



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**FACTORES DE RIESGO DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES.**

**REVISION SISTEMATICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**AUTOR: JONNATHAN MIGUEL LUCERO CHUYA**

**DIRECTOR: NANCY ISABEL ABAD MARTINEZ**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Jonnathan Miguel Lucero Chuya** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350173670**. Declaro ser el autor de la obra: **“Factores de riesgo del suicidio en adolescentes. Revisión Sistemática.”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **15 de noviembre del 2023**

F: 

**Jonnathan Miguel Lucero Chuya**

**C.I. 0350173670**

## CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

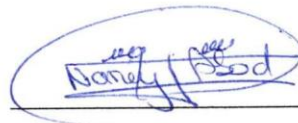
Lcda. Nancy Isabel Abad Martínez, MGS

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Factores de riesgo del suicidio en adolescentes. Revisión Sistemática.**", realizado por: **Jonnathan Miguel Lucero Chuya**, con documentos de identidad: **0350173670**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 15 de noviembre del 2023



 Universidad  
Católica  
de Cuenca  
Unidad Académica de Salud y Bienestar  
Lcda. Nancy Abad M.  
DOCENTE CARRERA DE ENFERMERÍA AZOGUES

LCDA.NANCY ISABEL ABAD MARTINEZ. MGS

CI: 0301213435

DIRECTOR

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo primeramente esta dedicado a Dios que doy gracias por darme la salud, la sabiduría y la fuerza para alcanzar esta meta y no rendirme ante las dificultades de la vida, convirtiéndose en el pilar de mi vida que me sostiene y consuela.

Gracias a mis padres que me apoyaron, estuvieron siempre conmigo, creyeron en mí y me brindaron el arduo trabajo, sacrificio, apoyo y amor infinito que hicieron esto posible.

A mis tíos y mi familia que me motivaron con sus palabras de aliento y estar al pendiente sobre todos los avances de mi vida universitaria.

## **AGRADECIMIENTO**

Me siento agradecido primordialmente con Dios por darme la fortaleza, perseverancia, ser mi guía para lograr y alcanzar una meta mas en mi vida.

A toda mi familia en especialmente a mis padres, quienes siempre me apoyaron a lo largo de mi carrera, dándome ánimo y fuerzas con cada una de sus palabras, lo que permitio no darme por vencido para superar todos los obtaculos que se presentaron en el camino.

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Catolica de Cuenca campus Azogues de igual manera quiero agradecer a los docentes de la carrera de Enfermería, quienes me han brindado sus conocimientos y saberes quienes me guiaron en este proceso mediante un sustento metodológico y profesional formando parte primordial de mi educación en todos estos años.

## Factores de riesgo de suicidio en Adolescentes. Revisión sistemática

Jonnathan Miguel Lucero Cuya<sup>1</sup>, Nancy Isabel Abad Martinez <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Carrera de Enfermería Campus Azogues, Universidad Católica de Cuenca, Ecuador, [jonnathan.lucero@est.ucacue.edu.ec](mailto:jonnathan.lucero@est.ucacue.edu.ec)

### Resumen

**Introducción:** El suicidio es denominado un fenómeno con múltiples concepciones, un acto de inicio deliberado ejecutado por la propia persona que tiene como consecuencia la muerte. A nivel mundial es considerado un problema de salud pública por las altas cifras de mortalidad sobre todo en adolescentes, siendo la mayoría de agentes causales prevenibles como los problemas emocionales, sociales, cognitivos, familiares, entre otros.

**Objetivo:** Analizar los factores de riesgo del suicidio en adolescentes. **Metodología:** Revisión sistemática, de enfoque descriptivo, selección de artículos representado en el diagrama de flujo del método PRISMA, revisión de literatura científica de los últimos 5 años. Las investigaciones fueron incluidas de las bases de datos Web of Science, Scopus, Dialnet, Scielo y Pubmed. **Resultados:** La ideación suicida fue del 41,4%, existiendo una relación estadísticamente significativa entre el riesgo de suicidio con las mujeres, adolescentes de mayor edad y residentes en la zona urbana. Los factores de riesgo que prevalecen son los psicológicos como la depresión y estrés, seguido de, los conflictos familiares, consumo de sustancias y bullying. **Conclusiones:** El riesgo de suicidio en los adolescentes es multifactorial con diferencias significativas en la prevalencia, es un fenómeno complejo y trascendental susceptibles a modificar mediante programas de salud mental para identificar de manera temprana las conductas de riesgo y así prevenir los decesos.

**Palabras Clave:** Suicidio, factores de riesgo, adolescentes

## **Suicide Risk Factors in Adolescents. A Systematic Review.**

Jonnathan Miguel Lucero Chuya<sup>1</sup>, Nancy Isabel Abad Martinez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Nursing Program, Catholic University of Cuenca Campus, Azogues – Ecuador,  
[jonnathan.lucero@est.ucacue.edu.ec](mailto:jonnathan.lucero@est.ucacue.edu.ec)

### **Abstract**

**Introduction:** Suicide is considered a phenomenon with multiple conceptions, a deliberate act initiated by the person resulting in death. Worldwide, it is considered a public health problem due to high mortality rates, especially in adolescents, with the majority of causative agents being preventable, such as emotional, social, cognitive, and family issues, among others. **Objective:** To analyze suicide risk factors in adolescents. **Methodology:** A systematic review with a descriptive approach was conducted, the article selection was represented in the PRISMA flow diagram, and a review of scientific literature was performed on publications from the last five years. Information was obtained from Web of Science, Scopus, Dialnet, SciELO, and PubMed databases. **Results:** Suicidal ideation was found to be 41.4%, with a statistically significant relationship between suicide risk and females, older adolescents, and those residing in urban areas. Prevalent risk factors include psychological factors like depression and stress, followed by family conflicts, substance use, and bullying. **Conclusions:** The risk of suicide in adolescents is multifactorial, with significant differences in prevalence. It is a complex and significant phenomenon susceptible to modification through mental health programs to identify risk behaviors early, thus preventing fatalities.

**Keywords:** Suicide, risk factors, adolescents

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
RESUMEN.....	VI
ÍNDICE.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA.....	8
DISCUSIÓN.....	22
CONCLUSIÓN.....	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS.....	37
ANEXO 1: PROTOCOLO.....	37

## **Introducción**

El suicidio se define como una acción con consecuencia letal desarrollada por el propio sujeto, el acto puede ser directo o indirecto con intención autodestructiva (1). De acuerdo con la OMS es el acto por medio del cual un individuo se causa daño a sí mismo, con independencia del grado de intención letal y de que se conozcan o no los verdaderos motivos (2,3).

En este contexto, el comportamiento suicida se puede desencadenar por situaciones que provocan desestabilización emocional (4). Es considerado como un signo de vulnerabilidad y la persona llega a tener pensamientos de acabar con su vida. Esta situación se la considera como un problema de salud pública prevenible mediante una actuación oportuna (1).

En los jóvenes, el suicidio es considerado uno de los fenómenos de mayor importancia, a nivel mundial se determina como la segunda causa de muerte, por lo que ha disminuido la expectativa de vida de este grupo poblacional (1,5,6). Cañon, et al. (2) menciona que existe un porcentaje de ideación suicida del 10% al 35% y con respecto a los intentos de suicidio el porcentaje es de 5% y 15% en todo el mundo. En América, cada año 65 000 personas fallecen por suicidio y el 79% se da en hombres.

Frente a este contexto un estudio realizado en Polonia por Zygo (7) en el cual se determinó la prevalencia y factores de riesgo de la ideación suicida en 5 685 adolescentes de 13 a 19 años. Los resultados fueron un porcentaje de ideación suicida de 24,66% y de intento de suicidio del 4,37%, los factores relacionados fueron la soledad, la culpa, el rechazo, problemas familiares y en la escuela con los compañeros. Quienes crecieron con familias monoparentales presentaron en su mayoría pensamientos y planes suicidas.

De la misma manera en un estudio realizado en Mongolia por Badarch, et al. (8) en el año 2019, recopiló información de los adolescentes de 13 a 18 años mediante una encuesta de salud escolar para determinar la prevalencia de intentos autolíticos y los factores de riesgo. Los resultados fueron un porcentaje de 32,1% de adolescentes con intentos de suicidio y los factores de riesgo incluyeron la ansiedad, sentimiento de soledad, violencia, consumo de sustancias como el tabaco y el alcohol. Los hombres que tuvieron conductas suicidas tenían dificultad para relacionarse con sus amigos y mayor probabilidad de ser intimidados o agredidos físicamente. Mientras que dentro de los factores de riesgo en mujeres prevalecieron la ansiedad, las agresiones y el consumo de alcohol y tabaco.

