



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



San José de Cúcuta, 30 de noviembre de 2021

Señores:
COMITÉ TRABAJO DE GRADO
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Asunto: *Presentación de trabajo final de investigación para sustentación*

Por medio de la presente me permito informar de mi aval como director del trabajo de grado del anteproyecto titulado **CONDUCTAS E IDEACIÓN SUICIDA EN INFANTES Y ADOLESCENTES** realizado por las estudiantes **MARISOL LEMOS CASTRO Y YULIETH LÁZARO QUINTERO**, para la correspondiente evaluación final por jurados y sustentación.

Atentamente,

Eliana María Ibáñez Casadiegos
Docente programa de Psicología
eliana.casadiegos@unipamplona.edu.co
3156347798



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Departamento de Psicología



Conductas e ideación suicida en infantes y adolescentes

Presentado por:
Marisol Lemos Castro
Yulieth Lázaro Quintero

San José de Cúcuta
II-2021

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Departamento de Psicología



Conductas e ideación suicida en infantes y adolescentes

Presentado por:

Marisol Lemos Castro

C.C.

Yulieth Lázaro Quintero

C.C.

Directora tesis:

Mg. Eliana María Ibáñez Casadiegos

San José de Cúcuta

II-2021

Tabla de contenido

Agradecimientos.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	8
Introducción.....	9
Problema de investigación.....	12
Planteamiento del problema.....	12
Descripción del problema.....	14
Formulación del problema.....	18
Justificación.....	18
Objetivos.....	21
Objetivo general.....	21
Objetivos específicos.....	22
Estado del arte.....	22
Internacional.....	22
Nacional.....	26
Regional.....	28
Marco teórico.....	31
Capítulo I. Psicología clínica.....	31
Capítulo II. Suicidio.....	33
Ideación suicida.....	34
Conducta suicida.....	36
Capítulo III. Factores de riesgo de la conducta suicida.....	37
Capítulo IV. Etapas del desarrollo.....	39
Infancia.....	39

Adolescencia.....	40
Metodología.....	41
Alcance o tipo de investigación.....	41
Enfoque.....	41
Diseño de investigación.....	42
Unidades de análisis	42
Artículo.....	43
Libro	43
Trabajo de grado.....	43
Técnicas	44
Ficha de Resumen.....	44
Categorías	45
Procedimiento.....	47
Fase preparatoria.....	47
Fase descriptiva	47
Fase categorización.....	48
Fase de exposición.....	48
Resultados.....	48
Discusión	96
Conclusión.....	100
Recomendaciones	103
Referencias	105
Anexo	114

Lista de tablas

Tabla 1: Ficha de Resumen	44
Tabla 2 Categorización.	45
Tabla 3: <i>matriz bibliográfica</i>	50
Tabla 4: <i>Matriz de Contenido</i>	54
Tabla 5 Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica.	114
Tabla 6 Pensamientos de muerte e ideación suicida en niños y niñas mexicanos de 6 a 11 años	114
Tabla 7 El desamparo del desamor: A propósito de la depresión en la infancia.	115
Tabla 8 Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes.....	116
Tabla 9 Suicidio de niños y adolescentes: una advertencia para el cumplimiento del imperativo global.....	117
Tabla 10 Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares.	118
Tabla 11 Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes.	119
Tabla 12 Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.	119
Tabla 13 Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación suicida en adolescentes.....	120
Tabla 14 Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural.....	121
Tabla 15 Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio	122
Tabla 16 Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes	123
Tabla 17 Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes.	124
Tabla 18 Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador.	124
Tabla 19 Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes	125

Tabla 20 Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida	126
Tabla 21 Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos.	127
Tabla 22 Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio.	127
Tabla 23 Eco silencioso: Representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín..	128
Tabla 24 Sintomatología depresiva, ideación suicida y auto concepto en una muestra de niños mexicanos	129
Tabla 25 Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática.	130
Tabla 26 Relaciones parentofiliales en la infancia. Prevención del comportamiento suicida.	131
Tabla 27 Ideación suicida en niños en tres instituciones educativas públicas de la ciudad de Ibagué	132
Tabla 28 Cutting: Marcas que hablan de lo que el infante y el adolescente calla.....	133
Tabla 29 Ideación suicida en una muestra de jóvenes víctimas de cyberbullying.....	134
Tabla 30 Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia.	134
Tabla 31 Relación entre Autoestima e Ideación Suicida en Adolescentes Colombianos.	135
Tabla 32 Características psicosociales de adolescentes con intento de suicidio.....	136
Tabla 33 La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida.....	137
Tabla 34 Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes.	138

Anexos

Anexo 1: Tipo internacional.....	114
Anexo 2: Tipo nacional.	128

Agradecimientos

Lo dedicamos principalmente a nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio más grande ser sus hijas, son los mejores padres.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito a nuestros amigos, especialmente a mi esposo y mi querido hijo, aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Resumen

En la presente investigación se presentó como principal propósito analizar los factores psicológicos asociados a la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes por medio de una revisión documental de investigaciones internacionales, nacionales y regionales en el periodo de 2016 a 2021, para la creación de una estrategia de promoción de la salud mental y prevención del intento de suicidio. Como se evidencian en esta investigación, el intento de suicidio se refiere a las acciones realizadas para causar la propia muerte, pero con desenlace no fatal. Estas acciones pueden haber sido abandonadas, interrumpidas o haber fracasado y se constituyen como el factor de riesgo más importante para el suicidio que, por su parte, se define como violencia auto provocada, intencionalmente, para que el individuo termine con su propia vida, y de esta manera se evidencian múltiples factores de riesgo que determinan una pronta intervención y prevención.

Palabras clave: Suicidio, conducta suicida, ideación suicida, adolescentes, infancia, factores de riesgo, prevención.

Abstract

The main purpose of this research was to analyze the psychological factors associated with suicidal behavior and ideation in boys, girls and adolescents through a documentary review of international, national and regional research in the period from 2016 to 2021, for the creation of a strategy for promoting mental health and preventing suicide attempts. As evidenced in this research, the suicide attempt refers to actions carried out to cause one's own death, but with a non-fatal outcome. These actions may have been abandoned, interrupted or have failed and constitute the most important risk factor for suicide, which, for its part, is defined as self-inflicted violence, intentionally, so that the individual ends his own life, and

In this way, multiple risk factors are evidenced that determine prompt intervention and prevention.

Keywords: Suicide, suicidal behavior, suicidal ideation, adolescents, childhood, risk factors, prevention.

Introducción

En la presente investigación se expuso como principal propósito objeto de estudio el suicidio, el cual es considerado un fenómeno universal, siendo una problemática que está afectando al mundo, esta anomalía presenta diversas concepciones culturales y sociopolíticas y se define como el acto con resultado letal, intencionadamente iniciado y realizado por el sujeto. Según Durkheim (como se citó en Cañón & Carmona, 2018) se llama suicidio a todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, ejecutado por propia víctima, de modo que, se presentaron diferentes apartados que profundizan de manera íntegra el tema de estudio que se desarrolló. Seguidamente, se planteó como objetivo analizar los factores psicológicos asociados a la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes por medio de una revisión documental de investigaciones internacionales, nacionales y regionales en el periodo de 2016 a 2021, para la creación de una estrategia de promoción de la salud mental y prevención del intento de suicidio.

De esta manera, según el Ministerio de salud y protección social (2018) la ideación suicida se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía de la propia muerte. También se incluyen aquellos pensamientos que refieren al paso anterior a la actuación y podría ser que no se manifestara o que lo hiciera a través de amenazas, verbales

escritas por la falta de valor del sentido de la vida, por otro lado, la conducta suicida es considerado un fenómeno universal, atemporal y con diversas concepciones culturales y sociopolíticas y se define como “el acto con resultado letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto” (Cañón & Carmona, 2018). En otras palabras, el suicidio es la acción que realiza aquellos individuos con la intención de hacerse daño quitándose su propia vida, cada caso, aunque sean factores idénticos son casos individuales. La gran mayoría de niños y adolescentes pueden estar expuestos a estos factores de riesgo, por lo que es importante enfatizar en su prevención; sin embargo, a nivel mundial existe un déficit de especialistas médicos que traten el tema, lo que aumenta la brecha de inequidad en la atención en pacientes con trastornos mentales.

Por consiguiente, el lector podrá encontrar estudios de carácter, internacional, nacional y regional acerca la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes, los cuales se obtienen por medio de técnicas de recolección de información, dando así información pertinente sobre estadísticas, instrumentos validados, metodologías, procedimientos, bases teóricas, problemáticas y posibles soluciones con el fin de dar un recorrido teórico acerca del mismo.

Se realizó este estudio dentro de la metodología de revisión documental frente a investigaciones internacionales y nacionales en el periodo de 2016 a 2021, de las cuales se realizó un análisis a través de la ficha de resumen de los cuales dieciocho son de tipo internacional (anexo 1) y doce son de tipo nacional (anexo 2). En dichas fichas se plasma la caracterización de los documentos investigados, esto es, el año de publicación de las investigaciones, las ciudades y países que corresponden al lugar de publicación, el tipo de archivo en el que se encuentran, datos compilados con el registro y clasificación de la

información obtenida a través de los conceptos, resúmenes, artículos e investigaciones consultados para develar la postura teórica y metodológica de los autores, así como los estudios usados para su análisis por medio de matrices categóricas.

Finalmente, debido a que, se evidencia de acuerdo a los resultados obtenidos, la ideación suicida se comprende como algo importante, dado que a la hora de encontrar el riesgo suicida en aquellos individuos, se evalúan los factores de riesgo de cada uno de ellos, y tener en cuenta que la cantidad de factores en un solo individuo, provocara una alta probabilidad de que se presente las ideaciones, las conductas o peor aún, el acto consumado del suicidio, una hipótesis principal para dar exponer la ideación suicida, es cuando estas personas en su vida cotidiana desencadenan sucesos muy estresantes, aunque siempre tendrá solución sus problemas, es la manera de ellos percibir la vida en ese instante, y por ello se encuentran en un camino sin salida, optando por la manera más rápida de solucionar su dificultad.

Por lo tanto, se han creado estrategias que buscan facilitar el conocimiento y acceso a dichas estrategias de prevención del suicidio desde la atención primaria de salud, las cuales sitúan al personal de salud de así a instituciones educativas como líderes en el proceso de prevención desde la educación hasta la intervención temprana de esta condición.

Problema de investigación

Planteamiento del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (como se citó en Ordoñez., et all., 2019), la conducta suicida es un acto voluntario por el que una persona se causa la muerte con conocimiento o expectativa de una solución inevitable, presentándose en la actualidad como un importante problema de salud pública y específicamente en la salud mental; por lo cual, se han venido presentando problemáticas que afectan directamente a la persona y su entorno social, una de estas situaciones es la relacionada con la conducta suicida e incluso, en mayo del año (2014) la OMS afirmó que el suicidio es una de las principales causas de muerte en los jóvenes, por lo cual , se entiende el suicidio como una problemática de gran impacto, debido a su influencia y estrecha relación con la muerte en la infancia y la adolescencia.

De esta manera, la Clasificación Internacional de Enfermedades - CIE - de la OMS, el Manual Diagnóstico y Estadístico (DSM-5) y de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), afirman que la conducta suicida (suicidio) se considera un síntoma de un malestar, trastorno emocional o mental y no representa un diagnóstico en sí mismo y en consecuencia, se debe revisar la presencia de otros síntomas emocionales o comportamentales que en conjunto hagan parte de su diagnóstico (Ordoñez., et all., 2019). Además, los autores exponen que el suicidio es un proceso complejo que se puede ver manifestado a través de cuatro fases, la planificación, el intento y, finalmente, el suicidio; las cuales determina el desarrollo de esta conducta, la primera es la representación de la ideación suicida, la segunda es la planificación de su pensamiento, así la tercera es la materialización de esos pensamientos,

desarrollando un intento suicida, que finalmente puede terminar generando una conducta suicida consumada.

Por lo tanto, de acuerdo con Arango, et al., (como se citó en Ordoñez., et al., 2019) identifican que en los últimos 45 años las tasas mundiales de suicidio se han incrementado en un 60% y se ubican en 16 casos/100.000 habitantes, esta entidad estimó alrededor de 1 millón de víctimas anuales, cifra que puede ascender a 1,5 millones en 2020. No obstante, el aspecto más relevante de la prevención del suicidio es el reconocimiento de los jóvenes en situaciones de aflicción o con un alto riesgo de suicidio. Sin embargo, de acuerdo a los autores notifica que en mayo del 2013 la OMS en su “Asamblea Mundial de Salud”, adoptó el primer plan de acción sobre salud mental en su historia, en donde, se pretende abordar la prevención de la conducta suicida, y se proponen a reducir la tasa de suicidio en un 10% para el 2020.

Finalmente, el informe de la Alianza Colombiana por la Niñez, señala que de 2015 al 2019 se reportaron 1.322 suicidios y 34.092 intentos de este hecho; en promedio, cada 30 horas, un niño, niña o adolescente comete suicidio y cada día 23 más intentan suicidarse. En los últimos 4 años (2016 - 2019) más de 34 mil niños tuvieron un intento de suicidio, afirmó Gloria Carvalho, secretaria ejecutiva la Alianza por la Niñez Colombiana. Indicando que esta situación debe prender las alarmas de manera urgente en la familia, en las entidades prestadoras de servicios de salud y también en los entornos escolares, pues allí transcurre gran parte de la vida de la niñez, presentándose como una problemática social y de salud pública de gran relevancia.

Descripción del problema

En relación a lo que García et al (2017), afirman se puede decir que, si los adultos se cuestionan por su sentido de vida, surge el intrigante de preguntarse qué sucede con los niños y las situaciones a las que pueden estar expuestos ya que esta es una población vulnerable especialmente en sus primeros años de vida como lo es en la etapa niños pequeños o incluso en la adolescencia presentándose, en ellos poca motivación, depresiones, ideas suicidas y hasta casos de suicidios consumados, por lo que estudiar este constructo es fundamental tanto para su bienestar inmediato como para su futuro. Además, algunos niños y/o adolescentes tienden a desencadenar patologías que están incluidas dentro de este momento evolutivo, como lo es presentar alguna situación traumante, el cual genera cambios importantes en el organismo y a medida que se va desarrollando van aumentando sus síntomas fisiológicos y reacciones psicológicas como respuesta a estos, lo que los puede llevar a preguntarse por el sentido de su vida y de su sufrimiento.

Así mismo, se sostiene la idea de investigar el suicidio en niños, niñas y adolescentes, bien sea identificando ideación o conductas suicidas; otro tema es los factores que influyen sobre el suicidio en la misma población, ahora bien ,debido al tema que es delicado de tratar y más en la población que se está interesado en trabajar; se llegó al planteamiento de trabajar el tema de suicidio en los niños desde; en México, la Secretaría de Salud (SSA, 2006) calcula que un 2,5 % de la población infantil y un 8,3 % de los adolescentes podría sufrir depresión. De igual manera, en la Encuesta Nacional de los Hogares (2014), más de 100 mil menores de entre 7 y 14 años de edad informaron sentirse deprimidos diariamente, de los cuales, 42486 informaron que dicho sentimiento se presenta de forma severa e intensa, además, de

acuerdo con los datos recabados, se encontró que 34 120 menores tomaban antidepresivos al momento de la encuesta.

Así mismo, en este mismo país, Torre, Cubillas, Román y Valdez (como se citó en Chávez et al., 2017), realizaron un estudio con la finalidad de analizar e identificar los factores psicológicos asociados con la ideación suicida en niños, se encontró que el grupo de niños con ideación suicida (29,2 %) presentó mayores estados depresivos, así como mayor frecuencia de casos con baja autoestima en comparación con el grupo sin ideación; por lo cual, la organización mundial de la salud (OMS), menciona que, mundialmente el suicidio es una de las cinco causas de mortalidad en la franja de edad entre 15 a 19 años. En muchos países encabeza como primera o segunda causa de muerte tanto en los varones como en las mujeres de este grupo de edad; argumentando, el suicidio entre los jóvenes menores de 15 años es poco frecuente, además, la mayoría de los suicidios entre jóvenes de hasta 14 años probablemente tienen lugar en la adolescencia temprana, mientras que el suicidio es aún más raro antes de los 12 años. Sin embargo, en algunos países hay un crecimiento alarmante de los suicidios entre los jóvenes menores de 15 años, así como en la franja de 15 a 19 años de edad.

Ahora bien, se muestra, un estudio realizado en la ciudad de Bogotá, Colombia por Pérez., et al., (2012), tuvo por objetivo analizar la relación entre riesgo suicida y enfermedad mental en 309 estudiantes del nivel secundaria, con edad promedio de 13,8 años; los resultados presentaron un alto puntaje de probabilidad de riesgo para el comportamiento suicida y síntomas mentales (47,6 %), mientras que el 26,5 % de la muestra manifestó riesgo suicida; ambas variables se explicaron conjuntamente por la depresión, baja autoestima, disfunción familiar severa, sexo femenino y la edad mayor o igual a 15 años, presentándola

como una gran problemática social. También, Pérez., et al., (2017), identifica la presencia de intento e ideación suicida, abuso sexual y la relación entre estas variables, en estudiantes de secundaria de tres localidades de Boyacá, Colombia, se hallaron diferencias estadísticamente significativas en las variables estudiadas. Se identifica que los jóvenes que han sido víctimas de abuso sexual por penetración, han tenido intento suicida (1.9%); además, el 48% de las víctimas presentan ideación suicida.

Seguidamente, el autor Melgarejo (2019), identifica el análisis de la relación que existe entre el bullying y la ideación suicida en estudiantes del colegio patios centro 2 de la ciudad de Cúcuta y finalmente, en lo referente a la ideación suicida se encontró que las víctimas de bullying identificadas solo un 31,3% tienen tendencia o riesgo de presentar ideas suicidas. Finalmente, se indagó sobre la relación entre bullying e ideación suicida en donde se encontró una correlación de 0,058, es decir, no hay relación estadísticamente significativa entre estas dos variables, sin embargo, se encuentra muy cerca de haber una relación, por lo cual se puede deducir que, aunque no haya una correlación se puede inferir una relación cualitativa, que hace posible que el bullying sea un factor que incida en el riesgo a presentar niveles de ideación suicida.

Así mismo, El diario la Opinión, (2020), en su nota, “niño de 11 años se suicidó”, narran el caso del jueves, 6 de agosto, donde Michael Steven Martínez Salguero, de 10 años, fue hallado en su habitación, en una casa del barrio Aniversario I, con una cuerda atada al cuello y aunque el niño fue trasladado a la Unidad Básica de La Libertad, los médicos no pudieron hacer nada por salvarle la vida; se concluye entonces que, de acuerdo al informe de la Alianza Colombiana por la Niñez señala que de 2015 al 2019 se reportaron 1.322 suicidios y 34.092 intentos de este hecho; en promedio, cada 30 horas un niño, niña o adolescente

comete suicidio y cada día 23 más intentan suicidarse. En los últimos 4 años (2016 -2019) más de 34 mil niños tuvieron un intento de suicidio”, afirmó Gloria Carvalho, secretaria ejecutiva la Alianza por la Niñez Colombiana., indicando que esta situación debe prender las alarmas de manera urgente en la familia, en las entidades prestadoras de servicios de salud y también en los entornos escolares, pues allí transcurre gran parte de la vida de la niñez.

De esta manera, se presenta como un problema, según lo expresa García, et all., (2017), dado que en la actualidad se han publicado diversas noticias sobre la depresión y suicidio, especialmente en población infantil, sin embargo, la intención no es abordar estos temas específicos, sino lo que se encuentra detrás de ello, la mayoría de las personas que llegan a quitarse la vida sienten que no encontraron una razón o motivo suficiente para continuar viviendo; expresan que sus vidas perdieron el sentido o tal vez nunca lo tuvieron, en general, esta temática lleva a pensar en cómo se puede prevenir que las personas, especialmente la población infantil, lleguen a estos comportamientos extremos y sientan que no merecen vivir. Debido a que el suicidio es un problema grave de Salud Pública, requiere de exhaustiva atención, sin embargo, su prevención y control no es sencilla, la OMS, señala que la investigación más reciente muestra que la prevención del suicidio si bien es posible, comprendiendo una serie de actividades que van desde la provisión de las mejores condiciones posibles para la educación de los jóvenes y los niños, el tratamiento eficaz de los trastornos mentales, hasta el control medioambiental de los factores de riesgo. La difusión apropiada de la información y una campaña de sensibilización del problema son elementos esenciales para el éxito de los programas de prevención.

En esa misma línea, esta organización expresa que, el mejor enfoque de las actividades de prevención de suicidio en el colegio, lo constituye un trabajo de equipo que

incluya maestros, médicos, enfermeras, psicólogos y trabajadores sociales, trabajando en estrecha colaboración con las organizaciones comunitarias. Se propone entonces, como vía para rescatar aquellos asuntos que van más allá del aspecto psicológico, y cuestionarse sobre la forma en que los infantes construyen su sentido de vida a partir de la conciencia, aceptación de sus condiciones actuales de vida y sus consecuencias, estructurándolo así a través de las tres dimensiones, sentido de la existencia, sentido del amor y sentido del sufrimiento; brindando así información suficiente para con fines de intervención y tratamiento se pueda dar una opción de mejora en esta población.

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la conducta e ideación suicida de los niños, niñas y adolescentes?

Justificación

Esta investigación cuenta con una relevancia en la psicología especialmente en el área clínica, dado que la psicología desempeña un papel en el campo de la conducta suicida, tanto el tratamiento como en la prevención, además es fundamental para entender los problemas clínicos o existenciales sobre la conducta suicida. Las terapias psicológicas ofrecen la oportunidad de debatir acerca de tales problemas en un ambiente seguro, donde el psicólogo puede orientar hacia la vida con nuevas estrategias de afrontamiento, de hecho, numerosos estudios han puesto de relieve el rol fundamental de las intervenciones psicoterapéuticas dirigidas a la ideación, las tentativas y la conducta suicida. Por otro lado, es necesario reivindicar el papel clave que desempeñan los psicólogos en el campo de la ciencia de la prevención, y subrayar la necesidad urgente de desarrollar proyectos preventivos y guiados para brindar una mejor calidad de vida.

De acuerdo a lo anterior, se decide estudiar el suicidio en la población infantil y adolescente, ya que Mosquera (2016), menciona que actualmente en la conducta suicida infanto-juvenil, los principales factores de riesgo se deben detectar en el medio familiar, en primer lugar identificar que haya un intento suicida en el propio menor o en alguno de los familiares, segundo la vivencia de violencia intrafamiliar, razón por la cual, en los hogares disfuncionales que existen frecuentes conflictos y discusiones, junto a estilos educativos inadecuados o deficientes, se convierten en un importante factor potencialmente psicopatológico con influencia directa en la manifestación de ideación suicida o de intentos propiamente dichos.

Por lo tanto, se evidencia como un gran objeto de estudio, pues la verdadera complejidad de la conducta suicida infantil no se debe solamente a la identificación o las causales de la problemática, sino a los múltiples procesos psicológicos que se encuentran en desarrollo durante estas edades, además, después de la llamada crisis de los siete (7) años, los menores adquieren la vivencia cargada de sentido, característica en la configuración psíquica de su personalidad (Soares, 2011), lo que determina la formación de la autovaloración, la autoestima y el sentido de vida/muerte como procesos que dinamizan la autorregulación personal, en el que el aprendizaje de la muerte, como un proceso universal e irrevocable, se estructura a partir de los ocho (8) años aproximadamente.

Por su parte, Reiner et al (2020), plantea que, los menores de 12 años tienen la capacidad de describir una amplia gama de comportamientos suicidas, abarcando la ideación, gestos suicidas y amenazas con elaboración de planes hasta intentos con métodos que contradicen las estadísticas existentes, ya sea sección de venas y ahorcamientos, menciona además que, otros menores repiten los actos suicidas, pero con métodos diferentes y seriedad

en la intencionalidad de morir, a partir de esto, se confirma que el aprendizaje de este tipo de comportamiento de riesgo desde dichas edades y alerta sobre la importancia de realizar estudios que profundicen en la problemática con un enfoque más psicológico.

Por lo tanto, a la información entregada por el DANE, (como se citó en Ordoñez., et all., 2019), para el año 2017, a nivel nacional, lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios) y secuelas en hombres se presentaron 1.708 casos y en mujeres 389 casos, para un total de 2.097 casos. Más aún dentro del rango de edad de los 5 a 14 años se presentó: en hombres 55 casos y en mujeres 38 casos, y entre los 15 a 44 años en hombres se presentaron 1.060 casos y en mujeres 275 casos. Según los autores, se puede ver reflejado que este tipo de conductas se evidencia en aumento en el territorio colombiano, debido al número de eventos reportados en los últimos cuatro años, donde se observa el incremento de este tipo de casos y la situación actual del país para hacer frente a esta problemática.

Asimismo, la conducta suicida representa un problema de salud que requiere atención de todos los sectores; que involucra factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales por su origen multifactorial, por consiguiente, el ámbito escolar se convierte en un escenario en donde se puede prevenir este tipo de conductas, de esta manera, King, Arango y Foster (como se citó en Ordoñez., et all., 2019), afirman que la creación de estrategias integrales desde la salud pública en prevención de la conducta suicida, debe incluir protocolos de prevención, ya que un reconocimiento de los posibles riesgos y servicios pueden identificar a una persona en riesgo que no había sido reconocida con anterioridad. Igualmente, la OMS (2016), afirma que las políticas nacionales de salud mental no deben ocuparse únicamente de los trastornos mentales, sino por el contrario abordar cuestiones más amplias que fomentan

la salud mental como la incorporación de la promoción de la salud mental a las políticas y programas de los sectores gubernamental y no gubernamental, y la importancia de la participación de otros sectores aparte del de salud, como el de educación, el trabajo, la justicia, el transporte, el medio ambiente, la vivienda o asistencia social en este tipo de programas.

Por ello el impacto social de esta investigación reside en el conjunto de actuaciones de carácter técnico instrumental dirigidas a la ciudadanía para favorecer la implicación y el fortalecimiento de las redes sociales de una comunidad, el objetivo es evitar la aparición de factores que puedan producir procesos de marginación o exclusión social o eliminar los ya existentes. Es necesario llevar a cabo medidas concretas y campañas de sensibilización que estén enfocadas a reducir la prevalencia del suicidio. En gran medida el sufrimiento interno, la carencia de recursos y la desesperanza ante el futuro son motivos de tentativa suicida y de suicidios consumados, contar con redes familiares fuertes y capacidad para asimilar la frustración, ayudan a disminuir el riesgo de suicidio.

Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores psicológicos asociados a la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes por medio de una revisión documental de investigaciones internacionales y nacionales en el periodo de 2016 a 2021, para la creación de una estrategia de promoción de la salud mental y prevención del intento de suicidio.

Objetivos específicos

Identificar la manifestación de la ideación suicida en niños, niñas y adolescentes evidenciado en las investigaciones internacionales, nacionales y regionales.

Establecer las características de la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes evidenciado en las investigaciones internacionales, nacionales y regionales.

Describir los factores de riesgo que afectan a los niños, niñas y adolescente frente al suicidio.

Proponer una estrategia informativa para la detección temprana suicidio en los niños, niñas y adolescentes

Estado del arte

En el presente apartado se podrá encontrar estudios de carácter, internacional, nacional y regional, acerca de conductas e ideaciones suicidas, dando así información pertinente sobre estadísticas, instrumentos validados, metodologías, procedimientos, bases teóricas, problemáticas y posibles soluciones con el fin de dar un recorrido teórico acerca del mismo; a nivel nacional se presentan cuatros (4) estudios, exactamente de España, Chile, Ecuador y México.

Internacional

Inicialmente, Navarro., (2017), realizó un trabajo investigativo titulado *“El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles”*. A lo largo de este se evidencio que el autor hace una reseña histórica, principalmente con los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística en España (2013), que permitió

dar inicio a cifras y datos importantes en dicha investigación, como lo describe Noelia Navarro en este artículo del suicidio en jóvenes sobre las tasas de suicidio en España en la población adolescente y joven se han mantenido relativamente estables, no creciendo el número de suicidios, pese al incremento de la población, en el periodo comprendido en los últimos 50 años, oscilando esta cifra entre un 5 y un 6 por cada 100,000 habitantes, siendo esta una cifra baja en comparación con otros países, especialmente asiáticos (Navarro, 2017). De la misma manera la revisión de literatura disponible en los buscadores especializados en psicología, permitiendo conocer cifras alarmantes de suicidio categorizándose como la tercera causa de muerte en jóvenes entre los 15 a los 29 años de edad, por consiguiente alertando a expertos de la salud pública a debatir las causas y factores de estos actos, los cuales la investigación de la autora describe que son la presencia de trastornos psicológicos, variables concretas de personalidad, la alta carga de estrés emocional y, especialmente, el bullying, últimamente desplazado por nuevas vertientes como el bullying electrónico o el sexting.

