



**UNIVERSITAS**  
*Miguel Hernández*

Grado en Psicología  
Trabajo de Fin de Grado  
Curso 2023-24, Convocatoria de Junio  
Revisión Sistemática

# **Las autolesiones online y su relación con el comportamiento de suicidio en adolescentes: Una revisión sistemática**

**Autora:** Imane Aslaoui  
**Tutora:** Victoria Soto Sanz

Elche, 28 de mayo del 2024

## ÍNDICE

1. Resumen.....	2
2. Abstract.....	2
3. Introducción.....	3
4. Objetivos.....	5
5. Método.....	6
5.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	6
5.2. Bases de datos.....	6
5.3. Selección de los artículos.....	7
5.4. Evaluación de la calidad.....	8
6. Resultados.....	9
6.1. Tabla 1. Características principales de los artículos y los resultados.....	10
6.2. Tabla 2. Evaluación de la calidad metodológica de los estudios mediante los ítems de la guía NewCastle-Ottawa scale adapted for cross-sectional studies.....	21
7. Discusión y conclusión.....	23
7.1. Discusión.....	23
7.2. Limitaciones.....	24
7.3. Implicaciones y orientaciones futuras.....	25
7.4. Conclusión.....	25
8. Referencias bibliográficas.....	26
9. Anexos.....	28

## 1. RESUMEN

El suicidio es una de las causas principales de muerte entre los adolescentes y jóvenes adultos. Este acto se produce por la interacción de varios factores sociodemográficos, factores psicológicos, factores biológicos y factores sociales y ambientales. Una variable que ha surgido y se está estudiando recientemente son “las autolesiones online” que consiste en enviar o publicar de forma anónima, a través de las tecnologías de la información y comunicación, comentarios negativos sobre uno mismo. De manera que, el objetivo de este estudio es sintetizar la información de la literatura existente sobre las autolesiones online y su relación con los factores de riesgo asociados al comportamiento de suicidio en adolescentes de entre 12 y 19 años. Para la elaboración de la presente revisión se siguieron los criterios de la guía PRISMA y de la pregunta PICO. Se seleccionaron 8 artículos de las bases de datos Scopus y PubMed y las palabras claves que se utilizaron fueron “digital AND self-harm”, “digital AND self-harm AND adolescents” y “digital AND self-harm AND suicide”. Los resultados reflejaron una relación positiva entre las autolesiones online y los diferentes factores de riesgo asociados al comportamiento suicida. El 62,5% de los artículos seleccionados reflejaron una relación entre las autolesiones online y los síntomas de depresión y la relación familiar, el 37,5% reflejaron una relación entre las autolesiones online y ser víctima de acoso escolar y ciberacoso y emociones negativas, el 25% reflejaron una relación entre las autolesiones online y la ansiedad, ideación suicida e intentos de suicidio. En conclusión, es necesario prestar más atención a esta variable para poder incorporarla en los planes de prevención e intervención del comportamiento de suicidio en esta población.

**Palabras clave:** suicidio, factores de riesgo de suicidio, autolesiones online, adolescentes.

## 2. ABSTRACT

Suicide is one of the main causes of death among adolescents and young adults. This act occurs by the interaction of various sociodemographic factors, psychological factors, biological factors, and social and environmental factors. A variant that has emerged and it's being studied recently is “digital self-harm”, which consists in anonymously, through the information and communication technology, sending and posting negative comments about one's self. So that the aim is to synthesize the existing literature about digital self-harm and its relationship with the risk factors that are associated to suicidal behavior among adolescents aged 12 to 19 years. For the development of the present review, it has been done by following the PRISMA guidelines and the question PICO criteria. 8 articles have been selected from the databases Scopus and PubMed and the key words that have been

used were “digital AND self-harm”, “digital AND self-harm AND adolescents” y “digital AND self-harm AND suicide”. The finding results have shown a positive relationship between digital self-harm and the different risk factors associated to suicidal behavior. The 62,5% of selected studies reflected a relationship between digital self-harm and depressive symptoms and family relationship, the 37,5% reflected a relationship between digital self-harm and bullying and cyberbullying victimization and negative emotions, the 25% reflected a relationship between digital self-harm and anxiety and suicide ideation and attempts. In conclusion, it is crucial to pay more attention to this issue and address it by implementing necessary measures to intervene and prevent this problem.

**Key words:** suicide, risk factors for suicide, digital self-harm and adolescents.

### 3. INTRODUCCIÓN

El suicidio, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una de las principales causas de muerte a nivel mundial en adolescentes (Cañón Buitrago & Carmona Parra, 2018). Se ha determinado que, aproximadamente, un millón de adolescentes y jóvenes mueren al año por esta causa (OMS, 2021). En Europa se suicidan unas 5.913 personas por cada 100.000 habitantes (Eurostat, 2020) y, según el INE (2023), en España unas 8,8 personas por cada 100.000 habitantes. Además, se estima que entre el 5 y 15% de la población adolescente y joven ha realizado algún intento de suicidio (Jódar Gual, 2021).

Según la OMS (UNICEF, 2017), el suicidio se define como el acto que tiene como resultado la muerte del individuo que lo ha iniciado y realizado. Y según Durkheim, *“Se llama suicidio a todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, ejecutado por la propia víctima, a sabiendas de que habría de producir este resultado”* (Cañón Buitrago & Carmona Parra, 2018). Es importante mencionar que, según Nock (2010), existen varios conceptos relacionados con el suicidio, estos incluyen; la ideación suicida que se define como la presencia de pensamientos recurrentes y persistentes de quitarse la propia vida, los planes de suicidio que hacen referencia a los pasos específicos que se quieren seguir para acabar con la propia vida y el intento de suicidio. Estos conceptos se clasifican bajo la categoría de "pensamientos y comportamientos autoinfligidos" (SITB) (Nock, 2010). Según varios estudios, la ideación y el intento de suicidio es más frecuente en mujeres y el suicidio consumado en hombres. (Soto Sanz, 2019)

