



Grado en Psicología

Trabajo de Fin de Grado

Curso 2021/2022

Convocatoria Junio

Modalidad: Revisión bibliográfica

Título: Factores psicosociales de riesgo del comportamiento suicida en adolescentes: una revisión bibliográfica.

Autor: Paula Palacín Murcia

Tutor/a: Rebeca Bautista Ortuño

Elche, a 3 de junio de 2022

ÍNDICE

1.	RESUMEN.....	3
2.	MARCO TEÓRICO.....	4
3.	MATERIAL Y MÉTODO	6
3.1	Diseño.....	6
3.2	Estrategia de búsqueda	6
3.3	Criterios de inclusión y exclusión.....	6
3.4	Selección de documentos	7
Figura 1	8
Figura 2	8
3.5	Análisis de datos	9
4.	RESULTADOS.....	9
Tabla 1	10
Tabla 2.	26
5.	DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	27
6.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28

1. RESUMEN

El suicidio en adolescentes se considera un problema de salud pública a nivel mundial. Es importante prevenir este fenómeno desde edades tempranas mediante programas de prevención que permitan disminuir aquellos factores de riesgo que hacen vulnerables a los adolescentes de presentar conductas suicidas. El objetivo del presente trabajo es determinar cuáles son aquellos factores de riesgo psicosociales que se deben tener en cuenta a la hora de desarrollar un programa de prevención de la conducta suicida en adolescentes de entre 12 y 19 años. Para poder llevar a cabo la investigación se ha realizado una revisión bibliográfica de investigaciones científicas primarias consultando las bases de datos PsicoInfo, PsicoDoc, ScienceDirect y Redalyc, en un límite de fecha entre 2012 y 2022, tanto en inglés como en español. Los estudios analizados permiten identificar como factores de riesgo la depresión, problemas de regulación emocional, baja autoestima y autoconcepto, problemas con la familia y los iguales, trastornos psiquiátricos, entre otros. Se aconseja incluir los factores de riesgo encontrados en el estudio en futuros programas de intervención diseñados para la prevención del suicidio en adolescentes.

Palabras clave: conducta suicida, adolescentes, factores de riesgo psicosociales, programas de prevención

ABSTRACT

Suicide in adolescents is considered a public health problem worldwide. It is important to prevent this phenomenon from an early age through prevention programs that reduce those risk factors that make adolescents vulnerable to suicidal behavior. The objective of this study is to determine which are those psychosocial risk factors that must be taken into account when developing a program for the prevention of suicidal behavior in adolescents between 12 and 19 years of age. In order to carry out the research, a bibliographic review of primary scientific research has been carried out, consulting the PsycInfo, PsicoDOC, Science Direct and Redalyc databases, with a date limit between 2012 and 2022, both in English and in Spanish. The analyzed studies allow us to identify depression, emotional regulation problems, low self-esteem and self-concept, family and peer problems, psychiatric disorders, among others, as risk factors. It is advisable to include the risk factors found in the study in future intervention programs dedicated to the prevention of suicide in adolescents.

Keywords: suicidal behavior, adolescents, psychosocial risk factors, prevention programs

2. MARCO TEÓRICO

El suicidio desde siempre se ha considerado un tema tabú en nuestra sociedad, ya que se trata de una problemática inmersa en un profundo desconocimiento y falta de información. Las personas se alimentan de falsos mitos y del estigma existente, viéndose como un problema individual que se vincula a personas que presentan trastornos mentales (OMS, 2021). El término de conducta suicida ha ido evolucionando a lo largo de la historia junto con la percepción social y cultural del suicidio. En la actualidad, la conducta suicida comprende un conjunto de comportamientos en los que una persona intenta causarse daño a sí mismo de forma consciente o inconscientemente con cierto grado de intención de morir (Cortés, 2016; Daray et al., 2016; Martín, 2016). Dentro del término de “conducta suicida” se incluyen distintos conceptos como el suicidio consumado, el intento de suicidio y la ideación suicida (Moutier, 2022). En definitiva, solo llamaremos suicidio a la acción autolesiva intencional que tenga resultados mortales, mientras que si la conducta no produce el fin de la vida de la persona, la denominaremos intento de suicidio. Por último, es conveniente puntualizar que la ideación suicida engloba a todos aquellos pensamientos o ideas relacionadas con el suicidio que actúan como preparadores para consumir el acto fatal (Moutier, 2022).

En los últimos años, el suicidio se ha convertido en uno de los problemas principales de Salud Pública en todo el mundo (OMS, 2021). Según el Instituto Nacional de Estadística (2020), los resultados nacionales de suicidios por edad y sexo muestran que el número de fallecidos por suicidio en 2020 se ha incrementado en un 7.4% respecto al año anterior, sumándose un total de 3.941 muertes entre todas las edades, observando una diferencia significativa entre hombres (2.930) y mujeres (1.011), donde alcanzan un 74% y un 26% de los fallecidos, respectivamente. De acuerdo a los datos más recientes, este fenómeno se consolida como la cuarta causa de muerte no natural en España entre los jóvenes de entre 15 y 19 años (OMS, 2021), por lo que la gran mayoría de los estudios que se han realizado advierten de la importancia que supone intervenir en este grupo de riesgo (Guajardo et al., 2015; Navarro-Gómez, 2017).

Según la OMS (2014) es de vital importancia la atención a la salud de los adolescentes, población comprendida entre los 12 a los 19 años. Se considera una población

de riesgo debido a que están expuestos a grandes cambios físicos y emocionales que los hacen más vulnerables a presentar comportamientos suicidas. Durante estos años, el adolescente tiene que configurar su identidad y explorarse como ser humano sexual atendiendo a sus instintos y deseos, además de un importante cambio de un cuerpo infantil a un cuerpo adulto. Por otro lado, el grupo de iguales se convierte en un grupo de referencia, pudiendo influir directamente sobre esta problemática, actuando en la consolidación de nuevas ideas y pensamientos que, en algunos casos, pueden ser determinantes para la aparición de comportamientos de riesgo tales como la conducta suicida. (Cortés, 2013; Guajardo et al., 2015). Es por todo ello por lo que se considera importante adoptar medidas y desarrollar estrategias de prevención para disminuir la conducta suicida en adolescentes.

