alejandro; Marín Vasco, Jessica Alejandra; y Restrepo Chacón, Stefany. (2019). Habilidades sociales y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Armenia (Quindío, Colombia). *Ciencias de la salud*, 17(1).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=684457>
- Hayes, Steven C; Strosahl, Kirk; y Wilson, Kelly G. (2014). *Terapia De Aceptación y compromiso: Proceso y práctica del cambio consciente (Mindfulness)*. (R. Álvarez Fernández, Trad.), pp. 576. Desclée de Brouwer.
- Hawton, Keith; Saunders, Kate E. A.; & O'Connor, Rory C. (2012). Self-harm and suicide in adolescents. *The Lancet*, 379, pp. 2373-2382. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60322-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60322-5)
- ICD-11 (2023). X Códigos de extensión. Temporalidad. Período de la vida. *ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics*. <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>
- Ivey-Stephenson, Asha Z., Demissie, Zewditu; Crosby, Alexander, E.; Stone, Deborah M.; Gaylor, Elizabeth; Wilkins, Natalie; Lowry, Richard; & Brown, Margaret. (2020). Suicidal Ideation and Behaviors Among High School Students — Youth Risk Behavior Survey, United States, 2019. *MMWR Supplements*, 69(1), 47–55.
<http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.su6901a6>
- Korinfeld, Daniel. (2017). Situaciones de suicidio en la escuela. Acompañamiento y corresponsabilidad. *Voces de la Educación*, 2 (2), pp. 209- 219.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6475487.pdf>
- Kokoulina, Ekaterina y Fernández, Rafael. (2014). Maltrato físico y emocional durante la infancia y conducta suicida en el adulto. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 19(2), 93–103. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.19.num.2.2014.13060>

- López Alarcón, Dolors. (2021). El suicidio: grupos de alto riesgo y grupos vulnerables. *RINED, Revista de Recursos para la Educación Inclusiva*, 1(1), 29-36.
<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8045898.pdf>
- Martín-del-Campo, Alfonso; González, Cristina; y Juan Bustamante (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista Médica del Hospital General de México*, 76(4).
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-elsuicidio-adolescentes-X0185106313687322>
- Mereish, Ethan H.; Peters, Jessica R.; Brick, Leslie A. D.; Killam, Matthew A.; & Yen, Shirley (2023). A Daily Diary Study of Minority Stressors, Suicidal Ideation, Nonsuicidal Self-Injury Ideation, and Affective Mechanisms Among Sexual and Gender Minority Youth. *Journal of Psychopathology and Clinical Science*.
<https://doi.org/10.1037/abn0000813>
- Moreno Hernández, A. (2014). El desarrollo durante la adolescencia. En A., Moreno Hernández (coord.), I. Cuevas Fernández, M. I. Fernández de Trocóniz, J. D. Fierro Arias, I. Montorio Cerrato, y R. Rico Muñoz. *Psicología del desarrollo II. Adolescencia, juventud, adultez y vejez*. (3ª ed.), 5-111. FUOC.
- Moutier, Christine, (2021). Conducta suicida. *Manual MSD*
<https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>
- Murillo Gutiérrez, Lauren Camila; Mónica Paola Quemba Mesa; Leidy Yemile Vargas Rodríguez; Isabel Cristina Florez Escobar; & José Ivo Contreras Briceño. (2020). Epidemiological behavior of suicide attempt in Colombian adolescents years 2016-2019: An ecological study. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30.
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.6240.3807>
- National Institute of Mental Health. (2021). Understanding the Characteristics of Suicide in Young Children. *NIMH*. <https://www.nimh.nih.gov/news/science-news/2021/understanding-the-characteristics-of-suicide-in-young-children>
- Navarro-Gómez, Noelia. (2017). El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. *Clínica y salud*, 28(1), 25-31.
<https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.002>
- Olfson, Mark; Wall, Melanie; Wang, Shuai; Crystal, Stephen; Bridge, Jeffrey A; Liu, ShangMin; & Blanco, Carlos. (2018). Suicide After Deliberate Self-Harm in Adolescents and Young Adults. *Pediatrics*, 141(4).
<https://doi.org/10.1542/peds.2017-3517>
- Page, Matthew J.; McKenzie, Joanne E.; Bossuyt, Patrick M.; Boutron, Isabelle; Hoffmann, Tammy C.; Mulrow, Cynthia D.; Shamseer, Larissa; Tetzlaff, Jennifer M.; Akl, Elie A.; Brennan, Sue E.; Chou, Roger; Glanville, Julie; Grimshaw, Jeremy M.; Hróbjartsson,