Del mismo modo, Silva, Valdivia, Vicente, Arévalo, Dapelo, & Soto, (2017). En su investigación titulada *“Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile”*, busca conocer la conducta suicida especialmente en los jóvenes, ya que este estudio de la Universidad de Concepción en Chile, demuestran en dicho artículo sobre el intento de suicidio y sus factores, que Chile presenta un índice alto de mortalidad por causa del suicidio a nivel internacional. De modo que el objetivo de este estudio aparte de conocer los factores de riesgos que causan en suicidio en jóvenes es el de desarrollar estrategias de prevención. Para desarrollar la investigación, contaron con colaboración de 919 estudiantes adolescentes de sexo masculino, con edades entre 13 a 18

años, pertenecientes a 15 centros educativos (Silva., et all., 2017). En la metodología usaron 9 instrumentos tales como, inventarios, test, cuestionarios y escalas autoadministradas, para identificar la problemática ya planteada. Adicionalmente, Silva y colaboradores, después de analizar las variables cuantitativas, encontraron que había diferencias estadísticas significativas para las siguientes. Edad, autoestima, cohesión familiar, adaptabilidad familiar, sintomatología depresiva, desesperanza, impulsividad en todas sus subescalas y eventos estresantes.

Por otro lado, de acuerdo con Gerstner, & Lara, (2019), en su investigación denominada “*Análisis de tendencias temporales del suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes en Ecuador entre 1990 y 2017*”. La cual tuvo como propósito analizar el incremento de las tasas de suicidio en Ecuador, permitiendo con esto que haya un conocimiento para una posible intervención accediendo a estrategias preventivas contra el suicidio en especial en niños, niñas y adolescentes. Muchas investigaciones en el ámbito e intervención de la Psicología han estudiado los pensamientos suicidas creando con esto importantes iniciativas en la salud pública con el objetivo de prevenir este problema, aun así, es un tema con mayor impacto por el porcentaje grande de personas que pasan de la idea a la acción y terminan con su vida. El método aplicado fue descriptivo e inferencial, mediante recolección de datos de población generales del instituto nacional de estadística y censos de Ecuador (Gerstner, & Lara, 2019). Por otro lado, en la investigación los resultados denotan que, pese a los esfuerzos por implementar un modelo de salud mental, desde 2014 hasta 2017 no se reflejan reducciones importantes de las tasas de suicidio en niños, niñas y adolescentes de ambos sexos, dado que en los resultados de la investigación hubo un promedio de 313 suicidios anuales entre 1990 y 2017, concluyendo que el suicidio en Ecuador es un problema de salud

pública. Sin embargo, la estrategia intersectorial nacional de Ecuador iniciada en el año 2018 deberá ser evaluada a partir del año 2021.

Para finalizar, según De la Torre, Avelar, Loyo, Heredia, & Cuéllar, (2017), en su investigación titulada “*Pensamientos de muerte e ideación suicida en niños y niñas mexicanos de 6 a 11 años*” plantean como objetivo principal, es identificar la posibilidad de ideas suicidas revisando la presencia de pensamientos, ideas y deseos de su muerte, identificando las conceptualizaciones que sobre la vida, la muerte y el suicidio tienen esta población de niños y niñas entre los 6 y 11 años de edad; de esta manera, se realizó una exploración de pensamientos de muerte en 123 niños y niñas que estaban cursando educación básica, por medio de una entrevista cualitativa semiestructurada. En los resultados se observaron diferencias según la edad en los conceptos de vida, muerte y suicidio; confirmando que la adquisición de estas nociones es un proceso gradual que se ve influenciado por las creencias socio-culturales y religiosas.

Además, los concluyen que los niños y niñas en la infancia media presentan pensamientos sobre la muerte propia y en algunos casos ideas y deseos de muerte que pueden llegar a estar asociados con la ideación suicida, por lo cual para prevenir el suicidio en la infancia media, es importante identificar en este grupo etario algunos pensamientos sobre la muerte que puedan evolucionar hacia la ideación suicida.

Para el presente apartado se presentan tres (3) estudios de carácter, nacional, exactamente del departamento del Quindío, la ciudad de Manizales y Medellín, abordan hacer acerca de conducta e ideación suicida, información pertinente sobre estadísticas, instrumentos validados, metodologías, procedimientos, bases teóricas, problemáticas y posibles soluciones con el fin de dar un recorrido teórico acerca del mismo.

Nacional

Inicialmente para Portillo., Monroy., Vasco., & Chacón, (2019), en su artículo titulado “*Habilidades sociales y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Armenia (Quindío, Colombia)*”, el cual tiene como objetivo establecer la relación entre la adquisición de habilidades sociales y la manifestación clínica de ideación suicida y riesgo suicida en adolescentes, además, la investigación se realizó siguiendo un diseño descriptivo y correlacional, en una población de 115 adolescentes entre 12 y 18 años, se aplicó la Escala de Desesperanza de Beck y el Test de Habilidades Sociales de Goldstein. Obteniendo como resultados, que existe una correlación significativa en los datos arrojaron, inversamente proporcional entre la adquisición de habilidades sociales y el menor riesgo de sintomatología suicida. De esta manera concluyen que por medio de los resultados obtenidos, se ha podido corroborar cómo la familia cumple un papel importante en la regulación emocional y en la adquisición de habilidades sociales en la persona, además de cómo, a partir de la adquisición de un estilo de afrontamiento sano en la resolución de problemas vitales, se aminora la posibilidad de desarrollar alguna manifestación suicida.

Por otro lado, Cañón., Castaño., Mosquera., Nieto., Orozco., & Giraldo, (2018), en su artículo titulado “*Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)*” el cual tiene como objetivo evaluar el efecto de una intervención educativa para la prevención de conductas suicidas en adolescentes de sexto a octavo grado en una escuela de Manizales, Colombia; además. Se realizó un estudio cuasiexperimental (n = 103), que recogió variables demográficas, la Escala de Riesgo de Suicidio de Plutchik, la Encuesta de Mito o Realidad, la Escala de Asertividad de Rathus y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Los participantes se dividieron en cinco

grupos y se les brindó una intervención educativa de 8 sesiones. Un mes después, se administraron los mismos cuestionarios.

De esta manera, los resultados obtenidos, desde antes de la intervención educativa se identificó riesgo suicida en el 42,7% de la muestra, baja autoestima en el 56,9%, asertividad confrontacional en el 68,9% y 2,9 sobre los mitos en torno al cuestionario suicida. Después de la intervención, el factor de riesgo de suicidio se redujo a 6,8%, se encontró alta autoestima en 45,1%, una mayor proporción de pacientes, 44,7% mostró asertividad confrontativa y la puntuación en el cuestionario de mitos subió a 4,5. La prueba t para grupos emparejados mostró un aprendizaje significativo en todos los casos ($p < 0,001$). Conclusiones: El estudio destacó la importancia de reconocer y fortalecer las habilidades sociales, la comunicación asertiva y las habilidades intelectuales para reducir el riesgo de suicidio en estudiantes jóvenes.

Por último, Tabares, Villa, & Rendón, (2019), en su artículo titulado “*Relaciones parentofiliales en la infancia. Prevención del comportamiento suicida*”, donde el objetivo del presente artículo es analizar los aspectos relacionales durante la infancia, que influyen en el comportamiento suicida; además, pretenden indagar las relaciones parentofiliales en la infancia, y cómo estas contribuyen a la prevención del comportamiento suicida; para esto se utilizó la metodología cualitativa de tipo hermenéutico, bajo la estrategia de revisión documental. Se encontraron importantes resultados en cuanto a la familia como primera experiencia vital, siendo esta el lugar donde se tejen los primeros vínculos afectivos y se facilita el desarrollo integral de sus miembros, mediante relaciones de confianza, control, afecto y comunicación.

De esta manera, se logró reconocer el suicidio como una problemática vincular, ya que dicho comportamiento no está sólo asociado a factores individuales o personales, sino también a aspectos familiares, sociales, ambientales y relacionales; así mismo, se identificaron factores de riesgo asociados a dicho comportamiento; y, por último, se realizó un acercamiento a los factores protectores, que están presentes en las esferas individual, moral, comunitaria, institucional y familiar.

En último apartado se podrá encontrar tres (3) estudios de carácter, regional, exactamente del municipio de Cúcuta, los cuales abordan acerca de conducta e ideación suicidas, información pertinente sobre estadísticas, instrumentos validados, metodologías, procedimientos, bases teóricas, problemáticas y posibles soluciones con el fin de dar un recorrido teórico acerca del mismo.

Regional

Inicialmente, Ordoñez., Castilla., & Contreras, (2019), realizaron una investigación titulada “*Conducta suicida en la adolescencia: perspectiva de docentes orientadores*” la cual tuvo como objetivo de esta investigación es dar a conocer el análisis de la percepción que tienen los docentes orientadores de la ciudad de Cúcuta sobre la conducta suicida en los adolescentes, la investigación se desarrolla bajo un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico, muestreo no probabilístico por conveniencia. Entre los resultados obtenidos se evidencia que los docentes orientadores, aplican el procedimiento establecido por la institución, en el cual intervienen con los adolescentes y sus padres implementando estrategias de seguimiento por organismos externos como entidades de salud y en algunas ocasiones la policía.

Sin embargo, de las entidades entrevistadas se evidencia que no cuentan con un protocolo propio y específico que puedan utilizar en caso de un episodio de crisis por parte de un educando y por el contrario ejercen la intervención desde lo aprendido por la experiencia (Ordoñez., et all., 2019). Se concluye la importancia de implementar estrategias de promoción y prevención de la conducta suicida, desarrollando programas y políticas acordes a las necesidades del contexto que deben ser anualmente evaluadas.

Por otro lado, Cornejo., Rojas., Bonilla., & Rivera., (2018), realizaron un proyecto de investigación titulado *“Estrategias de afrontamiento como elemento terapéutico en la orientación suicida de adolescentes de un colegio de la comuna 7 en Cúcuta.”* la cual presenta como objetivo, analizar la relación entre las estrategias de afrontamiento como elemento en la intervención de la orientación suicida en adolescentes de un colegio en la comuna 7 de Cúcuta. De esta manera, la metodología se llevó a cabo una investigación cuantitativa, de diseño no experimental con alcance correlacional-causal, para ello se empleó, el Inventario de estimación de afrontamiento y el ISO30.

De acuerdo a lo anterior los resultados obtenidos, Correspondiente a la identificación de las estrategias de afrontamiento, se obtuvo que los adolescentes utilizan en su mayor frecuencia las estrategias de afrontamiento enfocadas a la emoción. Por otra parte, la orientación suicida se ubica en un nivel moderado, así mismo se encontraron correlaciones significativas, entre el afrontamiento evitativo y la desesperanza. Así mismo, los autores plantean como conclusión de acuerdo a los resultados, se evidenció que a mayor uso de estrategias de afrontamiento evitativas será mayor la desesperanza.

Finalmente, Ebratt., Cudris., Bahamón., Bonilla., Pinzón., & Navarro, (2020), en su investigación titulada *“Bienestar psicológico y contextos relacionales de adolescentes con*

ideación suicida en el caribe colombiano.” la cual, presenta como objetivo, comprender cómo construyen su sentido de bienestar personal en sus contextos relacionales los adolescentes con ideación suicida. Dentro de la metodología, se utilizó un enfoque mixto, con diseño secuencial descriptivo, en una muestra de 27 estudiantes (19% femenino y 8% masculino), entre los 12 y 16 años. Como técnica cuantitativa se utilizaron la Escala de Bienestar Psicológico (BIPSI) y la Escala de Evaluación del Riesgo Suicida (ERS); a nivel cualitativo se trabajó con entrevista semiestructurada que constaba de 6 preguntas abiertas que aproximaron a los investigadores a la comprensión que tienen los jóvenes de las categorías Bienestar Personal y Contextos Relacionales Significativos.

De esta manera, la escala de Evaluación del Riesgo Suicida permite observar si el sujeto posee un perfil suicida, mientras que, la Escala de Bienestar Psicológico, permite estandarizar la percepción que tiene el sujeto sobre su propio bienestar, ajustándose esto a los objetivos del estudio. Resultados: El análisis de la Escala Bienestar Psicológico (BIPSI) corresponde a un valor global de 61% que, ubica a los adolescentes en un indicador mínimo de Bienestar Psicológico. El análisis de los factores de riesgo suicida en hombres arrojó un valor global de 63% que, representa un indicador alto según la estadística descriptiva de la Escala de Evaluación del Riesgo Suicida (ERS). El análisis de los factores de riesgo suicida en mujeres arrojó un valor global de 59% que representa un indicador alto según la estadística descriptiva de la Escala de Evaluación del Riesgo Suicida (ERS).

A manera de conclusiones, los autores afirman que la percepción de Bienestar Personal de en los adolescentes con ideación suicida precisa de vínculos interpersonales, de manera que, en esta etapa del ciclo vital del ser humano, juega un papel preponderante el componente grupal para dicha percepción.

Marco teórico

En este capítulo se realiza una revisión documental de las investigaciones realizadas en los últimos 5 años sobre cómo se maneja el suicidio en la psicología clínica, seguidamente se hablará del suicidio en donde existen diferentes niveles como la ideación, la planeación y la ejecución, posteriormente se pretende dar a conocer cuáles son los factores de riesgos que presenta esta población para llegar a la conducta suicida, asimismo, describir las etapas del desarrollo como lo son la infancia y la adolescencia. Ya que resulta de gran importancia indagar y conocer los componentes de riesgo para prevenir el suicidio en esta población vulnerable.

Capítulo I. Psicología clínica

La psicología clínica se conoce como aquella área donde se especializa la psicología, dicho esto para obtener una mejor comprensión frente a la definición de lo que se conoce como psicología clínica es importante “tener en cuenta que el término clínica es originario de la medicina y que es referido al proceso mediante el cual se trata de minimizar o acabar con el sufrimiento que producen las enfermedades físicas en los seres humanos”,(Muñoz, 2014). De esta comprensión proviene la utilidad de lo clínico dentro de la psicología por otra parte, esta disciplina se originó gracias a los aportes de dos grandes autores, por lo que fueron considerados padres de esta disciplina como lo fue el neurólogo Sigmund Freud quien desarrollo una nueva teoría denominada el psicoanálisis con esto permitiendo que se conozca el funcionamiento psíquico de los individuos.

Al otro lado, está el americano Dr. Lightner Witmer quien en el año 1896 establece la primera clínica psicológica del mundo, dándose la oportunidad de ser la primera vez que se dieran programas de intervención sobre la conducta humana con una metodología

científica apoyada por primera vez en la historia de la Psicología. “La cual se interesa en la investigación y el tratamiento de la conducta anormal compartiendo el mismo interés con la psiquiatría. Inicialmente fue llamada como clínica psicológica y que contaba con una característica en particular estar cercana al servicio social”, (Rey & Guerrero, 2012). Por lo que esto permitía de gran utilidad hacia la enseñanza y la investigación para dar aportes sobre los diagnósticos y tratamientos de los individuos con trastornos mentales.

Con base a lo anterior “la psicología clínica es producto de muchos años de desarrollo y evolución, en los cuales logró establecerse como un campo específico dentro del ámbito de la psicología y producir una mayor credibilidad respecto a la cientificidad de la misma”. (Muñoz, 2014). De este modo esta área obtiene la aceptación y la consolidación por lo que sus grandes aportes han permitido que se genere un cambio psicológico y comportamental siendo que muchas personas están a las expectativas de temas relacionados al mejoramiento del ser. Se habla que los psicólogos clínicos trabajan en la promoción de la salud mental y la intervención y rehabilitación de las personas con patologías, pero no solo el psicólogo clínico trabaja con los individuos que poseen trastornos mentales, sino con aquellas personas que no presentan ninguna clase de patología, solo que estas personas, colapsan con su cotidianidad y necesitan de un profesional de la salud mental que les oriente para una mejor calidad de vida, ya que el psicólogo clínico está capacitado para la intervención de estresores y hábitos negativos.

En el área de la psicología clínica es fundamental la relación Psicólogo paciente, ya que esto permitirá dar un mejor acompañamiento por lo que se establece la empatía y esto da un mejor acercamiento hacia la persona, con el propósito de conocer mejor al otro, facilitándose una intervención y un diagnóstico más rápido con el fin de lograr resultados satisfactorios para ambas partes. Según Muñoz, (2014) la relación psicólogo paciente ha

demostrado que esta relación debe constar de normas para el buen funcionamiento dentro de la psicoterapia, debe tener componentes que favorezcan la confianza durante la comunicación y debe ser de mutuo acuerdo, para posibilitar el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Capítulo II. Suicidio

El suicidio es considerado un fenómeno universal, es una problemática que está afectando al mundo. Esta anomalía presenta diversas concepciones culturales y sociopolíticas y se define como el acto con resultado letal, intencionadamente iniciado y realizado por el sujeto. Según Durkheim (como se citó en Cañón & Carmona, 2018) se llama suicidio a todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, ejecutado por propia víctima. Además, el suicidio se entiende por la víctima como una búsqueda de salida a sus problemas, por lo que el aislamiento, que resulta ser una de las decisiones que algunos de ellos toman antes de cometer el acto suicida, no le resulta beneficioso, sino que más bien empieza a optar por dificultad de cumplir con las normas sociales o de efectuar anhelos personales, por otra parte, el individuo empieza a tener una pérdida de la propia estima.

“De manera, que la Organización Mundial de la Salud reconoce que el suicidio es una prioridad de salud pública y anualmente, cerca de 800 000 personas se quitan la vida y muchas más intentan hacerlo. Cada suicidio es una tragedia que afecta a familias, comunidades y países y tiene efectos duraderos para los allegados del suicida. El suicidio se puede producir a cualquier edad, y en 2016 fue la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo”. OMS (2019).

Los autores hacen referencia también a el fenómeno del suicidio, como la relación de la enfermedad de depresión, pues esta anomalía destaca que la mayoría de las personas que se suicidan, conforma un proceso que inicia con la aparición de ideas recurrentes de quitarse la vida, posterior se presentan los intentos fallidos y finalmente el acto consumado. (Mamani-Benito et al., 2018) Por lo que, en algunos casos estos individuos tuvieron antecedentes depresivos y la mitad de las personas con diagnóstico de depresión, Aunque no se puede determinar con exactitud el desenvolvimiento de las tres fases en todos los casos, el proceso podría interrumpirse si se logran identificar los pensamientos de suicidio.

Es así que, por este problema de salud pública, se siguen realizando numerosos esfuerzos por implementar estrategias de prevención, específicamente en la población joven, en la que las tasas de suicidio han aumentado a nivel mundial, a diferencia de la población adulta, donde se ha visto cierta disminución en varios países, (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). Por lo que expertos o personas pertinentes a esta situación buscan determinar los aspectos psicológicos, sociales, y psiquiátricos que ponen en juego la vida de la persona en relación al acto suicida, de esta manera prevenir de una forma adecuada la realización de estas ideas que el individuo quiere llevar a cabo con el acto de quitarse la vida.

Ideación suicida

La ideación suicida se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía de la propia muerte, (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). También se incluyen aquellos pensamientos que refieren al paso anterior a la actuación y podría ser que no se manifestara o que lo hiciera a través de amenazas, verbales o escritas por la falta de valor del sentido de la vida, este deseo de quitarse la vida, la planificación del

acto suicida y la fantasía en torno a la muerte con lleva un sinnúmero de sufrimiento, es por ello la importancia de hacer visible los factores que están relacionados con esta sintomatología.

Asimismo, refieren los autores que los pensamientos acerca de la voluntad de quitarse la vida, con o sin planificación o método tiene una diferencia al acto suicida, dado que el último se conoce como el resultado final. Por otra parte, la amenaza suicida se considera la expresión verbal o no verbal, que manifiesta la posibilidad de una conducta suicida en un futuro próximo, (Cañón & Carmona, 2018). Además, en la ideación se representa pensamientos que llevan a la persona a tomar la decisión de acabar con la vida, como el deseo de morir, la idea de autodestrucción, la tentativa de autoeliminación sin resultado de muerte, la idea suicida con un plan o método indeterminado, y finalmente no llega al acto consumado.

Algo importante a la hora de encontrar el riesgo suicida en aquellos individuos, es el de evaluar los factores de riesgo de cada uno de ellos, y tener en cuenta que la cantidad de factores en un solo individuo, provocara una alta probabilidad de que se presente las ideaciones, las conductas o peor aún, el acto consumado del suicidio, una hipótesis principal para dar exponer la ideación suicida, es cuando estas personas en su vida cotidiana desencadenan sucesos muy estresantes, aunque siempre tendrá solución sus problemas, es la manera de ellos percibir la vida en ese instante, y por ello se encuentran en un camino sin salida, optando por la manera más rápida de solucionar su dificultad, esa sensación de querer desaparecer de alguna situación es provocada por esas emociones de angustia y frustración que los limita a encontrar una solución a sus problemas.

Según, Beck y compañía (como se citó en Varenga, 2016), por más que existan expresiones del tipo “no puedo soportarlo más”, no necesariamente significa que tenga la

firme convicción en su deseo de quitarse la vida, aunque si constituyen una manifestación de querer abandonar toda sensación de tristeza y malestar, o podría ser algo temporal, si es una personas que posee ya rasgos depresivos, el deseo a la opción de auto eliminarse puede ser más fuerte y tener muchas posibilidades para optar por esa determinación.

Conducta suicida

En los adolescentes se va aumentando la carga de influencias, responsabilidades o presiones individuales, lo cual algunas presiones va relacionado con la inexperiencia e inmadurez de aquellos menores, por la etapa en la que ellos están trascurriendo empiezan a crear errores que cualquier persona comete en su vida, pues ellos por su falta de inexperiencia pueden dar una interpretación de estos sucesos como si esto fueran instantes angustiosos, situaciones sin salida y llenos de frustración, no se niega que probablemente sean situaciones difíciles pero toda circunstancias que transita en la vida del ser humano es temporal y tendrá su calma y solución, dadas estas contextos dificultosos las personas se van enfrentando a los factores de riesgo para cometer un acto o conducta suicida.

La conducta suicida es considerado un fenómeno universal, atemporal y con diversas concepciones culturales y sociopolíticas y se define como “el acto con resultado letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto” (Cañón & Carmona, 2018). En otras palabras, el suicidio es la acción que realiza aquellos individuos con la intención de hacerse daño quitándose su propia vida, cada caso, aunque sean factores idénticos son casos individuales, pero, aun así, los factores que llevan a estas personas a tomar esta decisión son factores relacionados con lo social, político, religioso y económico entre otros.

Según Cañón (2018), las acciones y las ideaciones suicidas siguen teniendo un carácter multifactorial y las estadísticas de suicidio van en aumento en todos los países del

mundo, sobre todo en la población joven; estas circunstancias generan tanta afectación a todo el núcleo familiar del suicida y por otra parte afectando a su contexto. Por esto que los jóvenes que no cuentan con herramientas para afrontar y resolver los problemas que trae la vida y esos que presenta poca tolerancia a la frustración y el fracaso, son juventudes con más susceptibilidad para presentar el fenómeno del suicidio.

El suicidio en niños y adolescentes es un serio problema de salud pública que ha registrado un aumento importante a nivel mundial. Es la décima causa de muerte mundial y la segunda causa de muerte entre los 15 y 29 años. (Mosquera, 2016). La conducta suicida en niños y adolescentes se ha convertido en un grave problema, dado que se ha encontrado en los diversos estudios, que en la actualidad no se cuenta todavía con métodos eficaces de prevención y tratamiento. Por este motivo se requieren mayores esfuerzos por parte de instituciones y gobiernos para reducir las defunciones debidas a esta causa.

Capítulo III. Factores de riesgo de la conducta suicida

Los entornos en donde las personas se relacionan influyen de una manera importante con los factores de riesgo de suicidio, como son las relaciones del sujeto con su familia, amigos o personas importantes en su vida, el cual pueden repercutir sobre los comportamientos suicidas. Por otro lado, se encuentran factores como Desastres, guerras y conflictos, estas experiencias pueden ocasionar en la persona aumentar el riesgo de suicidio debido a las repercusiones destructivas que tienen en el bienestar social, la salud, la vivienda, el trabajo y la seguridad financiera.

De acuerdo con De la Torre Martí (como se citó en Varenga, 2016), es de suma importancia detallarse de si una persona presenta los siguientes factores de riesgo, como lo

es “historia familiar de trastornos del estado de ánimo, alcoholismo o suicidio, duelo, pérdida reciente traumática, desestabilización familiar debido a una pérdida, abuso personal o sexual, o violencia, aislamiento, Plan específico de suicidio formulado y cambios radicales en el comportamiento”, entre otros factores de riesgos de suicidio.

Según, Cañón & Carmona, (2018), los factores de riesgo suicida son los factores predisponentes que pueden desencadenar un acto suicida y el para suicidio es un acto no habitual con un fin no fatal, que es iniciado y realizado por una persona suicida con un resultado no mortal, que provoca autolesiones. El intento suicida es cualquier acto de auto perjuicio infligido con intención autodestructiva, aunque sea vaga o ambigua. Este fenómeno es alarmante ya que preocupa a la sociedad por lo que parece no decrecer, generalmente, se asume que los desencadenantes para el suicidio en los infantes son los conflictos familiares, los contextos de violencia, los abusos sexuales, mientras que, en un menor grado, se encuentran los trastornos psicológicos y los factores culturales. En cuanto a los adolescentes se han investigado múltiples factores de riesgos psicológicos, sociales, familiares y biológicos.

Finalmente, si un niño o adolescente actúa muy seguido de forma errante también podría ser una señal de alerta, por lo que pueden estar tomando continuamente malas decisiones que logran estar afectando su tranquilidad, como por ejemplo comienzan a realizar cosas perjudiciales para sí mismos o para personas a su alrededor, esto podría hacerlos reflexionar cosas como “solo quiero desaparecer”, “todos estarían mejor si yo no estuviera aquí”, entre otras afirmaciones, y esto es importante tomarlo como una señal de alerta.

Capítulo IV. Etapas del desarrollo

Erik Erikson en su teoría de las etapas del desarrollo psicosocial considera que los cambios evolutivos no acaban en la adolescencia, sino que cree que el ser humano experimenta cambios psicológicos significativos en toda su vida, desde la concepción hasta la muerte. Por lo que el autor refiere que el individuo pasa por ocho etapas en las que se deben culminar con éxito, si estos no se culminan con éxito, es probable que reaparezcan como problema en un futuro.

En cuanto a la obra de Erikson nace de la Teoría Psicoanalítica de Freud, pero este autor le da una nueva perspectiva al explicar el desarrollo humano. El psicoanalista Sigmund Freud refirió en las tres instancias psíquicas que “el ello fuente de toda pulsión, el superyó construido de morales y convenciones sociales, el yo que tiene la difícil tarea de satisfacer las necesidades del ello, como las del superyó; dando especial relevancia al ello como motor del crecimiento”. El autor, en cambio, considera que el responsable del desarrollo humano es el yo, y más concretamente la manera como está relacionado con su entorno. (Erikson, 2011).

Infancia

En esta primera etapa denominada confianza vs desconfianza, el infante da inicio abruptamente con su nacimiento, lo que implica que el niño pone a prueba sus mecanismos biológicos para superar su primera gran crisis. Es preciso que el niño al momento de nacer, realiza la primera exposición al medio ambiente en el que se relacionara, por lo que se conoce que el nacimiento es la primera experiencia trágica. Por otro lado, la segunda etapa de la niñez es llamada autonomía vs vergüenza o duda, en el niño desarrolla la maduración muscular, obteniendo habilidades en sus primeros meses, permitiendo en esta fase adquirir

la destreza mental y habilidades motoras, una de ellas es el desarrollo del lenguaje, y en esta etapa el niño comienza a caminar por lo que esto le permitirá tener autonomía.