Actualmente, la prevención de los comportamientos suicidas está directamente vinculada con la actuación de profesionales de salud mental, quienes desarrollan principalmente programas y planes de seguimiento para aquellas personas con pensamientos e ideas suicidas y para personas que ya han intentado suicidarse anteriormente. Principalmente, la Guía Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta suicida recomienda desarrollar programas generales preventivos de educación, de formación, de evaluación y de investigación, además de programas dedicados a potenciar factores protectores y de resiliencia (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2012). Se destaca, en primer lugar, el llamado “*Programa CIPRES*”, el cual se centra en ofrecer al adolescente estrategias de autovaloración positiva, acciones de control emocional para el afrontamiento de problemas y acciones para establecer relaciones sociales positivas (Bahamón et al., 2019). Por otro lado, el “*Programa de Prevención del Suicidio en Finlandia*” mostró una gran evidencia científica, destacando la importancia de psicoeducar para disminuir factores de riesgo tales como el abuso de sustancias, la depresión, situaciones de estrés y crisis e intento de suicidio previo (Soto-Sanz et al., 2019). Y, aunque existen gran cantidad de programas, se destaca, finalmente el llamado “*C-Care y Cast*”, el cual mostró una disminución en factores como la depresión y ansiedad, problemas de afrontamiento y de autocontrol e impulsividad, desesperanza e intentos de suicidio previos (Soto-Sanz et al., 2019).

El presente trabajo tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica de las diferentes variables y/o posibles desencadenantes de la conducta suicida en una comunidad adolescente entre 12 y 19 años con el fin de identificar a tiempo aquellos factores de riesgo para desarrollar un programa de prevención adecuado para disminuir las conductas suicidas.

3. MATERIAL Y MÉTODO

3.1 Diseño

Para el desarrollo del presente trabajo se llevó a cabo una revisión bibliográfica de artículos de investigación primarios acerca de los factores psicosociales de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes.

3.2 Estrategia de búsqueda

Inicialmente se consultó las bases de datos PsicoInfo, PsicoDoc, ScienceDirect y Redalyc sobre los factores de riesgo principales que asocian a la conducta suicida en adolescentes. Se incluyeron dos ecuaciones de búsqueda tanto en inglés como en español. En primer lugar, se realizó una búsqueda de artículos científicos mediante las siguientes palabras clave: suicidio, factores de riesgo y adolescentes, combinándose entre sí mediante los descriptores booleanos “AND” y “OR”. Además, se llevó a cabo la búsqueda en inglés mediante la siguiente estrategia de búsqueda: “Suicide, risks factors, adolescents”; combinándose de la misma manera con los descriptores booleanos “AND” y “OR”. En segundo lugar, se consultó las mismas bases de datos, llevándose a cabo una búsqueda de artículos, tanto en inglés como en español, a través de la frase: “predictores de la conducta suicida” combinándose mediante el booleano “AND” con la palabra clave: “adolescentes”. En inglés, “predictors of suicidal behavior” AND “adolescents”.

Se limitó la búsqueda a artículos de investigación con acceso libre a su texto completo, en un periodo de tiempo de diez años, desde el 2012 hasta la actualidad.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

De acuerdo a los criterios de inclusión, se incluyeron artículos científicos de investigaciones originales publicadas en revistas científicas de psicología en un periodo de publicación limitado a diez años, desde el año 2012 hasta el 2022, con el fin de llevar a cabo una revisión actualizada y completa, tanto en inglés como en español. Por otro lado, solo se incluyeron artículos con libre acceso a su texto completo en formato online. Por último, se seleccionaron aquellos documentos que hicieran referencia a la población diana a estudiar: adolescentes entre 12 y 19 años.

En cuanto a los criterios de exclusión, se eliminaron aquellas publicaciones anteriores al año 2012, trabajos de revisión y capítulos de libros, además de artículos científicos sin acceso libre, y aquellos publicados en un idioma diferente del inglés y del español. Por último, se eliminaron todas aquellas investigaciones que no trataban sobre la temática concreta objeto de estudio: psicología y factores de riesgo.

3.4 Selección de documentos

La búsqueda final dio como resultado un total de 748.584 artículos entre todas las bases de datos, incluyendo ambas ecuaciones de búsquedas.

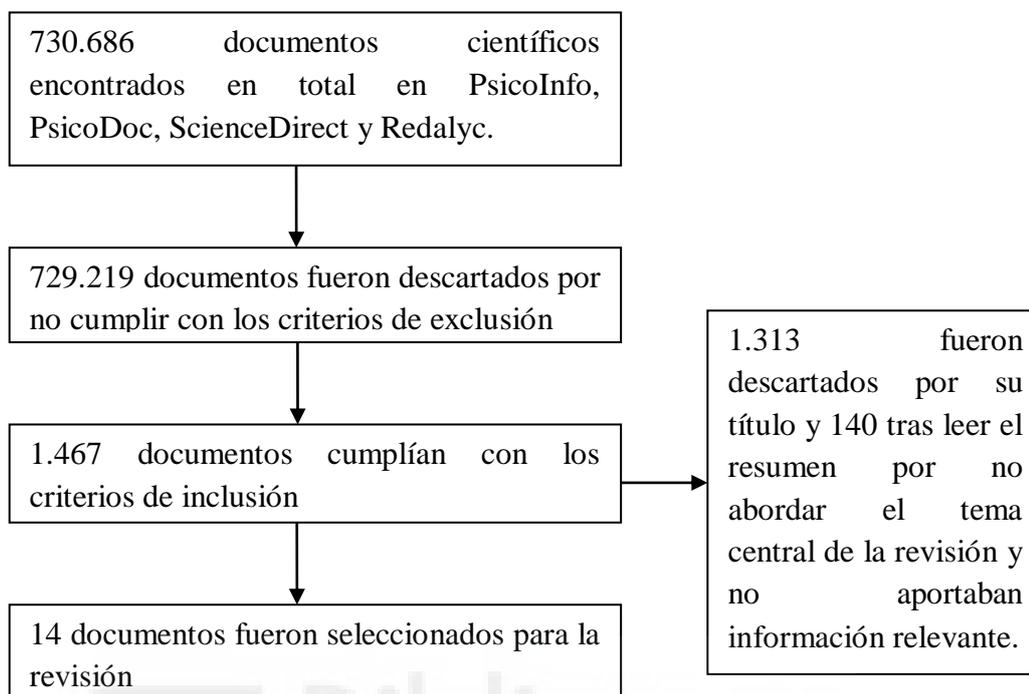
En cuanto a la primera ecuación de búsqueda donde se utilizaron las palabras: Suicidio, factores de riesgo, adolescentes, tanto en inglés como en español; se encontró un total de 730.686 artículos y que, tras aplicar los criterios de inclusión, quedaron, 86 en PsicoInfo, 556 resultados en PsicoDoc, 304 en ScienceDirect y 521 en Redalyc. De todos ellos se eliminaron artículos duplicados de otras búsquedas y aquellos que no cumplieran con los criterios de exclusión. Finalmente, se seleccionaron y revisaron un total de 14 artículos para llevar a cabo la revisión. Todo este proceso se puede ver en la Figura 1.