En la actualidad, según la revisión realizada por Cañón Buitrago & Carmona Parra, (2018), el suicidio es considerado como un problema de salud pública que se puede prevenir

si se identifica con antelación y se utilizan estrategias multisectoriales e integrales. Por lo tanto, para la prevención de este problema de salud se tienen que identificar los factores de riesgo de suicidio y proporcionar los medios necesarios para llevar a cabo una intervención eficaz. (Jódar Gual, 2021)

La conducta suicida se lleva a cabo debido a la interacción de diversos factores, según Nock (2008) y la revisión sistemática realizada por Jódar Gual (2021), dichos factores se podrían clasificar en cuatro categorías; factores sociodemográficos, factores psicológicos, factores biológicos y factores sociales y ambientales. Los factores demográficos más comunes son; el suicidio consumado (sexo masculino y adolescentes) e intentos de suicidio (sexo femenino, jóvenes, solteros, bajo nivel educativo y desempleados). Entre los factores psicológicos están la depresión, la ansiedad, los trastornos de la personalidad, el consumo de alcohol y/o drogas, impulsividad, desesperanza, alta reactividad emocional, bajo apoyo social e historia personal de intentos de suicidio. Los factores biológicos son; la heredabilidad (50%), la hipofunción serotoninérgica, el aumento de las citocinas proinflamatorias, bajos niveles de cortisol y circuitos cerebrales atípicos en el hipocampo, la corteza prefrontal dorsolateral y corteza temporal. Y, finalmente, los factores sociales y ambientales son; experimentar eventos vitales muy estresantes, integración con la sociedad (suicidio egoísta o altruista), aislamiento social, inadaptación social y excesivo control con las relaciones más cercanas, violencia intrafamiliar, acontecimientos vitales estresantes y traumáticos, intimidación, influencias de los medios de comunicación y los compañeros y maltrato infantil. (Baca García & Aroca, 2014; Jódar Gual, 2021)

Recientemente, a través de las tecnologías de la información y de la comunicación (TICs), ha surgido una nueva variable que ha recibido muy escasa atención empírica por parte de los investigadores; "las autolesiones online". A pesar de que esta conducta no se clasifica como un intento de suicidio, podría convertirse en una variable relacionada con los diferentes factores de riesgo asociados al comportamiento suicida debido a que, según la investigación realizada por Mukhra et al. (2017), se ha demostrado que esta conducta aumentó el riesgo de cometer varios intentos de suicidio y suicidios consumados entre adolescentes y jóvenes adultos. Patchin & Hinduja (2017), definen las autolesiones online como las acciones que consisten en publicar, enviar o intercambiar de manera anónima fotos, vídeos o comentarios con contenidos dañinos o humillantes sobre uno mismo a través de las TICs. Este tipo de conductas se han popularizado últimamente, los jóvenes empiezan realizando conductas que les causan malestar (por ejemplo; ver una película de terror), después se autolesionan online (por ejemplo; cortarse o herirse físicamente) y, finalmente,

llevan a cabo el suicidio. (Gámez-Guadix, Almendros, Rodríguez-Mondragón & Mateos-Pérez, 2020)

En el estudio de Gámez-Guadix et al. (2020) los resultados reflejaron que el 7,9% de los adolescentes han publicado online contenido de autolesiones propias. Según los estudios realizados por Daine et al. (2013) y Gillies et al. (2018) se han encontrado evidencias que demuestran que se está produciendo un incremento de este tipo de conductas. (Gámez-Guadix et al., 2022)

Según Montenegro et al. (2018), la adolescencia es una etapa en la cual se experimentan una serie de cambios físicos, biológicos, psicológicos y sociales. Además, en esta etapa se produce un desarrollo de la propia autoestima, el autoconcepto y la autonomía individual. Además, como se ha mencionado anteriormente, el comportamiento de autolesiones online es frecuentemente realizado por adolescentes y que se considera un posible factor de riesgo de conducta suicida. (Jódar Gual, 2021; Gámez-Guadix et al., 2020)

De modo que, puesto que no se ha encontrado en la bibliografía científica ninguna revisión sistemática que relacione las autolesiones online con los diferentes factores de riesgo del comportamiento suicida, se ha considerado necesario realizar una sobre esta temática. Esto se debe también a la escasez de artículos que aborden las autolesiones online como posible factor relacionado con los factores de riesgo del comportamiento de suicidio. A pesar de que este tipo de conducta es cada vez más frecuente y practicada por parte de los adolescentes y, como se ha mencionado anteriormente, ha aumentado los intentos de suicidio entre muchos jóvenes. Esta revisión se ha centrado en explorar la relación entre las autolesiones online y los factores de riesgo del comportamiento suicida en la población adolescente, con edades comprendidas entre 12 y 19 años, debido a que es más prevalente en adolescentes. Además, se han seleccionado los estudios que han sido publicados desde el 2013 hasta el 2024. Esta elección se basa en la investigación realizada por Patchin & Hinduja (2017), quienes indican que las autolesiones online comenzaron a popularizarse a partir del año 2013. El motivo de su popularización es que, en este año, 2013, fue cuando se descubrió que Hannah Smith, una joven de 14 años, enviaba a sí misma mensajes negativos de forma anónima, a través de sus redes sociales, en las semanas previas a su suicidio.

#### **4. OBJETIVO**

El objetivo general de la presente revisión bibliográfica es sintetizar la información de la literatura existente sobre las autolesiones online y su relación con diferentes factores de

riesgo asociados al comportamiento suicida en adolescentes y jóvenes adultos con edades comprendidas entre 12 y 19 años.

## **5. MÉTODO**

Para la elaboración de esta revisión sistemática se siguió la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses) 2020, con el fin de realizar una planificación, desarrollo y redacción adecuados y, además, una valoración de los resultados de cada uno de los artículos seleccionados.

La búsqueda de estudios se realizó siguiendo los criterios de la pregunta PICO (población, intervención, comparación y resultado), la cual ha sido: ¿existe un mayor riesgo de que los adolescentes y jóvenes, de entre 12 y 19 años, que se autolesionan online presenten comportamientos relacionados con el suicidio en comparación con aquellos que no se autolesionan online?