Para Erikson la voluntad es la determinación para ejercitar el libre albedrío, a pesar de la experiencia inevitable de la vergüenza y la duda. La desviación patológica en esta etapa es la compulsión y los factores que obstaculizan el desarrollo de la identidad en los niños, son las figuras en extremo autoritarias que establecen «la ley y el orden» en el ambiente familiar, éstas influyen coartando el desarrollo autonómico en el niño (Robles, 2008).

Adolescencia

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, esta se comprende en las edades entre los 10 y los 19 años. En esta fase se describe como una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, por lo que se da un ritmo acelerado y de cambios, por ejemplo, el crecimiento y desarrollo viene establecido por diversos procesos biológicos, como lo es el comienzo de la pubertad donde marca la entrada de la niñez a la adolescencia.

Por otra parte, las etapas de la adolescencia no solo acontecen cambios en el cuerpo de los jóvenes, sino que poco a poco van desarrollando la parte psicológica y social, siendo algo complejo que los padres no siempre saben cómo afrontar, de aquí la importancia de que las personas mayores a cargo del adolescente estén atentos al desarrollo tanto del niño como de la transición a la adolescencia, ya que durante estos años se puede detectar posibles problemas, por lo que se podría intervenir a tiempo para ayudarlos a convertirse en adultos responsables y equilibrados. Según Erikson, 1963; citado por Robles, (2008), en este período se presenta la etapa de transición a la que describe como la identidad versus confusión de la identidad, según el autor la crisis ocurre en términos de la identificación del adolescente

consigo mismo, por lo que ellos cuestionan las costumbres de su niñez e incorporan nuevas al rol del adolescente, de aquí que surge el cuestionamiento de saber “quien soy yo”.

Finalmente se concluye que el adolescente esta entre una etapa intermedia donde empieza a modificar su conducta de niño, pero es incapaz de comprender asuntos complejos de la vida, de este modo esta incapacidad de percibir el mundo lo puede volver vulnerable ya que las responsabilidades o aquellos factores complejos que existen en la existencia lo hacen perder el equilibrio en cuanto a saber exteriorizar sus emociones y sentimientos que enfrenta por causa de las dificultades.

Metodología

Alcance o tipo de investigación

El alcance de esta investigación es directamente descriptivo considerando el fenómeno estudiado y sus componentes, como lo explica Samperio, (2014), se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.

Enfoque

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo ya que se realiza una descripción frente a un fenómeno y ciertos factores importantes que tienen gran influencia dentro de esta temática; de esta manera, la investigación cualitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explorando desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en

relación con su contexto. El enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Hernández, et al., 2008). El enfoque cualitativo es recomendable cuando el tema del estudio ha sido poco explorado o no se ha hecho investigación al respecto en ningún grupo social específico (Marshall, 2011 y Preissle, 2008). El proceso cualitativo inicia con la idea de investigación.

Diseño de investigación

Para el desarrollo de esta investigación se hace uso de la técnica de revisión documental la cual se caracteriza por la utilización de fichas que facilitan el registro y clasificación de información obtenida a través de la revisión de literatura frente a la temática. Por lo tanto, para López, (2016), la revisión documental permite identificar las investigaciones elaboradas con anterioridad, las autorías y sus discusiones; delinear el objeto de estudio; construir premisas de partida; consolidar autores para elaborar una base teórica; hacer relaciones entre trabajos; rastrear 3 preguntas y objetivos de investigación; observar las estéticas de los procedimientos (metodologías de abordaje); establecer semejanzas y diferencias entre los trabajos y las ideas del investigador; categorizar experiencias; distinguir los elementos más abordados con sus esquemas observacionales; y precisar ámbitos no explorados.

Unidades de análisis

Según Sampieri (2014) “metodología de la investigación, sexta edición, La unidad de análisis indica quiénes van a ser medidos, es decir, los participantes o casos a quienes en última instancia vamos a aplicar el instrumento de medición. En este caso como se realiza revisión documental la unidad de análisis se orienta hacia libros, artículos etc.

Artículo

De acuerdo con, Díaz, (2016), en “La redacción de un artículo científico” define el artículo como informe escrito y publicado que describe resultados originales de una investigación, se escribe para otros no para el autor. El propósito de la publicación es divulgar, compartir y contrastar estos resultados con la comunidad científica interesada e incorporarlos, si son validados, al enriquecimiento del saber humano. ; Por su parte, Ferriols y Ferriols, (como se citó en Díaz, 2016), consideran que los artículos originales son aquellos trabajos de investigación que verifican hipótesis, comparan alternativas o llegan a resultados que aumentan el conocimiento científico.

Libro

Autores como Jonhsen (1996:26) en un estudio sobre las investigaciones en torno al libro de texto destaca que cuando estas hacen referencia a su definición, generalmente involucran desde un sentido amplio a uno estrecho dependiendo de las características de la investigación a realizarse. Así señala, “la definición del libro de texto puede ser tan general como para incluir otros libros hechos y publicados para propósitos educativos, o incluso cualquier libro utilizado en el aula”.

Trabajo de grado

Para la Universidad Autónoma de Occidente (UAO) (s.f.), el trabajo de grado es un ejercicio de profundización que mediante la integración y aplicación teórica o teórico-práctica de conocimientos y habilidades o a través de la generación de nuevo conocimiento, busca fortalecer las distintas competencias adquiridas durante su proceso de formación y, así mismo, contribuir al análisis y solución creativa de una problemática relacionada con el objeto de estudio o campo de acción de su profesión. por su parte, la Universidad de Pamplona (UP) (s.f.), establece que el

Trabajo de Grado según la ley 30 debe tener un componente investigativo, que consiste en la formulación, planeación y en algunos casos, ejecución de un trabajo o proyecto en el que el estudiante ponga en práctica los conocimientos adquiridos en el transcurso del programa académico.

Técnicas

Ficha de Resumen

Este tipo de fichas contiene en forma abreviada, los aspectos más importantes de un tema estudiado, o el resumen de una lectura. Según Castro (2016), en una ficha de resumen contiene en forma abreviada, los aspectos más importantes de un tema estudiado, o el resumen de una lectura, es de gran utilidad, ya que además de su fin primordial de facilitar el aprendizaje de la materia, esta puede adiestrar en la relación y jerarquización de conceptos. Se encabezan con el título de la signatura q que se refieren, el tema específico y un número que permita organizarlas en un fichero"

Tabla 1:
Ficha de Resumen

Ficha de resumen	
Numero 01	Tema
Unidad de análisis	
Enfoque	
Titulo	
Autor	
Año	
Editorial	
Ubicación	
Resumen	
Palabras clave	

Nota. Modelo de ficha para el registro y clasificación de la información obtenida.

Categorías

Tabla 2
Categorización.

Categorías	Subcategoría	Definición
Ideación suicida		Algo importante a la hora de encontrar el riesgo suicida en aquellos individuos, es el de evaluar los factores de riesgo de cada uno de ellos, y tener en cuenta que la cantidad de factores en un solo individuo, provocara una alta probabilidad de que se presente las ideaciones, las conductas o peor aún, el acto consumado del suicidio, una hipótesis principal para dar exponer la ideación suicida, es cuando estas personas en su vida cotidiana desencadenan sucesos muy estresantes, aunque siempre tendrá solución sus problemas, es la manera de ellos percibir la vida en ese instante, y por ello se encuentran en un camino sin salida, optando por la manera más rápida de solucionar su dificultad, esa sensación de querer desaparecer de alguna situación es provocada por esas emociones de angustia y frustración que los limita a encontrar una solución a sus problemas.
	Amenaza del suicidio	En la presente subcategoría según Mosquera, (2016), esta es la presencia de manifestaciones o exclamaciones acerca del deseo de morir, se consideran como una serie de expresiones manifiestas, acompañadas o no de acciones de inicio del suicidio, y que indican a los demás la intención de realizar dicho suicidio. Estas amenazas son utilizadas por los adolescentes para manipular y conseguir unos resultados que desea, sin embargo lo que provocan es poner en riesgo su propia vida.
	Planeación suicida	De acuerdo a Mosquera, (2016), Mosquera, (2016), afirma, que es la estructuración del cómo, cuándo y dónde, sin pasar al acto, con el propósito más o menos consciente de obtener un beneficio, como protesta, venganza u oposición, imaginando o esperando provocar una respuesta en los demás.
Conducta suicida		La conducta suicida es considerado un fenómeno universal, atemporal y con diversas concepciones culturales y sociopolíticas y se define como “el acto con resultado letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto” (Cañón & Carmona, 2018). En otras palabras, el suicidio es la acción que realiza aquellos individuos con la intención de hacerse daño quitándose su propia vida, cada caso, aunque sean factores idénticos son casos individuales, pero, aun así, los factores que llevan a estas personas a tomar esta decisión son factores relacionados con lo social, político, religioso y económico entre otros.
	Acto deliberado de morir	Ahora bien, en esta subcategoría Manifestación de la conducta voluntaria de quitarse la vida, ésta es de modo consciente y la persona sabe de los resultados que se obtendrán, son autolesiones que consisten en provocarse un daño corporal sin una intención de suicidio, es decir, sin llegar a poner en riesgo la vida del paciente (Mosquera, 2016). Son las más frecuentes en niños y adolescentes,

	sobretudo en la adolescencia que en los últimos tiempos han protagonizado un aumento importante.
Factores de riesgo	<p>Suicidio consumado En relación a esta subcategoría, Mosquera, (2016), afirma que el suicidio consumado es el acto realizado por la persona de manera auto-infringida que provoca la muerte del sujeto</p> <p>Los entornos en donde las personas se relacionan influyen de una manera importante con los factores de riesgo de suicidio, como son las relaciones del sujeto con su familia, amigos o personas importantes en su vida, el cual pueden repercutir sobre los comportamientos suicidas. Por otro lado, se encuentran factores como Desastres, guerras y conflictos, estas experiencias pueden ocasionar en la persona aumentar el riesgo de suicidio debido a las repercusiones destructivas que tienen en el bienestar social, la salud, la vivienda, el trabajo y la seguridad financiera.</p> <p>De esta manera, según De la Torre Martí, (como se citó en Varengo, 2016), es de suma importancia detallarse de si una persona presenta los siguientes factores de riesgo, como lo es “historia familiar de trastornos del estado de ánimo, alcoholismo o suicidio, duelo, pérdida reciente traumática, desestabilización familiar debido a una pérdida, abuso personal o sexual, o violencia, aislamiento, Plan específico de suicidio formulado y cambios radicales en el comportamiento”, entre otros factores de riesgos de suicidio.</p>
	<p>Causas del suicidio Se comprenden como causas, de acuerdo a Mosquera, (2016), aquellos factores externos o internos que ocasionan que una persona atente contra su propia vida, algunos de estos factores están relacionados con la familia, las relaciones, la situación académica y la situación socioeconómica. Las causas familiares incluyen aspectos determinantes en el círculo familiar relacional en el cual se encuentra el sujeto, desde problemas maritales como con los padres, hermanos y sujetos que conviven con la persona implicada en el suicidio; las causas relacionales hacen referencia a las relaciones personales que maneja la persona que atenta contra su vida, como amistades y causas académicas se refiere a los factores escolares que puedan conllevar a que una persona piense en el suicidio (Mosquera, 2016). También se incluye la intimidación escolar como un factor determinante para los niños y niñas que van a una escuela. Finalmente las causas socioeconómicas hacen referencia a factores como el dinero, los acreedores y/o deudas que puedan ocasionar en el individuo una situación sin “salida” que le inviten a terminar con su vida.</p>
	<p>Consecuencias del suicidio En relación a las consecuencias Mosquera, (2016), afirma, que serán vistas desde dos “lentes” diferentes, el primero hace referencia a las secuelas que surgen después de que una persona atenta contra su vida, y afectan dimensiones familiares, sociales y escolares de aquellos individuos que presentan algún intento de suicidio; y la segunda son aquellas secuelas que subsisten en el individuo en caso de tener algún intento de suicidio fallido.</p>
	<p>Alternativas de prevención Está sub categoría, hace referencia a aquellas opciones que permitirían evitar que una persona cometa suicidio (Mosquera, 2016). Esta no solo deben ser evaluadas por la persona en cuestión,</p>

también deben participar los estamentos sociales a los que pertenece, es decir, su familia, el colegio, la sociedad.

Nota: Categorización de los factores psicológicos asociados a la conducta e ideación suicida en niños.
Fuente: de elaboración propia.

Procedimiento

Fase preparatoria

Para Rodríguez y García (como se citó en Monje, 2011), la fase preparatoria está constituida por dos etapas: reflexiva y diseño. En la primera, el investigador debe tomar como base sus conocimientos, experiencias e incluso ideologías para entablar el marco teórico-conceptual que será el punto de partida del proyecto investigativo, ahora bien, en la segunda etapa se planifica las actividades que serán ejecutadas en las siguientes fases, como producto final de esta etapa puede que el investigador concrete un proyecto de investigación. En esta fase el investigador también va a diseñar su instrumento para recopilar información, así como elegir que metodología utilizará para llevar a cabo su investigación.

Fase descriptiva

De acuerdo con Hoyos (2010), esta fase “comprende el trabajo de campo que se realiza con el fin de dar cuenta de los diferentes tipos de estudios que se han efectuado sobre el tema y sub – temas sus, cuáles referentes disciplinares y teóricos con qué tipo de sujetos se han realizado, bajo cuáles delimitaciones espaciales, temporales y contextuales se han llevado a cabo, qué autores las han asumido qué perspectivas metodológicas se han utilizado” (p. 40). Esta fase se dedica a recolectar, ordenar, analizar y representar un conjunto de datos, con el fin de describir apropiadamente las características de este.

Fase categorización

Para ciertos autores Isaza y Martínez, (como se citó en Marín, Hernández y Flores, 2016), esta fase consiste en nombrar y definir cada unidad analítica; dentro de cada categoría se pueden definir subcategorías que pueden surgir en el transcurso de la investigación; una vez definidas las categorías de análisis, se recomienda asignar códigos que faciliten el manejo de la información, dichos códigos pueden ser numéricos, por letras u otros símbolos; una vez obtenidas las categorías, se procede a revisar la información y agruparla por categorías, realizando fichas, según la fuente de la que se obtuvieron.

Fase de exposición

Según Flores, Crespín & Contreras (2000), en la fase expositiva se perfeccionan los resultados de manera lógica y ordenada con el fin de realizar la presentación y exposición de la investigación llevada a cabo, en otras palabras, se exponen los resultados del proceso investigativo, para servir como material a nuevas investigaciones.

Resultados

En este apartado, se presentan los resultados obtenidos a través de la revisión documental, los cuales se obtienen por medio de técnicas de recolección de información que, en este caso, es un modelo de fichas de resumen en la cual, se evidencian los factores psicológicos asociados a la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes; dichas fichas se presentan en los anexos. En dichas fichas se plasma la caracterización de los documentos investigados, esto es, el año de publicación de las investigaciones, las ciudades y países que corresponden al lugar de publicación, el tipo de archivo en el que se encuentran, datos compilados con el registro y clasificación de la información obtenida a través de los

conceptos, resúmenes, artículos e investigaciones consultados para develar la postura teórica y metodológica de los autores, así como los estudios usados para su análisis por medio de matrices categóricas.

Tabla 3:
matriz bibliográfica.

Código	Categoría	Título	Autor	Año	País	Sitio de búsqueda
FR	Factores de Riesgo	Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes	Alvarez Caballero, M., Camilo Colas, V. M., Barceló Román, M., Sánchez Maso, Y., & Fajardo Vals	2017	Cuba (Santiago de Cuba)	Revista científica: Scielo.
FR	Factores de Riesgo	Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio.	Emilio Azúa Fuentes, Pedro Rojas Carvallo, Sergio Ruiz Poblete.	2020	Chile (Santiago)	Revista científica: Scielo.
S	Suicidio	Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural.	José L. Bazán-López, Víctor M. Olórtogui-Malaver, Horacio B. Vargas-Murga, Leandro Huayanay-Falconí	2016	Perú (Lima)	Revista científica: Scielo.
S	Suicidio	Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes.	Daniel Silva, Mario Valdivia, Benjamín Vicente, Esteban Arévalo, Rafaella Dapelo y Carolina Soto.	2017	Chile (Concepción)	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica.
S	Suicidio	Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática.	Benavides-Mora, V. K., Villota-Melo, N. G., & Villalobos-Galvis, F. H. (2019).	2019	Nariño (Colombia)	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica
S	Suicidio	Suicidio de niños y adolescentes: una advertencia para el cumplimiento del imperativo global.	Dr. Lucía Silva	2019	Brasil (São Paulo)	Revista científica: Scielo.br
S	Suicidio	Sintomatología depresiva, ideación suicida y autoconcepto en una muestra de niños mexicanos.	Chávez-Hernández, A. M., Correa-Romero, F. E., Klein-Caballero, A. L., Macías-García, L. F., Cardoso-Espindola, K. V., & Acosta-Rojas, I. B.	2017	Bogotá (Colombia)	Avance en Psicología Latinoamericano

PC	Psicología Clínica	Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes.	Dalila Cuesta-Revé.	2017	México (Ciudad de México)	Revista Mexicana de Pediatría.
S	Suicidio	Pensamientos de muerte e ideación suicida en niños y niñas mexicanos de 6 a 11 años.	María Guadalupe Covarrubias de la Torre, Rubén Soltero Avelar, Luis Miguel Sánchez-Loyo, María Elena Rivera Heredia y David Pavón Cuéllar	2017	México (Michoacana de San Nicolás de Hidalgo)	UARICHA Revista de Psicología
PC	Psicología Clínica	El desamparo del desamor: a propósito de la depresión en la infancia. Revista uruguaya de Psicoanálisis	Myrta Casas de Pereda	2018	Uruguay	Revista uruguaya de Psicoanálisis
S	Suicidio	Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes.	Miriam del Rosario Flores-Soto, Martha Edith Cancino-Marentes, Ma. Del Rocío Figueroa Varela.	2018	Cuba (La Habana)	Revista científica: Scielo
FR	Factores de Riesgo	Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador.	Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffé, S., & Kestel, D.	2018	Estados Unidos (Washington)	Revista científica: Scielo.
ED	Etapas de Desarrollo	Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos.	Natalia Pérez Gómez y Yenny Salamanca Camargo.	2017	Tunja (Colombia)	Revista de Psicología GEPU
ED	Etapas de Desarrollo	La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida	Oscar Javier Mamani-Benito, Magaly Alejandra Brousett-Minaya, Duomy Neyma Ccori-Zúñiga, Karen Shirley Villasante-Idme.	2018	Santa Marta (Colombia)	Artículo de Investigación Científica y Tecnológica
S	Suicidio	Ideación suicida en niños en tres instituciones educativas públicas de la ciudad de Ibagué	Manrique Silva, S. A., & Ramírez Báez, V.	2019	Ibagué (Colombia)	Universidad de Ibagué Facultad de Humanidades Programa de Psicología Trabajo de grado

S	Suicidio	Ideación suicida en una muestra de jóvenes víctimas de cyberbullying.	Larrota Medrano Karina, Esteban Márquez Raquel, Ariza Díaz Yesika, Redondo Pacheco Jesús, Luzardo Briceño Marianela.	2018	Bucaramanga (Colombia)	Revista científica: PSICOESPACIOS
S	Suicidio	Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica	Laura Mosquera	2016	España (Elche)	Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes Biblioteca digital de la Universidad de Antioquia, facultad de educación.
S	Suicidio	Eco silencioso: representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín.	Claudia Lorena Ramírez Zapata	2018	Medellín (Colombia)	Biblioteca digital de la Universidad de Antioquia, facultad de educación.
PC	Psicología Clínica	Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida.	Sánchez, Y. M. S., Rosabal, E. P., César, M. M., Sánchez, M. D. C. L., & Rodríguez, M. A.	2016	Cuba.	Revista Médica: Multimed. Granma.
FR	Factores de Riesgo	Características psicosociales de adolescentes con intento de suicidio.	Saucedo, K., Martínez, K., & Reyes, G.	2019	Sincelejo, Sucre, (Colombia)	Corporación Universitaria de Caribe – CECAR. Libro: Ocho Estudios de Salud Mental, Capítulo V. Revista científica: Adicciones.
FR	Factores de Riesgo	Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación suicida en adolescentes. adicciones	Serrano, M. B., Al-Halabí, S., Burón, P., Garrido, M., Díaz-Mesa, E. M., Galván, G., ... & Bobes, J	2017	España	Revista científica: Adicciones.
FR	Factores de Riesgo	Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes.	Claudia Patricia Serrano-Ruiz, & Julie Alexandra Olave-Chaves.	2017	Bucaramanga (Colombia)	Artículo de Investigación Científica y Tecnológica:

S	Suicidio	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.	Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, R., & Soto, C.	2017	Argentina (Cordoba)	Revista científica: Arch Argent Pediatr
FR	Factores de Riesgo	Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos.	Soto Salcedo, A., Villaroel Grüner, P., & Véliz Burgos, A	2020	Chile (Los Lagos)	Revista científica: Scielo.
S	Suicidio	Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes.	Soto-Sanz, V., Piqueras, J. A., García-Olcina, M., Rivera-Riquelme, M., Rodríguez-Marín, J., & Alonso, J.	2020	España (Madrid)	Revista científica: Behavioral Psychology Psicología Conductual.
FR	Factores de Riesgo	Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia.	Suárez Colorado, Y., & Campo-Arias, A	2019	Santa Marta (Colombia)	Revista científica: Scielo.
ED	Etapas de Desarrollo	Relaciones parentofiliales en la infancia. Prevención del comportamiento suicida	Tabares, M. M., Villa, S. R., & Rendón, S. V.	2019	Medellín (Colombia)	Revistas Poiesis de la Universidad Luisamigò
S	Suicidio	Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares.	Reinier Martin González, Laidy Martínez García, Dunia Mercedes Ferrer Lozano	2017	Cuba (Villa Clara)	Revista Cubana de Medicina General Integral
PC	Psicología Clínica	Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio	Eduardo Fonseca-Pedrero, Alicia Pérez de Albéniz	2020	España (Madrid)	Revista científica: Scielo

Tabla 4:*Matriz de Contenido.*

Categoría	Sub categoría	Categoría de 3er orden	Texto o descripción	Análisis
FR	NA	NA	<p>El suicidio en niños y adolescentes es un serio problema de salud pública que ha registrado un aumento importante a nivel mundial. Es la décima causa de muerte mundial y la segunda causa de muerte entre los 15 y 29 años. El presente trabajo es una revisión no sistemática de la literatura existente sobre la conducta suicida infantil. Los resultados indicaron que existe una larga lista de factores de riesgo, como ser hombre o tener intentos de suicidio previos, precipitantes, como situaciones de exclusión social o conflicto sentimental, y protectores, como un autoconcepto positivo y apoyo familiar. Se observa una alta comorbilidad con los trastornos depresivos, trastorno bipolar y esquizofrenia. Existen diversas escalas e inventarios de depresión o de riesgo suicida, si bien la mayoría son de adultos. En el tratamiento destaca la terapia dialecto-conductual y la cognitivo-conductual como las más eficaces. Por último, para su prevención se ha comprobado que las intervenciones</p>	<p>De esta manera, a pesar de las diferentes revisiones y estudios realizados que han demostrado su relevancia en el estudio del suicidio infanto-juvenil, dichos estudios no son suficientes ya que este problema cada vez se va aumentando de una manera progresiva; y, por tanto, se debe seguir investigando para poder frenar, o al menos disminuir el número de casos, a partir de programas de prevención, así como tratamientos tanto a nivel psicológico como farmacológico. Este estudio presenta una serie de limitaciones a tener en cuenta, y es que no se ha realizado una búsqueda exhaustiva de todos aquellos artículos relacionados con el suicidio. Se trata de una primera aproximación al problema para poder abordar el tema en mayor profundidad en estudios futuros.</p>

FR	NA	NA	<p>más eficaces son aquellas que se realizan en el ámbito escolar. La conducta suicida infanto-juvenil se ha convertido en un grave problema, ya que como se ha encontrado en los diversos estudios, no se cuenta todavía con métodos eficaces de prevención y tratamiento. Se requieren mayores esfuerzos por parte de instituciones y gobiernos para reducir las defunciones debidas a esta causa.</p> <p>En nuestro estudio, los niños y niñas detectados, tienen conocimiento sobre las formas de cometer el suicidio; “ahorcándome”, “cortándome”, “aventándome”. Y en sus respuestas sobre las causas de realizar este acto se observaron aspectos individuales relacionados con: “tristeza”, “dolor”, angustia”, y “ansiedad”, emociones ligadas a aspectos psicológicos como la depresión y ansiedad, coincidiendo con Miranda, et al. (2009) y Viñas y Doménech, (1999). Y a circunstancias como: “no tener dinero”, “buscar la paz para no tener preocupaciones”, “estar harto y cansado de la vida”, figuras que se pueden ligar con la desesperanza, concordando con Cotton y Range (1990) y Quintanilla, et al. (2003), aunque ésta se ha revisado mayormente en adolescentes y adultos.</p>	<p>Como se evidencia en los datos epidemiológicos del suicidio, este fenómeno está incidiendo cada vez más hasta la infancia, y como lo muestra nuestro estudio, no podemos seguir ciegos y sordos al hecho de que los niños saben de él y lo interpretan de acuerdo a sus posibilidades, se considera urgente que los adultos superen los tabúes y temores para hablar de la muerte y el suicidio con los niños y no verse en la situación inesperada del fallecimiento de algún familiar cercano para enfrentarse inadecuadamente a este hecho, hablarlo con ellos y ellas es importante tanto en la familia como en la escuela, pues como se demostró, los pensamientos de muerte se hacen presentes durante la infancia confrontándonos tempranamente a</p>
----	----	----	---	---

S	CS	NA	<p>Observamos que este grupo identificado con ideas de muerte y suicidio, ya tenían conocimiento real de la muerte por haber experimentado un fallecimiento cercano en su familia, en correspondencia a los hallazgos de Slaughter y Griffiths, (2007) y Bonoti et al., (2013), lo cual precipitó el desarrollo maduro del concepto de muerte.</p> <p>Tomando algunas ideas acerca de la etiología de la depresión en la infancia, se plantea la posibilidad de pensar el desamparo psíquico como la dificultad en un momento dado de disponer de la capacidad de simbolización (Pensamiento, verbalización). El desamparo para el sujeto es máximo en esos instantes de angustia en los que, no disponiendo del símbolo, estalla en actos que son, a su vez, expresión inequívoca de tal reclamo. Se toma el concepto de frustración para articular allí la importancia del otro y su compromiso libidinal para hacer efectiva la función simbólica de la pérdida real. Finalmente, se realizan algunas consideraciones acerca de la expresión clínica de la</p>	<p>nuestra propia mortalidad. La vida es dual e implica la muerte; la muerte es un hecho natural y como tal, se debe aprender a hablar de ella, esto permitirá si no a evitar el sufrimiento que produce, sí a enfrentarla en mejores condiciones al reconocerla como parte de la vida y si el niño menciona sus pensamientos de muerte, sus deseos de morir o suicidarse, debemos considerar la importancia de escucharlo y atender directo y sin demora.</p> <p>Como se evidencia en los datos Aflojamiento del sujeto de su propia cadena significativa para no enfrentarse a la angustia ante la ausencia del deseo del Otro. Así, esto se evidencia en la dependencia hostil con respecto a la madre, con ese aumento de la tendencia a seguirla en las protestas y exigencias constantes, huidas provocadoras, negativas a aceptar sustitutos maternos, rabietas y severas pataletas. Conjunto de signos con los que M. Mahler describe el estado de ánimo negativo en el niño pequeño y que puede oscilar en ciclos periódicos; y en la sesión analítica, los comportamientos que Melanie Klein describió como tentativas de suicidio</p>
---	----	----	---	--

S	IS	NA	<p>depresión en la infancia donde quedan apoyadas las consideraciones teóricas acerca de la dificultad de simbolización como resorte etiológico. Así, las expresiones clínicas son del orden del acto, no sostenidas por su efecto significativo. Actingout y pasaje al acto como testimonios del borramiento de la palabra</p>	<p>inconscientes (golpearse, lastimarse o ponerse en situación de riesgo) no son sino esos acting-outs o a veces pasaje al acto, testimonio de movimientos melancoliformes, verdaderos agujeros de simbolización.</p>
			<p>Las conductas suicidas en niños y adolescentes se asociaban hasta hace poco con trastornos psicopatológicos de menor gravedad, como los trastornos reactivos. En las últimas décadas, según referencias internacionales, se observa un agravamiento de los trastornos psicopatológicos que se asocian a los intentos de suicidio en niños y adolescentes. Objetivo. Describir la frecuencia de los trastornos mentales y del comportamiento que presentan los niños y adolescentes con intentos de suicidio e identificar el método de autoagresión utilizado y los antecedentes psicopatológicos previos. Material y método. Estudio transversal, en base a entrevistas clínicas a 41 niños y adolescentes hospitalizados por intento de suicidio en el Hospital de Niños de Córdoba. Resultados. El método de autoagresión más utilizado fue la ingesta</p>	<p>Como se evidencian en esta investigación los niños y adolescentes con intento de suicidio presentaron antecedentes psicopatológicos previos y trastornos mentales de importancia, como depresión y trastorno de conducta disocial, que requieren tratamientos y seguimientos sanitarios oportunos para evitar consecuencias de mayor gravedad. El método más utilizado para el intento de suicidio fue la ingesta de psicofármacos. De esta manera En relación con el episodio de intento de suicidio actual el trastorno mental y del comportamiento que se presentó con mayor frecuencia fue el trastorno del humor (36,59%); de los cuales, el 29,27% correspondía a depresión y el 7,32% a trastorno bipolar; luego continúa en frecuencia de</p>

S	CS	NA	<p>de psicofármacos ($p < 0,0001$) y los antecedentes psicopatológicos previos más prevalentes fueron los intentos de suicidio previos y el trastorno de conducta disocial ($p < 0,0001$) en los niños y adolescentes hospitalizados por intentos de suicidio. Las patologías más frecuentes en los intentos de suicidio fueron la depresión (29,27%) y el trastorno de conducta disocial (24,39%). En el mundo se suicidan cerca de 800.000 personas, lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos. Es la segunda mayor causa de muerte entre personas de 15 a 29 años de edad. Ante la relevancia de esta problemática, la Organización Mundial de la Salud estableció un imperativo global para que la prevención del suicidio fuera considerada como alta prioridad en los programas de nidos por cada país, para reducir las tasas de suicidio hasta un 10% para el año 2020. Este editorial busca advertir sobre la proximidad de este plazo y sobre datos que están apuntando hacia una dirección contraria al cumplimiento de este imperativo, especialmente en lo que atañe a la población de niños y adolescentes brasileños. Un estudio realizado en grandes ciudades brasileñas constató que</p>	<p>presentación el trastorno de conducta disocial en el 24,39%, los trastornos de la personalidad, la psicosis y los trastornos relacionados con la crianza del niño, tal como se observa en la</p> <p>Como se evidencian en esta investigación, el intento de suicidio se refiere a las acciones realizadas para causar la propia muerte, pero con desenlace no fatal. Estas acciones pueden haber sido abandonadas, interrumpidas o haber fracasado y se constituyen como el factor de riesgo más importante para el suicidio que, por su parte, se define como violencia auto provocada, intencionalmente, para que el individuo termine con su propia vida. No cabe duda de que la muerte es un evento que impacta emocionalmente a las familias, a los profesionales de la salud relacionados con la persona fallecida y a la propia sociedad, sobre todo cuando nos referimos a la muerte por suicidio. Esta es una experiencia percibida como trágica, tanto por la coyuntura</p>
---	----	----	--	--

la tasa de suicidio entre adolescentes aumentó un 24% entre 2006 y 2015. Con relación a los intentos de suicidio en el país, se registraron 48.204 episodios de 2011 a 2016, de los cuales el 25,9% de los casos fueron cometidos por el sexo femenino y el 19,6%, por el sexo masculino, considerando solamente personas de 10 a 19 años de edad. El comportamiento suicida incluye eventos, a lo largo de una secuencia, que tienen la intencionalidad de causar lesión en sí mismo, para culminar con la propia muerte, lo que incluye la ideación suicida (inespecífica o complanicación suicida), el intento de suicidio y el suicidio. La ideación suicida antecede los demás eventos y, por lo tanto, puede ser considerada como un importante indicador sobre el riesgo de suicidio. Se trata de pensamientos sobre querer estar muerto y acabar con la propia vida, no necesariamente acompañados de comportamientos de preparación. Cuanto más joven es la persona, esta secuencia ideación-planeación puede presentarse de forma menos lineal, por las propias características del desarrollo humano.

de la muerte, como por los sentimientos ambiguos que pueden despertarse en las personas en luto, como vergüenza, indignación, dolor y nostalgia.