De acuerdo a la segunda estrategia de búsqueda (“predictores de la conducta suicida” AND adolescentes” y “predictors of suicidal behavior” AND “adolescents”), se encontró un total de 17.898 artículos finales. Tras aplicar los criterios de inclusión quedó un total de 33 artículos en PsicoInfo, 232 en ScienceDirect y 626 en Redalyc. Se descartó en esta búsqueda la base de datos de PsicoDoc, ya que no se encontraron resultados que cumplieran con los criterios. De todos ellos se eliminaron duplicados y artículos que no cumplieran realmente con los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, se seleccionaron y revisaron un total de 9 artículos de investigaciones primarias para llevar a cabo la revisión. Todo el proceso se puede ver en la Figura 2.

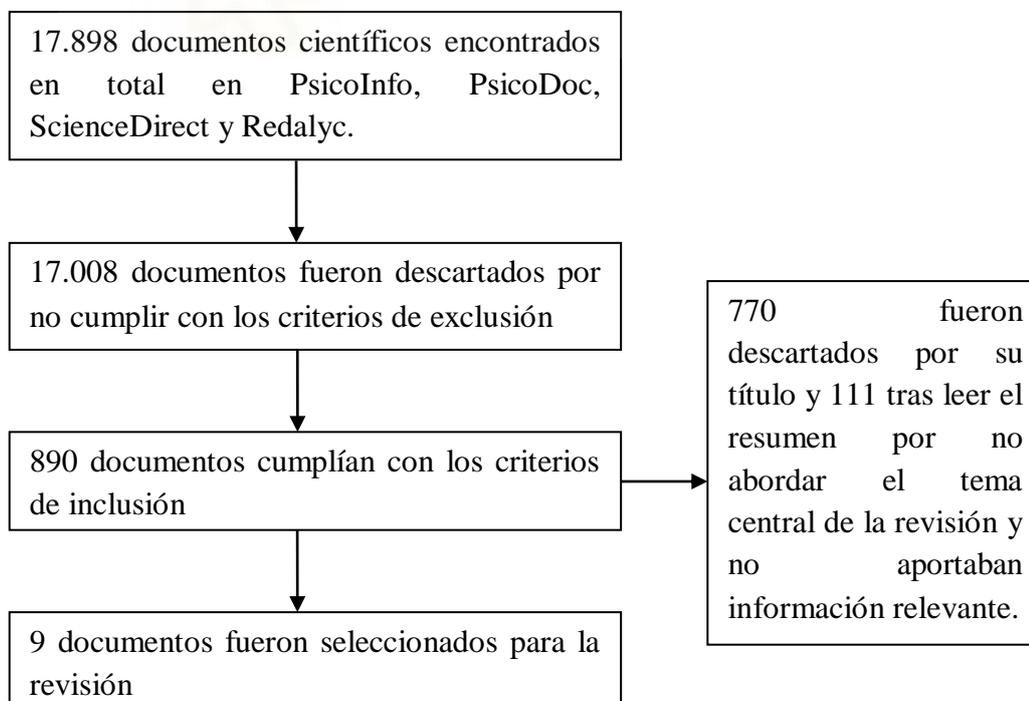
Por lo tanto, se ha llegado a un resultado final de 23 artículos que serán utilizados para llevar a cabo este trabajo de revisión bibliográfica.

Figura 1

Proceso de búsqueda y selección de documentos con la primera ecuación de búsqueda.

**Figura 2**

Proceso de búsqueda y selección de documentos con la segunda ecuación de búsqueda.



3.5 Análisis de datos

Una vez descartados los artículos irrelevantes, se ha extraído información que nos ayudará a determinar los principales factores psicosociales de riesgo de la conducta suicida. De cada uno de los estudios analizados se extrajeron datos sobre los autores, el año de publicación, país donde se realizó, tipo de estudio, muestra estudiada, variables psicosociales evaluadas y principales conclusiones.

4. RESULTADOS

En la Tabla 1 se muestra un resumen de cada uno de los estudios que se han utilizado para llevar a cabo la revisión bibliográfica, un total de 23 artículos de investigación primaria comprendidos entre el 2012 y el 2022. Cabe mencionar que más de la mitad de los estudios seleccionados representan a la población general (no clínica), estudiantes de entre 12 y 19 años de edad. Además, el 39.13% se realizó en Colombia, 26.09% en México y 17.39% en España, mientras que las restantes se llevaron a cabo en Portugal, Chile, Puerto Rico y Hungría.



Tabla 1

Principales características de las investigaciones revisadas

Autor/es (año)	País	Tipo	Muestra	Variables	Conclusiones
Duarte, Lorenzo-Luaces y Roselló (2012)	Puerto Rico	Descriptivo Correlacional	N=179 Edad: 13-18 años	Ideación suicida; depresión; Pensamientos disfuncionales; autoconcepto; estrategias de manejo	Esta investigación apoya con sus resultados la relación entre la ideación suicida y síntomas depresivos, bajo autoconcepto, pensamientos disfuncionales y un menor uso de estrategia de manejo saludable. Se destaca la importancia de la prevención y la identificación temprana de la ideación suicida, fortaleciendo y lidiando con los factores de riesgo mencionados y buscando el apoyo en el núcleo familiar.
Pérez-Olmos, Téllez, Vélez y Ibáñez-Pinilla (2012)	Colombia	Descriptivo Correlacional	N=309 Edad: 13-19 años	Depresión; Funcionamiento familiar ; Violencia; Autoestima	El estudio confirma la importancia de los factores familiares en el desarrollo de manifestaciones suicidas en adolescentes. Se destaca la fuerte asociación entre el comportamiento suicida, depresión, baja autoestima y disfunción familiar severa, además de otros factores como el maltrato psicológico y físico, y la violencia intrafamiliar.

Guadarrama, Carrillo, Márquez-Mendoza, Hernández y Veytia-López (2014)	México	Descriptivo Correlacional	N=1504 Edad: 12-18 años	Insatisfacción corporal; Ideación suicida	A través de esta investigación, los autores demuestran que los adolescentes que no se sienten bien con su cuerpo presentan el doble de posibilidades de tener ideaciones suicidas, considerándolo como una población en alto riesgo. Sin embargo, se aconseja seguir investigando en la relación que mantienen estas dos variables y se deberá tener especial atención a los cambios corporales que esta etapa supone para el adolescente con el fin de crear programas de intervención que les permitan desarrollar capacidades de afrontamiento ante estos cambios.
Pérez, Vianchá, Martínez, y Salas (2014)	Colombia	Descriptivo Correlacional	N=676 Edad: 12-19 años	Maltrato familiar; Ideación suicida	En este estudio no se obtiene una relación significativa entre el maltrato familiar y la ideación suicida, con una correlación débil de 0.173. Sin embargo, se establece que el maltrato físico como un factor de riesgo ya que se observa en la investigación como las personas maltratadas físicamente presentan dos veces más riesgo de presentar ideación suicida de aquellos que no lo han padecido.