### **5.1. Criterios de inclusión y exclusión**

En primer lugar, se siguieron los siguientes criterios de inclusión para la selección de los estudios; 1) los artículos que hayan sido publicados desde el 2013 hasta el 2024, tanto en español como en inglés, 2) los artículos científicos publicados en revistas científicas, 3) los artículos realizados en población adolescente de entre 12 y 19 años y joven adulta de entre 19 y 24 años, 4) los estudios que incluyeron las autolesiones online como variable de estudio y 5) los estudios de diseño transversal. Y los criterios de exclusión que se siguieron fueron los siguientes; 1) los artículos que incluyeron temas no relacionados con el suicidio, las autolesiones online y con los factores de riesgo de suicidio, 2) los artículos enfocados en los factores de prevención de las autolesiones online, 3) los artículos duplicados y 4) los artículos que no tenían el texto completo.

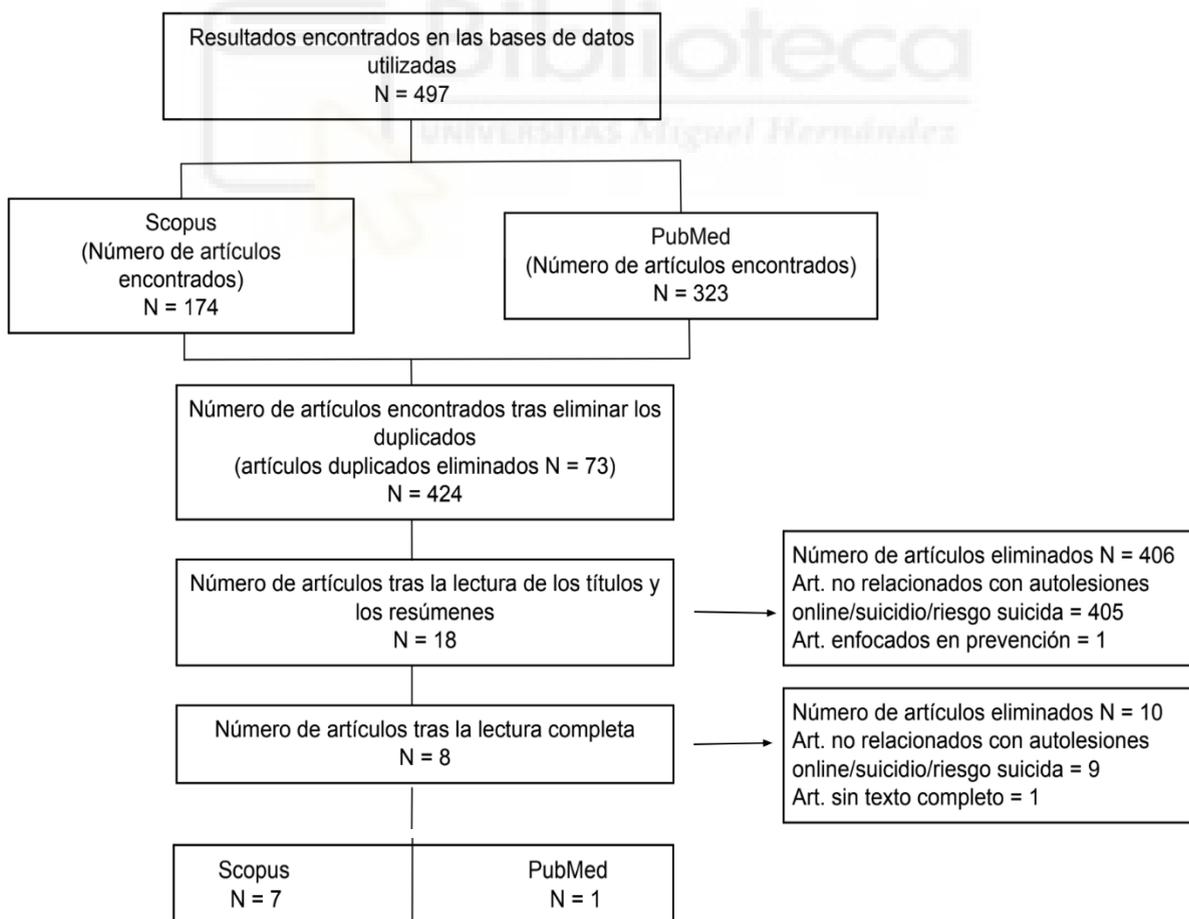
### **5.2. Bases de datos**

En segundo lugar, para la búsqueda de artículos se utilizaron las bases de datos *Scopus* y *PubMed* y se utilizaron términos como “digital AND self-harm”, “digital AND self-harm AND adolescents”, “digital AND self-harm AND suicide”, “digital AND self-harm AND risk factors for suicide” y “digital AND self-harm AND suicide AND adolescents”. A continuación, después de realizar la búsqueda de artículos, se seleccionaron los artículos que fueron publicados desde el año 2013 hasta el 2024 tanto en español como en inglés, aquellos que únicamente tengan el texto completo y cuyas investigaciones se realizaron con muestras con edades comprendidas entre los 12-19 años.

### 5.3. Selección de los artículos

El proceso de selección de los artículos, siguiendo las guía PRISMA, se dividió en 3 fases; en la primera fase, tras buscar en las bases de datos Scopus y PubMed, se introdujeron los artículos encontrados (N = 497) en el software de gestión de referencias Zotero, se aplicó la opción de “buscar duplicados” y se eliminaron los estudios duplicados (N = 424); en la segunda fase se procedió a leer los títulos y los resúmenes de los artículos y se eliminaron los artículos que no estaban relacionados con las autolesiones online, el suicidio y los factores de riesgo del comportamiento suicida (N = 405) y los artículos que estaban enfocados en prevención (N = 1); y en la tercera fase se llevó a cabo la lectura completa de los artículos y se eliminaron los artículos que no estaban relacionados con las autolesiones online, el suicidio y los factores de riesgo del comportamiento suicida (N = 9) y los artículos que no tenían texto completo (N = 1). Y finalmente, se seleccionaron 8 artículos de los 18 que se eligieron a lo largo de la búsqueda. En la figura 1 se muestra el procedimiento de selección de los artículos.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia (2024).