Así mismo Lawrence, et al. (9) desarrollo un estudio en Estados Unidos para determinar los factores de ideación suicida en adolescentes, la muestra la conformaron 11 865 participantes. La prevalencia de ideación suicida fue del 14,3% y para el intento de suicidio del 1,26%. Los factores de riesgo incluyeron el sexo hombre, grupos LGBTI (lesbiana, gay, bisexual, transgénero e intersexual), personas víctimas de discriminación y sujetos con problemas de bajos ingresos económicos familiares. Del porcentaje de jóvenes con ideación suicida el 34,59% recibió ayuda psicológica al igual que el 54,82% que presento intento autolítico.

En México, se publicaron resultados por parte de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) en donde se estimó una prevalencia de ideación suicida de adolescentes en todo el País de 5,1% e intento de suicidio del 3.9%. Los factores de riesgo incluyeron el consumo de tabaco, de alcohol, personas con problemas depresivos y víctimas de abuso sexual (5).

Una investigación realizada en Cuba por Tamayo, et al. (10) en adolescentes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Luis Milanés por intento de

suicidio, arrojo resultados de factores de riesgo, en donde no hubo relación entre el intento de suicidio con la edad ni el sexo ( $p=1,00$ ). Dentro de las enfermedades, las personas que presentaron riesgo de suicidio fueron quienes padecían de ansiedad ( $p=0,003$ ), de depresión ( $p=0,008$ ) y de epilepsia ( $p=0,07$ ), sin embargo, en esta última patología no se evidencio una relación estadísticamente significativa. En cuanto a los antecedentes patológicos familiares, se encontraron relaciones entre la ansiedad, la depresión y el alcoholismo con el riesgo de suicidio ( $p=<0,005$ ). Otros factores de riesgo fueron problemas dentro de la familia ( $p=0,000$ ), económicos ( $p=0,005$ ), con parejas sentimentales ( $p=0,000$ ) y rechazo a nivel académico ( $p=0,000$ ).

Un estudio realizado en Cartagena-Colombia por Hernández, et al. (1) reunió los resultados de 23 estudios sobre el suicidio en adolescentes, en donde se evidenciaron como principales factores el consumo de sustancias estupefacientes psicotrópicas en un 30%, el trastorno de ansiedad y depresión eran los causantes del 43% y una relación inadecuada con la familia, especialmente con los padres era el responsable del 56%.

EL proyecto desarrollado por Ursul, et al. (11) en Montería-Colombia sobre el riesgo de suicidios en adolescentes en 11 Colegios públicos evidencio que el 28,8% se encontraban propensos al suicidio y que dentro de los factores desencadenantes estaban el sexo mujer ( $p=0,00$ ), los antecedentes familiares de suicidio ( $p=0,00$ ), la disfuncionalidad familiar ( $p=0,00$ ), la ansiedad y depresión ( $p=0,00$ ), el consumo de marihuana ( $p=0,00$ ) y de cocaína ( $p=0,01$ ), el acoso escolar ( $p=0,00$ ) y la adicción al internet ( $p=0,00$ ).

Esta realidad, se evidencia en Ecuador, donde en el año 2019 se realizó un estudio por parte de Gerstner y Lara. (12) quienes recolectaron información sobre los suicidios en este País en un periodo de tiempo de 1990 al 2017. En promedio, el número de

suicidios fue de 313 por año en el intervalo de tiempo antes mencionado. Las tasas de suicidio incrementaron cada año en los niños en un 5,10%, en las niñas en un 2,57%, en los adolescentes un 3,07% y en los adultos jóvenes un 10,42%. En el año 2006 se produjo la mayor cantidad de suicidios y esta cifra comenzó a disminuir en las adolescentes en un 0,81% y en mujeres jóvenes en un 1.16%. En la actualidad quienes más tasas de suicidio presentan son los hombres en todos los intervalos de edad.

Así mismo en nuestro país, se realizó un estudio por parte de Lascano, et al. (3) del año 2015 al 2019 en adolescentes de 15 a 19 años ingresados al Hospital General de Ambato con diagnóstico de intento autolítico. En total existieron 35 casos de intentos de suicidio, El mayor porcentaje se dio en el año 2017 (34,30%). En este periodo de tiempo, el 82,86% no realizó una planificación, el 62,86% no presentó ideas suicidas y el 91,40% lo realizó por impulso. Dentro de los factores de riesgo se encontraron problemas familiares, violencia, bullying y ausencia de los padres. El género que más ideación suicida presentó fue el femenino. En base a estos resultados se establece que los factores de riesgo son susceptibles a modificar por lo tanto son necesarios los programas de salud mental para identificar de manera temprana las conductas de riesgo y así prevenir los decesos.

Los factores desencadenantes del suicidio incluyen la incapacidad para la resolución de conflictos, situaciones estresantes o negativas, problemas con familiares, cónyuges y otro tipo de relaciones interpersonales, factores laborales, inequidad en la sociedad, entre otros (12,13), así también falta de tolerancia a la frustración, personas que no asimilan el fracaso al ser hiperperfeccionistas, individuos con grandes responsabilidades o expuestos a un alto grado de presión y la inmadurez e inexperiencia que pueden llevar a un proceso de soledad y angustia (4).

En los adolescentes, los comportamientos de riesgo que suelen manifestarse son el deseo y pensamientos de muerte, la planificación y finalmente el intento de suicidio, todas estas conductas permiten una atención oportuna para evitar las consecuencias fatales. En el periodo de adolescencia, mientras más corta es la edad, mayor riesgo de ideación suicida existe. Además, en el entorno académico los factores estresantes de los jóvenes son el rechazo, acoso, bullying, la discriminación, presión por parte de compañeros y docentes, ser víctimas de violencia, entre otros. Lo antes mencionado puede llevar a que el individuo presente estrés escolar, ausentismo, bajo rendimiento académico, deserción escolar, problemas para afrontar de manera adecuada los problemas y finalmente riesgo de suicidio (11).

Por otra parte, el suicidio consumado provoca consecuencias físicas y psicológicas en los familiares por el hecho de ser una muerte inesperada. Las afecciones a corto plazo suelen ser disnea, taquicardia, alteraciones del estado de conciencia, pérdida del apetito, trastornos del sueño, entre otros (4). A mediano y largo plazo los comportamientos pueden incluir el consumo de sustancias psicotrópicas como un método para afrontar la pérdida del familiar. También suelen presentar depresión, desesperanza, abandono laboral e incluso riesgo de suicidio (3,14).

El problema de investigación engloba una realidad que actualmente atraviezan la mayoría de países, en donde existe incremento de cifras de suicidios en adolescentes. Aunado a lo anterior, la sociedad no suele prestar la debida importancia a los jóvenes que presentan una vida muy dolorosa que de manera consciente se provocan la muerte (10).

A pesar del impacto a nivel familiar y social el problema no ha sido encarado de manera directa y no se ha puesto énfasis en abordar las razones para que las personas lleguen a tomar este tipo de decisiones. Aunado a lo anterior, no existe preocupación por

la ejecución de programas y medidas preventivas como el hecho de poder comprender los signos verbales o no verbales para tener la probabilidad de ayudar de manera directa o mediante el apoyo de profesionales y revertir esta posición de emergencia (1).

El suicidio en adolescentes es un fenómeno complejo y trascendental, pero evitable, involucra múltiples aspectos por esto es indispensable que se unan esfuerzos en la orientación de una buena toma de decisiones de este grupo vulnerable. Para prevenir este desenlace fatal, el abordaje del problema debe ejercerse de manera integral (11).

En base a lo expuesto, el aporte de la investigación tiene un enfoque social, pues los resultados permitirán tomar conciencia de la magnitud del problema y la población en conjunto exija que se cumpla lo establecido en el artículo 20 del código de la niñez y la adolescencia sobre el derecho a la vida de estos grupos poblacionales desde su concepción y la obligación de las familias, la sociedad y el Estado de asegurar de cualquier forma su desarrollo, supervivencia y alcance (15). La información presentada acerca de los factores que desencadenan los suicidios en los jóvenes contribuirá a despertar el interés de organizaciones e instituciones sociales, educativas y de la salud, para la creación de programas preventivos y el estudio de conductas de los adolescentes, poniendo énfasis en problemas de la salud mental, situaciones relacionadas con el abuso de sustancias y enfermedades neurológicas, con el fin de poder disminuir la tasa de suicidios.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar los factores de riesgo del suicidio en adolescentes, mediante una revisión exhaustiva de estudios internacionales publicados a partir del año 2018.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar la prevalencia de la ideación suicida en los adolescentes.
2. Describir los factores de riesgo sociodemográficos del suicidio de la población en estudio.
3. Identificar los principales factores de riesgo psicológicos, familiares, escolares y sociales.