Andreade y González (2017)	Colombia	Descriptivo Correlacion al	N=821 Edad: 16-18 años	Autoestima; Estilos parentales; Desesperanza	Esta investigación encuentra relación entre el estilo de crianza basado en la coerción y el autoritarismo, y el riesgo suicida. El riesgo de suicidio se incrementa ante el bajo control afectivo de los padres. La ausencia de aceptación e implicación en los padres con los hijos son indicadores de riesgo suicida. Se recomienda tener especial atención a aquellos padres que piensan que ejercen un rol democrático y están siendo autoritarios. Finalmente se encuentran relaciones poco significativas entre autoestima y riesgo suicida.
Siabato-Macías, Forero-Mendoza, y Salamanca-Camargo, (2017)	Colombia	Descriptivo Correlacion al	N=289 Edad: 14-17 años	Depresión	Los resultados del estudio mostraron una correlación positiva entre ideación suicida y síntomas depresivos. Un estado de ánimo negativo, anhedonia, ineffectividad y autoestima negativa mantienen una relación significativa con ideación suicida. Se afirma que la manera de “huir” de sus problemas es el suicidio ya que carecen de control y manejo de eventos negativos. Se destaca la importancia de prevenir en la población adolescentes teniendo en cuenta las implicaciones del trastorno depresivo en el momento de desarrollar programas de promoción y prevención de salud.

Martínez, Viachá, Pérez y Avendaño (2017)	Colombia	Descriptivo Correlacion al	N=1292 Edad: 14-17 años	Anorexia; Bulimia	<p>La investigación indica la relación entre los trastornos de alimentación e ideación suicida ya que son adolescentes con baja autoestima y autoeficacia, frustración, tristeza y desesperanza. Además, se relaciona con estrategias de afrontamiento desadaptativas y un estilo de atribución interna.</p> <p>El estudio destaca un aspecto importante de otras investigaciones, considerando los trastornos alimentarios como un comportamiento autolesivo en sí mismos.</p>
Silva, Valdivia, Vicente, Arévalo, Dapelo y Soto (2017)	Chile	Descriptivo Correlacion al	N=919 Edad 13-18 años	Funcionalidad y adaptabilidad familiar; Abuso de sustancias; Autoestima; Depresión; Desesperanza; Impulsividad; Acontecimientos vitales	<p>A pesar de que el presente trabajo de investigación encuentra cuatro variables significativas, de todas las estudiadas, asociadas al intento de suicidio: el consumo de tabaco, los acontecimientos vitales estresantes y la ideación suicida (reciente y antigua); el resto de variables estudiadas también presentaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos que han presentado intento de suicidio con los que no.</p>

Balazs, Miklosi, Halasz, Horváth, Szentiványi y Vida, (2018)	Hungría	Empírico Correlacion al	N=134 Edad: 13-18 años	Problemas emocionales: Problemas con iguales; Hiperactividad; Problemas de conducta	Este trabajo confirma estudios previos presentando una relación significativa entre el riesgo suicida y el modelo de atribución de los adolescentes. Asocia una atribución interna ante problemas emocionales y problemas con iguales; y, por otro lado, una atribución externa cuando aparecen problemas conductuales. Estas formas de atribución aumentan el riesgo de suicidio en adolescentes y, a su vez, una calidad de vida media actuando también como un factor esencial para predecir el riesgo de suicidio. La investigación concluye con la recomendación de evaluar de forma rutinaria la calidad de vida en adolescentes con problemas emocionales y problemas con iguales. Propone que para prevenir el suicidio se debe intervenir en mejorar la calidad de vida de nuestra población estudiada.
Bahamón Alarcón- Vásquez, Reyes, Trejos, Uribe y García	Colombia	Descriptivo Correlacion al	N=328 Edad: 15-18 años.	Prácticas parentales	El estudio pone en evidencia la importancia de los patrones de comportamiento en la predisposición al suicidio. Se reporta una correlación significativa entre ideación suicida y control psicológico, autonomía e imposición de los padres hacia los hijos. Por otro lado, se destaca la comunicación

(2018)					como principal variable para predecir la ideación suicida.
					Se hace hincapié en la importancia de involucrar a los padres en el desarrollo de los programas de prevención del suicidio en adolescentes.
Gómez-Romero, Limonero, Toro, Montes-Hidalgo y Tomás-Sábado, (2018)	España	Descriptivo Correlacion al	N=144 Edad: 17-18 años	Inteligencia emocional; Depresión; Ansiedad; Satisfacción con la vida	Los resultados del trabajo muestran que los adolescentes con un alto riesgo de suicidio presentan problemas de regulación emocional determinando así la relación entre estado emocional y acto suicida. Además, los resultados mostraron datos sobre niveles bajos de satisfacción con la vida en estudiantes con alto riesgo suicida. Finalmente, se propone actuar de forma preventiva con el fin de mejorar las habilidades personales, haciendo hincapié en el desarrollo de inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento, promoviendo así el bienestar emocional positivo.
Moral-Jiménez y Quintana-Rey (2018)	España	Correlacion al	N=204 Edad: 12-18 años.	Estabilidad emocional; Apego con iguales; Estilos	Esta investigación apoya con sus resultados que un estilo de socialización parental autoritario genera peor estabilidad emocional entre los adolescentes, siendo de vital importancia para presentar comportamientos suicidas.

				parentales	Por otro lado, la investigación sobre apego a los iguales ha dado resultados significativos que demuestran el rechazo por parte de los compañeros como una variable que aumenta en mayor medida la ideación suicida, siendo las relaciones basadas en confianza y comunicación factores de protección ante el suicidio.
Bahamón, Uribe, Trejos, Alarcón- Vásquez y Reyes (2019).	Colombia	Correlacion al Cuantitativa	N=617 Edad: 14-18 años	Estrategias de afrentamiento; Autoestima; Ideación suicida	Los resultados de esta investigación evidenciaron correlaciones estadísticamente significativas entre riesgo suicida con estrategias de afrontamiento evitativas, así como una baja autoestima y sentimientos de desesperanza. Estas tres variables predicen en un 79% el riesgo suicida en los adolescentes que forman parte de la muestra evaluada.
Garza, Castro y Calderón, (2019)	México	Descriptivo Correlacion al	N=185 Edad: 12-15 años	Desesperanza; Estructura familiar	El análisis de datos de la investigación ha dado resultados significativos en cuanto a las variables estudiadas. Se concluye que la presencia o no de castigos y reglas en la crianza impacta en las conductas de los jóvenes, además del apoyo y la unión familiar, elementos esenciales que afectan a la ideación suicida como a todos los aspectos de la vida. Además, se considera la comunicación un factor importante

para trabajar a la hora de aplicar estrategias de prevención del suicidio. Por otro lado, se encuentran resultados que demuestran una correlación significativa entre la aceptación del suicidio como una salida ante los problemas, siendo la desesperanza un factor de riesgo importante asociado fuertemente a la ideación suicida en adolescentes.