#### **5.4. Evaluación de la calidad**

Para evaluar la calidad metodológica de los artículos se empleó la guía NewCastle-Ottawa quality assessment scale (adapted for cross-sectional studies). Esta evaluación se realizó de acuerdo a las siguientes características; 1) selección de grupos de estudio, 2) comparabilidad de grupos y 3) resultado de interés para los estudios transversales. Para la evaluación se utilizó la escala de 7 ítems, cuya respuesta de cada uno se calificó con una estrella, excepto los ítems de “Comparability”, “Ascertainment of the exposure” y “Assessment of the outcome” que se calificaron con una puntuación máxima de dos estrellas. Los artículos que obtuvieron una puntuación mínima de 7 estrellas se consideraron de alta calidad y la puntuación máxima que se pudo asignar a los artículos es de 10 estrellas.



## 6. RESULTADOS

En la Tabla 1 se exponen detalladamente los 8 artículos revisados y se presentan las características y los resultados principales y cuantitativos de cada uno. La mayoría de los estudios se llevaron a cabo en Estados Unidos (75%), el 12,5% en España y el 12,5% en China. En referencia al año de publicación, el 37,5% se publicó en 2022, el 37,5% en 2023, el 12,5% se publicó en 2017, y el 12,5% en 2024. En relación al tipo de diseño e idioma de los artículos, el 100% de estos siguieron un diseño transversal y fueron escritos en inglés. La muestra de estudio varió entre 1.877 y 9.819 participantes con edades comprendidas entre 12 y 24 años. En cuanto al método que se siguió para la recogida de información, en el 100% de los artículos se utilizó entrevista ad hoc y 25% de estos artículos utilizaron, aparte de la entrevista ad hoc, otros instrumentos como The Depression and Anxiety Subscales of the Brief Symptom Inventory (BSI; Derogatis & Fitzpatrick, 2004; see Pereda et al., 2007, Versión española), las subescalas de cohesión familiar (6 ítems) y recursos sociales (4 ítems) de la escala de resiliencia para adolescentes (von Soest et al., 2010), Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) Scale y Patient Health Questionnaire (PHQ-9) Scale. La mayoría de los estudios relacionaron las autolesiones online con las variables; sexo (75%) (el sexo masculino (12,5%) y el sexo femenino (62,5%)), síntomas de depresión (62,5%), relación familiar (62,5%), ser víctima de acoso escolar o ciberacoso (37,5%), emociones negativas (37,5%), ansiedad (25%), la ideación suicida e intentos de suicidio (25%). En la Tabla 2 se presenta la evaluación de la calidad metodológica de los estudios mediante los ítems de la guía Newcastle-Ottawa scale (Wells et al., 2014) adaptada a los estudios transversales. Todos los artículos obtuvieron una puntuación alta, por tanto, se consideraron de alta calidad metodológica. El 37,5% obtuvieron 9 estrellas, el 37,5% obtuvieron 8 estrellas y 25% de los artículos obtuvieron 10 estrellas.

Tabla 1. Características principales de los artículos y los resultados.

Autores	País en el que se realizó el estudio	Muestra	Diseño del estudio	Variables	Instrumentos	Principales resultados	Resultados cuantitativos
Patchin, J. W. & Hinduja S. (2017)	USA	N= 5.593  Edad: 12-17 años	Transversal	<p>-Variables sociodemográficas : edad, sexo y etnia y orientación sexual.</p> <p>-Víctima de bullying escolar y de cyberbullying.</p> <p>-Síntomas depresivos y autolesiones.</p> <p>-Uso de drogas y desviación (comportamiento</p>	Entrevista ad hoc.	<p>Sexo masculino se asoció a mayor participación en las autolesiones online.</p> <p>Ser víctima tanto de acoso escolar como ciberacoso se relacionó con mayor porcentaje de participantes en las autolesiones online.</p> <p>La variable uso de drogas o desviación estaban relacionados con la variable síntomas depresivos y, al mismo</p>	<p>El 6,2% de los participantes han publicado algo desagradable sobre sí mismos. El 5,3% de los participantes se han visto involucrados en el ciberacoso de sí mismos.</p> <p>El 40% de los estudiantes han sido acosados en el instituto. El 16,5% han sido acosados online.</p>

				que se aleja de las normas sociales establecidas).		tiempo, relacionados con un mayor porcentaje de adolescentes que se autolesionan online.  Las autolesiones online y los síntomas de depresión presentaban una relación muy significativa el suicidio.	
Semenza, D. C., et al. (2022)	USA	N= 9.819  Edad: 12-18 años	Transversal	-Duración del sueño.  -Datos sociodemográficos : nivel académico, sexo y raza.  -Controles teóricos: víctima de bullying,	Entrevista ad hoc.	Las horas de sueño se relacionaron de forma negativa y estadísticamente significativa con las autolesiones online, es decir, a medida que las horas de sueño aumentaban, el porcentaje de participantes en las	El 13% de los participantes dormían menos de 4 horas y se han autolesionado más online y el 4% que dormían más de 10 horas se han autolesionado menos online ( $b = -0.135$ , $p < .001$ ).

				<p>autocontrol, estilo de crianza autoritario y problemas de drogas en la familia.</p> <p>-Síntomas depresivos.</p>	<p>autolesiones online disminuía.</p> <p>El sexo masculino se relacionó negativamente con las autolesiones online.</p> <p>El estilo autoritario parental se asoció negativamente con las autolesiones online.</p> <p>Las variables; problemas de drogas en la familia, víctima de acoso y bajo autocontrol se relacionaron positivamente con las autolesiones online.</p> <p>Los síntomas depresivos se</p>	
--	--	--	--	---	---	--

						relacionaron positivamente con las autolesiones online.	
Gómez-Guadix, M., et al. (2022)	España	N= 1.877  Edad: 12-17 años	Transversal	-Depresión y ansiedad.  -Cohesión familiar y recursos sociales.	Entrevista ad hoc.  The Depression and Anxiety Subscales of the Brief Symptom Inventory (BSI; Derogatis & Fitzpatrick, 2004; see Pereda et al., 2007, Versión española).  Las subescalas de cohesión familiar (6	Sexo femenino se relacionó positivamente con la participación en las autolesiones online, sin embargo, el sexo masculino se relacionó con mayor porcentaje en la participación en actividades que peligrosas y publicarlas en internet.  Los síntomas de depresión y de ansiedad se asociaron significativamente con las autolesiones online.  Tener una buena	El 11,4% de los participantes han buscado algo o han publicado algo relacionado con las autolesiones online.  El 13,1% de chicas y el 9,6% de chicos se han involucrado en las autolesiones online.  El 15,3% de adolescentes mayores y el 10,3% de adolescentes jóvenes se han autolesionado online.