## Metodología

El presente estudio es una revisión sistemática, los estudios seleccionados fueron descriptivos y correlacionales donde se presentaron resultados estadísticos, epidemiológicos y de asociación entre las variables principales.

Para facilitar la búsqueda de artículos dentro de las bases de datos, se emplearon las palabras clave: Suicidio, factores de riesgo y adolescentes, términos incluidos en los descriptores de las Ciencias de la Salud Decs/Mesh. Para combinar las palabras clave se utilizaron los operadores booleanos AND y OR. Los estudios que se adjuntaron en la revisión pertenecían a las bases de datos de Pubmed, Dialnet y Scielo, de la misma manera fueron incluidas investigaciones de Scopus y Web of Science.

### Criterios de inclusión:

- Estudios publicados recientemente entre los años 2018 y 2023.
- Lenguaje de los artículos en inglés y español.
- Investigaciones observacionales de tipo descriptivo y correlacionales.
- Artículos que forman parte del área investigativa (Salud psicológica).

### Criterios de exclusión

- Proyectos pertenecientes a repositorios institucionales.
- Casos Clínicos
- Publicaciones no disponibles en texto completo

Se emplearon fichas bibliográficas para la recopilación de información de las investigaciones. Los datos extraídos fueron: la base de datos, el país de publicación, el

autor, el año, el título, el diseño metodológico, el objetivo, la prevalencia de la ideación suicida y los factores de riesgo. Se aplicaron los criterios de inclusión y de exclusión, que se representaron en el flujograma de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses).

## Resultados

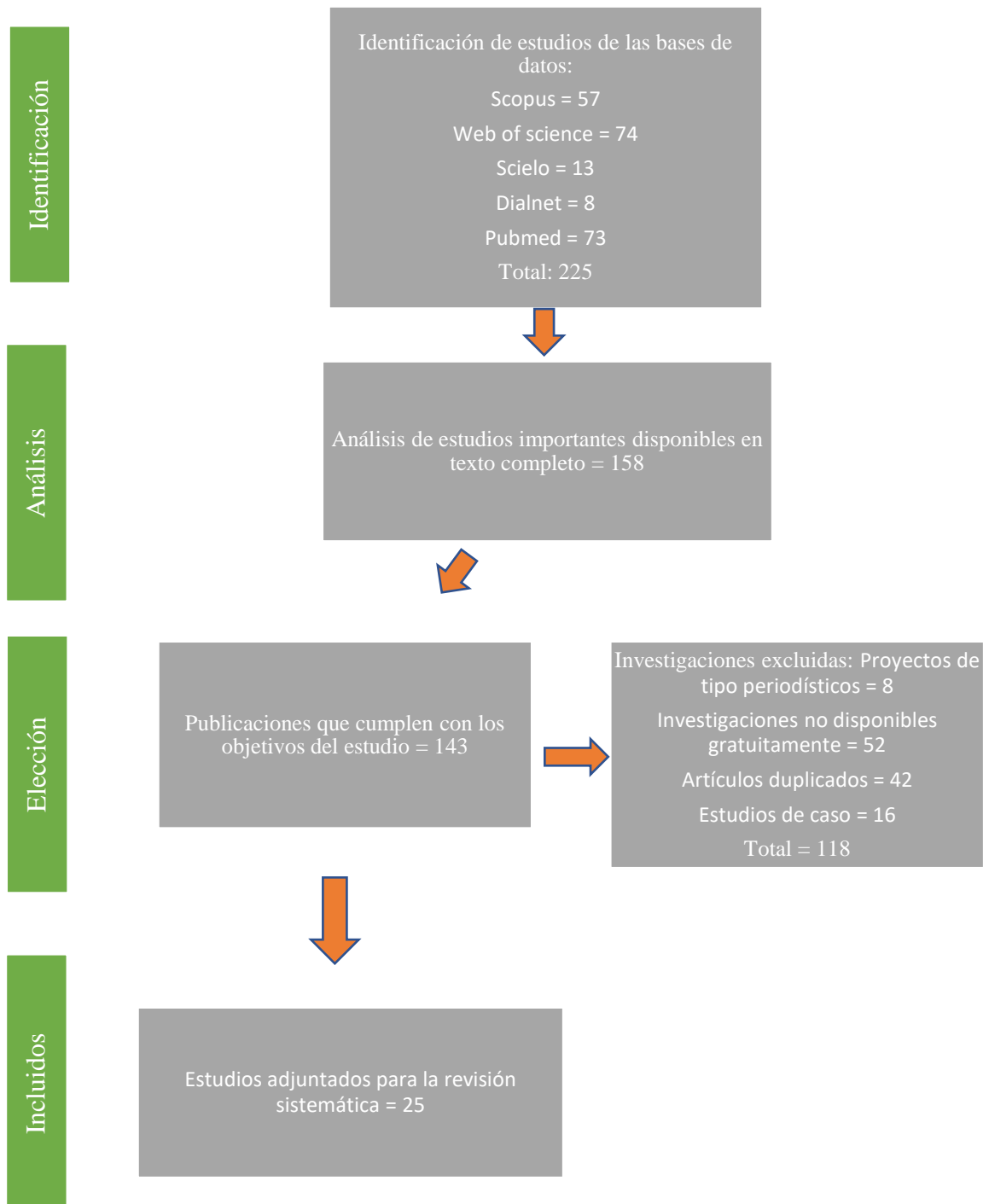
*Tabla 1. Proceso de selección de estudios mediante criterios de inclusión y búsqueda inicial*

	Resultados de la búsqueda inicial		Periodo del año 2018 al 2023		Tipos de estudios descriptivos y correlacionales		Idioma: inglés, español.		Pertencientes al área de investigación	
	<i>N</i>	%	<i>N</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Scopus</i>	955	30,3	689	35,9	322	21,4	135	23	57	25,3
<i>WOS</i>	721	22,8	352	18,3	591	39,4	202	34,4	74	32,9
<i>Scielo</i>	278	8,8	94	4,9	56	3,7	42	7,1	13	5,8
<i>Dialnet</i>	153	4,8	57	3	39	2,6	21	3,6	8	3,5
<i>Pubmed</i>	1047	33,2	728	37,9	493	32,8	187	31,8	73	32,4
<i>Total</i>	3154	100	1920	100	1501	100	587	100	225	100

**Fuente:** Realizado por el autor

En la tabla 1 se aprecia que luego del proceso de búsqueda inicial en las bases de datos de Scopus, Web of Science, Scielo, Dialnet y Pubmed se incluyeron 3154 proyectos, aquellos que fueron publicados en el periodo entre los años 2018 y 2023 fueron 1920 artículos, la muestra de estudios luego de seleccionar los de tipo descriptivo y correlacional fue de 1501, se adjuntaron 587 investigaciones en el lenguaje de inglés y español y, finalmente para un analisis mas exhaustivo fueron incluidos 225 estudios que pertenecian al area investigativa.

**Figura 1: Diagrama de flujo del método PRISMA para selección de las publicaciones.**



*Fuente: Elaborado por el autor.*

Luego del proceso de selección de artículos al aplicar los criterios de exclusión, se tiene como resultado un total de 6 (24%) de la base de datos de Scopus, 7 (28%) de Web of Science, 1 (4%) de Dialnet, 2 (8%) de Scielo y 9 (36%) de Pubmed.

Todas las investigaciones fueron extraídas de revistas internacionales como: European Child and Adolescent Psychiatry, International Journal of Environmental Research and Public Health, Psicología desde el Caribe, Canadian Journal of Psychiatry, Pan African Medical Journal, entre otras.

Con respecto a la antigüedad de los artículos, 1 (4%) investigación fue publicada en el año 2018, 7 (28%) en el año 2019, 2 (8%) estudio en el año 2020, 1 (4%) en el año 2021, 9 (36%) en el año 2022 y 5 (20%) proyectos en el año 2023.

**Tabla 2.** Caracterización De Los Artículos Con Su Respectiva Base De Datos, Año De Publicación, Autor, Revista e Idioma.