Rey, Quintana-Orts, Mérida-López y Extremera (2019)	España	Empírico Correlacion al	N=1617 Edad: 12-17 años	Bullying; Victimización; Síntomas depresivos; Gratitud; Ideación suicida	<p>La investigación confirma las hipótesis declarando que los adolescentes que han sido o son acosados en el colegio tienen mayor probabilidad de presentar un desajuste emocional negativo, depresión y con ello, pensamientos y comportamientos suicidas. A su vez, los resultados asocian la gratitud positivamente con síntomas depresivos y el suicidio. A gratitud más alta, niveles menores de depresión e ideación y conductas suicidas.</p> <p>El estudio confirma la gratitud en un contexto de bullying como factor protector sobre el que se debe intervenir para la prevención del suicidio. Se destaca la importancia de intervenir en este aspecto tanto en adolescentes que han sido acosados como aquellos que no.</p>
---	--------	-------------------------------	----------------------------------	---	---

Valadez- Figueroa, Chávez- Hernández, Vargas- Valadez, Hernández- Cervantes y Ochoa- Orendain (2019)	México	Empírico Correlacion al Cuantitativo	N=1290 Edad: 12-18 años	Tiempo libre	Esta investigación encuentra la existencia de diferentes tipos de actividades de tiempo libre como factores de riesgo que aumentan la probabilidad de aparición de intento suicida. Entre ellas se encuentran las actividades pasivas sin creatividad (televisión, ordenador e internet), relaciones familiares y actividades en el hogar, además de las actividades relacionadas con el cuidado y con la identificación y conocimiento del cuerpo. De igual forma, al igual que pueden actuar como factores de riesgo, también lo pueden hacer como factores de protección y de socialización con el entorno.
Arrivillaga Rey y Extremera (2020)	España	Descriptivo Correlacion al	N=2196 Edad: 12-19 años	Uso problemático de internet; Inteligencia emocional; Ideación suicida	El estudio demostró que las variables estudiadas resultaron presentar correlaciones positivas con la ideación suicida. Se determina que los problemas de uso problemático de internet pueden afectar a problemas de salud mental. Por otro lado, los resultados muestran que a niveles bajos de inteligencia emocional, mayor dificultad de controlar los impulsos. Por todo ello, la investigación concluye recomendando intervenir y diseñar programas de prevención del suicidio y contra el

malestar psicológico fomentando la inteligencia emocional.

López-Vega, Amaya-Gil, Salamanca- Camargo y Caro-Castillo (2020)	Colombia	Descriptivo Correlacion al	N=249 Edad: 12-17 años	Psicopatologías; Ideación suicida	La investigación, mediante un análisis factorial, revela dos factores con psicopatologías asociadas a la ideación suicida positiva y negativa. La ideación suicida positiva se ve asociada con las quejas somáticas, la ansiedad, manía, paranoia, esquizofrenia, depresión y rasgos límites. Por otro lado, la ideación suicida negativa se relaciona con la depresión y los rasgos límites. El estudio evidencia un aumento de 3 a 12 veces más de riesgo de suicidio para personas con enfermedades mentales. Se hace hincapié en la importancia de trabajar en el desarrollo de factores de protección para prevenir la ideación suicida, identificando, además, patrones psicopatológicos y su relación con los factores protectores y de riesgo.
Pimentel, Della y Dapieve (2020)	Colombia	Descriptivo Correlacion al	N=117 Edad: 13-17 años	Bullying y victimización ; Depresión; Ansiedad; Estrés	En el estudio se muestra una correlación positiva entre el comportamiento o tendencia suicida con síntomas de depresión, ansiedad y estrés; además de una asociación entre la ideación suicida y la victimización por bullying.

					La investigación recomienda intervenir tanto en un contexto escolar como familiar con el fin de prevenir el impacto psicológico y el daño emocional y conductual del bullying en adolescentes y, con ello, conductas desadaptativas como los comportamientos relacionados con el suicidio.
Tabares, Núñez, Agudelo Grisales, (2020)	Portugal	Correlacion al Cuantitativo	N=179 Edad: 14-17 años	Depresión; Impulsividad; Ideación suicida	La investigación apoyó con sus resultados correlaciones estadísticamente significativas entre el riesgo suicida y la ideación suicida con la depresión y la impulsividad, actuando estas dos variables como factores de riesgo. Se demuestra que a mayor impulsividad y gravedad de los síntomas depresivos, mayor riesgo e ideación suicida en los adolescentes.
Vázquez, Romero, Hernández, Lucio Maqueo (2020)	México	Descriptivo Correlacion al	N=104 Edad: 15-19 años.	Evaluación afectiva de los sucesos de vida negativos	Se predijo mediante esta investigación que existe un aumento en el riesgo suicida cuando los adolescentes se encuentran en un contexto adverso. Los sucesos negativos de la vida cotidiana que se relacionan de forma significativa con el riesgo suicida son, en mayor medida, los problemas familiares, los desequilibrios de salud o malos hábitos, así como las experiencias negativas y problemas de conducta. Además, el estudio apoya y demuestra la idea de que en la

adolescencia los eventos personales adversos adquieren mayor importancia cuando no cuentan con estrategias de afrontamiento adecuadas.

Secundino-Guadarrama, Veytia-López, Guadarrama y Míguez (2021)	México	Correlacion al Prospectivo	N=409 Edad: 15-19 años	Pensamientos automáticos; Depresión;	<p>El estudio cumplió con su objetivo de encontrar el poder predictivo de los síntomas de depresión y los pensamientos negativos automáticos ante manifestaciones suicidas. Además, se identifican otros factores de riesgo para presentar ideación suicida tales como consumir drogas o haber presenta ideación suicida previamente.</p> <p>Los autores aconsejan introducir estos factores en futuros programas preventivos de manifestaciones suicidas en adolescentes.</p>
--	--------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--

De acuerdo al análisis de los resultados de los artículos, se agrupan en dos amplios bloques las variables psicosociales más relevantes entre los adolescentes que los hacen más vulnerables a desarrollar conducta y/o ideación suicida.