Por lo tanto, Impulsividad, aislamiento social, insatisfacción con la imagen corporal, presencia de trastornos mentales, juegos de asfixia, discusiones con compañeros, bullying, influencia de medios digitales, ruptura de relaciones afectivas, mal desempeño escolar, estructura y funcionamiento familiar perjudicado y antecedentes familiares de depresión y suicidio son señalados como factores de riesgo del comportamiento suicida en la infancia y adolescencia. No obstante, a pesar de que estos factores indican una señal de advertencia con relación a la salud mental de esta población, debe tenerse en cuenta la naturaleza multifactorial de este evento, sin incurrir en el error de exponer la cuestión atribuyendo una única causa a un fenómeno tan complejo. En nuestro país, recientemente fue destacado un contexto que debe ser observado como prioridad en las políticas de prevención del suicidio,

S	CS	NA	<p>la conducta suicida ha sido abordada en Cuba, desde estudios que describen principalmente las características epidemiológicas de adolescentes con intento suicida y sin profundizar en otras perspectivas que contribuirían a una prevención más eficiente. Objetivo: caracterizar el funcionamiento de las familias de escolares con intento suicida. Métodos: con enfoque de investigación cualitativo, se realizó un estudio de caso múltiple, exploratorio y descriptivo. Se seleccionaron 8 familias de escolares atendidos por intento suicida en el Policlínico Universitario "Marta Abreu", de la ciudad de Santa Clara. Las técnicas utilizadas fueron: revisión de historias clínicas, entrevistas, completamiento de frases, historietas gráficas, dibujo de tema sugerido, cuestionario sobre violencia intrafamiliar, test de funcionamiento familiar FF-SIL. Los datos se procesaron mediante análisis de contenidos y procedimientos de triangulación de información cualitativa,</p>	<p>en el que indicadores socioeconómicos como desigualdad social y desempleo fueron considerados determinantes para el riesgo de suicidio entre adolescentes brasileños.</p> <p>Como se evidencian en esta investigación, En Cuba las investigaciones realizadas hasta la fecha sobre conducta suicida en población infantil, se han centrado fundamentalmente en adolescentes con intentos de suicidio y el registro de los principales factores de riesgo que han llevado a estos comportamientos. Reconociendo como los principales factores desencadenantes: niveles de disfuncionalidad familiar por vivencia de conflictos familiares y patrones suicidas de otros miembros de la familia. Más de la mitad de los adolescentes estudiados confirman altos niveles de depresión y dificultades en la formación de su autovaloración; asumiendo métodos suicidas de ingestión de medicamentos mayormente. Resultados que, sumados a los obtenidos en el presente estudio, demuestran la necesidad urgente de</p>
---	----	----	---	--

como matrices de datos, análisis temáticos y diagramas categoriales de relación. Resultados: los métodos empleados en los intentos suicidas fueron mayormente ingestión de medicamentos, considerados moderadamente graves y riesgosamente letales. Los factores desencadenantes de los intentos se relacionaron directamente con la presencia de maltrato infantil intrafamiliar. En las familias existió un predominio de procedencia rural o suburbana, con estructuras generalmente nucleares. Se constató una disfuncionalidad, caracterizada por dificultades en el mantenimiento de procesos básicos de la dinámica familiar, que se traducen en incumplimiento de funciones específicas como las de crianza y socialización. Conclusiones: en las ocho familias había disfuncionalidad, por dificultades en el cumplimiento de la función educativa y la inadaptabilidad ante crisis para normativas.

investigaciones que profundicen en las características más distintivas de la conducta suicida en los escolares; partiendo de enfoques preventivos que valoren un carácter multidisciplinario y se centren en la familia como grupo social más importante para el crecimiento y desarrollo individual de los menores. Además, se constató que los factores desencadenantes y agravantes de los intentos suicidas se vinculan directamente con la presencia de violencia intrafamiliar en la convivencia de los escolares estudiados. Se evidenció en las familias una afectación general en el cumplimiento de la función educativa, con dificultades en el cumplimiento de la función económica que repercuten directamente en la crianza y socialización de los hijos, así como una comunicación afectada y estilos educativos autoritarios e inconsistentes, asociados al reconocimiento y criticidad (únicamente de las madres) sobre el uso de métodos coercitivos con intención sancionadora más que educativa en las rutinas del hogar.

S	IS	NA	<p>El suicidio en niños y adolescentes es un grave problema de salud. La presencia de sintomatología interiorizada está asociada con conducta suicida. El objetivo de este estudio fue investigar la relación entre esta sintomatología y las conductas de suicidio en esa población. 1499 participantes (8-18 años) completaron un protocolo online. Se aplicaron análisis de regresión y análisis de procesos de mediación (modelo 4). El 11,90% de niños y el 21,30% de los adolescentes presentaron conductas de suicidio. Los mayores valores de odd ratio se encontraron con las variables de depresión mayor (DM) (OR= 3,56; IC</p>	<p>Como otra generalidad de los casos estudiados se constató la poca permeabilidad del grupo familiar y la lejanía de instituciones sanitarias o educativas que podrían contribuir como redes de apoyo. Todo lo anterior refuerza la idea de la importancia del trabajo con el grupo familiar tanto en la prevención como en la atención a escolares con intento suicida y muestra aspectos relevantes dentro de su funcionamiento, necesarios a considerar en pro del bienestar de los menores y su grupo de convivencia.</p>	<p>De acuerdo con los estudios longitudinales publicados hasta 2017 con población de 12 a 26 años de edad, existe una asociación significativa entre la sintomatología interiorizada y exteriorizada y el intento de suicidio. La mayor asociación se da, en primer lugar, con los síntomas de depresión y, en segundo lugar, con los síntomas de ansiedad. Padecer síntomas de Trastorno de Pánico/Agorafobia está relacionado con la presencia de comportamiento de suicidio (ideas, plan e intento) en adolescentes cuando se dan síntomas de Depresión</p>
---	----	----	--	--	--

95%= 2,53-4,10) y trastorno de pánico/agorafobia (TPA) (OR= 3,09; IC 95%= 2,05-4,66). El modelo 4 con DM mediando entre TPA y la conducta suicida, explicó un 17% de la varianza de la conducta suicida en adolescentes. Según los datos, los adolescentes con sintomatología interiorizada (en concreto síntomas de TPA y DM) tienen mayor riesgo de conducta suicida. Por tanto, es necesario impulsar programas para detectar de forma temprana la sintomatología emocional ansiosa y depresiva para prevenir el suicidio.

mediando entre dicha relación. Presentar síntomas de Depresión y Comportamientos de Suicidio (ideas, planes o intentos) durante la adolescencia, predice longitudinalmente el comportamiento futuro de suicidio cuando los síntomas de Depresión son persistentes en el tiempo, dándose un mayor efecto en las chicas. La mayoría de programas de prevención en adolescentes de población comunitaria encuentran diferencias estadísticamente significativas entre la puntuación obtenida antes de la intervención y después en: el comportamiento de suicidio (idea/plan e intento), los síntomas de depresión, los conocimientos sobre suicidio, factores familiares, desesperanza, síntomas de ansiedad y consumo de drogas o alcohol. Hay una gran carencia, a nivel internacional, de programas ampliamente evaluados y con efectos positivos en el riesgo de suicidio o sus factores asociados en población comunitaria adolescente. Además, pocos estudios presentan información sobre la significación estadística y el tamaño del efecto de la intervención.

PC	NA	NA	<p>El suicidio constituye un problema mundial de salud pública, realizándose esfuerzos de prevención, especialmente en población adolescente. El objetivo de este estudio fue caracterizar la conducta suicida y sus factores de riesgo en estudiantes de la provincia de Concepción, Chile. Se examinaron variables sociodemográficas, familiares, abuso de sustancias, suicidalidad, autoestima, depresión, desesperanza, funcionalidad familiar, impulsividad y acontecimientos vitales. A partir de 919 participantes se obtuvo una prevalencia de vida del intento de suicidio de 14.3%. Los resultados de los auto-informes que se aplicaron indican que la mayoría de los factores de riesgo analizados fueron asociados al intento de suicidio. Sin embargo, en el análisis multivariado solamente ingresaron el consumo de tabaco, la ideación suicida tanto reciente como antigua y los acontecimientos vitales. Estos resultados indican la necesidad de tener en cuenta estos cuatro</p>	<p>En España, son casi inexistentes los estudios sobre la eficacia de programas de prevención del comportamiento de suicidio en población no clínica de niños y adolescentes.</p> <p>Hasta donde fue posible determinar, este es el primer estudio representativo de la población adolescente escolarizada de la segunda provincia más poblada de Chile. Además, es destacable la alta tasa de respuesta de los estudiantes sin que se entregara incentivo alguno. En cuanto a las características de la muestra, se observa que la variación de edad es mínima ya que todos los alumnos provenían de primer año de enseñanza media. Por otro lado, pese a que el índice de masculinidad en Chile es cercano a 98, hay un mayor porcentaje de varones encuestados, esto puede deberse a que un colegio sorteado al azar era sólo de población masculina. La gran mayoría de la muestra no presenta factores de riesgo evaluados, es decir, vive con sus padres, no presenta consumo de sustancias, no hay antecedentes de intento de suicidio en su familia, no tienen sintomatología depresiva, etc.</p>
----	----	----	--	---

S	IS	NA	<p>factores, posicionándose en un lugar prioritario al momento de identificar el riesgo suicida</p>	<p>Mención especial merece la escala de acontecimientos vitales estresantes ya que señala que más del 75% de los individuos presentaría cambios estresantes relevantes para la vida, es por ello que para el análisis</p>
			<p>El uso o abuso de sustancias o internet, la psicopatología y la ideación suicida parecen estar relacionadas. El objetivo del presente estudio es investigar la asociación en población adolescente entre consumo de sustancias potencialmente adictivas, uso inadecuado de internet, psicopatología e ideación suicida. El estudio forma parte del proyecto europeo Saving and Empowering Young Lives in Europe (SEYLE). La muestra está compuesta por 1026 adolescentes con edades comprendidas entre 14 y 16 años procedentes de 12 centros escolares públicos del Principado de Asturias (530 varones y 496 mujeres). El presente trabajo aporta la posibilidad de conocer si los datos generales del proyecto SEYLE varían en una zona relativamente aislada y socioeconómicamente en recesión. Las tasas obtenidas de consumo de las distintas sustancias y de uso de internet fueron: a) alcohol: 11,89% en varones y</p>	<p>Los datos del presente estudio, en general, confirman la asociación entre consumo de sustancias psicotrópicas potencialmente adictivas, uso inadecuado de internet, psicopatología e ideación suicida que podría fundamentarse en elementos de personalidad o mecanismos neurobiológicos comunes (Albert, Rosso, Maina y Bogetto, 2008; Schoevers, Deeg, Van y Beekman, 2005; Sher, 2006). No obstante, se encuentran algunas diferencias, sobre todo en la falta de asociación significativa entre ideación suicida y consumo de sustancias diferentes del alcohol, o en el casi nulo efecto de la calidad de vida sobre la suicidalidad. El efecto del uso de internet sobre la suicidalidad es confuso. Por un lado se considera que incrementa el riesgo de conducta suicida, ya que facilita la interacción con otras personas con intenciones suicidas y está demostrado que la exposición a estas</p>

7,86% en mujeres; b) tabaco: 4,15% y 5,44% en varones y mujeres respectivamente; c) otras drogas: 6,98% en varones y un 4,44% en mujeres; d) uso de internet desadaptativo o patológico: 14,53% y 20,77% en varones y mujeres respectivamente. Se ha observado que las variables con capacidad predictiva sobre las conductas suicidas fueron: tentativas suicidas previas, síntomas depresivos, uso desadaptativo o patológico de internet, problemas con los compañeros y consumo de alcohol.

conductas a través de internet se asocia al empleo de métodos más peligrosos de autolesión. También puede ser utilizado para el ciberbullying (Collings, Fortune, Steers, Currey y Hawton, 2011). Por otro lado, internet podría proteger de la ideación suicida si se utiliza como fuente de apoyo emocional o como instrumento de mejora de las estrategias de afrontamiento (Daine et al., 2013). En cualquier caso, si se habla de uso inadecuado de internet, la balanza parece decantarse hacia los efectos negativos y su uso en general está asociado a un mayor riesgo de autolesiones, ideación suicida y depresión (Madge et al., 2011; O'Connor, Rasmussen y Hawton, 2012). El presente estudio ha encontrado una prevalencia relativamente alta de consumo de sustancias psicotrópicas, uso desadaptativo o patológico de internet, ideación suicida y síntomas psicopatológicos en una muestra de adolescentes jóvenes. Las variables que predicen la ideación suicida con un efecto relevante son: tentativas suicidas previas, presencia de síntomas depresivos, uso

PC	NA	NA	<p>Identificar la prevalencia y los factores asociados con tendencias suicidas en adolescentes de Lima rural. Métodos: Se realizó un análisis secundario de un subconjunto de datos del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Rural 2007, que incluye variables demográficas y socioeconómicas, aspectos generales de salud mental, trastornos clínicos y relaciones intrafamiliares. Resultados: La prevalencia de vida del deseo de morir y del pensamiento suicida en adolescentes fue 21,4%(IC: 16,6-27,1) y 7,4% (IC: 5,0-10,8), respectivamente; observándose según el análisis multivariado asociaciones estadísticamente significativas para el deseo de morir con: sexo femenino (OR=3,05), cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia (OR=2,61), reglas y castigos del hogar injustos (OR=2,89), apoyo del hermano(a) (OR=2,98), tener amigo confidente (OR=2,85), importancia de Dios en la vida (OR=0,23), trastorno de ansiedad generalizada(OR=6,91) y depresión mayor (OR=7,5). En el</p>	<p>desadaptativo o patológico de internet, consumo de alcohol y problemas con los compañeros. De esta manera, en la presente investigación se encontró una prevalencia elevada de deseos de morir en adolescentes de Lima rural, cercana a la encontrada en otros estudios realizados en algunos distritos de Lima y en el Estudio Epidemiológico Metropolitano en Salud Mental realizado el 2002 en Lima Metropolitana y Callao. Se encontró una prevalencia baja de pensamiento suicida en adolescentes de Lima Rural, menor a la encontrada en adolescentes de otros países. Se encontró asociaciones estadísticamente significativas (según el modelo final del análisis multivariado) del deseo de morir con las siguientes variables: sexo femenino, cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia, reglas y castigos del hogar injustos, apoyo del hermano(a), tener amigo confidente, importancia de Dios en la vida, ansiedad generalizada y depresión mayor. Se encontró asociaciones estadísticamente significativas (según</p>
----	----	----	---	---

S	CS	NA	<p>análisis multivariado para el pensamiento suicida se observó asociaciones significativas con: contar con cancha de vóley (OR=6,29), cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia (OR=3,49) y tener amigo o confidente (OR=2,38). Conclusiones: En los adolescentes de Lima rural, la prevalencia de deseos de morir fue alta, mientras que la de pensamiento suicida fue similar a la de otros países. Las asociaciones identificadas deberían ser evaluadas en estudios posteriores.</p> <p>La conducta suicida es un problema socio-sanitario a nivel mundial; no obstante, en el contexto de la psicología española existen escasos instrumentos de medida debidamente validados y baremados en muestras representativas de la población adolescente. Por lo tanto, el propósito de este trabajo es presentar la Escala Paykel de Suicidio como herramienta de evaluación de la conducta suicida en jóvenes españoles. En primer lugar, se realiza una breve delimitación conceptual de la conducta suicida, se mencionan datos epidemiológicos, modelos psicológicos y factores de riesgo y protección. En segundo lugar, se aborda la evaluación</p>	<p>el modelo final del análisis multivariado) del pensamiento suicida con las siguientes variables: contar con cancha de vóley, cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia y tener amigo confidente.</p> <p>Las asociaciones identificadas tanto con el deseo de morir como con el pensamiento suicida son: cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia.</p> <p>La conducta suicida es un problema de salud pública tanto por su prevalencia como por las consecuencias personales, familiares, educativas y socio-sanitarias que conlleva. Para prevenir semejante problema es necesario informar, formar, sensibilizar y concienciar a los diferentes agentes de la sociedad (jóvenes, familias, docentes, periodistas, psicólogos, etc.). En particular, en el caso de la psicología, se hace necesario disponer de adecuadas herramientas de evaluación que permitan la toma de decisiones fundamentada que afectará, en último término, a la</p>
---	----	----	--	--

de la conducta suicida como eje nuclear en la detección, identificación, prevención e intervención, así como en la comprensión de este fenómeno. En tercer lugar, se introduce la Escala Paykel de Suicidio, de la mano de sus propiedades psicométricas y, en concreto, de su baremación en adolescentes españoles. Finalmente, se concluye a modo de recapitulación. La Escala Paykel parece ser un instrumento de medida breve, sencillo, útil y con adecuadas propiedades psicométricas para la valoración y/o el cribado de la conducta suicida en adolescentes. Puede ser utilizada en la evaluación general de la salud mental o exploración psicopatológica, así como en contextos educativos, sanitarios y/o sociales. Es transcendental que el profesional de la psicología disponga de adecuadas herramientas de evaluación de la conducta suicida de cara a tomar decisiones fundamentadas y optimizar la gestión de recursos educativos y socio-sanitarios.

calidad de vida de las personas. Frente a esta situación, no existen en España muchas herramientas de medición que permitan la evaluación de la conducta suicida en adolescentes, y que se encuentren construidas (o adaptadas), validadas y baremadas siguiendo los estándares nacionales e internacionales propuestos por las comisiones de test.

Es bien sabido que si el profesional de la psicología dispone de herramientas con adecuadas propiedades psicométricas (fiabilidad, evidencias de validez, baremación, etc.) actuará con mayor en las labores de evaluación, detección e identificación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento, entre otros aspectos. Es transcendental también que el profesional de la psicología disponga de adecuadas herramientas de medición de cara a una mejor gestión de recursos educativos y socio-sanitarios. Por consiguiente, en el presente trabajo se ha presentado, tras una revisión conceptual, la Escala Paykel de Suicidio (Paykel et al., 1974) para su uso en adolescentes españoles. Los profesionales de la psicología y los diferentes agentes

FR	NA	NA	<p>En el presente trabajo se compilan los hallazgos de diferentes publicaciones sobre las conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. En relación a su conceptualización y tipología, se define que las conductas autolesivas son un acto de expresión y</p>	<p>tienen la responsabilidad de prevenir el suicidio. En población juvenil, el papel de los que trabajan con este sector de la población es especialmente importante; no obstante, dicha responsabilidad está limitada por nuestros conocimientos, competencias y herramientas. Aprender a evaluar la conducta suicida supone, entre otros aspectos, conocer el fenómeno suicida, los factores de riesgo y protección, las posibles causas, las señales de alarma, así como estar preparados para iniciar una valoración o el tratamiento y conocer las vías para su derivación en caso necesario. La psicología dispone de medidas de intervención y recursos eficaces para su prevención, si bien hay que seguir trabajando. La respuesta debe ser integral, inclusiva, accesible, holística, multicomponente y multidisciplinar y, sobre todo, basada en la persona y su biografía. Mediante esta revisión sistemática descriptiva se recopilaron publicaciones en relación a las CASIS en la adolescencia. Las CASIS consisten en realizarse un daño físico como método inconsciente de expresión y alivio al sufrimiento</p>
----	----	----	---	---

autorregulación de emociones de forma intencional, a través de las cuales los sujetos se autoinfligen daño físico sin ningún deseo consciente de morir, por lo que se excluye el intento suicida. Hay una amplia clasificación que circunscribe a las conductas autolesivas desde una perspectiva de enfermedad psiquiátrica, hasta la expresada solo como una forma de identificación y necesidad de aceptación y seguridad en la etapa de la adolescencia dentro de su entorno, caracterizada comúnmente por cortarse la piel y quemarse. Desde una perspectiva de la salud pública es importante reconocer este comportamiento en los adolescentes. Respecto a aspectos epidemiológicos, se reporta la prevalencia de esta conducta en un 13-29 % de la población adolescente, quienes la presentan al menos una vez en su vida, siendo más frecuente en las mujeres. Por último, el artículo refiere los factores determinantes para el desarrollo de dicha conducta en lo biológico, lo psicológico y lo social. La investigación supone un aporte para la intervención de la salud pública en el fenómeno, a partir de las funciones de promoción y prevención que tiene esta.

psicológico, del cual se excluye cualquier deseo de causarse muerte. No se consideran una patología en sí mismas y, por algunos autores, si es en forma episódica, son entendidas como conducta de adaptación o maduración de las personas jóvenes. Se inició su estudio como parte del fenómeno del suicidio, pero en los años 70 se reconoció que estas conductas les sirven a las personas como mecanismo de autorregulación para una mejor adaptación dentro del entorno y como una forma de expresión de su subjetividad. Como prevalencia se reportan datos indicativos de su presencia en un 25,01 % de la población adolescente, variando los datos de acuerdo a cada país que reporta su incidencia. También se significa que la mayoría de los adolescentes se han efectuado al menos una autolesión en el transcurso de este periodo vital, casi siempre cortes o quemaduras, con predominio en las mujeres. Los motivos reportados para cometer CASIS en personas sin patología psiquiátrica son para liberar tensiones, regresar a la realidad, establecer control, sentir seguridad y

unicidad, influenciar en otros, descarga de ira y sensación de equilibrio. La autolesión parece tener efectos orgánicos que producen diferentes cambios bioquímicos en neurotransmisores asociados a las emociones como la serotonina y endorfinas. Además, se ha encontrado que los factores con gran influencia sobre este comportamiento son aquellos que provienen de los aspectos sociales y psicológicos. Los adolescentes informan que son conductas que les sirven como mecanismos para liberar ansiedad y manejar tensiones. Dentro del ámbito de la salud pública este tipo de comportamiento en los adolescentes es un tema de alerta, aunque se ha intervenido poco al existir deficiencias en su descripción y difusión. Por esta razón, la presente revisión expone literatura científica compilada de forma sistemática, que sienta las bases para efectuar investigaciones empíricas a fin de identificar la prevalencia, los tipos, causas y efectos de presentar conductas auto lesivas sin intención suicida.