#	Base de datos	Autor	Año	País de publicación	Título	Diseño metodológico	Objetivo del estudio	Resultados
1	Web of Science	Miché, Marcel Hofer, Patrizia Voss, Catharina Meyer, Andrea Gloster, Andrew Beesdo, Katja Lieb, Roselind	2018	Alemania	Trastornos mentales y el riesgo del primer intento de suicidio posterior: resultados de un estudio comunitario en adolescentes y adultos jóvenes	Estudio longitudinal prospectivo de 10 años de evaluación de trastornos mentales.  Muestra de 3021 participantes seleccionados de los registros gubernamentales del área metropolitana de Múnich Alemania  Agrupación de datos por sexo, edad y ubicación geográfica.  Modelo de regresión de Cox	Examinar la asociación entre los trastornos mentales y el riesgo de suicidio utilizando una amplia gama de trastornos mentales específicos del DSM-IV, (b) el riesgo de experimentar el resultado debido a una comorbilidad previa y (c) la proporción de AS que podrían atribuirse a trastornos previos.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 5,5%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <0,05  <b>Otros factores de riesgo:</b> Asociación de los trastornos mentales con el primer intento de suicidio p <0,05 (16).
2	Scopus	Wang, Tao Yao, Zhiying Liu, Qianqian Zhao, Jingjing Wang, Xinting Wong, Josephine Vahabi, Mandana Jia, Cunxian	2023	China	El efecto mediador del estrés entre las actividades extracurriculares y la ideación suicida en estudiantes universitarios chinos	Estudio transversal sobre la salud mental de los estudiantes.  Muestra de 6446 participantes universitarios chinos, recopilación de datos en línea.  Estadística descriptiva y análisis de correlación.	Explorar la relación entre las actividades extracurriculares, el estrés y la ideación suicida y examinar el efecto mediador del estrés entre las actividades extracurriculares y la ideación suicida en estudiantes universitarios chinos.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 28,8%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <0,05  Participantes con ingresos económicos normales con mayor riesgo de suicidio <0.001  <b>Otros factores de riesgo:</b> Calificaciones escolares bajas p <0,05.  Situaciones de Estrés p < 0,001 (17).

3	Dialnet	Gallo, Yeison Perdomo, José Caballero, Carmen	2023	Colombia	Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia	Estudio analítico y transversal.  Muestra de 1647 estudiantes universitarios de la Universidad de Santa Marta.  Análisis de regresión logística, asociaciones bivariados, intervalos de confianza.	Establecer la asociación entre la exposición a la violencia e ideación suicida en universitarios de Santa Marta, Colombia	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 28,3%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p > 0,05$  Condición económica baja $p < 0,05$  Mayor edad dentro del grupo etario $p > 0,05$  <b>Otros factores de riesgo:</b> Violencia en el colegio o bullying $p < 0,05$  Violencia en la casa por parte de familiares como consecuencia de conflictos dentro el hogar $p < 0,05$ (18).
4	Scielo	Reinoso, Oscar Caldera, Juan Carreño, Brenda García, Diana Velázquez, Luz	2019	México	Modelo explicativo y predictivo de la ideación suicida en una muestra de bachilleres mexicanos	Muestra de 911 alumnos de tres carreras de la Institución de Educación Pública de Jalisco.  Análisis descriptivo y bivariado. Modelo explicativo y predictivo mediante un análisis de regresión lineal	Elaborar un modelo explicativo y predictivo de ideación suicida en estudiantes de un bachillerato mexicano.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 33,4%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,05$  <b>Otros factores de riesgo:</b> Problemas o conflictos familiares $p = 0,000$  Problemas escolares con el rendimiento académico $p = 0,000$ .  Problemas relacionados con la nutrición $p = 0,000$ (19).
5	Scopus	Cong, En Wu, Yan Cai, Yi Chen, Hai Xu, Yi	2019	China	Un estudio sobre la asociación entre ideación suicida, entorno familiar y resiliencia en adolescentes	Muestra de 3230 participantes estudiantes de secundaria y preparatoria de la provincia de Henan en China.  Utilización de media y desviación estándar, prueba t de student. Regresión logística	Estudiar la asociación de la ideación suicida con el entorno familiar y la resiliencia psicológica en adolescentes.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 8,2%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,05$  <b>Otros factores de riesgo:</b> Control materno y paterno $p < 0,001$  Conflicto o problemas en el ámbito familiar $p < 0,05$ (20).

6	Scopus	Cong, Zhao Cai, Yi Wang, Yun Wu, Yan	2021	China	Asociación de la depresión y la ideación suicida con el estilo de crianza en adolescentes	Muestra de 6195 estudiantes de secundaria y preparatoria de Xinxiang.  Análisis de regresión logística	Estudiar la asociación de la depresión y la ideación suicida con el estilo de crianza en adolescentes	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 8,5% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,05$ <b>Otros factores de riesgo:</b> Depresión $p < 0,001$  Conflicto o problemas dentro de la familia $p < 0,05$ (21).
7	Web of Science	Yang, Qin Hu, Yi Zeng, Zi Liu, Shuang Wu, Tong Zhang, Gang	2022	China	La relación del funcionamiento familiar y la ideación suicida entre adolescentes: el papel mediador de la derrota y el papel moderador del sentido de la vida	Muestra de 4515 estudiantes de secundaria y preparatoria de la provincia de Anhui de China.  Análisis descriptivos y de correlación, Análisis factorial de Hartman.	Investigar la relación entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida entre adolescentes.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 39,1% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,05$ <b>Otros factores de riesgo:</b> Conflicto o problemas dentro del núcleo familiar y sentido de vida $p < 0,001$ (22).
8	Pubmed	Romanelli, Meghan Sheftall, Arielle Irsheid, Sireen Lindsey, Michael Grogan, Tracy	2022	Estados Unidos	Factores asociados con distintos patrones de pensamientos suicidas, planes de suicidio e intentos de suicidio entre los adolescentes estadounidenses	Muestra de 7491 estudiantes de diferentes escuelas secundarias públicas y privadas.  Frecuencias absolutas y relativas, correlación con pruebas de chi cuadrado, análisis de regresión logística	Examinó los factores demográficos, psicosociales y de uso de sustancias asociados con distintos patrones de pensamientos, planes e intentos de suicidio en los últimos 12 meses entre adolescentes extraídos de una muestra representativa a nivel nacional de estudiantes de secundaria.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 35% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p \leq 0.001$  Adolescentes de mayor edad $p < 0,05$ <b>Otros factores de riesgo:</b> Bullying en el colegio $p \leq 0.001$  Depresión $p \leq 0.001$  Consumo de sustancias psicoactiva $\leq 0.001$  Consumo de cigarrillos $\leq 0.001$ (23).
9	Web of Science	Badarch, Javzan	2022	Mongolia	Intentos de suicidio entre adolescentes que asisten a la escuela en Mongolia:	Muestra de 4514 estudiantes de 10 a 18 años.	Examinar la prevalencia de los intentos de suicidio e identificar los predictores de suicidio específicos de	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 32,1% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p > 0,05$

		Chuluunbaatar, Bayar  Batbaatar, Suvd  Paulik, Edit			factores asociados y diferencias de género	Estadística descriptiva, análisis de regresión logística, significación estadística con $p < 0,05$	género entre los adolescentes en Mongolia.	Estudiantes residentes en la zona urbana $p < 0,001$  Mayor edad dentro del grupo etario $p = 0,002$  <b>Otros factores de riesgo:</b> Violencia en el colegio $p < 0,001$  Consumo de cigarrillos $p < 0,001$  Consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas $p < 0,001$ (8).
10	Web of Science	Rakoff, Jonah  Chavarria, Jesus  Hamilton, Hayley  Elton, Tara	2023	Estados Unidos	Estudio transversal de factores asociados con la ideación suicida en adolescentes de Ontario	Estudio transversal, proveniente de un Encuesta de Salud y Drogas.  Muestra de 5912 estudiantes de Ontario  Análisis bivariado con chi cuadrado, corrección con Bonferroni y valor $p$ menor a 0,05.	Utilizar la Teoría Interpersonal del Suicidio para examinar los factores que pueden estar asociados con la ideación suicida en adolescentes.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 13,6%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,001$  Nivel socioeconómico bueno o normal $p < 0,001$  <b>Otros factores de riesgo:</b> Problemas de salud mental $p < 0,001$  Autoestima baja $p < 0,001$  Bullying $p = 0,001$  Consumo de sustancias psicoactivas $p = 0,01$ (24).
11	Pubmed	Rasheduzzaman, M.  Al, Firoj  Hosen, Ismail	2022	Bangladesh	Comportamientos suicidas entre estudiantes universitarios de Bangladesh: prevalencia y factores de riesgo	Estudio transversal  Muestra de 1897 estudiantes universitarios.  Estadística descriptiva, correlaciones con chi cuadrado y regresión logística	Investigar la prevalencia y los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas entre los estudiantes universitarios de Bangladesh.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 13,4%  <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,001$  Adolescentes de mayor edad o que cursan un grado más alto $p = 0,001$