Factores psicológicos

En primer lugar, el factor de riesgo psicológico más comúnmente estudiado ha sido la depresión y sus síntomas asociados. Siabato-Macias et al. (2017) identificaron, en un grupo de adolescentes colombianos, que el 30% de la muestra presentó ideación suicida y solamente un 9% síntomas depresivos. Sin embargo, mediante un modelo de regresión logística binaria se obtuvieron datos significativos de asociación entre ideación suicida y síntomas tales como el estado de ánimo deprimido, anhedonia y baja autoestima, declarando que cuando el adolescente presenta alguno de estos síntomas, aumenta la probabilidad de pensamientos suicidas, aumentando el riesgo en caso de presentar más de uno. Por su lado, una investigación más reciente desarrollada en México confirmó los resultados anteriores, añadiendo el papel de los pensamientos automáticos negativos y la severidad de los síntomas depresivos como potenciadores de presentar ideas suicidas (Secundino-Guadarrama et al., 2021). Investigaciones españolas, a través de su análisis, también consideraron la depresión como predictor del riesgo suicida (Gómez-Romero et al., 2018).

En relación con la depresión, hay estudios que lo explican en conjunto con la impulsividad. Gómez et al. (2020) identificaron que la depresión junto con la impulsividad explicaba en un 67.2% el riesgo y/o ideación suicida. Sus resultados permitieron evidenciar que los adolescentes con síntomas depresivos severos que tienden a actuar con mayor impulsividad presentan mayor riesgo de suicidio. Sin embargo, la investigación desarrollada en Chile por otros autores no hacen especial hincapié en esta característica, aunque se identifica que la impulsividad, además de otras variables, es mayor en los participantes de la muestra con intentos de suicidio con los que no presentaron manifestaciones suicidas (Silva et al., 2017).

Por otra parte, los problemas de regulación emocional incrementan las probabilidades de desarrollar pensamientos suicidas (Sánchez et al., 2022), resultando, a su vez, la regulación emocional como factor protector del problema. Otro estudio evidenció en una muestra clínica resultados semejantes, determinando que los adolescentes con más problemas emocionales y menos estrategias para afrontarlos presentan una menor calidad de vida y con ello, mayor

nivel de riesgo de suicidio (Balazs et al., 2018). Muy relacionado con la desregulación emocional se encuentran las estrategias de afrontamiento ante situaciones estresantes. Cuantos más sucesos negativos ocurren en la vida del adolescente, mayor probabilidad de riesgo suicida, sobre todo cuando se valora de forma más negativa lo que ocurre en relación con la familia, la salud y el propio individuo (Vázquez et al., 2020). Además, cuantas menos estrategias de afrontamiento adaptativas dispongan los adolescentes mayor riesgo e ideación suicida presentan (Muñetón et al., 2019).

Así mismo, en todas las investigaciones sobre factores de riesgo de las conductas suicidas se habla sobre autoestima y autoconcepto. Pérez-Olmos et al. (2012) analizaron una muestra de adolescentes bogotanos donde se evidenció que a menor autoestima, mayor es el riesgo para comportamientos suicidas, datos que confirma el estudio desarrollado por Bahamón et al. (2019). Los resultados de otras investigaciones sobre esta variable no han evidenciado datos contradictorios. Por otra parte, Duarte et al. (2012) determinaron que a peor autoconcepto, mayor comportamiento y/o ideación suicida.

Martínez et al. (2017) realizaron una investigación sobre el papel de los trastornos de la alimentación en el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes colombianos, identificando que el 42.4% que presentan un trastorno alimentario también tienen ideaciones y/o tentativas suicidas, por lo que se evidenció una correlación significativa entre estas dos variables. Estos autores señalan que se debe a la baja autoestima y autoeficacia derivada de la insatisfacción corporal de estas personas, variable influyente en la presentación de ideación suicida (Guadarrama et al., 2014).

Finalmente, las investigaciones hablan de otras psicopatologías importantes tales como trastornos relacionados con la ansiedad, esquizofrenia, trastornos de la personalidad y abuso de sustancias. En su trabajo sobre psicopatologías e ideación suicida, López-Vega et al. (2020), estudian la relación de cada una de estos trastornos psiquiátricos con la ideación suicida y encuentran resultados significativos. Se evidencia que aquellos adolescentes que presenten alguna de estas psicopatologías tienden a presentar ideas relacionadas con el suicidio, aumentando hasta 12 veces la probabilidad de comportamientos suicidas.

Factores sociales

Interacción individuo-familia

La relación que mantienen los adolescentes con sus familias constituye un aspecto importante a la hora de desarrollar un programa de prevención de la conducta suicida. Resultados del estudio sobre comportamiento suicida en adolescentes llevado a cabo por Pérez-Olmos et al. (2012), evidenciaron una mayor tendencia de manifestaciones suicidas cuando mayor era la disfunción familiar demostrando que una disfunción familiar severa aumenta en un 80% el riesgo de suicidio y que se ve reducido cuando existe una buena relación entre padres y adolescente. Los resultados se ven apoyados por Andreade y González (2017), quienes encontraron que en la muestra estudiada prevalece un riesgo moderado de suicidio cuando los padres de los estudiantes están separados y cuando hay conflictos con alguno de sus progenitores.

Por otro lado, gran cantidad de estudios han discutido la posibilidad de los estilos parentales como posible factor de riesgo para dirigir a los adolescentes hacia el suicidio. Se encontró que un estilo de socialización basado en el autoritarismo y la coerción incrementa el riesgo de suicidio en adolescentes (Andreade y González, 2017). Otro estudio, que evidencia resultados semejantes, añade que la aparición de los pensamientos y conductas suicidas debido a este estilo de crianza autoritaria se debe a que los estudiantes valoran de forma negativa su vida ya que sus progenitores les privan de participación y autonomía en sus acciones (Bahamón et al., 2018). Por su lado, Moral-Jiménez y Quintana-Rey (2018) identifican que los adolescentes de la muestra que percibieron a sus progenitores como autoritarios presentaron problemas de regulación y gestión de las emociones, lo que conlleva, como se ha visto en otros estudios, a presentar manifestaciones suicidas (Sánchez et al., 2022).

En relación con los resultados anteriores, la ambivalencia de crianza entre progenitores también actúa como factor determinante de conducta suicida. En los datos presentados por Andreade y González (2017) se evidenció que un estilo parental democrático en el que se favorece la participación y el diálogo entre padres e hijos disminuye el riesgo suicida. Sin embargo, este estilo es problemático ya que existen progenitores que en ciertos momentos tienden a cambiar drásticamente, dependiendo del contexto en el que se encuentren, hacia un estilo basado en la imposición y coerción. El antagonismo y la

fluctuación de una crianza autoritaria a una democrática constituye un factor de riesgo muy importante de la conducta suicida (Andreade y González, 2017).