ED	A	NA	<p>El suicidio es un tema preocupante y relevante que afecta a la población mundial. Debido al incremento de la mortalidad en las últimas décadas constituye un grave problema de salud que requiere especial atención particularmente en adolescentes. Ofrecer un panorama del comportamiento del suicidio en el mundo a través del conocimiento de los aspectos epidemiológicos, la fisiopatología del suicidio, los factores de riesgo, el perfil psicopatológico de los adolescentes suicidas, así como los métodos que más se utilizan para cometer suicidio constituyen los objetivos de esta revisión.</p>	<p>En un estudio retrospectivo de pacientes menores de 18 años en el que se visitó una Unidad de Emergencia en Barcelona después de intentos de suicidio entre 2008 y 2012, se incluyó un total de 241 pacientes, de los cuales 203 fueron mujeres y el promedio de edad fue de 15.6 años. El mecanismo más frecuente de suicidio fue la sobredosis de medicamentos (94.2%).³⁴ Michelle New y cols. reportaron que el riesgo de suicidio aumenta drásticamente cuando los niños y adolescentes tienen acceso a las armas de fuego en el hogar y casi 60% de todos los suicidios en Estados Unidos están relacionados con un arma. Un método muy común es la ingestión de medicamentos (sobredosis) de venta libre, con y sin receta médica. Según un boletín de prensa de la OMS en 2008 sobre métodos de suicidio en una comparación internacional a partir de la base de datos de mortalidad se observó que el envenenamiento por plaguicidas era frecuente en muchos países asiáticos y en América Latina, mientras que la intoxicación medicamentosa era frecuente en los países nórdicos y en</p>
----	---	----	---	---

ED	A	NA	<p>Recabar y ofrecer información a quienes toman decisiones en los programas de salud en general, y de salud mental en particular, sobre las características epidemiológicas del suicidio de jóvenes y adolescentes ecuatorianos. Método: Se realizó un estudio ecológico transversal con datos de los registros de mortalidad por suicidio de los jóvenes y adolescentes de Ecuador de 2001 a 2014. El análisis se desagregó por región natural, sexo, edad, grupo étnico y por el método usado para cometer el suicidio. Se estimaron tasas de mortalidad por suicidio (por 100 000 habitantes) y los riesgos relativos (RR) de suicidio por sexo y regiones. Resultados: Entre 2001 y 2014 se registraron 4 855 suicidios en adolescentes y jóvenes. El riesgo más</p>	<p>el Reino Unido. El ahorcamiento era el método de suicidio preferido en Europa oriental, al igual que las armas de fuego en Estados Unidos y el salto al vacío en Hong Kong. En una investigación en Brasil sobre las características del suicidio en adolescentes y los cuidados de enfermería se identificó la ingesta de medicamentos y venenos como el método de elección en el intento de suicidio entre los adolescentes.</p> <p>Algunas investigaciones atribuyen las diferencias de las tasas de suicidio por sexo al método escogido. Generalmente, los hombres tienden a usar métodos “fuertes”, que causan una muerte instantánea, como el ahorcamiento, los disparos o los saltos desde un lugar elevado, mientras que las mujeres suelen escoger métodos de acción lenta, como medicamentos y otros productos químicos de uso industrial o doméstico, que, al producir una muerte más lenta, ofrecen más oportunidades de salvar la vida. Los suicidios con pesticidas son muy frecuentes y su letalidad es mayor que la de otros productos químicos y medicamentos utilizados en países</p>
----	---	----	---	---

alto se estimó en los varones de 15 a 24 años y en los adolescentes residentes en la Amazonía, seguidos por los de la Sierra. La etnia con más casos de suicidio fueron los mestizos, aunque 40% de los jóvenes que se suicidan en la Amazonía son indígenas. El método más frecuente fue el ahorcamiento seguido por el envenenamiento con pesticidas. Conclusiones: El suicidio de adolescentes y jóvenes es un problema de salud pública importante en Ecuador. Como en él influyen diversos factores psicológicos, sociales y culturales, se observan grandes variaciones según la región, los grupos de edad y las etnias. La restricción del acceso a pesticidas y a otros productos químicos, los programas de prevención universales y en centros educativos en las áreas con las tasas más altas, y las intervenciones específicas dirigidas a grupos vulnerables podrían ayudar a reducir los suicidios de jóvenes en Ecuador.

occidentales (15). Más de la mitad de los suicidios de mujeres y solo una cuarta parte de los de los hombres se produjo con pesticidas, lo cual es congruente con el método usado para el suicidio en adolescentes en todo el mundo, con la diferencia importante de que a escala mundial solo en 7% de los suicidios de los adolescentes varones (25% en Ecuador) y de 22% de las adolescentes (54% en Ecuador) se utilizan pesticidas. La probabilidad de morir de las adolescentes que usan estos métodos es mayor, lo cual podría explicar por qué en Ecuador la tasa de suicidio de mujeres jóvenes es tan alta, ya que en los intentos suicidas utilizan métodos letales como los pesticidas, que reducen la probabilidad de salvarles la vida. En otros países podría haber el mismo número de intentos suicidas y menos muertes, porque los medios utilizados en muchos casos permiten salvarles la vida. La distribución del uso de métodos para suicidarse en zonas rurales y urbanas en Ecuador es congruente con la distribución mundial. En las zonas rurales en el mundo el envenenamiento (especialmente por pesticidas) es más

S	IS	NA	<p>Se realizó un estudio descriptivo longitudinal y retrospectivo de 87 adolescentes, quienes atentaron contra sus vidas, desde enero del 2012 hasta diciembre del 2014, pertenecientes al Policlínico Docente "José Martí Pérez" de Santiago de Cuba, a fin de determinar los principales factores de riesgo de intento suicida en este grupo poblacional. Predominaron las féminas (73,5 %), el grupo etario de 15-19 años (60,9 %), las familias disfuncionales (72,4 %) y la ingestión de psicofármacos como el método empleado con mayor frecuencia (51,7 %). Los principales factores predisponentes fueron: antecedentes familiares hereditarios (19,5 %), violencia domiciliaria (18,3 %), así como trastornos de conducta y depresiones (17,2 %).</p>	<p>frecuente que en las urbanas, aunque el porcentaje del total de suicidios por este método no varía de manera sustancial entre ambas zonas.</p> <p>Los antecedentes de conducta suicida en la familia de los pacientes pudieran deberse a un aprendizaje por imitación, pues con frecuencia se encuentran familiares que han intentado o consumado el suicidio, el impacto de tal conducta hace que los adolescentes tengan una inadecuada movilidad de sus catexias y una ambivalencia emocional y conductual. Algunos plantean que la conducta suicida no se hereda, pero sí la predisposición genética para padecer determinadas enfermedades mentales; por consiguiente, en los pacientes con dicha intención hay que precisar si existen esos antecedentes patológicos familiares para poder intervenir en la reducción del riesgo suicida, pues para prevenir ese comportamiento deben promoverse modos de vida saludables. Ahora bien, la violencia doméstica no solo se manifiesta con golpes físicos, sino mediante formas más sutiles, pero que pueden ser tan destructivas de la personalidad como las que lastiman</p>
---	----	----	--	--

S	IS	NA	<p>En la actualidad el estudio de los factores psicosociales de riesgo relacionados con el intento suicida en la adolescencia ha sido ampliamente abordado, así como la forma de prevenirlo. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, con el objetivo de diseñar un programa educativo para potenciar los factores protectores en los adolescentes con intento suicida pertenecientes al Policlínico # 2 “Ángel Ortiz Vázquez” de Manzanillo, en el período de septiembre del 2013 hasta abril del 2014. Se tuvieron en cuenta las variables: sentimiento de desesperanza y culpa, impulsividad, antecedentes familiares de suicidio o de intento, presagio, amenaza o proyecto suicida, depresión mayor, persona sin apoyo social y familiar, así como la hostilidad. Se empleó como técnica de recogida de información el Cuestionario de</p>	<p>físicamente, por lo cual se reconocen variedades de presentación y consecuencias disímiles. Una de las formas clínicas de la violencia es la humillación, basada en la etiquetación y comparación de los adolescentes con otros. Asimismo, en su estudio Hernández et al encontraron maltrato físico y psicológico.</p> <p>De modo general, en esta investigación predominan en los adolescentes los factores psicológicos de riesgo desesperanza y culpa, depresión mayor y la impulsividad y los factores sociales antecedentes familiares de intento suicida y la ausencia de apoyo familiar y social. A partir de lo que se diseña un programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida sobre la base de los modelos salutogénicos. La persona con apoyo social está menos expuesta a cometer un intento suicida. Cuando el apoyo familiar está ausente, comienzan los sentimientos de soledad, los problemas parecen imposibles de solucionar y puede aparecer el riesgo de cometer el intento suicida. Las personas, y en particular los adolescentes, necesitan</p>
---	----	----	--	---

S	CS	NA	<p>Indicadores de Riesgo (CIR). Los factores psicológicos de riesgo que predominan en los adolescentes son: la desesperanza y culpa, depresión mayor, la impulsividad y la hostilidad. Los factores sociales de riesgo identificados son los antecedentes familiares de intento suicida y la ausencia de apoyo familiar y social. Se diseña un programa educativo sobre la base teórica de los modelos salutogénicos en salud y de los factores psicosociales de riesgo identificados en los adolescentes con intento suicida.</p> <p>El establecimiento de factores intervinientes en riesgo suicida y parasuicida trae consigo una serie de conceptualizaciones que este artículo contempla en primer lugar y que posteriormente presenta de forma ordenada y simple, gracias a una revisión sistemática que da cuenta de estudios realizados principalmente en el continente americano, y especialmente considerando la dinámica chilena en este aspecto. Como principales resultados se establece la explicitación de factores personales, familiares y de contexto tanto sociales como comunitarios, que son revisados desde diversos autores y que sin duda aportan por un lado a la</p>	<p>apoyo social de tipo emocional valorativo. El contacto humano posibilita amortiguar la tensión y la tristeza y aumenta el sentimiento de solidaridad. Los factores psicosociales de riesgo que fueron identificados en los adolescentes de la muestra justifican la necesidad de diseñar intervenciones más eficaces. El programa educativo se diseñó sobre la base de los modelos salutogénicos y se organizó a partir de los elementos que propone la Dra. Giselda Sanabria</p> <p>La conducta suicida es probablemente uno de los fenómenos en donde ha sido muy complejo realizar un estudio certero respecto de causas, síntomas o señales que alerten respecto de su manifestación, la característica de multicausal y multidimensional, hacen imposible el siquiera intentar establecer relaciones de causa efecto. De allí que la mayoría de los intentos versan sobre sistematizar información de especialistas, experiencias con personas que han manifestado presentar ideación suicida o el haber desarrollado intentos de suicidio sin haberlo consumado, o en algunos casos a través de entrevistas realizada</p>
---	----	----	--	--

			<p>comprensión primaria de riesgo suicidio y de paso se convierten en un insumo fundamental para el diseño y construcción de programas de prevención de la conducta suicida.</p>	<p>a cercanos de personas que lograron suicidarse. El tema está lejos de agotarse y probablemente si las tendencias de los últimos años se mantienen, el suicidio seguirá en aumento desafiando a profesionales clínicos para buscar formas de prevención que sean cada vez más efectivas</p>
S	CS	NA	<p>El acoso escolar (en inglés: bullying) corresponde a un abuso de poder sistematizado que se puede manifestar a través de distintos tipos de violencia, que puede ser física, verbal, exclusión social, entre otras. Dada la posible relación entre bullying y suicidio, y su reciente repercusión mediática en nuestro país, es que se realiza esta revisión que explora la asociación entre bullying y desarrollo de depresión y/o suicidio. Objetivos: Revisar la literatura disponible y analizar la relación entre el acoso escolar (bullying) y el desarrollo de depresión y/o suicidio. Métodos: se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, SciELO y LILACS con términos MeSH “bullying”, “depression”, “suicide”, “acoso escolar”, “depresión” y “suicidio”, seleccionando para revisión 18 de 73 resultados. Resultados: Existe evidencia</p>	<p>Pese a la gran variabilidad de tamaños de muestra e instrumentos utilizados en los estudios revisados, la evidencia establecería una relación significativa entre la exposición a bullying y desarrollo de depresión e ideación suicida en adolescentes, además de confirmar la mediación de los síntomas depresivos entre la exposición a bullying y suicidabilidad. El bullying podría ser un factor de riesgo modificable en la incidencia de depresión e ideación suicida. Nuestra capacidad de predecir la inminencia del suicidio es aún muy baja²⁸, por lo que es fundamental reafirmar los esfuerzos en la detección y prevención del bullying, ampliando su pesquisa a nuevos espacios de interacción social como lo son las redes sociales. Dado que el bullying se asocia con</p>

PC	NA	NA	<p>que establece relación entre exposición a bullying y desarrollo de depresión y suicidio en adolescentes, y enfatiza la importancia de la depresión como mediador entre el bullying y la conducta suicida. El cyberbullying es una nueva forma de expresión de este fenómeno, con evidencia en el desarrollo de depresión y suicidio, mayoritariamente en adolescentes mujeres. Es llamativa la escasez de estudios originales en Latinoamérica. Conclusiones: Pese a la heterogeneidad de los estudios, la evidencia refuerza la necesidad de mejorar los mecanismos de pesquisa y prevención de conductas de bullying entre adolescentes, con objetivo de disminuir la incidencia de depresión y suicidio en esta población.</p>	<p>frecuencia a problemas en el ámbito familiar y escolar, y para el desarrollo de psicopatología, es necesario abordar el problema desde un modelo de intervención integral, potenciando medidas de manejo y prevención tales como las iniciadas por la Ley de Violencia Escolar²⁹ y las indicadas en el Programa Nacional de Prevención del Suicidio (PNPS)³⁰, que hace esfuerzos por incluir el manejo de crisis, y prevención de la intimidación o violencia en el centros educativos. La escasa literatura del tema en Latinoamérica, y la ausencia de ésta en Chile, plantea como necesario realizar estudios que permitan un mejor diagnóstico, prevención y manejo del bullying en nuestro país.</p>
			<p>Eco silencioso: Representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín es una investigación sobre las representaciones de cuatro maestras sobre las conductas suicidas infantiles de estudiantes, entre 6 y 12 años, de dos instituciones educativas públicas de Medellín. En ella, presento al suicidio como un fenómeno</p>	<p>El tema de conductas e ideación suicida se convierte en algo más complejo cuando se requiere investigar con menores y aún más cuando son infantes, por lo que se vuelve tabú debido a que se trata de la vida de los niños y niñas, esta investigación encontró la complejidad de abordar a la población infante que hayan estado cerca de esta problemática, y debido a que el</p>

FR	NA	NA	<p>multicausal de carácter histórico-social, donde confluyen aspectos individuales y culturales que afecta todas las edades. Hago un rastreo bibliográfico sobre estudios e investigaciones que se han hecho sobre el suicidio en niños y niñas en la ciudad desde una mirada psicológica y psicosocial. Por su parte, abordo desde el punto de vista de algunos teóricos, organizaciones internacionales y nacionales, el significado de conductas suicidas, conductas suicidas infantiles y suicidio; también hago una aproximación a lo que son las representaciones sociales, infancias y escuela, desde diferentes autores, que dan claridad a dichas nociones. Esta investigación es cualitativa, cuya metodología es el estudio de caso, desde un paradigma hermenéutico, interpretativo y constructivista, con la que pretendo aportar a los estudios sobre infancias y visibilizar una problemática que debe considerarse desde diferentes áreas interdisciplinarias e instituciones: familia, escuela, gubernamental y salud. Diversas investigaciones demuestran el incremento de la depresión infantil en varios países, y apuntan al auto concepto como predictor asociado con la</p>	<p>acercamiento fue de difícil acceso, llevo a que la investigación tuviera cambios, por lo que se trabajó con dos docentes que comparten la mayoría de tiempo con los niños y niñas y no con ellos mismos, por otra parte se encontró que la institución educativa, cuenta con una psicóloga, quién es la encargada de atender una buena cantidad de alumnos con diversas problemáticas, considerando que es difícil que una persona pueda abarcar tantos estudiantes, por otro lado si un niño o niña expresa su deseo de morir, es incomprensible, muchas veces no creen y consideran que es una pataleta del niño. Por lo que se concluye que hay una brecha grande en el tema del suicidio dado que el trabajo de sensibilización que falta por hacer en Colombia, sobre las conductas suicidas y su prevención es muy notorio cuando se intenta investigar de este tema. Como resultados de la investigación se detectó que hay sintomatología depresiva en la población quienes son niños y niñas de escuelas primarias,</p>
----	----	----	--	---

depresión, riesgo suicida y otras conductas de riesgo que pueden manifestarse en la infancia o posteriormente. Existen escasos estudios publicados en México sobre depresión y comportamiento suicida en niños, a pesar del alarmante aumento del suicidio consumado en este grupo etario. Por ello, este estudio tuvo por objetivo describir la relación entre depresión y auto concepto en una muestra de niños escolarizados del estado de Guanajuato, México. El presente fue un estudio descriptivo, exposfacto, transversal, con un muestreo intencional; participaron 217 niños escolarizados de ambos sexos y entre 9 y 13 años de edad. Se aplicó el Inventario de depresión infantil y el Cuestionario de auto concepto general. Los resultados mostraron puntajes por encima del esperado en depresión leve/moderada y severa, ideación suicida y bajo auto concepto. Se encontraron niveles de correlación significativos entre el auto concepto, la sintomatología depresiva y el sexo. Se sugieren estrategias psicoeducativas que favorezcan la temprana detección y el adecuado abordaje de los signos de sufrimiento emocional y conductas de riesgo en niños.

por lo que se encontró que el 11,5 % de la muestra total presenta algún grado de síntomas depresivos; aclarando que estos porcentajes que arroja la población sus entornos no pertenecen a un ámbito socioeconómico muy desfavorecido o marginado. Por otro lado, los resultados en ideación suicida se evidencio síntomas de depresión severa y leve/moderada, que son predictores de riesgo suicida, por lo que resulta preocupante pero semejante con las estadísticas oficiales que muestran que el suicidio infantil es una realidad que va incremento.

El resultado de la investigación demuestra que se debe implementar más estudios que puedan prevenir el suicidio y promover la salud mental, los cuales son escasos. Asimismo, en los resultados descriptivos revelan que un alto porcentaje de la muestra (aproximadamente uno de cada tres casos) presentan bajo auto concepto familiar, personal y de sensación de control. Los menores de edad resultan ser víctimas de la incompatibilidad del medio en el que se encuentran inmersos, por este motivo se

FR	NA	NA	<p>El objetivo de la revisión fue sintetizar los hallazgos acerca del suicidio en Colombia entre los años 2004 a 2018. Se incluyeron 88 trabajos en esta revisión. Se destaca que la mayoría de estudios se centran en factores de riesgo como depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar; y solo algunos se interesan en factores protectores, entre los que se destacan la funcionalidad familiar y la alta autoestima; además, se encontró que los modelos estadísticos empleados son en su mayoría de tipo descriptivo y los estudios no están basados en modelos teóricos sobre el suicidio. Finalmente, se proponen algunas líneas de trabajo como la profundización de modelos teóricos y análisis estadísticos empleados, la realización de estudios longitudinales y</p>	<p>recomienda utilizar en ámbitos educativos instrumentos, para realizar evaluaciones clínicas, que deberán fortalecerse con otras estrategias diagnósticas y atender adecuadamente a los niños con signos de riesgo y sufrimiento emocional, partiendo de intervenciones psicoeducativas, tanto de prevención universal, selectiva e indicada.</p>	<p>En los resultados de la investigación se evidencia que aún es notorio el aumento del suicidio y por otro lado se encuentra un sin número de publicaciones sobre el tema en los últimos 10 años, el interés académico y público sobre la problemática no desaparece, pero, aun así, las acciones que se han tomado frente al fenómeno no se observan resultados favorables, por el contrario, las tasas de mortalidad por suicidio van incremento continuo desde el año 2014. En cuanto a los resultados, sobre la teoría en la que se basan los distintos estudios revisados, se logra evidenciar que en Colombia se utiliza la teoría descriptiva frente a la problemática del suicidio,</p>
----	----	----	--	---	--

			proponer estrategias de intervención, que orienten futuros ejercicios científicos en el área.	reconociendo que algunos teóricos apoyan este método, señalando que es importante trabajar con modelos explicativos frente a esta problemática, por lo que deja una mejor comprensión frente a ella.
FR	NA	NA	El presente artículo pretende indagar las relaciones parentofiliales en la infancia, y cómo estas contribuyen a la prevención del comportamiento suicida; para esto se utilizó la metodología cualitativa de tipo hermenéutico, bajo la estrategia de revisión documental. Se encontraron importantes resultados en cuanto a la familia como primera experiencia vital, siendo esta el lugar donde se tejen los primeros vínculos afectivos y se facilita el desarrollo integral de sus miembros, mediante relaciones de confianza, control, afecto y comunicación. Se logró reconocer el suicidio como una problemática vincular, ya que dicho comportamiento no está sólo asociado a factores individuales o personales, sino también a aspectos familiares, sociales, ambientales y relacionales; así mismo, se identificaron factores de riesgo asociados a dicho comportamiento; y, por último, se realizó un acercamiento a los factores protectores, que están	Los resultados de esta investigación en comparación con otros estudios sobre la misma problemática del fenómeno del suicidio, arrojo resultados distintos uno de ellos, donde se empleó una muestra de 217 participantes entre las edades de 9 a 13 años encontrando que el 11,5% de los menores presentan algún grado de sintomatología depresiva; mientras que el 88% de la muestra no la presentó. Por otra parte, en el siguiente estudio se halló un incremento sobre la problemática, aunque la población estudiada en esta investigación es menor a la del estudio comparado, se utilizó una muestra con las características encaminados a niños que presentaran problemáticas relacionadas al ámbito familiar, académico, comportamental, víctimas de bullying y victimarios. Además de ello, el rango de edad de esta investigación

<p>presentes en las esferas individual, moral, comunitaria, institucional y familiar.</p>	<p>iba de 7 a 15 años con niños pertenecientes a grados escolares de tercero a sexto de básica primaria y secundaria, es decir un rango más amplio que el anterior. La investigación concluye que la ideación suicida y la sintomatología depresiva son problemáticas que la población infantil padece, ocasionado por muchos factores y que provocan que algunos menores piensen en su propia muerte, por tal motivo se debe seguir trabajando en esta problemática de salud mental.</p>
<p>S IS NA</p>	<p>La ideación suicida es la fase inicial del comportamiento suicida, el cual es un problema de salud pública a nivel mundial; por ende, tiene gran importancia en la prevención del suicidio consumado. Debido a esto, se considera pertinente realizar investigaciones desde edades tempranas con el fin de establecer programas de promoción y prevención para reducir las tasas de suicidio. Esta investigación tiene como objetivo describir la presencia de ideación suicida en niños de tres instituciones públicas de la ciudad de Ibagué a partir de un estudio descriptivo exploratorio de corte transversal, en el cual participaron 39</p> <p>De acuerdo a los resultados de esta investigación existen otros detonantes de comportamientos suicidas, que van más allá de lo familiar; por tanto, si se observa la problemática del suicidio desde la perspectiva social, referida previamente, es importante considerar el juego como un factor determinante de dicho comportamiento en la niñez; este se trata de un modo de interacción que permite estar simbólicamente en otro rol, identificarse con este, y dejar de ser para jugar a ser: El factor de vulnerabilidad del niño y el</p>

<p>niños en un rango de edad de 7 a 15 años, a quienes se les aplicó el Inventario de Depresión Infantil; además, se utilizó una ficha sociodemográfica para acudientes del menor. En el análisis de resultados se encontró que a partir de las dos escalas evaluadas en el CDI la población presenta una sintomatología severa del 15,4% en la escala de disforia, del 12,9% en autoestima negativa y en el total de depresión el 26% presenta esta sintomatología; así mismo, el 28,2% presentó ideación suicida y el 5,1% la intencionalidad; únicamente 5 de los niños presentaron sintomatología severa de depresión y al mismo tiempo intencionalidad o ideación suicida, los cuales se caracterizaban por tener bajo rendimiento académico, dificultades para mantener la atención y un estrato socioeconómico bajo.</p>	<p>adolescente tiene que ver con que la diferencia entre el yo y el otro en este período de la vida no tiene la misma claridad que puede llegar a tener posteriormente. Según el interaccionismo simbólico, los seres humanos nos hacemos a un yo jugando a ser otros (Carmona, Tobón, Jaramillo y Areiza, 2010, p. 40). Si bien, el juego es una conducta saludable y necesaria para el desarrollo del ser humano, también trae consigo un factor de riesgo, específicamente en edades tempranas, donde se impacta en la subjetividad, y puede detonarse, en este caso, comportamientos suicidas, sin tener una causalidad patológica o en conflictos familiares.</p>			
FR	NA	NA	<p>La educación es un factor fundamental en el desarrollo integral de los niños y niñas, por ello es necesario que esta sea adecuada, contextualizada y flexible para cada individuo, independientemente de sus condiciones. Por este motivo, a través de este trabajo de investigación y en pro de responder a las necesidades y particularidades de cada estudiante, se focaliza la atención</p>	<p>Los resultados obtenidos en de esta investigación, afirman que, en el caso de los adolescentes, las marcas en el cuerpo son una señal, una huella que da cuenta de la inestabilidad del sujeto, de su angustia, de algo innombrable que no tuvo tramitación y lleva al adolescente a cortarse dejando un recuerdo en su piel del sufrimiento vivido (Mora, 2013). Esta</p>

en una reflexión acerca de las problemáticas o situaciones que caracterizan las condiciones actuales de los infantes, en este contexto surgen interrogantes referidos por el lugar de escuela frente a los niños y adolescentes que practican acciones de autolesión como medio de canalización de sus sentires. Para esto se aplicó la estrategia metodológica enfocada en el estudio de caso, en el cual se generaron espacio de escucha con los infantes y adolescentes a fin de comprender sus sentires y tramitaciones. Tras analizar los discursos de los participantes, se encuentra que el síntoma tiene que ver con imposibilidad de expresar mediante el lenguaje el malestar que se vive y por ello dan lugar a la manifestación por medio de la autolesión.

huella dejada en la piel es mostrada al Otro, como simbolismo de la historia vivida, se convierte en muchos casos, en un intento de separación del Otro o una muestra de disfuncionalidad de las relaciones vinculares, este sufrimiento interno que se expresa puede llevar a los sujetos a ideación o intento de suicidio (Correa, 2017).

Por lo tanto, algunos adolescentes que presentan ideaciones suicidas o intento de suicidio pueden pasar por la práctica del cutting autoagrediendo por medio de cortes, sin embargo, como lo plantea el mismo autor, en el cutting por sí solo, no hay una intención clara de quitarse la vida, es más bien, un llamado, un grito que no es escuchado y se deposita en la piel. Además, en el cutting los adolescentes intentan comunicar aquello que no funciona en el lazo social, en sus relaciones con otros, esos otros pueden ser sus padres, maestros o personas cercanas; sin dejar de lado que también existe el cutting y los intentos de suicidio en niños de primaria.

En conclusión se hace consciente que la adolescencia no es simplemente

CS	NA	NA	<p>La presente investigación busca aproximarse a las causas y consecuencias del cyberbullying, respecto a la ideación suicida, en el escenario escolar, caracterizado por ser un fenómeno que afecta el ámbito escolar puesto que se trata de una etapa del ciclo vital donde las cybervíctimas experimentan sentimientos de inferioridad, miedo, ansiedad, estrés e ideas suicidas, entre otras. De este modo, el objetivo de la investigación fue identificar si existen ideas suicidas en jóvenes víctimas de cyberbullying. En este estudio participaron 397 estudiantes</p>	<p>una etapa de la vida en la que se presentan cambios morfológicos en el cuerpo, sino que a su vez hay una serie de cambios a nivel psicológico, que implican un proceso complejo de simbolización y aceptación, para lograr entenderlos como parte natural de la vida. Los cambios en la etapa de la adolescencia traen consigo implicaciones subjetivas que pueden generar en los estudiantes angustia, temor, dudas, entre otros sentimientos que los niños y adolescentes callan y canalizan por medio de la marcación y agresión a su cuerpo.</p>	<p>De acuerdo a los resultados de esta investigación se evidenció que, respecto a las consecuencias de ser víctima de cyberbullying, existe una tendencia de los participantes a tener razones, actitudes, intentos y pensamientos suicidas, reafirmando que la razón para pensar o desear un intento suicida (12.8%) se relaciona con vivenciar y sufrir este fenómeno. Diversos estudios confirman lo anteriormente dicho al mencionar que algunas de las consecuencias del fenómeno del cyberbullying se presentan en forma de problemas de</p>
----	----	----	--	---	--

de la Institución Nuestra Señora del Pilar de la ciudad de Bucaramanga, con edades comprendidas entre los 10 y 20 años (63.7% mujeres y 36.3% hombres), haciendo uso de la escala la Escala de Ideación Suicida de Beck y el Cuestionario de cyberbullying de Ortega, Calmaestra y Mora-Merchán. Así mismo, a través del estudio bibliográfico y los resultados obtenidos de las pruebas se logra evidenciar que el ciberacoso tiene una relación directa con actitudes, intentos y pensamientos suicidas, encontrando que nuestros resultados concuerdan con la literatura, donde se afirma que las mujeres son más propensas a sufrir el acoso, mientras que los hombres son más tendentes a ejercerlo.

salud mental como: ansiedad, depresión, estrés, miedo, baja autoestima, nerviosismo, actitudes disfuncionales, exposición a eventos de vida negativos, la relación de los adolescentes con sus padres, las relaciones conflictivas con sus pares, incluso la ideación suicida. Además, los resultados concuerdan con lo planteado por diversos autores, quienes afirman que las mujeres son más propensas a sufrir el acoso, mientras que los hombres son más propensos a ejercerlo.