		Akter, Tahmina Hossain, Moazzem Griffiths, Mark Mamun, Mohammed						Residentes en la zona urbana p <0,001 <b>Otros factores de riesgo:</b> Consumo de sustancias psicoactivas p <0,001 Enfermedad mental p <0,001 Estrés p <0,001 Conflictos familiares p <0,001 Problemas con el rendimiento académico p <0,001 (25).
12	Web of Science	Jung, Jun Park, Sung Kim, Eun Na, Kyoung Kim, Young Kim, Kwang	2019	China	Modelos de predicción de alto riesgo de suicidio en adolescentes coreanos utilizando técnicas de aprendizaje automático	Estudio basado en una encuesta del comportamiento de riesgo de los adolescentes. Muestra de 59 984 estudiantes de secundaria y preparatoria. Prueba de chi cuadrado y t de student para correlaciones.	Desarrollar un modelo de predicción para identificar adolescentes coreanos de alto riesgo de suicidio (= que tienen antecedentes de ideación/intento de suicidio en el año anterior) utilizando técnicas de aprendizaje automático.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 12,4% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <0,001 Mayor grado escolar o adolescentes de mayor edad p=0,001 Residentes en la zona urbana p= <0.001 <b>Otros factores de riesgo:</b> Consumo de sustancias psicoactivas p <0,001 Problemas de malnutrición p=0.033 Estrés <0,001 Violencia en el colegio <0,001 (26).
13	Web of Science	Mokaya, Aggrey Kikuvi, Gideon Mutai, Joseph	2022	Kenia	Factores asociados con el riesgo de comportamiento suicida entre adolescentes en transición a la escuela secundaria en el condado de Nairobi,	Estudio transversal. Muestra de 539 estudiantes de secundaria. Estadística descriptiva, modelo lineal generalizado.	Dilucidar los factores asociados con el riesgo de comportamiento suicida entre adolescentes de 11 a 18 años en transición a la escuela secundaria.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 20% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p=0,08 Situación socioeconómica buena p=0,4 Mayor edad dentro del mismo grupo etario p=0,7

		Khasakhala, Lincoln Memiah, Peter			Kenia: un estudio transversal			<b>Otros factores de riesgo:</b> Depresión p=0,001 Consumo de sustancias psicoactivas p=0,001 (27).
14	Pubmed	Zhu, Shimin Li, Xiaomin Wong, Paul	2023	China	Factores de riesgo y protección en la conducta suicida entre los jóvenes de Hong Kong: un estudio comparativo entre niños y adolescentes	Estudio transversal. Muestra de 541 estudiantes de secundaria. Análisis descriptivo, regresiones logísticas.	Examinar las similitudes y diferencias en los factores de riesgo y protección de las tendencias suicidas de niños y adolescentes en Hong Kong.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 17,5% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p=0,02 Mayor edad dentro del grupo etario p < 0.001 <b>Otros factores de riesgo:</b> Depresión p <0,001 Ansiedad p=0,002 Soledad p <0.001 (28).
15	Scopus	Chiu, Hsuan Vargo, Elisabeth	2022	Filipinas	El acoso y otros factores de riesgo relacionados con las conductas suicidas de los adolescentes en Filipinas	Estudio de análisis secundario a una encuesta de salud. Muestra de 5490 estudiantes. Correlación con chi cuadrado, modelos de regresión logística	Examinar retrospectivamente las diferencias de género en el acoso y el comportamiento suicida (ideación, plan e intentos), así como las asociaciones entre los factores de riesgo seleccionados y el comportamiento suicida entre estudiantes filipinos de secundaria.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 16,6% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <0,05 <b>Otros factores de riesgo:</b> Maltrato o violencia familiar p= 0,000 Soledad p=0,000 Ansiedad p=0,000 Consumo de sustancias psicoactivas p=0,000 Control parenteral p=0,04 (29).

16	Scopus	Guedria, Asma Missaoui, Sonia Kalai, Wassim Gaddour, Naoufel Gaha, Lotfi	2019	Tunez	Ideación suicida e intentos de suicidio en adolescentes tunecinos: prevalencia y factores asociados	Estudio descriptivo transversal analítico. Muestra de 821 estudiantes de secundaria. Análisis descriptivo, pruebas de normalidad, chi cuadrado, prueba de Fisher.	Estimar la prevalencia de pensamientos e intentos suicidas entre estudiantes de secundaria en Túnez y para determinar los factores asociados con este comportamiento suicida.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 26,9% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p < 0,001$ Nivel socioeconómico bueno $p = 0,35$ <b>Otros factores de riesgo:</b> Depresión $p = 0,001$ Tabaquismo $p = 0,002$ Baja autoestima $p < 0,001$ Relación familiar mala $p = 0,001$ Abuso sexual $p < 0,001$ Sustancias psicoactivas $p = 0,2$ Ansiedad $p < 0,001$ (30).
17	Web of Science	Alvarez, Xavier Castellano, Carmina Villar, Francisco Vila, Mar Palao, Diego	2022	España	Factores familiares relacionados con la conducta suicida en adolescentes	Estudio de casos y controles. Muestra de 100 pacientes de una Unidad de Hospitalización Psiquiátrica por comportamiento suicida. Estadística descriptiva, prueba de student, Chi cuadrado, Anova y prueba exacta de Fisher.	Investigar qué tipo de patrones familiares (específicamente apego, vinculación y funcionamiento familiar) y eventos vitales estresantes pueden desencadenar o proteger a los adolescentes del desarrollo de conductas suicidas.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 34% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres $p > 0,05$ Adolescentes de mayor edad $p > 0,05$ <b>Otros factores de riesgo:</b> Conflictos familiares $p < 0,001$ . Negligencia de los padres $p < 0,001$ Bullying o maltrato $p < 0,001$ . Estrés $p < 0,001$ (31).
18	Scopus	Quarshie, Emmanuel	2020	Liberia	Comportamientos suicidas entre adolescentes en Liberia	Estudio basado en una encuesta transversal.	Estimar la prevalencia de 12 meses y describir algunos de los correlatos	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 26,8%

		Onyeaka, Henry Oppong, Kwaku				Muestra de 2744 estudiantes. Análisis univariado, correlaciones mediante chi cuadrado, análisis bivariado, modelos de regresión logística.	de los comportamientos suicidas (ideación, planificación e intento) entre los adolescentes que asisten a la escuela en Liberia.	<b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p=0,59  Edad, mayor de 18 años p=0,03 <b>Otros factores de riesgo:</b> Bullying p <0,001  Malnutrición p=0,02 (32)
19	Pubmed	Park, Ju Lee, Insook	2022	Corea	Factores que influyen en las tendencias suicidas durante la pandemia de COVID-19 en adolescentes multiculturales coreanos: un estudio transversal	Estudio transversal sobre los comportamientos de riesgo para la salud.  Muestra de 784 adolescentes de secundaria y preparatoria.  Análisis estadístico, prueba de Pearson, Regresión logística.	Identificar los factores que influyen en las tendencias suicidas y el estado de salud mental de los adolescentes multiculturales en Corea durante la pandemia de COVID-19.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 9,2% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p=0,001 <b>Otros factores de riesgo:</b> Consumo de sustancias psicoactivas p=0,002  Depresión p < 0.001  Soledad p < 0.001  Estrés p < 0.001 (33).
20	Pubmed	Ndetei, David Mutiso, Victoria Weisz, John Okoth, Consolate Musyimi, Christine Muia, Esther Osborn, Tom	2022	Kenia	Los problemas sociodemográficos, económicos y de salud mental fueron factores de riesgo para la ideación suicida entre los estudiantes de Kenia mayores de 15 años	Estudio transversal  Muestra de 9742 estudiantes de secundaria y universidad.  Análisis descriptivo, asociaciones de variables mediante chi cuadrado.	Estudiar diferentes tipos de ideación suicida y los factores de riesgo en la juventud de Kenia.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida de 22,6% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <.001 Mayor grado de estudios o adolescentes de mayor edad p <.001  Menor nivel socioeconómico p <.001 <b>Otros factores de riesgo:</b> Estrés p <.001  Enfermedades mentales p <.001  Problemas de nutrición p <.001  Consumo de sustancias psicoactivas p <.001 (34).