					<p>ítems) y recursos sociales (4 ítems) de la escala de resiliencia para adolescentes (von Soest et al., 2010).</p>	<p>cohesión familiar se asoció con una baja probabilidad de autolesionarse online.</p> <p>Los recursos sociales no se relacionaron con la probabilidad de autolesionarse online después de haber controlado las otras variables estudiadas.</p>	
Meldrum, R. C., et al. (2022)	USA	<p>N= 9.469</p> <p>Edad: 12-18 años</p>	Transversal	<p>-Víctima de bullying.</p> <p>-Emociones negativas.</p> <p>-Variables de control: datos sociodemográficos (nivel académico,</p>	Entrevista ad hoc.	<p>Ser víctima de acoso se relacionó con la presentación de emociones negativas.</p> <p>El sexo masculino, alto autocontrol y mejor estilo autoritario parental se asociaron negativamente con las</p>	<p>Se ha encontrado una relación significativa entre la victimización por acoso y las emociones positivas (<math>\beta = 0.420, p &lt; .001</math>).</p> <p>Se ha encontrado una relación significativa y positiva entre las</p>

				sexo y etnia), autocontrol y estilo de crianza autoritario.		emociones negativas.  Las emociones negativas se relacionaron positivamente con la participación en las autolesiones online.  Ser víctima de acoso tuvo un efecto tanto directo como indirecto sobre las autolesiones online, el efecto indirecto se produce a través de las emociones negativas.	emociones negativas y las autolesiones online ( $\beta = 0.345, p < .001$ ).  Había un efecto indirecto de la victimización por acoso sobre las autolesiones online a través de las emociones negativas ( $\beta = 0.145, p < .001$ ).
Patchin, J. W., et al. (2023)	USA	N= 4.972  Edad: 12-17 años.	Transversal	-Ideación suicida e intentos de suicidio.  -Datos	Entrevista ad hoc.	La participación en las autolesiones online se relacionó con mayor probabilidad de intentar suicidarse.	El 9% de los participantes han informado haber publicado algo negativo sobre sí mismos. El 5%



				sociodemográficos : sexo, edad y etnia.		Las autolesiones online se relacionaron con la presentación de pensamientos suicidas y con los intentos de suicidio entre los adolescentes.	de los participantes se han involucrado en el ciberacoso de sí mismos.  El 8% de los participantes han informado haber pensado seriamente en quitarse la vida en el último año. El 5,3% han informado haber intentado suicidarse en el mismo período.
Loes, C. N. (2023)	USA	N= 9.819  Edad: 12-18 años	Transversal	-Apego parental.  -Autocontrol.  -Problemas de drogas en la familia.	Entrevista ad hoc.	La presentación de antecedentes familiares de problemas de drogas y el bajo autocontrol se relacionaron con mayor probabilidad de participar en las autolesiones online.	Aproximadamente el 10% de los participantes han informado haber participado en las autolesiones online.  La medida predictora,

				<p>-Emociones negativas.</p> <p>-Datos sociodemográfico: edad, sexo y etnia.</p>	<p>El sexo femenino se relacionó con mayor participación en las autolesiones online.</p> <p>La presentación de un apego parental débil se relacionó con mayor probabilidad de participar en las autolesiones online.</p> <p>El apego parental débil tuvo una influencia sobre las autolesiones online de forma indirecta a través de las emociones negativas.</p>	<p>el apego parental, ha variado de 0,60 a 0,90, la medida de autocontrol ha variado de 0,89 a 1,30 y la de emociones negativas de 0,93 a 1,33 en una escala de 0-3.</p> <p>El apego parental débil ha provocado un aumento en la participación en las autolesiones online (<math>OR = 1.39, p &lt; .001</math>), al igual que las emociones negativas (<math>OR = 2.21, p &lt; .001</math>).</p> <p>La influencia del apego parental débil ocurrió a través de las emociones negativas (p</p>
--	--	--	--	--	---	--

							< .001).
Meldrum, R. C., et al. (2023)	USA	N= 7.799  Edad: 12-18 años	Transversal	-Experiencias adversas en la infancia.  -Síntomas depresivos.  -Bajo autocontrol.  -Estilo de crianza autoritario.  -Datos sociodemográficos : nivel académico, sexo y etnia.	Entrevista ad hoc.	Las experiencias adversas en la infancia se relacionaron positivamente con las autolesiones online.  El estilo de crianza autoritario se relacionó negativamente con las autolesiones online.  El bajo autocontrol y los síntomas depresivos se relacionaron positivamente con las autolesiones online.  La asociación entre las experiencias adversas en la infancia y las autolesiones online	La correlación entre las experiencias negativas en la infancia y las autolesiones online era de 0,24 (p < .001), la correlación entre las experiencias negativas en la infancia y los síntomas depresivos era de 0,49 (p < .001) y la correlación entre los síntomas depresivos y las autolesiones online era de 0,27 (p < .001).  Cada experiencia negativa, en la infancia, adicional aumentó un 42% de probabilidad en la participación en las