En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2003) plantea que más de un millón de personas aproximadamente se suicidan en el año, convirtiendo este fenómeno en un problema de salud pública. Algunos autores afirman que el suicidio en niños y adolescentes es un serio problema mundial que constantemente ha aumentado, siendo la segunda causa de muerte entre las edades de 15 y 29 años

Finalmente los autores recomienda continuar con el proceso, a través de investigaciones en Colombia acerca del fenómeno del cyberbullying y, a su vez, ampliando los espacios (tiempo,

FR	NA	NA	<p>Los vínculos de apego se consideran un elemento importante en la salud mental; sin embargo, se ha estudiado poco la relación entre las dimensiones apego y el riesgo suicida. Objetivo: Establecer la asociación entre la confianza, comunicación y alienación y el riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. Sujetos y Método: Estudio observacional de corte transversal con componente analítico, en una muestra aleatorizada de 399 adolescentes escolarizados (n = 1.901), según prevalencia de alto riesgo de suicidio del 30%, pertenecientes a las instituciones</p>	<p>frecuencia y lugares) en los centros educativos para la construcción y adquisición de habilidades o programas de intervención educativa cuyo objetivo sea fomentar conductas protectoras a partir de los factores de riesgo para el posible intento de suicidio, y presentando así la importancia de promover herramientas para el abordaje inicial a educadores y padres de familia, logrando así facilitar un excelente desarrollo individual e interpersonal en los adolescentes frente a las problemáticas ocasionadas en el contexto escolar.</p> <p>De acuerdo a los resultados de esta investigación se observa que, algunas dimensiones del apego se asocian a comportamientos suicidas, en consecuencia, es de relevancia este factor en el estudio del riesgo para suicidio en adolescentes. La compleja configuración de factores predictores de los comportamientos suicidas requiere considerar variables mediadoras ante la ausencia de asociación. De la misma forma, es importante reconocer las características culturales en la formación del apego, debido a los</p>
----	----	----	---	--

educativas oficiales de Santa Marta (Colombia), comuna con mayor índice de necesidades básicas insatisfechas. Los participantes completaron el inventario de apego de Armsden & Greenberg y la escala de riesgo suicida de Plutchik, ambas validadas localmente. Se calcularon pruebas de confiabilidad y asociación. Resultados: Los adolescentes tenían entre 13 y 19 años ($M = 15,7$; $DE = 1,1$), el 57,8% mujeres. El 59,9% presentó baja confianza con la madre, 57,2% baja comunicación con la madre, 54,9% baja alienación con la madre, 46,3%, baja confianza con padre, 49% baja comunicación con el padre, 48,7% baja alienación con el padre y el 28,6% alto riesgo suicida. Se encontró asociación (ajustada) entre el alto riesgo de suicidio y la confianza con la madre ($OR = 2,00$; $IC95\% 1,12-3,57$), comunicación con madre ($OR = 3,80$; $IC95\% 2,13-6,75$), confianza con padre ($OR = 2,39$ $IC95\%$; $1,41-4,03$) y comunicación con el padre ($OR = 2,01$; $IC95\% 1,19-3,37$). Conclusión: La baja confianza y baja comunicación con madre y padre son factores de riesgo para el alto riesgo suicida en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. Es necesario ampliar la investigación de

diferentes patrones de crianza que modifican la confianza, comunicación y alienación entre padres e hijos.

La evidencia empírica es clara en señalar la importancia del apego en los diversos comportamientos suicidas. Aunque, son limitados los estudios desde la perspectiva dimensional del apego y la asociación al alto riesgo suicida. A la fecha, los estudios se han enfocado en los pensamientos y comportamientos autolesivos y no en la valoración del riesgo de suicidio. Se puede considerar que se deben atender las necesidades del vínculo afectivo para la prevención del riesgo suicida, dado que el apego construye esquemas cognitivos basados en experiencias repetidas. La historia de vida con los cuidadores guarda relación con futuras relaciones interpersonales, la identificación de las necesidades propias, la búsqueda de apoyo y la representación sobre sí mismo y los demás.

S	IS	NA	<p>esta asociación en otras poblaciones, así como considerar otros factores mediadores.</p> <p>Estudio no experimental de tipo correlacional, cuyo objetivo fue identificar la relación existente entre autoestima e ideación suicida en un grupo de adolescentes escolarizados pertenecientes a una institución educativa; a partir de la Escala de Autoestima de Rosenberg y la escala de ideación suicida Positiva y Negativa PANSI. La muestra estuvo conformada por 76 participantes con edades comprendidas entre los 14 y 17 años y un nivel de escolaridad entre 9 y 11 de secundaria. A partir del paquete estadístico SPSS versión 22.0 se pudo encontrar que del total de la población un 72% presento una autoestima media y un 28% presento ideación suicida; así mismo, por medio del coeficiente de correlación de Spearman se pudo identificar que las variables autoestima e ideación suicida presentan una correlación negativa estadísticamente significativa, indicando una relación medio-alta entre ellas.</p>	<p>Se evidencian, según los resultados obtenidos en esta investigación que en cuanto a los datos arrojados en la escala general del inventario PANSI, se encuentra que un 28% (21) de la muestra corresponde a un nivel Alto y Muy Alto de ideación suicida, lo cual indica que existen factores de riesgo en estos estudiantes, evidenciando una problemática de salud pública que requiere con urgencia estrategias de mitigación.</p> <p>Además, en la subescala de Ideación Suicida Negativa se observa que un 38% (29) puntuó niveles entre Alto y Muy Alto de ideación suicida, lo cual indica un porcentaje grade de la muestra presenta ideación suicida; mientras que, en la subescala de Ideación Suicida Positiva se observa que el 30% (23) corresponde a puntuaciones altas y muy altas, indicando una menor frecuencia de factores protectores frente a la ideación suicida; una correlación importante sobre los factores de riesgos a los cuales están expuestos los adolescentes.</p>
---	----	----	--	--

ED	I	NA	<p>La presente investigación tuvo como objetivo describir las características psicosociales de adolescentes con intento de suicidio durante el año 2017, víctimas y no víctimas del conflicto armado. Se indagaron los casos registrados por la Secretaria de Salud Departamental, bajo los principios éticos y de confidencialidad, encontrándose 49 adolescentes con intento de suicidio en el municipio de Sincelejo, 43 mujeres y 6 hombres, cuyas edades oscilaban entre los 12 y 17 años, de los cuales, 20 fueron víctimas del conflicto armado. La investigación fue de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. El análisis de los datos se realizó de manera descriptiva empleando el programa SPSS. En los resultados obtenidos se evidenció que el mayor número de intentos de suicidio se encuentra en el sexo femenino dentro del rango de 12 a 15 años de edad. El tipo de intento con mayor prevalencia fue la intoxicación con 61,25%. Asimismo, prevalecieron los intentos previos de suicidio en 34,7%, el trastorno depresivo con 22,4% y los problemas de pareja en el 10,2% de la población estudiada. Estas son las principales características psicosociales asociadas a la</p>	<p>De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación se evidencian que existe en cierta medida mayor índice de suicidios en mujeres y que este se encuentra asociado a dificultades amorosas y familiares como principales causas, al igual que a la aparición en segundo plano de trastorno mental.</p> <p>En este mismo sentido, se considera que en los países occidentales, las adolescentes y las mujeres jóvenes son más propensas que los hombres a divulgar el comportamiento suicida, sin embargo, los hombres son más propensos a suicidarse respecto a las mujeres. A esto se le suma que el consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia o incluso la ansiedad por separación o las rupturas de pareja puede incrementar en mayor medida el riesgo de que ambos sexos intenten el suicidio</p> <p>De los datos obtenidos correspondientes a las características del intento suicida, se encontró que en un porcentaje significativo de la población existieron intentos previos de suicidio e ideación suicida y</p>
----	---	----	---	---

			<p>problemática del suicidio en adolescentes.</p>	<p>suicidio de familiares, hallazgo semejante a lo propuesto por Shaffer (2001) quien señaló que haber cometido intentos previos incrementa mucho más el riesgo de suicidio, pero este efecto predictivo es menor para el sexo femenino. De modo similar, este fenómeno se encuentra influenciado por diversas variables biológicas, genéticas, psicológicas, culturales, económicas y sociales, las cuales se pueden manifestar en diferentes áreas y niveles como el micro individual, el meso familiar, el escolar y macrosocial.</p>
PC	NA	NA	<p>El objetivo del presente estudio es determinar la eficacia de un programa de intervención para desarrollar la inteligencia emocional en un grupo de riesgo. La metodología implica un diseño cuasi experimental, con grupo intacto, el mismo que fue sometido a una evaluación antes y después de una intervención. La población consta de 33 adolescentes, mujeres identificadas con ideación suicida, y los instrumentos aplicados fueron la escala de ideación suicida de Beck y el inventario de inteligencia emocional de BarOn Ice. Los resultados evidencian el hallazgo de diferencias significativas ($p < .05$) en</p>	<p>De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación se evidencian a existencia de diferencias significativas entre los niveles de ideación suicida antes y después de la intervención; específicamente, el desarrollo de las dimensiones: intrapersonal, manejo de estrés y estado de ánimo general fueron determinantes para que el programa de intervención logre desarrollar la inteligencia emocional, y a consecuencia, disminuyan los niveles de ideación suicida en la población de riesgo.</p>

los niveles tanto de ideación suicida ($Z = -4,596$) como en las dimensiones de inteligencia emocional: intrapersonal ($t = -7,815$), manejo de estrés ($t = 10,294$) y estado de ánimo general ($t = 7,178$). Se corrobora la prevalencia de la inteligencia emocional afectada en sujetos que presentan ideación suicida; así también, los resultados concuerdan con estudios que sustentan que la inteligencia emocional modula el riesgo suicida. Por lo tanto, se ha demostrado que la eficacia del programa de intervención permitió el desarrollo de la inteligencia emocional en las dimensiones antes mencionadas; por consecuencia se disminuyeron los niveles de ideación suicida en la población de riesgo.

Discusión

El objetivo de esta investigación se centra en analizar los factores psicológicos asociados a la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes por medio de una revisión documental de investigaciones internacionales, nacionales y regionales en el periodo de 2016 a 2021, para la creación de una estrategia de promoción de la salud mental y prevención del intento de suicidio, por lo cual se presta atención a los resultados obtenidos en aquellos indicadores fundamentales que pudieran dar una pauta para dar respuesta a dicho objetivo; con base a lo obtenido de las de las tres principales categorías y sus respectivas subcategorías sobre la conducta e ideación suicida, las cuales son ideación suicida, conducta suicida y Factores de riesgo.

Ahora bien, de acuerdo a los resultados obtenidos, la ideación suicida se comprende como algo importante, dado que a la hora de encontrar el riesgo suicida en aquellos individuos, se evalúan los factores de riesgo de cada uno de ellos, y tener en cuenta que la cantidad de factores en un solo individuo, provocara una alta probabilidad de que se presente las ideaciones, las conductas o peor aún, el acto consumado del suicidio, una hipótesis principal para dar exponer la ideación suicida, es cuando estas personas en su vida cotidiana desencadenan sucesos muy estresantes, aunque siempre tendrá solución sus problemas, es la manera de ellos percibir la vida en ese instante, y por ello se encuentran en un camino sin salida, optando por la manera más rápida de solucionar su dificultad, esa sensación de querer desaparecer de alguna situación es provocada por esas emociones de angustia y frustración que los limita a encontrar una solución a sus problemas.

De esta manera, los datos del presentados por Mosquera, (2016), en general, confirman la asociación entre consumo de sustancias psicotrópicas potencialmente adictivas, uso inadecuado de internet, psicopatología e ideación suicida que podría fundamentarse en elementos de personalidad o mecanismos neurobiológicos comunes (Albert et al., 2006). No obstante, se encuentran algunas diferencias, sobre todo en la falta de asociación significativa entre ideación suicida y consumo de sustancias diferentes del alcohol, o en el casi nulo efecto de la calidad de vida sobre la suicidalidad. Por otro lado, internet podría proteger de la ideación suicida si se utiliza como fuente de apoyo emocional o como instrumento de mejora de las estrategias de afrontamiento (Daine et al., 2013). En cualquier caso, si se habla de uso inadecuado de internet, la balanza parece decantarse hacia los efectos negativos y su uso en general está asociado a un mayor riesgo de autolesiones, ideación suicida y depresión.

Además, pese a la gran variabilidad de tamaños de muestra e instrumentos utilizados en los estudios revisados, la evidencia establecería una relación significativa entre la exposición a bullying y desarrollo de depresión e ideación suicida en adolescentes, además de confirmar la mediación de los síntomas depresivos entre la exposición a bullying y suicidalidad. Así pues se evidenció que, respecto a las consecuencias de ser víctima de cyberbullying, existe una tendencia de los participantes a tener razones, actitudes, intentos y pensamientos suicidas, reafirmando que la razón para pensar o desear un intento suicida (12.8%) se relaciona con vivenciar y sufrir este fenómeno. Diversos estudios confirman lo anteriormente dicho al mencionar que algunas de las consecuencias del fenómeno del cyberbullying se presentan en forma de problemas de salud mental como: ansiedad, depresión, estrés, miedo, baja autoestima, nerviosismo, actitudes disfuncionales, exposición

a eventos de vida negativos, la relación de los adolescentes con sus padres, las relaciones conflictivas con sus pares, incluso la ideación suicida.

Además, los resultados concuerdan con lo planteado por diversos autores, quienes afirman que las mujeres son más propensas a sufrir el acoso, mientras que los hombres son más propensos a ejercerlo. En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2003) plantea que más de un millón de personas aproximadamente se suicidan en el año, convirtiendo este fenómeno en un problema de salud pública. Algunos autores afirman que el suicidio en niños y adolescentes es un serio problema mundial que constantemente ha aumentado, siendo la segunda causa de muerte entre las edades de 15 y 29 años. De esta manera, de acuerdo a los resultados obtenidos en estas investigaciones se evidencian que existe en cierta medida mayor índice de suicidios en mujeres y que este se encuentra asociado a dificultades amorosas y familiares como principales causas, al igual que a la aparición en segundo plano de trastorno mental.

En este mismo sentido, se considera que en los países occidentales, las adolescentes y las mujeres jóvenes son más propensas que los hombres a divulgar el comportamiento suicida, sin embargo, los hombres son más propensos a suicidarse respecto a las mujeres. A esto se le suma que el consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia o incluso la ansiedad por separación o las rupturas de pareja puede incrementar en mayor medida el riesgo de que ambos sexos intenten el suicidio. Así mismo, de los datos obtenidos correspondientes a las características del intento suicida, se encontró que en un porcentaje significativo de la población existieron intentos previos de suicidio e ideación suicida y suicidio de familiares, hallazgo semejante a lo propuesto por Shaffer (2001) quien señaló que haber cometido

intentos previos incrementa mucho más el riesgo de suicidio, pero este efecto predictivo es menor para el sexo femenino.

De modo similar, este fenómeno se encuentra influenciado por diversas variables biológicas, genéticas, psicológicas, culturales, económicas y sociales, las cuales se pueden manifestar en diferentes áreas y niveles como el micro individual, el meso familiar, el escolar y macrosocial. De esta manera, se evidencian a existencia de diferencias significativas entre los niveles de ideación suicida antes y después de la intervención; específicamente, el desarrollo de las dimensiones: intrapersonal, manejo de estrés y estado de ánimo general fueron determinantes para que el programa de intervención logre desarrollar la inteligencia emocional, y a consecuencia, disminuyan los niveles de ideación suicida en la población de riesgo.

Por lo tanto, la conducta suicida es probablemente uno de los fenómenos en dónde ha sido muy complejo realizar un estudio certero respecto de causas, síntomas o señales que alerten respecto de su manifestación, la característica de multicausal y multidimensional, hacen imposible el siquiera intentar establecer relaciones de causa efecto. De allí que la mayoría de los intentos versan sobre sistematizar información de especialistas, experiencias con personas que han manifestado presentar ideación suicida o el haber desarrollado intentos de suicidio sin haberlo consumado, o en algunos casos a través de entrevistas realizada a cercanos de personas que lograron suicidarse. El tema está lejos de agotarse y probablemente si las tendencias de los últimos años se mantienen, el suicidio seguirá en aumento desafiando a profesionales clínicos para buscar formas de prevención que sean cada vez más efectivas.

Por lo tanto, El tema de conductas e ideación suicida se convierte en algo más complejo cuando se requiere investigar con menores y aún más cuando son infantes, por lo

que se vuelve tabú debido a que se trata de la vida de los niños y niñas, esta investigación encontró la complejidad de abordar a la población infante que hayan estado cerca de esta problemática, y debido a que el acercamiento fue de difícil acceso, llevo a que la investigación tuviera cambios, por lo que se trabajó con dos docentes que comparten la mayoría de tiempo con los niños y niñas y no con ellos mismos, por otra parte se encontró que la institución educativa, cuenta con una psicóloga, quién es la encargada de atender una buena cantidad de alumnos con diversas problemáticas, considerando que es difícil que una persona pueda abarcar tantos estudiantes, por otro lado si un niño o niña expresa su deseo de morir, es incomprensible, muchas veces no creen y consideran que es una pataleta del niño. Por lo que se concluye que hay una brecha grande en el tema del suicidio dado que el trabajo de sensibilización que falta por hacer en Colombia, sobre las conductas suicidas y su prevención es muy notorio cuando se intenta investigar de este tema.

Conclusión

Como se evidencia en los datos epidemiológicos del suicidio, este fenómeno está incidiendo cada vez más hasta la infancia, y como lo muestra nuestro estudio, no podemos seguir ciegos y sordos al hecho de que los niños saben de él y lo interpretan de acuerdo a sus posibilidades, se considera urgente que los adultos superen los tabúes y temores para hablar de la muerte y el suicidio con los niños y no verse en la situación inesperada del fallecimiento de algún familiar cercano para enfrentarse inadecuadamente a este hecho, hablarlo con ellos y ellas es importante tanto en la familia como en la escuela, pues como se demostró, los pensamientos de muerte se hacen presentes durante la infancia confrontándonos tempranamente a nuestra propia mortalidad. La vida es dual e implica la muerte; la muerte es un hecho natural y como tal, se debe aprender a hablar de ella, esto permitirá si no a evitar

el sufrimiento que produce, sí a enfrentarla en mejores condiciones al reconocerla como parte de la vida y si el niño menciona sus pensamientos de muerte, sus deseos de morir o suicidarse, debemos considerar la importancia de escucharlo y atender directo y sin demora.

Como se evidencian en esta investigación, el intento de suicidio se refiere a las acciones realizadas para causar la propia muerte, pero con desenlace no fatal. Estas acciones pueden haber sido abandonadas, interrumpidas o haber fracasado y se constituyen como el factor de riesgo más importante para el suicidio que, por su parte, se define como violencia auto provocada, intencionalmente, para que el individuo termine con su propia vida. No cabe duda de que la muerte es un evento que impacta emocionalmente a las familias, a los profesionales de la salud relacionados con la persona fallecida y a la propia sociedad, sobre todo cuando nos referimos a la muerte por suicidio. Esta es una experiencia percibida como trágica, tanto por la coyuntura de la muerte, como por los sentimientos ambiguos que pueden despertarse en las personas en luto, como vergüenza, indignación, dolor y nostalgia.

Por lo tanto, Impulsividad, aislamiento social, insatisfacción con la imagen corporal, presencia de trastornos mentales, juegos de asfixia, discusiones con compañeros, bullying, influencia de medios digitales, ruptura de relaciones afectivas, mal desempeño escolar, estructura y funcionamiento familiar perjudicado y antecedentes familiares de depresión y suicidio son señalados como factores de riesgo del comportamiento suicida en la infancia y adolescencia. No obstante, a pesar de que estos factores indican una señal de advertencia con relación a la salud mental de esta población, debe tenerse en cuenta la naturaleza multifactorial de este evento, sin incurrir en el error de exponer la cuestión atribuyendo una única causa a un fenómeno tan complejo. En nuestro país, recientemente fue destacado un contexto que debe ser observado como prioridad en las políticas de prevención del suicidio,

en el que indicadores socioeconómicos como desigualdad social y desempleo fueron considerados determinantes para el riesgo de suicidio entre adolescentes.

Nuestra capacidad de predecir la inminencia del suicidio es aún muy baja, por lo que es fundamental reafirmar los esfuerzos en la detección y prevención del bullying, ampliando su pesquisa a nuevos espacios de interacción social como lo son las redes sociales. Dado que el bullying se asocia con frecuencia a problemas en el ámbito familiar y escolar, y para el desarrollo de psicopatología, es necesario abordar el problema desde un modelo de intervención integral, potenciando medidas de manejo y prevención tales como las iniciadas por la Ley, haciendo esfuerzos por incluir el manejo de crisis, y prevención de la intimidación o violencia en los centros educativos. La escasa literatura del tema en Latinoamérica, y la ausencia de ésta en el país, plantea como necesario realizar estudios que permitan un mejor diagnóstico, prevención y manejo del bullying en nuestro país.

Finalmente los autores recomiendan continuar con el proceso, a través de investigaciones en Colombia acerca del fenómeno del ciberbullying y, a su vez, ampliando los espacios (tiempo, frecuencia y lugares) en los centros educativos para la construcción y adquisición de habilidades o programas de intervención educativa cuyo objetivo sea fomentar conductas protectoras a partir de los factores de riesgo para el posible intento de suicidio, y presentando así la importancia de promover herramientas para el abordaje inicial a educadores y padres de familia, logrando así facilitar un excelente desarrollo individual e interpersonal en los adolescentes frente a las problemáticas ocasionadas en el contexto escolar.

Recomendaciones

Inicialmente, se recomienda que en próximas investigaciones de revisión documentales, se documenten categorías diferentes de análisis, permitiendo identificar las consecuencias psicológicas ya que, en el presente proyecto se tiene en cuenta desde las causas psicológicas y sus determinados factores de riesgo.

Otra recomendación, se centra en identificar estrategias o tratamientos frente a los factores de riesgo de las conductas e ideación suicida en infantes y adolescente encontrados en el presente proyecto, tanto en la situación inesperada del fallecimiento de algún familiar cercano para enfrentarse inadecuadamente a este hecho, hablarlo con ellos y ellas es importante tanto en la familia como en la escuela, como las acciones realizadas para causar la propia muerte, pero con desenlace no fatal; estas acciones pueden haber sido abandonadas, interrumpidas o haber fracasado y se constituyen como el factor de riesgo más importante para el suicidio, así como la impulsividad, aislamiento social, insatisfacción con la imagen corporal, presencia de trastornos mentales, juegos de asfixia, discusiones con compañeros, bullying, influencia de medios digitales, ruptura de relaciones afectivas, mal desempeño escolar, estructura y funcionamiento familiar perjudicado y antecedentes familiares de depresión y suicidio son señalados como factores de riesgo del comportamiento suicida en la infancia y adolescencia.

Por lo anterior, se recomienda que se eduque al personal sanitario de atención primaria de salud y a las instituciones educativas sobre las estrategias de prevención del suicidio en niños y adolescentes desde la atención médica y el entorno escolar, familiar y comunitario, para que se aprenda a estimular los factores protectores y responder a las señales de alerta de riesgo de suicidio. Para eso, en la literatura existe una considerable cantidad de

intervenciones preventivas realizadas mediante estrategias y programas que ayudan a disminuir los pensamientos e intentos de suicidio, que demuestran reducir a corto y largo plazo el riesgo de suicidio en niños y adolescentes.

Se recomienda también, profundizar más en el tipo de Bullying presente en los tres tipos de investigación, el cual es, el Cyberbullying donde se hacen ofensas y daño de manera psicológica, verbal o escrita, por medio de las redes sociales, estudiando aspectos como causas, factores mantenedores y consecuencias de este, por lo tanto es fundamental reafirmar los esfuerzos en la detección y prevención del bullying, ampliando su investigación a nuevos espacios de interacción social como lo son las redes sociales. Dado que el bullying se asocia con frecuencia a problemas en el ámbito familiar y escolar, y para el desarrollo de psicopatología, es necesario abordar el problema desde un modelo de intervención integral, potenciando medidas de manejo y prevención.

Finalmente, se recomienda ampliar información a través de estudios bibliográficos y científicos y de intervención integral, frente a la conducta e ideación suicida en niños, niñas y adolescentes, así como de sus factores de riesgo y la prevención de la misma. Por otro lado, se recomienda a la institución universitaria implementar las prácticas formativas con un enfoque en la prevención del suicidio.

Referencias

- Alvarez Caballero, M., Camilo Colas, V. M., Barceló Román, M., Sánchez Maso, Y., & Fajardo Vals, Y. (2017). Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes. *MediSan*, 21(2), 154-160.
- Azúa Fuentes, E., Rojas Carvallo, P., & Ruiz Poblete, S. (2020). Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. *Revista chilena de pediatría*, 91(3), 432-439.
- Bazán-López, J. L., Olórtegui-Malaver, V. M., Vargas-Murga, H. B., & Huayanay-Falconí, L. (2016). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1), 3-16.
- Bella, M. E., Fernández, R. A., & Willington, J. M. (2010). Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes. *Archivos argentinos de pediatría*, 108(2), 124-129.
- Benavides-Mora, V. K., Villota-Melo, N. G., & Villalobos-Galvis, F. H. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3).
- Cañón, S. C., & Carmona, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatr. Aten. Prim*, 20(80), 387–395.
- Cañón, S. C., Castaño-Castrillón, J. J., Mosquera-Lozano, A. M., Nieto-Angarita, L. M., Orozco-Daza, M., & Giraldo-Londoño, W. F. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 14(1), 27-40.

- Castro, T. A. (2016). Elaboración de Fichas. Unidad Didáctica Investigación I. Universidad de San Carlos de Guatemala. Recuperado de <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/elaboracion-de-fichas.pdf>
- Chávez-Hernández, A. M., Correa-Romero, F. E., Klein-Caballero, A. L., Macías-García, L. F., Cardoso-Espindola, K. V., & Acosta-Rojas, I. B. (2017). Sintomatología depresiva, ideación suicida y autoconcepto en una muestra de niños mexicanos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 35(3), 501-514.
- Cornejo-Ortega, A. C., Rojas-Omaña, A. M., Bonilla-Cruz, N. J., & Rivera-Porras, D. (2018). Estrategias de afrontamiento como elemento terapéutico en la orientación suicida de adolescentes de un colegio de la comuna 7 en Cúcuta.
- Cuesta-Revé, D. (2017). Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes. *Revista mexicana de pediatría*, 84(2), 72-77.
- De la Torre, M. G. C., Avelar, R. S., Loyo, L. M. S., Heredia, M. E. R., & Cuéllar, D. P. (2017). Pensamientos de muerte e ideación suicida en niños y niñas mexicanos de 6 a 11 años. *Uaricha*, 14(32), 20-30.
- de Pereda, M. C. (2018). El desamparo del desamor: a propósito de la depresión en la infancia. *Revista uruguaya de Psicoanálisis (en línea)*, 127, 11-24.
- Del Rosario Flores-Soto, M., Cancino-Marentes, M. E., Varela, F., & del Rocío, M. (2018). Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44, 200-216.
- Diario la Opinión. (2020). Diario la Opinión. Niño de 11 años se suicidó. Recuperado de <https://www.laopinion.com.co/judicial/nino-de-11-anos-se-suicidio-202090>

- Díaz, L. R. (2016). “La redacción de un artículo científico”. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892016000100006
- Ebratt-Castro, L., Cudris-Torres, L., Bahamón, M. J., Bonilla-Cruz, N. J., Pinzón-Atencio, E., & Navarro-Rodrigue, F. (2020). Bienestar psicológico y contextos relacionales de adolescentes con ideación suicida en el caribe colombiano.
- Erikson, A. E. H. (2011). El ciclo vital completado. *Educació Social. Revista d'intervenció Socioeducativa*, 0(47), 109–110.
- Erikson, E. (2008). La infancia y la niñez en el sentifo de identidad. Comentarios en torno a las etapas de la vid de Erik Erikson. *Revista Mexicana de Pediatría*, 75(1), 29 – 34.
- Fernández, J. E. V., & Giraldo, D. I. A. (2020). Los estilos de aprendizaje de estudiantes universitarios. Estado del arte de investigaciones realizadas a nivel de tesis doctoral. Periodo de 2015 a 20191. Ph. D.(C) Diego Alejandro Correa Correa Mg. Carlos Mario Correa Cadavid, 13.
- Fonseca Pedrero, E., & Pérez de Albéniz, A. (2020). Evaluation of suicidal behavior in adolescents: The Paykel Suicide Scale. *Papeles Del Psicólogo*.
- Gerstner, R., & Lara Lara, F. (2019). Análisis de tendencias temporales del suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes en Ecuador entre 1990 y 2017. *Anales Del Sistema Sanitario de Navarra*, 42(1), 9–18. <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v42n1/1137-6627-asisna-42-01-9.pdf>
- Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffé, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de salud pública*, 42, e100.