- Asbjørn; Lalu, Manoj M.; Li, Tianjing; Loder, Elizabeth W.; Mayo-Wilson, Evan; McDonald, Steve ... Sergio Alonso-Fernández (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799.
<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pérez Prada, Mónica Patricia; Martínez Baquero, Lizeth Cristina; Vianchá Pinzón, Mildred Alexandra; y Avendaño Prieto, Bertha Lucía. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá – Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 13(1), 91–101.
<https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.07>
- Polanco-Roman, Lillian. (01 de mayo de 2020). Suicide-Related Risk among Racial and Ethnic Minority Youth: Important Considerations. *YSRC. Youth Suicide Research Consortium*. <https://www.youthsuicideresearch.org/blog/suicide-related-risk-among-racial-and-ethnic-minority-youthnbspimportant-considerationsblog/youthresearchorg>
- Quintanilla-Montoya, Roque; Sánchez-Loyo, Luis Miguel; Cruz-Gaitán, José Ignacio; Benítez-Pérez, Laura Esther; Morfín-López, Teresita; García de Alba-García, Javier Eduardo; Aranda-Mendoza, Audrey Julieta; y Vega-Miranda, Julio César. (2015). Del contexto cultural al funcionamiento familiar. Conocimientos compartidos y relaciones familiares en adolescentes con intento de suicidio. *CUCS. Centro Universitario de Ciencias de la Salud*. Universidad de Guadalajara.
https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/33/33_Quintanilla.pdf
- Randall, Jason R., Nickel, Nathan C., & Colman, Ian. (2015). Contagion from peer suicidal behavior in a representative sample of American adolescents. *Elsevier*, 189, pp. 219-225. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.07.001>
- Ruch, Donna A; Heck, Kendra M.; Sheftall, Arielle H.; Fontanella, Cynthia A.; Stevens, Jack; Zhu Motao; Horowitz, Lisa M.; Campo, John V.; & Bridge, Jeffrey A. (2021). Characteristics and Precipitating Circumstances of Suicide Among Children Aged 5 to 11 Years in the United States, 2013-2017. *JAMA Netw Open*, 4(7).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34313741/>
- Sandoval Ato, Raúl; Vilela Estrada, Martín A.; Mejía, Christian R.; y Caballero Alvarado, José. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. *Revista chilena de pediatría*, 89(2), 208-215.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000200208
- Save the Children (08 de febrero de 2022). Suicidios en adolescentes en España: factores de riesgo y datos. *Save the Children*.
<https://www.savethechildren.es/actualidad/suicidios-adolescentes-espana-factores-riesgo-datos>

- Schlagbaum, P., Tissue, J. L., Sheftall, A. H., Ruch, D. A., Ackerman, J. P., & Bridge, J. A. (2021). The impact of peer influencing on adolescent suicidal ideation and suicide attempts. *Elsevier*. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.06.027>
- Shain, Benjamin; Braverman, Paula K.; Adelman, William P; Alderman, Elizabeth M.; Breuner, Cora C.; Levine, David A.; Marcell, Arik V.; & O'Brien, Rebecca F. (2016). Suicide and Suicide Attempts in Adolescents. *American Academy of Pediatrics*, 138(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2016-1420>
- Solís-Espinoza, Modesto; Mancilla Díaz, Juan Manuel; y Vázquez Arévalo, Rosalía. (2022). Suicidio: autolesión e insatisfacción corporal en adolescentes. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 22(1), 1-15. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8540360.pdf>
- Stutts, Morgan; & Cohen, Joseph R. (2022). The Role of Hopelessness and Procedural Justice on Depressogenic Outcomes in Serious Adolescent Offenders. *Law and Human Behavior*, 46(6), 415-428. <https://doi.org/10.1037/lhb0000502>
- Tamayo Viera, Jorge Oswaldo; Pérez Yauli, Vicente Leonardo; Molina Arcos, Ibeth Aracelly; Arroba Freire, Edison Manuel. (2022). Caracterización del suicidio y su incidencia en la provincia de Tungurahua: estudio descriptivo y análisis estadístico. *Revista científica Uisrael*, 9(1), 81-99. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n1.2022.467>
- Thompson, Richard; Litrownik, Alan J.; Isbell, Patricia; Everson, Mark. D.; English, Diana. J.; Dubowitz, Howard.; Proctor, Laura. J.; & Flaherty, Emalee. G. (2012). Adverse Experiences and Suicidal Ideation in Adolescence: Exploring the Link Using the LONGSCAN Samples. *Psychology of Violence*, 2(2), 211 – 225. <https://doi.org/10.1037/a0027107>
- Ursul, Anabella; Herrera Guerra, Eugenia; Galván Patrignani, Gonzalo. (2022). Riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados. *Psicogente*, 25(48). <https://doi.org/10.17081/psico.25.48.5422>
- Xu, Mariah; Rosario-Williams, Beverlin; Kline, Emily A.; y Miranda, Regina. (2022). Social cognitive mechanisms between psychological maltreatment and adolescent suicide ideation: Race/ethnicity and gender as moderators. *Psychology of violence*, 12 (6), p.393-402. <https://doi.org/10.1037/vio0000447>