						<p>opera parcialmente a través de los síntomas depresivos.</p> <p>El sexo masculino se relacionó negativamente con las emociones positivas.</p>	<p>autolesiones online.</p> <p>El control de la variable de síntomas depresivos ha producido una reducción muy significativa en la asociación entre las variables; las experiencias negativas en la infancia y las autolesiones online (<math>p &lt; .001</math>).</p>
Wang, J., et al. (2024)	China	N= 5.281  Edad media: 20,76 años	Transversal	<p>-Autolesiones físicas.</p> <p>-Funciones de las autolesiones: búsqueda de sensaciones, autocastigo, regulación</p>	<p>Entrevista ad hoc.</p> <p>Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) Scale.</p> <p>Patient Health Questionnaire</p>	<p>La función de regulación emocional se asoció a las autolesiones online.</p> <p>La participación en las autolesiones online y en las autolesiones físicas se relacionó con mayor probabilidad de</p>	<p>El 10,83% de los participantes han informado haber participado en las autolesiones online, el 5,28% han informado haberse autolesionado físicamente y el 1,58% han informado haber</p>

				<p>emocional, búsqueda de atención, evitación social y exponer a los acosadores.</p> <p>-Pensamientos y comportamientos suicidas.</p> <p>-Ansiedad y depresión.</p>	(PHQ-9) Scale.	<p>presentar ideación suicida, planes de suicidio e intentos de suicidio.</p> <p>La búsqueda de atención se relacionó con la ideación suicida, el autocastigo se relacionó con la ideación suicida y los planes de suicidio y la búsqueda de sensaciones se relacionó con los planes de suicidio y los intentos de suicidio.</p> <p>La participación en las autolesiones online y en las autolesiones físicas se relacionó con mayor probabilidad de</p>	<p>participado en ambos.</p> <p>La prevalencia de la ideación suicida ha sido de 8,58% (n = 453), de los planes de suicidio ha sido de 1,4% (n = 71) y de los intentos de suicidio ha sido de 0,80% (n = 42).</p>
--	--	--	--	---	----------------	--	---

						presentar altos niveles de ansiedad y depresión. Además, las funciones de autocastigo y evitación social se relacionaron con la ansiedad y depresión.	
--	--	--	--	--	--	---	--

Tabla 2. Evaluación de la calidad metodológica de los estudios mediante los ítems de la guía NewCastle-Ottawa scale adapted for cross-sectional studies.

Study	Selection				Comparability	Outcome		Results
	Representativeness	Sample	Non-Response	Ascertainment	Comparability	Assessment	Statistical	
Patchin, J. W. & Hinduja S. (2017)	*	*	*	*	*	**	*	8/10
Semenza, D. C. et al. (2022)	*	*	*	*	**	**	*	9/10

Gámez-Guadix, M. et al. (2022)	*	*	*	**	**	**	*	10/10
Meldrum, R. C. et al. (2022)	*	*	*	*	**	**	*	9/10
Patchin, J. W., Hinduja, S. & Meldrum, R. C. (2023)	*	*	*	*	*	**	*	8/10
Loes, C. N. (2023)	*	*	*	*	**	**	*	9/10
Meldrum, R. C. et al. (2023)	*	*	*	*	*	**	*	8/10
Wang, J. et al. (2024)	*	*	*	**	**	**	*	10/10

## **7. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN**

### **7.1. Discusión**

Esta revisión sistemática tenía como objetivo general sintetizar la información de la literatura existente sobre las autolesiones online y su relación con diferentes factores de riesgo asociados al comportamiento suicida en adolescentes y jóvenes adultos. En base a los resultados de los 8 artículos que se han incluido en la revisión, se ha reflejado la gravedad de las autolesiones online y las consecuencias negativas que estas podían tener sobre los adolescentes y jóvenes adultos, además, de la existencia de una relación positiva entre las autolesiones online y los factores de riesgo del comportamiento suicida. Esta revisión sistemática brinda una comprensión más profunda y clara sobre este problema debido a que no se ha encontrado ninguna revisión realizada sobre esta temática. A continuación, se procede a comparar esta revisión sistemática con otras revisiones que relacionan las autolesiones físicas offline con los factores de riesgo del comportamiento suicida debido a que, como se ha mencionado anteriormente, no se ha encontrado en la bibliografía existente ninguna revisión sistemática que relaciona las autolesiones online con los diferentes factores de riesgo asociados con el comportamiento suicida.

En referencia al objetivo general, el primer factor de riesgo, sexo masculino, se ha observado que, según esta revisión y la realizada por González-Arrimada et al. (2023) está relacionada negativamente con las autolesiones online/offline y que estas conductas autolesivas prevalecen más en las adolescentes de sexo femenino, por tanto, esto refleja que existe una relación alta y positiva entre las autolesiones online/offline y la variable sexo femenino. Además, según Brunner et al. (2014) las adolescentes de sexo femenino son las que más informan sobre su participación en las autolesiones offline, cuyas conductas son motivadas por funciones como búsqueda de atención y falta de regulación emocional (Schwartz & Lawrence, 2019).

En relación con la variable ser víctima de acoso y ciberacoso, según esta revisión y varias revisiones sistemáticas como la realizada por McEvoy et al. (2023) y por Duarte Tánori et al. (2021), se ha encontrado una relación positiva y significativa entre este factor y las autolesiones online, esta relación se debe a que los adolescentes que han sido víctimas de acoso tanto escolar como online tendían a participar más en las autolesiones online/offline. Además, esta variable también tiene un efecto indirecto significativo sobre las autolesiones online a través de las emociones negativas (Meldrum, et al., 2022).

En cuanto a la variable emociones negativas, tanto esta revisión como la literatura existente de autores como González-Arrimada et al. (2023) demuestran la existencia de una

relación positiva entre las emociones negativas y las autolesiones online/offline. Tanto la aparición de las emociones negativas (Keenan et al., 2014) como la falta de regulación emocional (Palmer et al., 2019; Schwartz & Lawrence, 2019) motivan la participación en las autolesiones online/offline.

Con respecto a la variable síntomas de depresión y ansiedad, se observa que se relacionan positiva y significativamente con las autolesiones online, es decir, los participantes que se han autolesionado, también presentaban síntomas de depresión y ansiedad. Lo mismo se ha encontrado en otras revisiones sistemáticas como la de Duarte Tánori et al. (2021), en la cual se concluye que los adolescentes que presentan altos niveles de depresión y ansiedad, tienden a participar más en las conductas autolesivas online/offline. Por tanto, en estos casos las autolesiones online se utilizan como una estrategia de afrontamiento para aliviar el malestar significativo que provoca la depresión y la ansiedad.