- Gómez, N. P., & Camargo, Y. S. (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. *Revista de Psicología GEPU*, 8(1), 8-21.
- González, R. M., García, L. M., & Lozano, D. M. F. (2017). Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(3), 281-295.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2008). El inicio del proceso cualitativo: planteamiento del problema, revisión de la literatura, surgimiento de la hipótesis e inmersión en el campo. *Metodología de la investigación*, 524-550.
- Hoyos, C. (2010). Un modelo para la investigación documental. *Guía teórico-práctica sobre construcción de Estados del Arte con importantes reflexiones sobre la investigación*. Medellín, Señal Editora. 1-67
- Jonhsen (1996:26) Los libros de texto gratuitos en México. Vigencia y perspectivas
- López, V. E. (2016). Revisión documental en el proceso de investigación.
- Mamani O, Brousett M, Ccori D, Villasante K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*. 2018 enero; 15 (1): 39 - 50. Doi: <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2142>
- Mamani-Benito, O. J., Brousett-Minaya, M. A., Ccori-Zúñiga, D. N., & Villasante-Idme, K. S. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 15(1), 39. <https://doi.org/10.21676/2389783x.2142>

- Manrique Silva, S. A., & Ramírez Báez, V. (2019). Ideación suicida en niños en tres instituciones educativas públicas de la ciudad de Ibagué (Bachelor's thesis, Universidad de Ibagué).
- Marcela, M., & Muñoz, A. (2014). De la Psicología Clínica: su historia, definición y conceptos. 1–9.
- Marín, L. A., Hernández, R. E. & Flores, Q. J. (2016). Metodología para el análisis de datos cualitativos en investigaciones orientadas al aprovechamiento de fuentes renovables de energía. KOINONIA. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Educación, Turismo, Ciencias Sociales y Económica, Ciencias del Agro y Mar y Ciencias Exactas y aplicadas, 1(1), 1-16.
- Medrano, K. L., Márquez, R. E., Díaz, Y. A., Pacheco, J. R., & Briceño, M. L. (2018). Ideación suicida en una muestra de jóvenes víctimas de cyberbullying. Psicoespacios: Revista Virtual de la Institución Universitaria de Envigado, 12(20), 19-34.
- Melgarejo Rincón, J. M. (2019). Relación entre bullying e ideacion suicida en el colegio patios centro 2 en la ciudad de Cúcuta.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Boletín de salud mental conducta suicida. Ministerio de Salud y Protección Social, 1–24.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletín-conducta-suicida.pdf>
- Monje, C.A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Neiva, Colombia: Universidad Surcolombiana. Recuperado de <https://www.uv.mx/rmipe>

Mosquera L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *RPCNA*; 3(1):9-18.

Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 3(1), 9-18.

Navarro-Gómez, N. (2017). El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. *Clinica y Salud*, 28(1), 25–31.
<https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.002>

Ordoñez Yaber, Y., Castilla Hernández, A. B., & Contreras Burgos, M. S. (2019). Conducta suicida en la adolescencia: perspectiva de docentes orientadores. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, (mayo).

Organización mundial de la salud. (OMS). Prevención del suicidio un instrumento para docentes y demás personal institucional. Recuperado de https://www.who.int/mental_health/media/en/63.pdf?ua=1

Pérez Prada, M. P., Martínez Baquero, L. C., Vianchá Pinzón, M. A., & Avendaño Prieto, B. L. (2017). Suicidal ideation and attempt and their relation to sexual abuse in students of Boyacá-Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 13(1), 91-101.

Pérez-Olmos, I., Téllez, D., Vélez, A., & 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), pp. 26-47

- Portillo, J. G., Monroy, D. A. F., Vasco, J. A. M., & Chacon, S. R. (2019). Habilidades sociales y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Armenia (Quindío, Colombia). *Ciencias de la salud*, 17(1), 18-33
- Ramírez Zapata, C. L. (2018). Eco silencioso: representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín.
- Reiner, M; Dunia, M; Osvaldo, N. (2016). Revisión sistemática sobre conducta suicida en niños menores de 12 años en Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral* 36(2).
- Rey, C. A., & Guerrero, S. I. (2012). Tendencias de proyectos de investigación en psicología clínica en Colombia TT - Trends of scientific research projects about clinical psychology in Colombia. *Psicol. Caribe*, 29(1), 176–204. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2012000100010
- Sampieri (2014) “metodología de la investigación, sexta edición <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Sánchez, Y. M. S., Rosabal, E. P., César, M. M., Sánchez, M. D. C. L., & Rodríguez, M. A. C. (2016). Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida. *Multimed*, 20(1), 161-171.

- Saucedo, K., Martínez, K., & Reyes, G. (2019). CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DE ADOLESCENTES CON INTENTO DE SUICIDIO. *Ocho Estudios de Salud Mental*, 115.
- Serrano, M. B., Al-Halabí, S., Burón, P., Garrido, M., Díaz-Mesa, E. M., Galván, G., ... & Bobes, J. (2017). Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación suicida en adolescentes. *adicciones*, 29(2), 97-104.
- 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.
- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, R., & 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>
- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, R., & 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.
- Silva, L. (2019). Suicídio entre crianças e adolescentes: um alerta para o cumprimento do imperativo global.
- Soto Salcedo, A., Villaroel Gruner, P., & Véliz Burgos, A. (2020). Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos. *Propósitos y Representaciones*, 8(3).
- Soto-Sanz, V., Piqueras, J. A., García-Olcina, M., Rivera-Riquelme, M., Rodríguez-Marín, J., & Alonso, J. (2020). RELACIÓN ENTRE CONDUCTA SUICIDA Y

SÍNTOMAS INTERIORIZADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES¹. *Psicología Conductual*, 28(1), 5-18.

Suárez Colorado, Y., & Campo-Arias, A. (2019). Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. *Revista chilena de pediatría*, 90(4), 392-398. <http://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/985>

Tabares, M. M., Villa, S. R., & Rendón, S. V. (2019). Relaciones parentofiliales en la infancia. *Prevención del comportamiento suicida. Poiésis*, (36), 147-163.

Universidad Autónoma de Occidente [UAO]. (s.f.). Trabajo de Grado Pregrado General. Cali, Colombia. Recuperado de <https://www.uao.edu.co/informacion/trabajo-de-grado->

Anexo**Anexo I:** Tipo internacional.**Tabla 5**

Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica.

Ficha de resumen	
Numero 01	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	Cualitativa
Título	Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica
Autor	Laura Mosquera
Año	2016
Editorial	Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes
Ubicación	España (Elche)
Resumen	El suicidio en niños y adolescentes es un serio problema de salud pública que ha registrado un aumento importante a nivel mundial. Es la décima causa de muerte mundial y la segunda causa de muerte entre los 15 y 29 años. El presente trabajo es una revisión no sistemática de la literatura existente sobre la conducta suicida infantil. Los resultados indicaron que existe una larga lista de factores de riesgo, como ser hombre o tener intentos de suicidio previos, precipitantes, como situaciones de exclusión social o conflicto sentimental, y protectores, como un autoconcepto positivo y apoyo familiar. Se observa una alta comorbilidad con los trastornos depresivos, trastorno bipolar y esquizofrenia. Existen diversas escalas e inventarios de depresión o de riesgo suicida, si bien la mayoría son de adultos. En el tratamiento destaca la terapia dialecto-conductual y la cognitivo-conductual como las más eficaces. Por último, para su prevención se ha comprobado que las intervenciones más eficaces son aquellas que se realizan en el ámbito escolar. La conducta suicida infanto-juvenil se ha convertido en un grave problema, ya que como se ha encontrado en los diversos estudios, no se cuenta todavía con métodos eficaces de prevención y tratamiento. Se requieren mayores esfuerzos por parte de instituciones y gobiernos para reducir las defunciones debidas a esta causa.
Palabras clave	Palabras clave: Suicidio, niños, adolescentes, revisión, prevención, factores de riesgo.

Tabla 6

Pensamientos de muerte e ideación suicida en niños y niñas mexicanos de 6 a 11 años

Ficha de resumen	
Numero 02	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	Cualitativa
Título	Pensamientos de muerte e ideación suicida en niños y niñas mexicanos de 6 a 11 años
Autor	María Guadalupe Covarrubias de la Torre, Rubén Soltero Avelar, Luis Miguel Sánchez-Loyo, María Elena Rivera Heredia y David Pavón Cuéllar
Año	2017
Editorial	UARICHA Revista de Psicología
Ubicación	México (Michoacana de San Nicolás de Hidalgo)
Resumen	Para prevenir el suicidio en la infancia media, es importante identificar en este grupo etario algunos pensamientos sobre la muerte que puedan evolucionar hacia la ideación suicida. El objetivo de la investigación fue identificar la posibilidad de ideas suicidas revisando la presencia de pensamientos, ideas y deseos de su muerte, identificando las conceptualizaciones que sobre la vida, la muerte y el suicidio tienen esta población de niños y niñas entre los 6 y 11 años de edad. Se realizó una exploración de pensamientos de muerte en 123 niños y niñas que estaban cursando educación básica, por medio de una entrevista cualitativa semiestructurada. En los resultados se observaron diferencias según la edad en los conceptos de vida, muerte y suicidio; confirmando que la adquisición de estas nociones es un proceso gradual que se ve influenciado por las creencias socio-culturales y religiosas. Los niños y niñas en la infancia media presentan pensamientos sobre la muerte propia y en algunos casos ideas y deseos de muerte que pueden llegar a estar asociados con la ideación suicida.
Palabras clave	Palabras clave: Pensamientos de muerte, Conductas suicidas, Ideación suicida, Suicidio, Infancia media

Tabla 7

El desamparo del desamor: A propósito de la depresión en la infancia.

Ficha de resumen	
Numero 03	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	Cualitativa
Título	El desamparo del desamor: A propósito de la depresión en la infancia.
Autor	Myrta Casas de Pereda
Año	2018
Editorial	Revista uruguaya de Psicoanálisis
Ubicación	Uruguay

Resumen	Tomando algunas ideas acerca de la etiología de la depresión en la infancia, se plantea la posibilidad de pensar el desamparo psíquico como la dificultad en un momento dado de disponer de la capacidad de simbolización (Pensamiento, verbalización). El desamparo para el sujeto es máximo en esos instantes de angustia en los que, no disponiendo del símbolo, estalla en actos que son, a su vez, expresión inequívoca de tal reclamo. Se toma el concepto de frustración para articular allí la importancia del otro y su compromiso libidinal para hacer efectiva la función simbólica de la pérdida real. Finalmente, se realizan algunas consideraciones acerca de la expresión clínica de la depresión en la infancia donde quedan apoyadas las consideraciones teóricas acerca de la dificultad de simbolización como resorte etiológico. Así, las expresiones clínicas son del orden del acto, no sostenidas por su efecto signifiante. Acting-out y pasaje al acto como testimonios del borramiento de la palabra
Palabras clave	Palabras clave: Desamparo, infancia, acto, depresión, simbolización

Tabla 8

Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes.

Ficha de resumen	
Numero 04	Tema
Unidad de análisis	Articulo
Enfoque	Cualitativa
Titulo	Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes.
Autor	Dra. Mónica E. Bella, Dra. Ruth A. Fernández, y Dr. José M. Willington.
Año	2010
Editorial	Revista científica: Arch Argent Pediatr
Ubicación	Argentina (Cordoba)
Resumen	Las conductas suicidas en niños y adolescentes se asociaban hasta hace poco con trastornos psicopatológicos de menor gravedad, como los trastornos reactivos. En las últimas décadas, según referencias internacionales, se observa un agravamiento de los trastornos psicopatológicos que se asocian a los intentos de suicidio en niños y adolescentes. Objetivo. Describir la frecuencia de los trastornos mentales y del comportamiento que presentan los niños y adolescentes con intentos de suicidio e identificar el método de autoagresión utilizado y los antecedentes psicopatológicos previos. Material y método. Estudio transversal, en base a entrevistas clínicas a 41 niños y adolescentes hospitalizados por intento de suicidio en el Hospital de Niños de Córdoba. Resultados. El método de autoagresión más utilizado fue la ingesta de psicofármacos ($p < 0,0001$) y los antecedentes psicopatológicos previos más

	prevalentes fueron los intentos de suicidio previos y el trastorno de conducta disocial ($p < 0,0001$) en los niños y adolescentes hospitalizados por intentos de suicidio. Las patologías más frecuentes en los intentos de suicidio fueron la depresión (29,27%) y el trastorno de conducta disocial (24,39%).
Palabras clave	Palabras clave: intentos de suicidio, niños, adolescentes, trastorno de conducta disocial, depresión.

Tabla 9

Suicidio de niños y adolescentes: una advertencia para el cumplimiento del imperativo global.

Ficha de resumen	
Numero 05	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	Cualitativa
Título	Suicidio de niños y adolescentes: una advertencia para el cumplimiento del imperativo global.
Autor	Prof. Dr. Lucía Silva
Año	2019
Editorial	Revista científica: Scielo.br
Ubicación	Brasil (São Paulo,)
Resumen	En el mundo se suicidan cerca de 800.000 personas, lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos. Es la segunda mayor causa de muerte entre personas de 15 a 29 años de edad. Ante la relevancia de esta problemática, la Organización Mundial de la Salud estableció un imperativo global para que la prevención del suicidio fuera considerada como alta prioridad en los programas de nidos por cada país, para reducir las tasas de suicidio hasta un 10% para el año 2020. Este editorial busca advertir sobre la proximidad de este plazo y sobre datos que están apuntando hacia una dirección contraria al cumplimiento de este imperativo, especialmente en lo que atañe a la población de niños y adolescentes brasileños. Un estudio realizado en grandes ciudades brasileñas constató que la tasa de suicidio entre adolescentes aumentó un 24% entre 2006 y 2015. Con relación a los intentos de suicidio en el país, se registraron 48.204 episodios de 2011 a 2016, de los cuales el 25,9% de los casos fueron cometidos por el sexo femenino y el 19,6%, por el sexo masculino, considerando solamente personas de 10 a 19 años de edad. El comportamiento suicida incluye eventos, a lo largo de una secuencia, que tienen la intencionalidad de causar lesión en sí mismo, para culminar con la propia muerte, lo que incluye la ideación suicida (inespecífica o complanicación suicida), el intento de suicidio y el suicidio. La ideación suicida antecede los demás eventos y, por lo tanto, puede ser considerada como un importante indicador sobre el riesgo de suicidio. Se trata de pensamientos sobre

	querer estar muerto y acabar con la propia vida, no necesariamente acompañados de comportamientos de preparación. Cuanto más joven es la persona, esta secuencia ideación-planeación puede presentarse de forma menos lineal, por las propias características del desarrollo humano.
Palabras clave	Palabras clave: Suicidio, niños, adolescentes, trastornos mentales, Salud mental.

Tabla 10

Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares.

Ficha de resumen	
Numero 06	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares.
Autor	Reinier Martin González, Laidy Martínez García, Dunia Mercedes Ferrer Lozano
Año	2017
Editorial	Revista Cubana de Medicina General Integral.
Ubicación	Cuba (Villa Clara)
Resumen	<p>Introducción: la conducta suicida ha sido abordada en Cuba, desde estudios que describen principalmente las características epidemiológicas de adolescentes con intento suicida y sin profundizar en otras perspectivas que contribuirían a una prevención más eficiente. Objetivo: caracterizar el funcionamiento de las familias de escolares con intento suicida. Métodos: con enfoque de investigación cualitativo, se realizó un estudio de caso múltiple, exploratorio y descriptivo. Se seleccionaron 8 familias de escolares atendidos por intento suicida en el Policlínico Universitario "Marta Abreu", de la ciudad de Santa Clara. Las técnicas utilizadas fueron: revisión de historias clínicas, entrevistas, completamiento de frases, historietas gráficas, dibujo de tema sugerido, cuestionario sobre violencia intrafamiliar, test de funcionamiento familiar FF-SIL. Los datos se procesaron mediante análisis de contenidos y procedimientos de triangulación de información cualitativa, como matrices de datos, análisis temáticos y diagramas categoriales de relación. Resultados: los métodos empleados en los intentos suicidas fueron mayormente ingestión de medicamentos, considerados moderadamente graves y riesgadamente letales. Los factores desencadenantes de los intentos se relacionaron directamente con la presencia de maltrato infantil intrafamiliar. En las familias existió un predominio de procedencia rural o suburbana, con estructuras generalmente nucleares. Se constató una disfuncionalidad, caracterizada por dificultades en el mantenimiento de procesos básicos de la dinámica familiar, que se traducen en incumplimiento de funciones específicas como las de</p>

	crianza y socialización. Conclusiones: en las ocho familias había disfuncionalidad, por dificultades en el cumplimiento de la función educativa y la inadaptabilidad ante crisis paranormativas.
Palabras clave	Palabras clave: conducta suicida en escolares; intento suicida; funcionamiento familiar; maltrato infantil.

Tabla 11

Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes.

Ficha de resumen	
Numero 07	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes.
Autor	Victoria Soto-Sanz, José A. Piqueras, Mariola García-Olcina ¹ , María Rivera-Riquelme ¹ , Jesús Rodríguez-Marín y Jordi Alonso.
Año	2020
Editorial	Revista científica: Behavioral Psychology / Psicología Conductual.
Ubicación	España (Madrid)
Resumen	El suicidio en niños y adolescentes es un grave problema de salud. La presencia de sintomatología interiorizada está asociada con conducta suicida. El objetivo de este estudio fue investigar la relación entre esta sintomatología y las conductas de suicidio en esa población. 1499 participantes (8-18 años) completaron un protocolo online. Se aplicaron análisis de regresión y análisis de procesos de mediación (modelo 4). El 11,90% de niños y el 21,30% de los adolescentes presentaron conductas de suicidio. Los mayores valores de odd ratio se encontraron con las variables de depresión mayor (DM) (OR= 3,56; IC 95%= 2,53-4,10) y trastorno de pánico/agorafobia (TPA) (OR= 3,09; IC 95%= 2,05-4,66). El modelo 4 con DM mediando entre TPA y la conducta suicida, explicó un 17% de la varianza de la conducta suicida en adolescentes. Según los datos, los adolescentes con sintomatología interiorizada (en concreto síntomas de TPA y DM) tienen mayor riesgo de conducta suicida. Por tanto, es necesario impulsar programas para detectar de forma temprana la sintomatología emocional ansiosa y depresiva para prevenir el suicidio.
Palabras clave	Palabras clave: conducta suicida, problemas interiorizados, pánico, depresión, niños, adolescentes.

Tabla 12

Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.

Ficha de resumen	
Numero 08	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.
Autor	Daniel Silva, Mario Valdivia, Benjamín Vicente, Esteban Arévalo, Rafaella Dapelo y Carolina Soto.
Año	2017
Editorial	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica.
Ubicación	Chile (Concepción)
Resumen	El suicidio constituye un problema mundial de salud pública, realizándose esfuerzos de prevención, especialmente en población adolescente. El objetivo de este estudio fue caracterizar la conducta suicida y sus factores de riesgo en estudiantes de la provincia de Concepción, Chile. Se examinaron variables sociodemográficas, familiares, abuso de sustancias, suicidalidad, autoestima, depresión, desesperanza, funcionalidad familiar, impulsividad y acontecimientos vitales. A partir de 919 participantes se obtuvo una prevalencia de vida del intento de suicidio de 14.3%. Los resultados de los auto-informes que se aplicaron indican que la mayoría de los factores de riesgo analizados fueron asociados al intento de suicidio. Sin embargo, en el análisis multivariado solamente ingresaron el consumo de tabaco, la ideación suicida tanto reciente como antigua y los acontecimientos vitales. Estos resultados indican la necesidad de tener en cuenta estos cuatro factores, posicionándose en un lugar prioritario al momento de identificar el riesgo suicida
Palabras clave	Palabras clave: Intento de suicidio; suicidio; adolescentes; factores de riesgo.

Tabla 13

Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación suicida en adolescentes

Ficha de resumen	
Numero 09	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	Cualitativa
Título	Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación suicida en adolescentes
Autor	Matilde Bousoño, Susana Al Halabí, Patricia Burón, Marlen Garrido, Eva M Díaz-Mesa, Gonzalo Galván, Leticia García-Alvarez, Vladimir Carli, Christina Hoven, Marco Sarchiapone, Danuta Wasserman Manuel Bousoño, M Paz García-Portilla, Celso Iglesias, Pilar Alejandra Sáiz, Julio Bobes

Año	2017
Editorial	Revista científica: Adicciones.
Ubicación	España
Resumen	El uso o abuso de sustancias o internet, la psicopatología y la ideación suicida parecen estar relacionadas. El objetivo del presente estudio es investigar la asociación en población adolescente entre consumo de sustancias potencialmente adictivas, uso inadecuado de internet, psicopatología e ideación suicida. El estudio forma parte del proyecto europeo Saving and Empowering Young Lives in Europe (SEYLE). La muestra está compuesta por 1026 adolescentes con edades comprendidas entre 14 y 16 años procedentes de 12 centros escolares públicos del Principado de Asturias (530 varones y 496 mujeres). El presente trabajo aporta la posibilidad de conocer si los datos generales del proyecto SEYLE varían en una zona relativamente aislada y socioeconómicamente en recesión. Las tasas obtenidas de consumo de las distintas sustancias y de uso de internet fueron: a) alcohol: 11,89% en varones y 7,86% en mujeres; b) tabaco: 4,15% y 5,44% en varones y mujeres respectivamente; c) otras drogas: 6,98% en varones y un 4,44% en mujeres; d) uso de internet desadaptativo o patológico: 14,53% y 20,77% en varones y mujeres respectivamente. Se ha observado que las variables con capacidad predictiva sobre las conductas suicidas fueron: tentativas suicidas previas, síntomas depresivos, uso desadaptativo o patológico de internet, problemas con los compañeros y consumo de alcohol.
Palabras clave	Palabras clave: Suicidio; Sustancias; Internet; Psicopatología; Adolescentes

Tabla 14

Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural.

Ficha de resumen	
Numero 10	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural.
Autor	José L. Bazán-López, Víctor M. Olórtegui-Malaver, Horacio B. Vargas-Murga, Leandro Huayanay-Falconí
Año	2016
Editorial	Revista científica: Scielo
Ubicación	Perú (Lima)
Resumen	Objetivos: Identificar la prevalencia y los factores asociados con tendencias suicidas en adolescentes de Lima rural. Métodos: Se realizó un análisis secundario de un subconjunto de datos del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Rural 2007, que incluye variables demográficas y socioeconómicas, aspectos

	<p>generales de salud mental, trastornos clínicos y relaciones intrafamiliares. Resultados: La prevalencia de vida del deseo de morir y del pensamiento suicida en adolescentes fue 21,4%(IC: 16,6-27,1) y 7,4% (IC: 5,0-10,8), respectivamente; observándose según el análisis multivariado asociaciones estadísticamente significativas para el deseo de morir con: sexo femenino (OR=3,05), cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia (OR=2,61), reglas y castigos del hogar injustos (OR=2,89), apoyo del hermano(a) (OR=2,98), tener amigo confidente (OR=2,85), importancia de Dios en la vida (OR=0,23), trastorno de ansiedad generalizada(OR=6,91) y depresión mayor (OR=7,5). En el análisis multivariado para el pensamiento suicida se observó asociaciones significativas con: contar con cancha de vóley (OR=6,29), cuánto le importa si hiciera algo que avergonzara a su familia (OR=3,49) y tener amigo o confidente (OR=2,38). Conclusiones: En los adolescentes de Lima rural, la prevalencia de deseos de morir fue alta, mientras que la de pensamiento suicida fue similar a la de otros países. Las asociaciones identificadas deberían ser evaluadas en estudios posteriores.</p>
Palabras clave	Palabras clave: Prevalencia, factores asociados, conducta suicida, deseo de morir, pensamiento suicida.

Tabla 15

Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio

Ficha de resumen	
Numero 11	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio
Autor	Eduardo Fonseca-Pedrero, Alicia Pérez de Albéniz1
Año	2020
Editorial	Revista científica: Scielo
Ubicación	España (Madrid)
Resumen	La conducta suicida es un problema socio-sanitario a nivel mundial; no obstante, en el contexto de la psicología española existen escasos instrumentos de medida debidamente validados y baremados en muestras representativas de la población adolescente. Por lo tanto, el propósito de este trabajo es presentar la Escala Paykel de Suicidio como herramienta de evaluación de la conducta suicida en jóvenes españoles. En primer lugar, se realiza una breve delimitación conceptual de la conducta suicida, se mencionan datos epidemiológicos, modelos psicológicos y factores de riesgo y protección. En segundo lugar, se aborda la evaluación de la conducta suicida como eje nuclear en la detección, identificación, prevención e intervención, así como en la comprensión de este

	fenómeno. En tercer lugar, se introduce la Escala Paykel de Suicidio, de la mano de sus propiedades psicométricas y, en concreto, de su baremación en adolescentes españoles. Finalmente, se concluye a modo de recapitulación. La Escala Paykel parece ser un instrumento de medida breve, sencillo, útil y con adecuadas propiedades psicométricas para la valoración y/o el cribado de la conducta suicida en adolescentes. Puede ser utilizada en la evaluación general de la salud mental o exploración psicopatológica, así como en contextos educativos, sanitarios y/o sociales. Es transcendental que el profesional de la psicología disponga de adecuadas herramientas de evaluación de la conducta suicida de cara a tomar decisiones fundamentadas y optimizar la gestión de recursos educativos y socio-sanitarios.
Palabras clave	Palabras clave: Suicidio; Conducta suicida; Adolescentes; Jóvenes; Validación; Baremación.

Tabla 16

Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes

Ficha de resumen	
Numero 12	Tema
Unidad de análisis	Revisión sistémica
Enfoque	Cualitativa
Título	Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes
Autor	Miriam del Rosario Flores-Soto, Martha Edith Cancino-Marentes, Ma. Del Rocío Figueroa Varela.
Año	2018
Editorial	Revista científica: Scielo
Ubicación	Cuba (La Habana)
Resumen	En el presente trabajo se compilan los hallazgos de diferentes publicaciones sobre las conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. En relación a su conceptualización y tipología, se define que las conductas autolesivas son un acto de expresión y autorregulación de emociones de forma intencional, a través de las cuales los sujetos se autoinfligen daño físico sin ningún deseo consciente de morir, por lo que se excluye el intento suicida. Hay una amplia clasificación que circunscribe a las conductas autolesivas desde una perspectiva de enfermedad psiquiátrica, hasta la expresada solo como una forma de identificación y necesidad de aceptación y seguridad en la etapa de la adolescencia dentro de su entorno, caracterizada comúnmente por cortarse la piel y quemarse. Desde una perspectiva de la salud pública es importante reconocer este comportamiento en los adolescentes. Respecto a aspectos epidemiológicos, se reporta la prevalencia de esta conducta en un 13-29 % de la población adolescente, quienes la presentan al menos una vez en su vida, siendo más frecuente en las mujeres. Por último,

	el artículo refiere los factores determinantes para el desarrollo de dicha conducta en lo biológico, lo psicológico y lo social. La investigación supone un aporte para la intervención de la salud pública en el fenómeno, a partir de las funciones de promoción y prevención que tiene esta.
Palabras clave	Palabras clave: autolesión; conductas autolesivas; adolescentes; autolesión no suicida.

Tabla 17

Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes.

Ficha de resumen	
Numero 13	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes.
Autor	Dalila Cuesta-Revé.
Año	2017
Editorial	Revista Mexicana de Pediatría.
Ubicación	México (Ciudad de México)
Resumen	El suicidio es un tema preocupante y relevante que afecta a la población mundial. Debido al incremento de la mortalidad en las últimas décadas constituye un grave problema de salud que requiere especial atención particularmente en adolescentes. Ofrecer un panorama del comportamiento del suicidio en el mundo a través del conocimiento de los aspectos epidemiológicos, la fisiopatología del suicidio, los factores de riesgo, el perfil psicopatológico de los adolescentes suicidas, así como los métodos que más se utilizan para cometer suicidio constituyen los objetivos de esta revisión.
Palabras clave	Palabras clave: Suicidio, adolescentes, aspectos epidemiológicos, comportamiento del suicidio, factores de riesgo, mortalidad

Tabla 18

Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador.

Ficha de resumen	
Numero 14	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cualitativa
Título	Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador.