Apéndices

Apéndice A

Control de Sesgo de los Estudios Incluidos

| Estudio | Localización | Idioma | Base de datos |
|--|----------------|---------|-------------------------|
| Baiden et al. (2020) | Estados Unidos | Inglés | Elsevier |
| Bella (2012) | Chile | Español | Scielo |
| Benton (2022) | Estados Unidos | Inglés | Elsevier |
| Bravo et al. (2018) | México | Español | Unifé |
| Bravo-Andrade et al. (2019) | México | Español | Dialnet |
| Cordoba et al. (2021) | Argentina | Español | UP |
| De Oliveira et al. (2020) | Colombia | Español | U. Católica de Colombia |
| Elia (2023) | Estados Unidos | Inglés | MSD Manual |
| Fickman (2020) | Estados Unidos | Inglés | UH |
| Fonseca-Pedrero et al. (2018) | España | Español | Elsevier |
| Franco et al. (2019) | México | Español | UNAM |
| Garza et al. (2019) | México | Español | Scielo |
| Gonzales et al. (2019) | Colombia | Inglés | Dialnet |
| Ivey-Stephenson et al. (2020) | Estados Unidos | Inglés | CDC |
| Kokoulina y Fernández (2014) | España | Español | UNED |
| López (2021) | España | Español | Dialnet |
| Mereish et al. (2023) | Estados Unidos | Inglés | APA PsycNet |
| Murillo et al. (2019) | Colombia | Español | Scielo |
| National Institute of Mental Health (2021) | Estados Unidos | Inglés | NIMH |
| Pérez et al. (2017) | Colombia | Español | Scielo |
| Polanco-Roman (2020) | Estados Unidos | Inglés | YSRC |
| Quintanilla-Montoya et al. (2015) | México | Español | CUCS |
| Ruch et al. (2021) | Estados Unidos | Inglés | PubMed |
| Sandoval et al. (2018) | Perú | Español | Scielo |
| Save the Children (2020) | España | Español | Save the Children |
| Solís-Espinoza et al. (2022) | México | Español | Dialnet |
| Stutts & Cohen (2022) | Estados Unidos | Inglés | APA PsycNet |
| Thompson et al. (2012) | Estados Unidos | Inglés | APA PsycNet |
| Ursul et al. (2022) | Colombia | Español | Scielo |
| Xu et al. (2022) | Estados Unidos | Inglés | APA PsycNet |

Nota: elaboración propia, mayo de 2023

Apéndice B

Cronograma

| Cronograma 2023 | 01/03/2023 | 08/03/2023 | 09/03/2023 | 14/03/2023 | 19/03/2023 | 24/03/2023 | 25/03/2023 | 30/04/2023 | 04/04/2023 | 09/04/2023 | 10/04/2023 | 15/04/2023 | 20/04/2023 | 25/04/2023 | 26/04/2023 | 03/05/2023 | 08/05/2023 | 13/05/2023 | 18/05/2023 | 23/05/2023 | 28/05/2023 | 29/05/2023 | 04/06/2023 | 09/06/2023 | 14/06/2023 | 19/06/2023 | 24/06/2023 | 25/06/2023 | 06/07/2023 | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| Ficha de propuesta TFG | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Planteamiento del TFG | | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos, metodología y planificación | | | | | | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instrumentos, aspectos éticos y preparación del trabajo de campo | | | | | | | | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultados, discusión y conclusiones | | | | | | | | | | | | | | | 33 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TFG de Psicología Social: redacción y entrega del informe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 27 | | | | | |
| TFG de Psicología Social: presentación y defensa en línea | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | |
| Revisión bibliográfica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nota: elaboración propia, abril de 2023