Finalmente, se destaca la violencia intrafamiliar, en concreto de violencia o maltrato físico y/o psicológico (Pérez-Olmos et al., 2012). En su estudio sobre la estructura familiar y la ideación suicida en adolescentes, Garza et al. (2019), evidenciaron que aproximadamente un 70% de los adolescentes de la muestra que presentaron conducta y/o ideación suicida consideraron que fue debido a la violencia en la familia. Estos resultados son confirmados por otras investigaciones, considerando que el riesgo de suicidio o tentativa suicida se multiplica por dos en aquellos adolescentes maltratados físicamente por algún familiar (Pérez et al., 2014). No se encuentran resultados estadísticamente significativos en cuanto a la violencia verbal en la familia.

Interacción individuo-iguales

En primer lugar, los estudios evidencian la victimización en el bullying como principal factor social potencialmente influyente en la conducta e ideación suicida. Rey et al. (2019) definen el concepto como todas y cada una de las acciones que involucran golpes, insultos, amenazas, robos, exclusión, rumores, etc., de forma intencional y repetida por parte de un compañero o grupo de compañeros a un estudiante, teniendo consecuencias negativas para la salud de la víctima. Además, Pimentel et al. (2020) añaden a esta definición una víctima incapaz de defenderse. Estos últimos autores realizaron un estudio en el cual se analizaba una muestra de 117 adolescentes escolarizados. Los resultados mostraron que más del 40% de los participantes habían presentado ideación suicida, y que, además, la mayoría de ellos habían sufrido actos de violencia verbal y exclusión social en el colegio. Se obtuvo una correlación estadísticamente significativa positiva entre la ideación suicida y la victimización por bullying, considerándose así que un estudiante acosado por sus compañeros tienen mayor posibilidad de presentar comportamientos suicidas y/o ideación suicida. A su vez, Rey et. al (2020) revelaron datos semejantes, añadiendo la influencia directa del acoso escolar sobre el ajuste psicológico de adolescentes, disminuyéndolo y generando niveles altos de depresión, un factor de riesgo individual (Pérez-Olmos et al., 2012).

Finalmente, Moral-Jiménez y Quintana-Rey (2018) encontraron en su muestra analizada que el tipo de relación que mantienen los adolescentes con sus iguales es de vital importancia a la hora de estudiar la ideación suicida. Estos autores confirman que cuando la

relación está basada en la confianza y la comunicación inter-pares, se muestra más estabilidad emocional y protección ante pensamientos y conductas suicidas. Sin embargo, los adolescentes con una baja confianza y comunicación con sus compañeros presentan más tendencia a presentar problemas emocionales y sentimientos de rechazo, conllevando además pensamientos y conductas suicidas (Moral-Jiménez y Quintana-Rey, 2018).

Otros factores de riesgo: actividades de ocio y tiempo libre

Como un factor de riesgo aislado se presenta el tiempo libre. A pesar de que pocas investigaciones han hablado sobre esta variable, una de ellas encuentran ciertas actividades recreativas como posibles desencadenante de la aparición de intento de suicidio (Valadez-Figueroa et al., 2019). Se identifican las actividades pasivas que no estimulan la creatividad y ciertas actividades con los familiares y con el uso de internet como problemáticas, aumentando hasta tres veces la probabilidad de riesgo de suicidio. A su vez, Arrivillaga et al. (2020) añaden datos de correlaciones estadísticamente significativas entre ideación suicida y uso problemático de internet, confirmando así los resultados de la investigación anterior.

En la Tabla 2 se muestra un resumen de todos los factores de riesgo de la ideación y/o conducta suicida revisados.

Tabla 2.

Factores de riesgo de la ideación suicida revisados

Factores psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Depresión - Impulsividad - Desregulación emocional - Estrategias de afrontamiento desadaptativas - Baja autoestima y autoconcepto - Trastornos de la alimentación - Trastornos de ansiedad - Esquizofrenia - Trastorno límite de personalidad - Abuso de sustancias
------------------------------	--

Factores sociales.	-	Disfunción familiar severa
Interacción individuo-familia	-	Estilo de crianza autoritaria
	-	Violencia intrafamiliar
Factores sociales.	-	Victimización por bullying
Interacción individuo-iguales	-	Poca confianza y comunicación inter-pares
Otros	-	Tiempo libre y ocio

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Sobre la base del objetivo de este trabajo de revisión bibliográfica se han conseguido identificar aquellas variables más importantes a trabajar en un programa de prevención de la conducta suicida en adolescentes entre 12 y 19 años. En línea con las investigaciones analizadas, se ha encontrado que las variables que hacen a un adolescente más vulnerable a presentar comportamientos suicidas eran la depresión, los problemas de regulación emocional, impulsividad y falta de estrategias de afrontamiento, baja autoestima y autoconcepto, así como insatisfacción por el propio cuerpo, disfunción familiar y violencia de familia y amigos, entre otros. Nuestros resultados confirman que el suicidio se trata de un fenómeno multifactorial en el que se deben atender a gran variedad de variables para comprenderlo (Daray, et al., 2016).

Cuando se pretende desarrollar un programa de prevención es de vital importancia trabajar para reducir los factores de riesgo y potenciar los factores de protección, tal y como se ha llevado a cabo por la mayoría de los programas existentes. Se puede observar como nuestros resultados coinciden en ciertos aspectos con el “*Programa CIPRÉS*”, el cual consigue una reducción del riesgo de suicidio trabajando el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento y regulación emocional (Bahamón et al., 2019), dos de las variables encontradas en nuestro estudio como desencadenantes de conductas suicidas. Todos los programas de prevención prestan atención a la depresión e impulsividad, así como al abuso de sustancias y desregulación emocional. El interés por reducir estos factores han tenido

resultados satisfactorios en la reducción de la conducta suicida (Soto-Sanz, et al., 2019). Lo que está claro es que hay que tener especial atención a intentos de suicidios previos y síntomas de depresión, dos de los grandes desencadenantes de la conducta suicida (Soto-Sanz, et al., 2019), tal y como nuestro estudio declara. Por último, se destaca el papel de la variable tiempo libre y actividades de ocio desadaptativas en adolescentes. En este estudio resultó ser un posible factor de riesgo. Sin embargo, los programas existentes de prevención no tratan este aspecto, por lo que se aconseja incluirlo en próximos estudios, al igual de la implicación directa de la familia en la prevención del suicidio.