Se ha encontrado una relación positiva entre las autolesiones online y el apego parental débil. Además, se ha observado una relación negativa entre las autolesiones online y las variables; buena cohesión familiar y estilo autoritario parental. Lo mismo se ha encontrado en la revisión realizada por González-Arrimada et al. (2023) que muestra la existencia de una relación positiva entre las autolesiones y el apego familiar inseguro. Esto quiere decir que al disponer de un buen ambiente familiar y apoyo social por parte de la familia es una medida que previene las conductas autolesivas online/offline.

Y por último, las autolesiones online están positivamente relacionadas con las variables; ideación suicida, planes e intentos de suicidio. Al igual que en la revisión de Rahman et al. (2021), en la que se ha encontrado que las autolesiones y la ideación e intento de suicidio se relacionan positivamente. Por consiguiente, se deben prevenir estas conductas (las autolesiones online/offline, la ideación e intentos de suicidio), ya que aumentan la probabilidad de que los adolescentes y jóvenes se suiciden.

## **7.2. Limitaciones**

En la presente revisión se han encontrado ciertas limitaciones, estas son; la selección de solo estudios de diseño transversal por la falta de estudios de diseño longitudinal sobre esta temática, ya que, según los autores Edwards (2000), Helms (1992) y Zeger & Liang (1992), los estudios longitudinales son más eficientes y estadísticamente más potentes que los transversales para estudiar las relaciones causales y cambios en los procesos del comportamiento en el tiempo (Arnau & Bono, 2008); la falta de estudios que

aborden esta temática debido a que el concepto de autolesiones online es un concepto nuevo que ha surgido en los últimos años y se ha popularizado a través de las TICs, por esta razón se han incluido pocos estudios sobre este tema; la heterogeneidad de los resultados debido a los instrumentos utilizados para la evaluación de las variables porque instrumentos como la entrevista ad hoc que no es un instrumento validado puede generar sesgos en la fiabilidad de los resultados; la inclusión de artículos con investigaciones realizadas en diferentes países puede generar sesgos en los resultados por las diferencias culturales, creencias, políticas y el nivel socioeconómico o educativo (Mateo-Sabuco, 2023).

### **7.3. Implicaciones y orientaciones futuras**

En cuanto a las implicaciones de la presente revisión sistemática, el resultado de esta proporciona información acerca de la relación existente entre las autolesiones online y los diferentes factores de riesgo del comportamiento suicida y genera la necesidad de establecer intervenciones psicológicas para la prevención de las autolesiones online y, asimismo, el suicidio. Como indica la investigación realizada por Nock et al. (2008), en la que se refleja la necesidad de la prevención y tratamiento tanto de las autolesiones offline/online como del suicidio. Aunque, según Patchin & Hinduja (2017), la identificación, la prevención y el tratamiento de las autolesiones online es mucho más complicado de lo que parece debido a que, según Moreno et al. (2016), es difícil que los padres o tutores estén constantemente pendientes de lo que sus hijos están publicando en internet y es, prácticamente, imposible cortarles el acceso a las redes sociales. (Patchin & Hinduja, 2017; Pater & Mynatt, 2017)

Por tanto, los resultados sintetizados de la literatura publicada en esta revisión se podrían utilizar de base para desarrollar programas de intervención adecuados con el objetivo de reducir y prevenir las autolesiones online y los factores de riesgo asociados al comportamiento suicida en adolescentes y jóvenes adultos.

### **7.4. Conclusión**

En conclusión, esta revisión sistemática provee información significativa sobre las autolesiones online y su relación con los diversos factores de riesgo asociados con el comportamiento suicida en adolescentes y jóvenes adultos. Debido a que no se ha encontrado ninguna revisión sistemática sobre las autolesiones online y su relación con los factores de riesgo del comportamiento suicida, como se ha comentado con anterioridad, se han procedido a comparar los hallazgos encontrados en los artículos seleccionados en esta revisión con los resultados sintetizados en otras revisiones sistemáticas sobre las autolesiones físicas offline y los factores de riesgo de suicidio. Dicha comparación ha

mostrado similitudes entre los resultados encontrados y los resultados de las revisiones, estas similitudes son; la existencia de una relación significativa y positiva entre las autolesiones online/offline y las variables como sexo femenino, víctima de acoso y ciberacoso, emociones negativas, síntomas de depresión y ansiedad, apego parental débil, ideación suicida, planes e intentos de suicidio. Estas evidencias demuestran la importancia de abordar esta temática, las autolesiones online, e intentar llevar a cabo las medidas necesarias para la intervención y prevención de estas y, del mismo modo, prevenir el comportamiento suicida porque este es considerado un problema de salud pública.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Argota-Matos, N. et al. (2015). Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(1), 30-38. <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v37n1/rme040115.pdf>
- Arnau, J. & Bono, R. (2008). Estudios longitudinales, modelos de diseño y análisis. *Escritos de Psicología*, 2(1), 32-41. <https://doi.org/10.24310/espsiescpsi.v2i1.13356>
- Ayala-Romaña, M. T. et al. (2023). Factores asociados a la conducta suicida en adolescentes de 12 a 18 años en Medellín Antioquia en el año 2023. *Uniminuto*. [https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/17919/1/T.P\\_AyalaRoma%C3%B1aMayraTeresa\\_2023.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/17919/1/T.P_AyalaRoma%C3%B1aMayraTeresa_2023.pdf)
- Baca-García, E. & Aroca, F. (2014). Factores de riesgo de la conducta suicida asociados a trastornos depresivos y ansiedad. *Salud Mental*, 37, 373-380. <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n5/v37n5a3.pdf>
- Cañón-Buitrago, S. C. & Carmona Parra, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-95. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
- Cortés-Alfaro, A. et al. (2011). Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Integral*, 27(1), 33-41. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v27n1/mgi04111.pdf>
- Duarte-Tánori, K.G., Vera Noriega, J.Á. y Fregoso Borrego, D. (2021). Factores contextuales relacionados a las conductas de autolesión no suicidas: una revisión sistemática. *Psicología y Salud*, 31(1), 51-59. <https://doi.org/10.25009/pys.v31i1.2675>
- Gámez-Guadix, M. et al. (2020). Autolesiones online entre adolescentes españoles: análisis de la prevalencia y de las motivaciones. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(1), 9-15. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.1.1>
- Gámez-Guadix, M. et al. (2022). Self-Harm on the Internet Among Adolescents: Prevalence and Association With Depression, Anxiety, Family Cohesion, and Social Resources. *Psicothema*, 34(2), 233-239. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.328>