Autor	Rebekka María F. Gerstner, Ismael Soriano, Antonio Sanhueza, Sonia Caffè, Devora Kestel.
Año	2018
Editorial	Revista científica: Scielo.
Ubicación	Estados Unidos (Washington)
Resumen	Objetivo: Recabar y ofrecer información a quienes toman decisiones en los programas de salud en general, y de salud mental en particular, sobre las características epidemiológicas del suicidio de jóvenes y adolescentes ecuatorianos. Método: Se realizó un estudio ecológico transversal con datos de los registros de mortalidad por suicidio de los jóvenes y adolescentes de Ecuador de 2001 a 2014. El análisis se desagregó por región natural, sexo, edad, grupo étnico y por el método usado para cometer el suicidio. Se estimaron tasas de mortalidad por suicidio (por 100 000 habitantes) y los riesgos relativos (RR) de suicidio por sexo y regiones. Resultados: Entre 2001 y 2014 se registraron 4 855 suicidios en adolescentes y jóvenes. El riesgo más alto se estimó en los varones de 15 a 24 años y en los adolescentes residentes en la Amazonía, seguidos por los de la Sierra. La etnia con más casos de suicidio fueron los mestizos, aunque 40% de los jóvenes que se suicidan en la Amazonía son indígenas. El método más frecuente fue el ahorcamiento seguido por el envenenamiento con pesticidas. Conclusiones: El suicidio de adolescentes y jóvenes es un problema de salud pública importante en Ecuador. Como en él influyen diversos factores psicológicos, sociales y culturales, se observan grandes variaciones según la región, los grupos de edad y las etnias. La restricción del acceso a pesticidas y a otros productos químicos, los programas de prevención universales y en centros educativos en las áreas con las tasas más altas, y las intervenciones específicas dirigidas a grupos vulnerables podrían ayudar a reducir los suicidios de jóvenes en Ecuador.
Palabras clave	Palabras clave: Suicidio; adolescente; epidemiología; Ecuador.

Tabla 19

Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes

Ficha de resumen	
Numero 15	Tema
Unidad de análisis	Artículo Original
Enfoque	Cualitativa
Título	Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes
Autor	Dra. Mileydis Alvarez Caballero, Dr. Victor M. Camilo Colas, Dra. Mercedes Barceló Román, Lic. Yailen Sánchez Maso y Dra. Yailín Fajardo Vals
Año	2017
Editorial	Revista científica: Scielo.

Ubicación	Cuba (Santiago de Cuba)
Resumen	Se realizó un estudio descriptivo longitudinal y retrospectivo de 87 adolescentes, quienes atentaron contra sus vidas, desde enero del 2012 hasta diciembre del 2014, pertenecientes al Policlínico Docente "José Martí Pérez" de Santiago de Cuba, a fin de determinar los principales factores de riesgo de intento suicida en este grupo poblacional. Predominaron las féminas (73,5 %), el grupo etario de 15-19 años (60,9 %), las familias disfuncionales (72,4 %) y la ingestión de psicofármacos como el método empleado con mayor frecuencia (51,7 %). Los principales factores predisponentes fueron: antecedentes familiares hereditarios (19,5 %), violencia domiciliaria (18,3 %), así como trastornos de conducta y depresiones (17,2 %).
Palabras clave	Palabras clave: adolescente, intento suicida, factor de riesgo, atención primaria de salud.

Tabla 20

Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida

Ficha de resumen	
Numero 16	Tema
Unidad de análisis	Revista Medica
Enfoque	Cualitativa
Título	Programa educativo para potenciar factores protectores en adolescentes con conducta suicida
Autor	Ms. C. Yudmila María Soler Sánchez, Ms. C. Elsa Pérez Rosabal, Lic. Mabel Mejías César, Lic. Martha del Carmen López Sánchez, Lic. María Adolfinia César Rodríguez
Año	2016
Editorial	Revista Médica: Multimed. Granma.
Ubicación	Cuba.
Resumen	En la actualidad el estudio de los factores psicosociales de riesgo relacionados con el intento suicida en la adolescencia ha sido ampliamente abordado, así como la forma de prevenirlo. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, con el objetivo de diseñar un programa educativo para potenciar los factores protectores en los adolescentes con intento suicida pertenecientes al Policlínico # 2 "Ángel Ortiz Vázquez" de Manzanillo, en el período de septiembre del 2013 hasta abril del 2014. Se tuvieron en cuenta las variables: sentimiento de desesperanza y culpa, impulsividad, antecedentes familiares de suicidio o de intento, presagio, amenaza o proyecto suicida, depresión mayor, persona sin apoyo social y familiar, así como la hostilidad. Se empleó como técnica de recogida de información el Cuestionario de Indicadores de Riesgo (CIR). Los factores psicológicos de riesgo que predominan en los adolescentes son: la desesperanza y culpa, depresión mayor, la impulsividad y la

	hostilidad. Los factores sociales de riesgo identificados son los antecedentes familiares de intento suicida y la ausencia de apoyo familiar y social. Se diseña un programa educativo sobre la base teórica de los modelos salutogénicos en salud y de los factores psicosociales de riesgo identificados en los adolescentes con intento suicida.
Palabras clave	Palabras clave: suicidio /prevención & control; adolescente.

Tabla 21

Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos.

Ficha de resumen	
Numero 17	Tema
Unidad de análisis	
Enfoque	Cualitativa
Título	Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos.
Autor	Alexis Soto Salcedo, Patricia Villaroel Grüner, Alex Véliz Burgos.
Año	2020
Editorial	Revista científica: Scielo.
Ubicación	Chile (Los Lagos)
Resumen	El establecimiento de factores intervinientes en riesgo suicida y parasuicida trae consigo una serie de conceptualizaciones que este artículo contempla en primer lugar y que posteriormente presenta de forma ordenada y simple, gracias a una revisión sistemática que da cuenta de estudios realizados principalmente en el continente americano, y especialmente considerando la dinámica chilena en este aspecto. Como principales resultados se establece la explicitación de factores personales, familiares y de contexto tanto sociales como comunitarios, que son revisados desde diversos autores y que sin duda aportan por un lado a la comprensión primaria de riesgo suicidio y de paso se convierten en un insumo fundamental para el diseño y construcción de programas de prevención de la conducta suicida.
Palabras clave	Palabras clave: Riesgo suicida, suicidio, conducta parasuicida

Tabla 22

Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio.

Ficha de resumen	
Numero 18	Tema
Unidad de análisis	Artículo de Revisión
Enfoque	Cualitativa

Titulo	Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio.
Autor	Emilio Azúa Fuentes, Pedro Rojas Carvallo, Sergio Ruiz Poblete.
Año	2020
Editorial	Revista científica: Scielo.
Ubicación	Chile (Santiago)
Resumen	Introducción: El acoso escolar (en inglés: bullying) corresponde a un abuso de poder sistematizado que se puede manifestar a través de distintos tipos de violencia, que puede ser física, verbal, exclusión social, entre otras. Dada la posible relación entre bullying y suicidio, y su reciente repercusión mediática en nuestro país, es que se realiza esta revisión que explora la asociación entre bullying y desarrollo de depresión y/o suicidio. Objetivos: Revisar la literatura disponible y analizar la relación entre el acoso escolar (bullying) y el desarrollo de depresión y/o suicidio. Métodos: se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, SciELO y LILACS con términos MeSH “bullying”, “depression”, “suicide”, “acoso escolar”, “depresión” y “suicidio”, seleccionando para revisión 18 de 73 resultados. Resultados: Existe evidencia que establece relación entre exposición a bullying y desarrollo de depresión y suicidio en adolescentes, y enfatiza la importancia de la depresión como mediador entre el bullying y la conducta suicida. El cyberbullying es una nueva forma de expresión de este fenómeno, con evidencia en el desarrollo de depresión y suicidio, mayoritariamente en adolescentes mujeres. Es llamativa la escasez de estudios originales en Latinoamérica. Conclusiones: Pese a la heterogeneidad de los estudios, la evidencia refuerza la necesidad de mejorar los mecanismos de pesquisa y prevención de conductas de bullying entre adolescentes, con objetivo de disminuir la incidencia de depresión y suicidio en esta población.
Palabras clave	Palabras clave: suicidio; bullying; acoso escolar; depresión; cyberbullying.

Anexo 2: Tipo nacional.

Tabla 23

Eco silencioso: Representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín.

Ficha de resumen	
Numero 19	Tema
Unidad de análisis	Trabajo de Grado
Enfoque	Cualitativa

Titulo	Eco silencioso: Representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín
Autor	Claudia Lorena Ramírez Zapata
Año	2018
Editorial	Biblioteca digital de la Universidad de Antioquia, facultad de educación.
Ubicación	Medellín
Resumen	Eco silencioso: Representaciones de las conductas suicidas infantiles en el contexto escolar desde las voces de cuatro maestras de dos instituciones educativas de Medellín es una investigación sobre las representaciones de cuatro maestras sobre las conductas suicidas infantiles de estudiantes, entre 6 y 12 años, de dos instituciones educativas públicas de Medellín. En ella, presento al suicidio como un fenómeno multicausal de carácter histórico-social, donde confluyen aspectos individuales y culturales que afecta todas las edades. Hago un rastreo bibliográfico sobre estudios e investigaciones que se han hecho sobre el suicidio en niños y niñas en la ciudad desde una mirada psicológica y psicosocial. Por su parte, abordo desde el punto de vista de algunos teóricos, organizaciones internacionales y nacionales, el significado de conductas suicidas, conductas suicidas infantiles y suicidio; también hago una aproximación a lo que son las representaciones sociales, infancias y escuela, desde diferentes autores, que dan claridad a dichas nociones. Esta investigación es cualitativa, cuya metodología es el estudio de caso, desde un paradigma hermenéutico, interpretativo y constructivista, con la que pretendo aportar a los estudios sobre infancias y visibilizar una problemática que debe considerarse desde diferentes áreas interdisciplinarias e instituciones: familia, escuela, gubernamental y salud.
Palabras clave	Conductas suicidas, conductas suicidas infantiles, representaciones sociales, infancias, suicidio, escuela.

Tabla 24

Sintomatología depresiva, ideación suicida y auto concepto en una muestra de niños mexicanos

Ficha de resumen	
Numero 20	Tema
Unidad de análisis	Articulo
Enfoque	Descriptivo - Transversal
Titulo	Sintomatología depresiva, ideación suicida y auto concepto en una muestra de niños mexicanos

Autor	María Chávez, Everardo Correa, Alejandro León, Fernando Macías, Viviana Cardoso, Beatriz Acosta.
Año	2017
Editorial	Avance en Psicología Latinoamericana
Ubicación	Bogotá, Colombia
Resumen	Diversas investigaciones demuestran el incremento de la depresión infantil en varios países, y apuntan al auto concepto como predictor asociado con la depresión, riesgo suicida y otras conductas de riesgo que pueden manifestarse en la infancia o posteriormente. Existen escasos estudios publicados en México sobre depresión y comportamiento suicida en niños, a pesar del alarmante aumento del suicidio consumado en este grupo etario. Por ello, este estudio tuvo por objetivo describir la relación entre depresión y auto concepto en una muestra de niños escolarizados del estado de Guanajuato, México. El presente fue un estudio descriptivo, exposfacto, transversal, con un muestreo intencional; participaron 217 niños escolarizados de ambos sexos y entre 9 y 13 años de edad. Se aplicó el Inventario de depresión infantil y el Cuestionario de auto concepto general. Los resultados mostraron puntajes por encima del esperado en depresión leve/moderada y severa, ideación suicida y bajo auto concepto. Se encontraron niveles de correlación significativos entre el auto concepto, la sintomatología depresiva y el sexo. Se sugieren estrategias psicoeducativas que favorezcan la temprana detección y el adecuado abordaje de los signos de sufrimiento emocional y conductas de riesgo en niños.
Palabras clave	Depresión, auto concepto, autoestima, niños, ideación suicida, México.

Tabla 25

Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática.

Ficha de resumen	
Numero 21	Tema
Unidad de análisis	Artículo de Revisión
Enfoque	Descriptivo
Título	Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática
Autor	Vanessa K. Benavides-Mora, Nixon G. Villota-Melo y Fredy H. Villalobos-Galvis
Año	2019
Editorial	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica
Ubicación	Nariño, Colombia

Resumen	El objetivo de la revisión fue sintetizar los hallazgos acerca del suicidio en Colombia entre los años 2004 a 2018. Se incluyeron 88 trabajos en esta revisión. Se destaca que la mayoría de estudios se centran en factores de riesgo como depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar; y solo algunos se interesan en factores protectores, entre los que se destacan la funcionalidad familiar y la alta autoestima; además, se encontró que los modelos estadísticos empleados son en su mayoría de tipo descriptivo y los estudios no están basados en modelos teóricos sobre el suicidio. Finalmente, se proponen algunas líneas de trabajo como la profundización de modelos teóricos y análisis estadísticos empleados, la realización de estudios longitudinales y proponer estrategias de intervención, que orienten futuros ejercicios científicos en el área.
Palabras clave	Suicidio; ideación suicida; intención suicida; Colombia; revisión sistemática.

Tabla 26

Relaciones parentofiliales en la infancia. Prevención del comportamiento suicida.

Ficha de resumen	
Numero 22	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	Cualitativa de tipo hermenéutico
Título	Relaciones parentofiliales en la infancia. Prevención del comportamiento suicida.
Autor	Mónica Medina Tabares*, Salomé Rúa Villa** y Stefanny Vasco Rendón
Año	2019
Editorial	Revistas Poiesis de la Universidad Luisamigò
Ubicación	Medellín, Colombia.
Resumen	El presente artículo pretende indagar las relaciones parentofiliales en la infancia, y cómo estas contribuyen a la prevención del comportamiento suicida; para esto se utilizó la metodología cualitativa de tipo hermenéutico, bajo la estrategia de revisión documental. Se encontraron importantes resultados en cuanto a la familia como primera experiencia vital, siendo esta el lugar donde se tejen los primeros vínculos afectivos y se facilita el desarrollo integral de sus miembros, mediante relaciones de confianza, control, afecto y comunicación. Se logró reconocer el suicidio como una problemática vincular, ya que dicho comportamiento no está sólo asociado a factores individuales o personales, sino

	también a aspectos familiares, sociales, ambientales y relacionales; así mismo, se identificaron factores de riesgo asociados a dicho comportamiento; y, por último, se realizó un acercamiento a los factores protectores, que están presentes en las esferas individual, moral, comunitaria, institucional y familiar.
Palabras clave	Afectividad; Comportamiento suicida; Factores de riesgo; Factores protectores; Familia; Prevención.

Tabla 27

Ideación suicida en niños en tres instituciones educativas públicas de la ciudad de Ibagué

Ficha de resumen	
Numero 23	Tema
Unidad de análisis	Trabajo de Grado
Enfoque	Descriptivo - Exploratorio
Título	Ideación suicida en niños en tres instituciones educativas públicas de la ciudad de Ibagué
Autor	Manrique Silva, Silvana Andrea & Ramírez Báez, Valentina
Año	2019
Editorial	Universidad de Ibagué Facultad de Humanidades Programa de Psicología Trabajo de grado
Ubicación	Ibagué, Colombia.
Resumen	La ideación suicida es la fase inicial del comportamiento suicida, el cual es un problema de salud pública a nivel mundial; por ende, tiene gran importancia en la prevención del suicidio consumado. Debido a esto, se considera pertinente realizar investigaciones desde edades tempranas con el fin de establecer programas de promoción y prevención para reducir las tasas de suicidio. Esta investigación tiene como objetivo describir la presencia de ideación suicida en niños de tres instituciones públicas de la ciudad de Ibagué a partir de un estudio descriptivo exploratorio de corte transversal, en el cual participaron 39 niños en un rango de edad de 7 a 15 años, a quienes se les aplicó el Inventario de Depresión Infantil; además, se utilizó una ficha sociodemográfica para acudientes del menor. En el análisis de resultados se encontró que a partir de las dos escalas evaluadas en el CDI la población presenta una sintomatología severa del 15,4% en la escala de disforia, del 12,9% en autoestima negativa y en el total de depresión el 26% presenta esta sintomatología; así mismo, el 28,2% presentó ideación suicida y el 5,1% la intencionalidad; únicamente 5 de los niños presentaron sintomatología severa de depresión y al mismo tiempo intencionalidad o ideación

	suicida, los cuales se caracterizaban por tener bajo rendimiento académico, dificultades para mantener la atención y un estrato socioeconómico bajo.
Palabras clave	Ideación suicida, intencionalidad suicida, disforia, autoestima negativa depresión, niños, Inventario de Depresión Infantil.

Tabla 28

Cutting: Marcas que hablan de lo que el infante y el adolescente calla.

Ficha de resumen	
Numero 24	Tema
Unidad de análisis	Libro
Enfoque	Descriptivo - Transversal
Título	Cutting: Marcas que hablan de lo que el infante y el adolescente calla.
Autor	Melissa González-Rubio Villa y Ana Milena Giraldo Agudelo.
Año	2020
Editorial	Sello Editorial Universitario Americana. Libro: Educación, estilos de aprendizaje y herramientas didácticas, Capítulo 1.
Ubicación	Medellín, Colombia.
Resumen	La educación es un factor fundamental en el desarrollo integral de los niños y niñas, por ello es necesario que esta sea adecuada, contextualizada y flexible para cada individuo, independientemente de sus condiciones. Por este motivo, a través de este trabajo de investigación y en pro de responder a las necesidades y particularidades de cada estudiante, se focaliza la atención en una reflexión acerca de las problemáticas o situaciones que caracterizan las condiciones actuales de los infantes, en este contexto surgen interrogantes referidos por el lugar de escuela frente a los niños y adolescentes que practican acciones de autolesión como medio de canalización de sus sentires. Para esto se aplicó la estrategia metodológica enfocada en el estudio de caso, en el cual se generaron espacio de escucha con los infantes y adolescentes a fin de comprender sus sentires y tramitaciones. Tras analizar los discursos de los participantes, se encuentra que el síntoma tiene que ver con imposibilidad de expresar mediante el lenguaje el malestar que se vive y por ello dan lugar a la manifestación por medio de la autolesión.
Palabras clave	Adolescencia, cutting, infancia, síntoma, suicidio.

Tabla 29

Ideación suicida en una muestra de jóvenes víctimas de cyberbullying

Ficha de resumen	
Numero 25	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Descriptivo correlacional y de corte transversal.
Título	Ideación suicida en una muestra de jóvenes víctimas de cyberbullying.
Autor	Larrota Medrano Karina, Esteban Márquez Raquel, Ariza Díaz Yesika, Redondo Pacheco Jesús, Luzardo Briceño Marianela.
Año	2018
Editorial	Revista científica: PSICOESPACIOS
Ubicación	Bucaramanga, Colombia.
Resumen	La presente investigación busca aproximarse a las causas y consecuencias del cyberbullying, respecto a la ideación suicida, en el escenario escolar, caracterizado por ser un fenómeno que afecta el ámbito escolar puesto que se trata de una etapa del ciclo vital donde las cybervíctimas experimentan sentimientos de inferioridad, miedo, ansiedad, estrés e ideas suicidas, entre otras. De este modo, el objetivo de la investigación fue identificar si existen ideas suicidas en jóvenes víctimas de cyberbullying. En este estudio participaron 397 estudiantes de la Institución Nuestra Señora del Pilar de la ciudad de Bucaramanga, con edades comprendidas entre los 10 y 20 años (63.7% mujeres y 36.3% hombres), haciendo uso de la escala la Escala de Ideación Suicida de Beck y el Cuestionario de cyberbullying de Ortega, Calmaestra y Mora-Merchán. Así mismo, a través del estudio bibliográfico y los resultados obtenidos de las pruebas se logra evidenciar que el ciberacoso tiene una relación directa con actitudes, intentos y pensamientos suicidas, encontrando que nuestros resultados concuerdan con la literatura, donde se afirma que las mujeres son más propensas a sufrir el acoso, mientras que los hombres son más tendentes a ejercerlo.
Palabras clave	Cyberbullying, ideación suicida, bullying, adolescentes, redes sociales.

Tabla 30

Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia.

Ficha de resumen	
Numero 26	Tema

Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Corte transversal con componente analítico
Título	Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia.
Autor	Yuly Suárez Colorado y Adalberto Campo-Arias.
Año	2019
Editorial	Revista científica: Scielo.
Ubicación	Santa Marta, Colombia.
Resumen	<p>Los vínculos de apego se consideran un elemento importante en la salud mental; sin embargo, se ha estudiado poco la relación entre las dimensiones apego y el riesgo suicida. Objetivo: Establecer la asociación entre la confianza, comunicación y alienación y el riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. Sujetos y Método: Estudio observacional de corte transversal con componente analítico, en una muestra aleatorizada de 399 adolescentes escolarizados (n = 1.901), según prevalencia de alto riesgo de suicidio del 30%, pertenecientes a las instituciones educativas oficiales de Santa Marta (Colombia), comuna con mayor índice de necesidades básicas insatisfechas. Los participantes completaron el inventario de apego de Armsden & Greenberg y la escala de riesgo suicida de Plutchik, ambas validadas localmente. Se calcularon pruebas de confiabilidad y asociación. Resultados: Los adolescentes tenían entre 13 y 19 años (M = 15,7; DE = 1,1), el 57,8% mujeres. El 59,9% presentó baja confianza con la madre, 57,2% baja comunicación con la madre, 54,9% baja alienación con la madre, 46,3%, baja confianza con padre, 49% baja comunicación con el padre, 48,7% baja alienación con el padre y el 28,6% alto riesgo suicida. Se encontró asociación (ajustada) entre el alto riesgo de suicidio y la confianza con la madre (OR = 2,00; IC95% 1,12-3,57), comunicación con madre (OR = 3,80; IC95% 2,13-6,75), confianza con padre (OR = 2,39 IC95%; 1,41-4,03) y comunicación con el padre (OR = 2,01; IC95% 1,19-3,37). Conclusión: La baja confianza y baja comunicación con madre y padre son factores de riesgo para el alto riesgo suicida en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. Es necesario ampliar la investigación de esta asociación en otras poblaciones, así como considerar otros factores mediadores.</p>
Palabras clave	Suicidio; apego; adolescentes; estudios transversales.

Tabla 31

Relación entre Autoestima e Ideación Suicida en Adolescentes Colombianos

Ficha de resumen	
Numero 27	Tema
Unidad de análisis	Revista
Enfoque	No experimental de tipo correlacional
Título	Relación entre Autoestima e Ideación Suicida en Adolescentes Colombianos.
Autor	Natalia Pérez Gómez y Yenny Salamanca Camargo.
Año	2017
Editorial	Revista de Psicología GEPU
Ubicación	Tunja, Colombia.
Resumen	Estudio no experimental de tipo correlacional, cuyo objetivo fue identificar la relación existente entre autoestima e ideación suicida en un grupo de adolescentes escolarizados pertenecientes a una institución educativa; a partir de la Escala de Autoestima de Rosemberg y la escala de ideación suicida Positiva y Negativa PANSI. La muestra estuvo conformada por 76 participantes con edades comprendidas entre los 14 y 17 años y un nivel de escolaridad entre 9 y 11 de secundaria. A partir del paquete estadístico SPSS versión 22.0 se pudo encontrar que del total de la población un 72% presento una autoestima media y un 28% presento ideación suicida; así mismo, por medio del coeficiente de correlación de Spearman se pudo identificar que las variables autoestima e ideación suicida presentan una correlación negativa estadísticamente significativa, indicando una relación medio-alta entre ellas.
Palabras clave	Adolescentes, Autoestima, Ideación Suicida, Suicidio.

Tabla 32

Características psicosociales de adolescentes con intento de suicidio.

Ficha de resumen	
Numero 28	Tema
Unidad de análisis	Libro
Enfoque	No experimental, de corte transversal.
Título	Características psicosociales de adolescentes con intento de suicidio.
Autor	Kelly Saucedo, Karina Martínez y Gloria Reyes.
Año	2019
Editorial	Corporación Universitaria de Caribe – CECAR. Libro: Ocho Estudios de Salud Mental, Capitulo V.
Ubicación	Sincelejo, Sucre, Colombia.
Resumen	La presente investigación tuvo como objetivo describir las características psicosociales de adolescentes con intento de suicidio durante el año 2017, víctimas y no víctimas del

	<p>conflicto armado. Se indagaron los casos registrados por la Secretaria de Salud Departamental, bajo los principios éticos y de confidencialidad, encontrándose 49 adolescentes con intento de suicidio en el municipio de Sincelejo, 43 mujeres y 6 hombres, cuyas edades oscilaban entre los 12 y 17 años, de los cuales, 20 fueron víctimas del conflicto armado. La investigación fue de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. El análisis de los datos se realizó de manera descriptiva empleando el programa SPSS. En los resultados obtenidos se evidenció que el mayor número de intentos de suicidio se encuentra en el sexo femenino dentro del rango de 12 a 15 años de edad. El tipo de intento con mayor prevalencia fue la intoxicación con 61,25%. Asimismo, prevalecieron los intentos previos de suicidio en 34,7%, el trastorno depresivo con 22,4% y los problemas de pareja en el 10,2% de la población estudiada. Estas son las principales características psicosociales asociadas a la problemática del suicidio en adolescentes.</p>
Palabras clave	Intento de suicidio, adolescencia, víctimas, conflicto armado.

Tabla 33

La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida

Ficha de resumen	
Numero 29	Tema
Unidad de análisis	Artículo
Enfoque	Cuasi experimental.
Título	La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida
Autor	Oscar Javier Mamani-Benito, Magaly Alejandra Brousett-Minaya, Duomy Neyma Ccori-Zúñiga, Karen Shirley Villasante-Idme.
Año	2018
Editorial	Artículo de Investigación Científica y Tecnológica:
Ubicación	Santa Marta, Colombia.
Resumen	El objetivo del presente estudio es determinar la eficacia de un programa de intervención para desarrollar la inteligencia emocional en un grupo de riesgo. La metodología implica un diseño cuasi experimental, con grupo intacto, el mismo que fue sometido a una evaluación antes y después de una intervención. La población consta de 33 adolescentes, mujeres identificadas con ideación suicida, y los instrumentos aplicados fueron la escala de ideación suicida de Beck y el

	<p>inventario de inteligencia emocional de BarOn Ice. Los resultados evidencian el hallazgo de diferencias significativas ($p < ,05$) en los niveles tanto de ideación suicida ($Z = -4,596$) como en las dimensiones de inteligencia emocional: intrapersonal ($t = -7,815$), manejo de estrés ($t = 10,294$) y estado de ánimo general ($t = 7,178$). Se corrobora la prevalencia de la inteligencia emocional afectada en sujetos que presentan ideación suicida; así también, los resultados concuerdan con estudios que sustentan que la inteligencia emocional modula el riesgo suicida. Por lo tanto, se ha demostrado que la eficacia del programa de intervención permitió el desarrollo de la inteligencia emocional en las dimensiones antes mencionadas; por consecuencia se disminuyeron los niveles de ideación suicida en la población de riesgo.</p>
Palabras clave	Inteligencia emocional; ideación suicida; suicidio.

Tabla 34

Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes.

Ficha de resumen	
Numero 30	Tema
Unidad de análisis	Artículo de investigación
Enfoque	Cualitativo.
Título	Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes.
Autor	Claudia Patricia Serrano-Ruiz, & Julie Alexandra Olave-Chaves.
Año	2017
Editorial	Artículo de Investigación Científica y Tecnológica:
Ubicación	Bucaramanga, Colombia.
Resumen	<p>Introducción: El suicidio en adolescentes es un problema de salud pública dada su elevada incidencia y el gran impacto que este genera no solo a nivel individual, sino familiar y social. Existen algunos factores que, de acuerdo con la literatura, han sido asociados con el desarrollo de conductas suicidas en los adolescentes, sin embargo, su descripción se ha realizado de manera aislada, desconociendo la multicausalidad del problema. Objetivo: Revisar en la literatura científica los factores personales, familiares y sociales asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. Metodología: Se efectuó una búsqueda y análisis de la información empleando los descriptores adolescentes, suicidio, ideación suicida, factores de riesgo, atención primaria en salud y salud</p>

mental. Dicha búsqueda se realizó en los buscadores Google, Google académico y en las bases de datos Science Direct, PubMed, ProQuest, Scielo, Redalyc. Resultados: Se encontraron factores de riesgo para la aparición de conductas suicidas en adolescentes relacionados con el género, el nivel educativo y socioeconómico, las relaciones familiares y las redes de apoyo social, entre otros. Conclusiones: La oportuna detección de los factores de riesgo podría aportar en gran medida al diseño e implementación de programas de prevención más integrales y eficientes frente al suicidio de adolescentes

Palabras clave

Suicidio; Factores de Riesgo; Adolescente; Asociación; Atención Primaria de Salud; Salud Mental.