En resumen, podemos decir que, el suicidio en adolescentes es un problema de salud pública que se debe trabajar en profundidad, ya que los casos siguen aumentando. Cada vez los adolescentes están más expuestos a problemas psicológicos y sociales por lo que los programas de prevención deben estar dirigidos tanto a población de riesgo como población general, así como a familias y amigos, a nivel escolar.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andreade, J. y González, J. (2017). Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato. *Psicogente*, 20(37), 70-88. <https://doi.org/10.17081/psico.20.37.2419>
- Arrivillaga, C., Rey, L., y Extremera, N. (2020). Adolescents' problematic internet and smartphone use is related to suicide ideation: Does emotional intelligence make a difference? *Computers in Human Behavior*, 110. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2020.106375>.
- Bahamón, M., Alarcón-Vásquez, Y., Reyes, L., Trejos, A., J. y García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Bahamón, M., Alarcón-Vásquez, Y., Trejos-Herrera, A., Vinaccia, S., Cabezas, A. y Sepúlveda-Aravena, J. (2019). Efectos del programa CIPRES sobre el riesgo de suicidio en adolescentes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24 (2), 83-91. <https://doi.org/10.5944/rppc.23667>

- Balazs, J., Miklosi, M., Halasz, J., Horváth, LO., Szentiványi, D. y Vida, P. (2018) Suicidal Risk, Psychopathology, and Quality of Life in a Clinical Population of Adolescents. *Front. Psychiatry*, 9(17).<https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00017>
- Cortés, A. (2013). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1), 132-139.
- Daray, F., Grendas, L., y Rebok, F. (2016). Cambios en la conceptualización de la conducta suicida a lo largo de la historia: desde la antigüedad hasta el DSM-5. *Revista de la Facultad de Ciencias médicas*, 73(3), 205-11. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v73.n3.12457>
- Duarté, Y., Lorenzo-Luaces, L. y Roselló, J. (2012). Ideación suicida: síntomas depresivos, pensamientos disfuncionales, autoconcepto, y estrategias de manejo en adolescentes puertorriqueños/as. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 23(2), 1-17.
- Garza, R., Castro, L. y Calderón, S. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 36(2), 228-247. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Gómez-Romero, M., Limonero, J., Toro, J., Montes-Hidalgo, J. y Tomás-Sábado, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 24(1), 18-23. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M. y Grisales, A. (2020). Riesgo e ideación suicida y su relación con la impulsividad y la depresión en adolescentes escolares. *Revista Iberoamericana de diagnóstico y evaluación*, 1(54), 147-163. <https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
- Guadarrama, R., Carrillo, S., Márquez-Mendoza, O., Hernández, J. y Veytia-López, M. (2014). Body image dissatisfaction and suicidal ideation in State of Mexico adolescents students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios/Mexican Journal of Eating Disorders* 5 (2), 98-106. [https://doi.org/10.1016/S2007-1523\(14\)72005-1](https://doi.org/10.1016/S2007-1523(14)72005-1)

- Guajardo, N., Ojeda, F., Achui, L., y Larraguibel, M. (2015). Intervenciones Terapéuticas para la Conducta Suicida en Adolescentes. *Revista Chilena de psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia*, 26(2), 146–155.
- Instituto Nacional de Estadística [INE] (2020). *Defunciones por suicidios. Resultados nacionales. Suicidios por edad y sexo*. <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?tpx=49948>
- López-Vega, J., Amaya-Gil, M., Salamanca-Camargo, Y. y Caro-Castillo, J. (2020). Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. *Psicogente*, 23(44), 189-206. <https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3709>
- Martínez, L., Vianchá, M., Pérez, M., y Avendaño, B. (2017). Association between symptoms of anorexia and bulimia nervosa and suicidal behavior in school children of Boyacá, Colombia. *Acta Colombiana De Psicología*, 20(2), 178–188. <https://doi.org/10.14718/ACP.2017.20.2.9>
- Martín, V. (2016). Conducta Suicida. Protocolo de Intervención. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 233-250. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n1.v2.298>
- Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2012). *Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida* [Archivo pdf] https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_481_Conducta_Suicida_Avaliat_compl.pdf
- Moral-Jiménez, M. y Quintana-Rey, S. (2018). Ideaciones suicidas en adolescentes, relaciones paternofiliales y apego a los iguales. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 18(2), 163-177.
- Moutier, C. (julio de 2022). *Conducta suicida*. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es-es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>
- Muñetón, M., Alvarado, J., Herrera, A., Alarcón-Vásquez, Y. y Ruiz, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predicadores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 36(1), 120-131.

- Navarro-Gómez, N. (2017). El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. *Clínica y Salud*, 28(1), 25-31
<https://dx.doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.002>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (14 de mayo de 2014). *La OMS pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes*. <https://www.who.int/es/news/item/14-05-2014-who-calls-for-stronger-focus-on-adolescent-health>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (17 de junio de 2021). *Suicidio. Datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Pérez-Olmos, I., Téllez, D., Vélez, A. y Ibáñez-Pinilla, M. (2012). Caracterización de factores asociados con comportamiento suicida en adolescentes estudiantes de octavo grado, en tres colegios bogotanos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 26-47.
[https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(14\)60067-6](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(14)60067-6)
- Pérez, M., Vianchá, M., Martínez, L. y Salas, I. (2014). El maltrato familiar y su relación con la ideación suicida en adolescentes escolarizados de instituciones públicas y privadas de las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso. *Psicogente*, 17(31), 80-92.
<https://doi.org/10.17081/psico.17.31.423>
- Pimentel, F., Della, C. y Dapieve, N. (2020). Victims of bullying, symptoms of depression, anxiety and stress, and suicidal ideation in teenagers. *Acta Colombiana De Psicología*, 23(2), 205–240. <https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.9>
- Rey, L, Quintana-Orts, C, Mérida-López, S. y Extremera N. (2019) Being Bullied at School: Gratitude as Potential Protective Factor for Suicide Risk in Adolescents. *Front. Psychol*, 10(662). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00662>
- Sánchez, M., Elizalde, M. y Salcido, L. (2022). Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas. *Psicología y Salud*, 32(1), 49-56.
<https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2710>
- Secundino-Guadarrama, G., Veytia-López, M., Guadarrama, R., y Míguez, M. (2021). Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents. *Salud Mental*, 44(1), 3-10.
<https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2021.002>

- Siabato-Macías, E., Forero-Mendoza, I. y Salamanca-Camargo, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 51-61. <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI15-1.ADIS>.
- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, R. y Soto, C. (2017). Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22(1), 33-42. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.22.num.1.2017.16170>
- Soto-Sanz, V., Ivorra-González, D., Alons, J., Castellvi, P., Rodríguez-Marín, J. y Piqueras, J. (2019). Revisión sistemática de programas de prevención del suicidio en adolescentes de población comunitaria. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* 6(3), 1-14. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.2.1>
- Valadez-Figeroa, I., Chávez-Hernández, AM., Vargas-Valadez, V., Hernández-Cervantes, Q. y Ochoa-Oredain, M. (2019). Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos. *Terapia Psicológica*, 37(1), 5-14. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082019000100005>
- Vázquez, A., Romero, E., Hernández, Q., Lucio, E. y Maqueo, G. (2020). Stressfull if events in adolescents with suicidal risk. *Journal of Behavior, Health & Social Issues* 13(2), 29-38. <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.20070780e.2021.13.2.72718>