- González-Arrimada, C. et al. (2023). Principales factores de riesgo asociados a las conductas autolesivas en población infanto-juvenil: Una revisión sistemática antes y después de la pandemia. *Revista de Psicología y Educación*, 18(2), 151-162. <https://doi.org/10.23923/rpye2023.02.243>
- Jerez-González, N. et al. (2022). Factores de riesgo de suicidio en adolescentes: Una revisión sistemática desde el año 2021-2022. *Riull-Repository Institucional*. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/28375>
- Jódar-Gual, C. (2021). Factores de Riesgo del Intento de Suicidio en Adolescentes: Una Revisión Sistemática. *Universidad de Jaén*. <https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/17671/1/TFG%20Carmen%20J%20C3%B3dar%20Gual%20-%20Carmen%20Jodar%20Gual.pdf>
- Loes, C. N. (2023). Parental Attachment and Digital Self-Harm. *Deviant Behavior*, 44(8), 1135-1148. <https://doi.org/10.1080/01639625.2022.2150102>
- Londoño-Muriel, V. & Cañón Buitrago, S. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina*, 20(2), 472-480. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>
- Mateo-Sabuco, L. A. (2023). Revisión sistemática de los factores psicológicos y psicosociales relacionados con la epilepsia en adolescentes. *Universidad Miguel Hernández*. <https://hdl.handle.net/11000/30081>
- Matthew, J. et al. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española Cardiol*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- McEvoy, D. et al. (2023). Risk and protective factors for self-harm in adolescents and young adults: An umbrella review of systematic reviews. *Journal of Psychiatric Research*, 168, 353-380. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2023.10.017>
- Mejía Luchinger, M. et al. (2011). Factores de riesgo y contexto de suicidio. *Revista Memoriza*, 8, 15-25. [https://www.memoriza.com/documentos/revista/2011/Suicidi02011\\_8\\_15-25.pdf](https://www.memoriza.com/documentos/revista/2011/Suicidi02011_8_15-25.pdf)
- Meldrum, R. C. et al. (2022). Bullying Victimization, Negative Emotions, and Digital Self-Harm: Testing a Theoretical Model of Indirect Effects. *Deviant Behavior*, 43(3), 303-321. <https://doi.org/10.1080/01639625.2020.1833380>
- Meldrum, R. C. et al. (2023). Childhood adversity, depression, and digital self-harm. *The Social Science Journal*. <https://doi.org/10.1080/03623319.2022.2159648>
- Organización Mundial de la Salud (17 de junio del 2021). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Pater, J. & Mynatt, E. (2017). Defining Digital Self-Harm. *Association for Computing Machinery*, 1501–1513. <https://doi.org/10.1145/2998181.2998224>

- Patchin, J.W., Hinduja, S. & Meldrum, R.C. (2023). Digital self-harm and suicidality among adolescents. *Child and Adolescent Mental Health*, 28, 52-59. <https://doi.org/10.1111/camh.12574>
- Patchin, J.W., & Hinduja, S. (2017). Digital Self-Harm Among Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 61(6), 761-766. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.06.012>
- Rahman, F. et al. (2021). Risk factors for self-harm repetition in adolescents: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, 88, 1-32. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102048>
- Rindfleisch, A., Malter, A. J., Ganesan, S., & Moorman, C. (2008). Cross-Sectional versus Longitudinal Survey Research: Concepts, Findings, and Guidelines. *Journal of Marketing Research*, 45(3), 261-279. <https://doi.org/10.1509/jmkr.45.3.261>
- Román, V. & Abud, C. (2017). Suicidio. *UNICEF*. <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>
- Semenza D.C. et al. (2022). Sleep duration, depressive symptoms, and digital self-harm among adolescents. *Child and Adolescent Mental Health*, 27(2), 103-110. <https://doi.org/10.1111/camh.12457>
- Serrano-Ruiz, C. P. & Olave-Chaves, J. A. (2017). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *MedUNAB*, 20(2), 139-147. <https://doi.org/10.29375/01237047.2272>
- Soto-Sanz, V. (2019). Sintomatología Interiorizada y Exteriorizada y su relación con comportamientos de suicidio en adolescentes. *Universidad Miguel Hernández*. <http://dspace.umh.es/jspui/bitstream/11000/5775/1/Tesis%20Doctoral%20Victoria%20Soto%20Sanz.pdf>
- Wang, J. et al. (2024). Can digital self-harm relate to suicidal thoughts and behaviors beyond physical self-harm?. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 149(3), 256-266. <https://doi.org/10.1111/acps.13658>
- Wells, G. A. et al. (2014). The Newcastle-Ottawa Scale (NOS) for assessing the quality of nonrandomised studies in meta-analyses. [http://www.ohri.ca/programs/clinical\\_epidemiology/oxford.asp](http://www.ohri.ca/programs/clinical_epidemiology/oxford.asp)

## 9. ANEXOS

Base de datos	Estrategia de búsqueda
Scopus	“Digital” AND “self-harm”  “Digital” AND “self-harm” AND “Risk”

	<p>Factors for Suicide”</p> <p>“Digital” AND “self-harm” AND “Adolescents”</p> <p>“Digital” AND “self-harm” AND “Suicide”</p> <p>“Digital” AND “self-harm” AND “Suicide” AND “Adolescents”</p>
PubMed	<p>“Digital self-harm” AND “Suicide”</p> <p>“Digital self-harm” AND “Suicide” AND “Adolescents”</p>