		Sourander, Andre Wasserman, Danuta Mamah, Daniel						
21	Pubmed	Hoilo, Ida Kvernmo, Siv Silviken, Anne	2023	Groenlandia	La asociación entre el comportamiento suicida y la violencia, el abuso sexual y el abuso de sustancias por parte de los padres entre los adolescentes sami y groenlandeses: el estudio WBYG y la NAAHS	Estudio transversal  Muestra de 841 jóvenes estudiantes de entre 15 y 16 años.  Estadística descriptiva, correlaciones mediante chi cuadrado	Investigar las asociaciones entre pensamientos e intentos de suicidio y acontecimientos vitales negativos, incluida la violencia, el abuso sexual y el abuso de sustancias por parte de los padres, en adolescentes sami y groenlandeses, dentro y entre grupos y género.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida 37,6% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <.05 <b>Otros factores de riesgo:</b> Violencia p <.05 Consumo de sustancias psicoactivas p <.05 (35).
22	Pubmed	Sellers, Christina Diaz, Antonia Wyman, Adeline	2019	Estados Unidos	El consumo de alcohol y marihuana como predictores diarios de ideación e intentos de suicidio en adolescentes antes de la hospitalización psiquiátrica.	Estudio transversal  Muestra de 50 adolescentes de 14 a 17 años internados en una unidad psiquiátrica de un hospital.  Análisis, longitudinales, regresión logística, modelo de factores mixtos	Examinar los efectos internos (a lo largo del tiempo) y entre adolescentes (entre adolescentes) del consumo de alcohol y marihuana sobre las ideas y los intentos de suicidio.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida 34,5% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p >.05 <b>Otros factores de riesgo:</b> Consumo de sustancias psicoactivas p <.05 (36).
23	Pubmed	Gong, Meiqian Zhang, Sheng Li, Wenyan	2020	China	Asociación entre el maltrato infantil y la ideación e intentos de suicidio entre adolescentes chinos: el papel moderador	Estudio transversal  Muestra de 517 estudiantes  Análisis descriptivo, correlación mediante chi cuadrado y prueba t,	Investigar las asociaciones entre el maltrato infantil y la conducta suicida y probar si los síntomas depresivos tienen efectos	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida 18,2% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b> Mujeres p <0,001 Mayor edad p <0,001

		Wang, Wanxin Wu, Ruipeng Guo, Lan Lu, Ciyong			de los síntomas depresivos	se utilizaron modelos de regresión logística.	moderadores sobre estas asociaciones	<b>Otros factores de riesgo:</b> Violencia p <0,001  Depresión p <0,001 (37).
24	Pubmed	Dema, Tashi Tripathy, Jaya Thinley, Sangay Rani, Manju	2019	Bután	Ideación e intento de suicidio entre adolescentes que van a la escuela en Bután: un análisis secundario de una encuesta mundial de salud estudiantil en las escuelas en Bután 2016	Estudio analítico transversal  Muestra de 5809 estudiantes de 50 escuelas.  Razones de prevalencia, intervalos de confianza, análisis de regresión logística.	Determinar la prevalencia y los factores asociados con la conducta suicida autoinformada (ideación e intento suicida) entre adolescentes escolares (13-17 años)	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida 41,4% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b>  Mujeres p <.05  <b>Otros factores de riesgo:</b> Conflictos familiares p <.05  Estrés p <.05  Consumo de sustancias psicoactivas p <.05 (38).
25	Scielo	Dávila, Claudio Luna, Marisol	2019	México	Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados	Estudio descriptivo transversal  Muestra de 26503 estudiantes de escuelas públicas y privadas.  Estadística descriptiva, correlaciones mediante prueba de chi cuadrado	Analizar la prevalencia de intento de suicidio en adolescentes estudiantes de secundaria y bachillerato de la Ciudad de México, y sus factores asociados.	<b>Prevalencia:</b> Ideación suicida 6,8% <b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b>  Mujeres p <.05  Menores de 16 años p <.05  <b>Otros factores de riesgo:</b> Conflictos familiares p <.05  Consumo de sustancias psicoactivas p <.05 (39).

## **Discusión**

La etapa de adolescencia es un periodo de vulnerabilidad por los cambios que forman parte del proceso de desarrollo. Son frecuentes las modificaciones conductuales que provocan pensamientos de incertidumbre, confusión y miedo. No están exentos los conflictos familiares, escolares, académicos y sociales. Como consecuencia se desencadenan comportamientos impulsivos incontrolables y en el peor de los casos la ideación, intento y suicidio consumado (39).

El primer objetivo específico de la investigación fue determinar la prevalencia de la ideación suicida en los adolescentes.

Se aprecia una media entre las prevalencias de los estudios en mención del 21,5% de ideación suicida. Existió una mayor prevalencia de ideación suicida en el estudio realizado por Dema, et al (38), con un 41,4% seguido del proyecto de Hoilo, et al. (35) con el 37,6 %. Por otra parte, la menor prevalencia se observó en la investigación desarrollada por Miché, et al. (16) con el 5,5%.

Frente a este contexto Cañón, et al. (2) expone que la ideación suicida tiene origen multifactorial y que la prevalencia puede variar dependiendo del tipo de estudio, de las variables empleadas, el país, la muestra, los métodos estadísticos, entre otros. Sin embargo, resulta necesario resaltar que el suicidio en este grupo etario va en aumento, repercutiendo negativamente a nivel familiar y social. Yang, et al. (22) manifiesta que el motivo de la vulnerabilidad de esta población es la indisposición de herramientas que permitan resolver los problemas y la inexistencia de otros recursos de prevención. De esta manera se disminuyen los motivos del sentido de vida llevando a cometer el suicidio consumado.

El segundo objetivo específico fue describir los factores de riesgo sociodemográficos del suicidio en la población.

Se evidencia en relación al sexo mujer, la mayoría de estudios 19 (76%), demuestran una relación estadísticamente significativa con el riesgo de ideación suicida  $p < 0,05$ . Sin embargo, en los proyectos desarrollados por Gallo, et al. (18), Badarch, et al. (8), Mokaya, et al. (27), Alvarez, et al. (31), Quarshie, et al. (32), Sellers, et al. (36) no se demuestra una relación estadísticamente significativa entre la variable principal con ambos sexos. A pesar de ello, el deseo de suicidio es mayor en las mujeres ( $p > 0,05$ ).

Frente a los resultados anteriores Yang, et al. (22) expresa que las mujeres son más susceptibles a tener un desequilibrio en la homeostasis a nivel psicológico, social y espiritual. No obstante, son quienes suelen buscar ayuda u orientación para poder resolver sus problemas. Se ha demostrado que en las mujeres prevalece la ideación suicida, sin embargo, son los hombres quienes cumplen con el suicidio consumado. Romanelli, et al. (23) explica que esta situación puede deberse a la creencia de los hombres que la resolución de problemas, preocupaciones o inconvenientes puede lograrse sin externalizar sus pensamientos. Esta idea se ha vuelto un factor cultural frecuente en este género, lo cual deriva en el empleo de soluciones de alto riesgo para su vida.

Al analizar el panorama económico se evidencia un alto número de adolescentes con una condición económica buena o normal con tendencias suicidas, así lo afirman Wang, et al. (17), Rakoff, et al. (24), Mokaya, et al. (27) y Guedria, et al. (30). Contrario a lo planteado, Gallo, et al. (18) y Ndetei, et al. (34) demuestran en sus investigaciones que existe una relación estadísticamente significativa entre una situación económica baja y el riesgo de suicidio ( $p < 0,05$ ), estos resultados se reflejan en lo expresado por Gallo, et al.

(18) que indica que existe un término denominado “estrés económico”, que es capaz de desestabilizar emocionalmente a un individuo llevándolo a tener ideación suicida.

Frente a lo expuesto anteriormente Rakoff, et al. (24) difiere al explicar que en muchas ocasiones el tener una buena condición económica no es sinónimo de bienestar o satisfacción y que existen personas que no se conforman con sus bienes o no consideran su patrimonio como importante, en estos casos la condición económica es un factor que pasa a segundo plano, siendo otras situaciones las que pueden reflejar riesgos reales de suicidio.

En relación con lo planteado, no se puede determinar una influencia directa, puesto que no se demuestra de manera visible una situación económica buena o mala como factor predisponente del suicidio. Por lo tanto, son dos realidades distintas a las cuales afrontan los adolescentes y que pueden afectar su estado emocional y psicológico.

En relación a la edad se muestra una mayor prevalencia de riesgo de suicidio en adolescentes de mayor edad o quienes cursan un grado más alto de escolaridad. En la mayoría de estudios que asocian estas variables 8 (80%), existe relación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ). En cambio Gallo, et al. (18), Mokaya, et al. (27) y Alvarez, et al. (31) en sus investigaciones, a pesar de no existir relación entre las variable mencionadas argumenta que, a mayor edad existe más riesgo de conducta autolítica.

Frente a los resultados anteriores Badarch, et al. (8) asevera que los adolescentes mayores, tienen un acceso más cómodo y conocimiento sobre la disponibilidad de los diferentes métodos para el suicidio en comparación con los niños o adolescentes de menor edad. Además, han desarrollado un juicio que les permite percatarse sobre los métodos inocuos y letales para poder cometer el suicidio consumado. Entre las maneras más

frecuentes están la ingestión de fármacos o de sustancias tóxicas, el ahorcamiento, el lanzamiento hacia un vacío, el envenenamiento, entre otros.

En los artículos elaborados por Badarch, et al. (8), Rasheduzzaman, et al. (25) y Jung, et al. (26) se aprecia una relación estadísticamente significativa entre los adolescentes residentes en la zona urbana con el riesgo de suicidio ( $p < 0,001$ ). Igualmente Jung, et al. (26) aclara que en las zonas urbanas existe un mejor acceso hacia elementos que facilitan el acto autolítico. No obstante, en las áreas rurales los individuos no gozan de un buen sistema de salud, la situación económica es regular o mala y los recursos de apoyo emocional son escasos. Por lo tanto, en las dos zonas existe riesgo de suicidio en los adolescentes por diferentes mecanismos causales.

El tercer objetivo específico fue identificar los principales factores de riesgo psicológicos, familiares, escolares y sociales.

### **Depresión y riesgo de suicidio**

De todos los artículos incluidos en la revisión sistemática, 8 (32%) aluden a la depresión y ansiedad como factor de riesgo para el suicidio demostrando una relación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ). Romanelli, et al. (23) manifiesta que la depresión constituye uno de los trastornos mentales que provocan tristeza y disminución de la atención hacia actividades que antes provocaban interés, incluyendo una disminución del sentido de vida. Aunado a lo anterior Guedria, et al. (30) expresa que la depresión puede tener origen multifactorial como alteraciones neuroquímicas cerebrales, cambios hormonales propios de la adolescencia, antecedentes familiares con este problema, situaciones traumáticas como violencia o abuso, entre otros. Por lo tanto, es necesario que el adolescente reciba ayuda profesional en aspectos como la autoestima, apoyo familiar y si es necesario, tratamiento farmacológico.

### **Estrés y riesgo de suicidio**

Se aprecia que 7 (28%) estudios obtuvieron como resultado una relación estadísticamente significativa entre el estrés y el riesgo de suicidio. Así, Ndetei, et al. (34) defiende que el estrés es el estado de tensión o preocupación provocado por situaciones difíciles de lidiar y que en los adolescentes puede ser causado por preocupaciones por las tareas escolares, actividades o responsabilidades extracurriculares como el trabajo, conflictos con compañeros, situaciones de acoso, cambio de vivienda o escuela, separación de los padres, entre otros. Estos aspectos pueden desencadenar ideación suicida, al no existir un método de resiliencia adecuado a factores estresantes como lo harían otras personas.

### **Problemas o conflictos familiares y riesgo de suicidio**

Se observa que 9 investigaciones coinciden en una relación estadísticamente significativa entre los conflictos familiares y riesgo de suicidio. Yang, et al. (22) expone que, en esta etapa son comunes los cambios en las relaciones de familia, independientemente si existió una buena relación durante la etapa de niñez. La adolescencia se conoce por ser una etapa de conflictividad y los problemas se relacionan con el incumplimiento de las actividades en el hogar, el rendimiento académico inadecuado, manera de vestirse, problemas de alcoholismo y tabaquismo, tipos de amigos e incluso comportamientos sexuales. Frente a este contexto Cong, et al. (21) explica que los desacuerdos y las crisis familiares pueden generar situaciones estresantes en los jóvenes llegando a desencadenarse en el peor de los casos la ideación suicida.

### **Violencia en el hogar y riesgo de suicidio**

Los estudios realizados por Gallo, et al. (18) y Chiu, et al. (29) coinciden que uno de los factores de riesgo de suicidio fue la violencia familiar. En este contexto, Gallo, et al.

(18) indica que este patrón de conducta involucra los actos físicos, psicológicos y sexuales que tienen como consecuencia en la víctima la aterrorización, intimidación, manipulación, humillación y culpa. Dentro de diferentes programas preventivos del suicidio deberían incluirse estrategias para la identificación de este factor de riesgo en estos grupos vulnerables con involucramiento de los padres con el objetivo de inculcar buenos estilos de crianza libres de violencia.

### **Bullying y riesgo de suicidio**

Se aprecia que, 7 (28%) investigaciones concuerdan en una relación estadísticamente significativa entre el Bullying y el riesgo de suicidio en los jóvenes. Frente a este contexto Quarshie, et al. (32) manifiesta que el Bullying lo constituyen conductas violentas de manera física y psicológica de forma intencional típica en las etapas de niñez y adolescencia. Los abusos tienen como objetivo entorpecer, crear una baja autoestima e inseguridad afectando el rendimiento académico de los estudiantes. Quienes suelen ser víctimas por lo general presentan problemas para defenderse. Es un proceso que se va intensificando y agrava el estado emocional del individuo. Alvarez, et al. (31) aporta que este factor de riesgo es modificable y si se interviene adecuadamente es posible prevenir los problemas mentales e ideación suicida en los jóvenes. Por tanto resulta fundamental unir esfuerzos en la prevención del bullying desde una perspectiva integral potenciando estrategias para reducir la recurrencia del abuso en los centros de educación.

### **Bajo rendimiento académico y riesgo de suicidio**

Se observa que los proyectos elaborados por Wang, et al. (17), Reinoso, et al. (19) y Rasheduzzaman, et al. (25) presentaron resultados de relación estadísticamente significativa entre el bajo rendimiento académico con el riesgo del suicidio. Reinoso, et al. (19) defiende que el rendimiento académico determina la capacidad del estudiante de

asimilar y reaccionar a los estímulos de la educación que permiten equilibrar la relación de enseñanza y aprendizaje. Los problemas con el rendimiento académico pueden repercutir en la limitación de conocimientos que exigen en el futuro las prácticas profesionales. Las causas de este hecho pueden ser problemas dentro del núcleo familiar, negligencia por parte de los padres, desinterés por la educación de los hijos, vínculo familiar inadecuado entre otros. Esta situación desencadena desequilibrio en la homeostasis emocional pudiendo el adolescente buscar salidas negativas como lo son el suicidio.

### **Consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas y riesgo de suicidio**

Otro factor de riesgo para el suicidio fue el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, al obtener una relación estadísticamente significativa entre las dos variables, al igual que con el tabaquismo ( $p < 0,05$ ). Este factor de riesgo se sustenta en lo expresado por Rakoff, et al. (24), quien menciona que los problemas con el consumo de sustancias psicoactivas se dan en edades tempranas, esto representa un problema de salud pública por las consecuencias en el rendimiento académico, provocando violencia dentro de la familia, accidentes, enfermedades mentales como depresión y ansiedad, contagio de patologías infecciosas por el consumo intravenoso y conductas de riesgo como la ideación suicida. Aunado a lo anterior, Guedria, et al. (30) manifiesta que el tabaquismo puede provocar déficit de atención, problemas de aprendizaje, variación de los estados de ánimo y problemas para controlar los impulsos, siendo necesaria la utilización de herramientas que permitan el reconocimiento temprano de este factor de riesgo y la ayuda de profesionales de la salud, familiares y la sociedad en general.

## **Conclusión**

El suicidio en adolescentes es una realidad que está presente en nuestro país y el mundo, va en incremento con el pasar de los años, muchos de ellos presentan problemas mentales por lo tanto es fundamental el reconocimiento y las intervenciones oportunas, llegando a las siguientes conclusiones.

Existe una diferencia entre las prevalencias de ideación suicida, hecho que podría justificarse por el tipo de estudio, el tamaño de la muestra, el proceso de recolección y análisis de datos, entre otros.

En relación con los factores de riesgo sociodemográficos, el riesgo de suicidio prevaleció en las mujeres, en adolescentes de mayor edad o que cursan un nivel más alto de estudios y en quienes residen en zonas urbanas. No se evidenció una situación económica buena o mala como factor predisponente del suicidio.

Entre los principales factores de riesgo de suicidio se encuentran los psicológicos que engloban a la depresión, ansiedad y estrés, seguido de factores familiares donde se evidencia los conflictos y violencia dentro del hogar, así también el consumo de sustancias psicoactivas y finalmente los escolares que incluyen el bullying y un rendimiento académico inadecuado.

## Referencias

1. Hernández L, Hueso C, Gómez L. Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: Revisión Sistemática. *Rev Esp Salud Publica* . 2020;94(94):0 15: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721501>
2. Cañon S, Carmona J. Revisión Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Rev Pediátrica Atención Primaria*. 2018;20:387–95: <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
3. Lascano L, Paredes A, Posso P, Zurita D. Factores asociados al intento de suicidio en adolescentes . *Rev Médica Científica Cambios*. 2022;21(1):1–7: [https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/848#:~:text=Se identificó factores como%3A disfunción,frecuentes \(91%2C4%25\)](https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/848#:~:text=Se%20identific%3A%20factores%20como%3A%20disfunci%3A%20frecuentes%20(91%2C4%25).).
4. Dardas L, Price M, Arscott J, Shahrour G, Convoy S. Voicing Jordanian Adolescents' Suicide. *Nurs Res*. 2022;70(1):1–18: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9132614/pdf/nihms-1801929.pdf>
5. Rivera L, Fonseca E, Sérís M. Prevalencia y factores psicológicos asociados con conducta suicida en adolescentes . *Ensanut 2018-19. Salud Publica Mex*. 2020;62(6):672 681: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342020000600672](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600672)
6. Aalsma M, Keys J, Ferrin S, Shan M, Garbuz T, Scott T, et al. Adolescent suicide assessment and management in primary care. *BMC Pediatr*. 2022;22:1–7: <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03454-4>
7. Zygo M, Pawłowska B, Potembska E, Dreher P. Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation , suicidal tendencies and suicide attempts in young people aged 13 – 19 years. *Ann Agric Environ Med*. 2019;26(2):329–36: [https://www.aaem.pl/pdf-93817-40423?filename=Prevalence and selected.pdf](https://www.aaem.pl/pdf-93817-40423?filename=Prevalence%20and%20selected.pdf)
8. Badarch J, Chuluunbaatar B, Batbaatar S, Paulik E. Suicide Attempts among

- School-Attending Adolescents in Mongolia: Associated Factors and Gender Differences. *Environmental Res Public Health*. 2022;19:1–10.: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000768485400001>
9. Lawrence H, Bettis A, Burke T, Sheehan A, Pastro B, Levin R, et al. Prevalence and correlates of suicidal ideation and suicide attempts in preadolescent children: A US population-based study. *Transl Psychiatry*. 2021;(August):1–10: <http://dx.doi.org/10.1038/s41398-021-01593-3>
  10. Tamayo A, Elías Y, Coto T, Sánchez Y. Factores de riesgo asociados a intento suicida en adolescentes. *Unidad de cuidados intensivos pediátricos*. 2018-2019. *Multimed*. 2021;25(3): <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v25n3/1028-4818-mmed-25-03-e1753.pdf>
  11. Ursul A, Galván G, Eugenia H. Riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados. *Psicogente*. 2022;25(48):1–21: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372022000200063](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372022000200063)
  12. Gerstner R, Lara F. Análisis de tendencias temporales del suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes en Ecuador entre 1990 y 2017 Trend analysis of suicide among children, adolescent. *An Sist Sanit Navar*. 2019;42(1):9–18: <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v42n1/1137-6627-asisna-42-01-9.pdf>
  13. Auerbach R, Pagliaccio D, Allison G, Alqueza K, Alonso F. Neural Correlates Associated with Suicide and Non-Suicidal Self-Injury in Youth. *Biol Psychiatry*. 2022;89(2):119–33: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7726029/pdf/nihms-1603018.pdf>
  14. Baños J. Duelo por suicidio: ¿qué sucede después en la familia? *Rev Investig en Psicol*. 2022;25(1):159–70: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rip/v25n1/1609-7475-rip-25-01-159.pdf>
  15. Código de la niñez y adolescencia. 2016: [https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Codigo\\_de\\_la\\_Ninez\\_y\\_Adolescencia.pdf](https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Codigo_de_la_Ninez_y_Adolescencia.pdf)
  16. Miché M, Hofer P, Voss C, Meyer A, Gloster A, Beesdo K, et al. Mental disorders

- and the risk for the subsequent first suicide attempt: results of a community study on adolescents and young adults. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2018;27(7):839–48: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6013520/>
17. Wang T, Yao Z, Liu Q, Zhao J, Wang X, Wong J, et al. The Mediating Effect of Stress between Extracurricular Activities and Suicidal Ideation in Chinese College Students. *Int J Environ Res Public Health*. 2023;20(4): <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85148964614&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=a045fa157391acf1a70646c39bd5f2b2&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28The+mediating+effect+of+stress+between+extracurricular+activities+and>
  18. Gallo Y, Perdomo J, Caballero C. Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. *Salud UIS*. 2022;55(1):1–5: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8630150>
  19. Reinoso O, Caldera J, Carreño B, García D, Velázquez L. Modelo explicativo y predictivo de la ideación suicida en una muestra de bachilleres Mexicanos. *Psicología desde el Caribe*. 2019;(July 2020): [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2019000100082](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2019000100082)
  20. Cong E, Wu Y, Cai Y, Chen H, Xu Y. Association of suicidal ideation with family environment and psychological resilience in adolescents. *Chinese J Contemp Pediatr*. 2019;21(5):479–84: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31104667/>
  21. Cong Z, Cai Y, Wang Y, Wu Y. Asociación de la depresión y la ideación suicida con el estilo de crianza en adolescentes. *Zhongguo Dang Dai*. 2021;23(9):938–43: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535210/>
  22. Yang Q, Hu Y, Zeng Z, Liu S, Wu T, Zhang G. The Relationship of Family Functioning and Suicidal Ideation among Adolescents: The Mediating Role of Defeat and the Moderating Role of Meaning in Life. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(23): <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000897396200001>

23. Romanelli M, Sheftall A, Irsheid S, Lindsey M, Grogan T. Factors Associated with Distinct Patterns of Suicidal Thoughts, Suicide Plans, and Suicide Attempts Among US Adolescents. *Prev Sci.* 2022;23(1):73–84: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482517/>
24. Rakoff J, Chavarria J, Hamilton H, Elton T. Cross-sectional Study of Factors Associated With Suicide Ideation in Ontario Adolescents. *Can J Psychiatry.* 2023;68(5):327–37: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000824718800001>
25. Rasheduzzaman M, Al F, Hosen I, Akter T, Hossain M, Griffiths M, et al. Suicidal behaviors among Bangladeshi university students: Prevalence and risk factors. *PLoS One.* 2022;17(1 January):1–17: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0262006>
26. Jung J, Park S, Kim E, Na K, Kim Y, Kim K. Prediction models for high risk of suicide in Korean adolescents using machine learning techniques. *PLoS One.* 2019;14(6):1–12: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000470263700045>
27. Mokaya A, Kikuvi G, Mutai J, Khasakhala L, Memiah P. Factors associated with the risk of suicidal behavior among adolescents transitioning to secondary school in Nairobi County, Kenya: a cross-sectional study. *Pan Afr Med J.* 2022;43: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000945083000001>
28. Zhu S, Li X, Wong P. Risk and protective factors in suicidal behaviour among young people in Hong Kong: A comparison study between children and adolescents☆. *Psychiatry Res.* 2023;321(July 2022):115059: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115059>
29. Chiu H, Vargo E. Bullying and other risk factors related to adolescent suicidal behaviours in the Philippines: a look into the 2011 GSHS Survey. *BMC Psychiatry.* 2022;22(1):1–12: <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85133218032&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=a045fa157391acf1a70646c39bd5f2b2&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS->

KEY%28Bullying+and+other+risk+factors+related+to+suicidal+behavior+among+ad

30. Guedria A, Missaoui S, Kalai W, Gaddour N, Gaha L. Suicidal ideation and suicide attempts among Tunisian adolescents: Prevalence and associated factors. *Pan Afr Med J.* 2019;34:1–13: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6961937/>
31. Alvarez X, Castellano C, Villar F, Vila M, Palao D. Family Factors Related to Suicidal Behavior in Adolescents. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(16): <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000846567400001>
32. Quarshie E, Onyeaka H, Oppong K. Suicidal behaviours among adolescents in Liberia. *BMC Psychiatry.* 2020;20(1):1–12: <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85096912652&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=a045fa157391acf1a70646c39bd5f2b2&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28Suicidal+behaviors+among+adolescents+in+Liberia%29&sl=130&sessionSear>
33. Park J, Lee I. Factors influencing suicidal tendencies during COVID-19 pandemic in Korean multicultural adolescents: a cross-sectional study. *BMC Psychol.* 2022;10(1):1–13: <https://doi.org/10.1186/s40359-022-00867-9>
34. Ndetei D, Mutiso V, Weisz J, Okoth C, Musyimi C, Muia E, et al. Socio-demographic, economic and mental health problems were risk factors for suicidal ideation among Kenyan students aged 15 plus. *J Affect Disord.* 2022;302:74–82: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.055>
35. Hoilo I, Kvernmo S, Silviken A. The association between suicidal behaviour and violence, sexual abuse, and parental substance abuse among Sami and Greenlandic adolescents: the WBYG study and the NAAHS. *Scand J Child Adolesc Psychiatry Psychol.* 2023;11(1):10–26.: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10111208/pdf/sjcapp-11-1-sjcapp-2023-0002.pdf>
36. Sellers C, Diaz A, Wyman A. Alcohol and marijuana use as daily predictors of

- suicide ideation and attempts among adolescents prior to psychiatric hospitalization. *Psychiatry Res.* 2019;273:672–7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9262037/pdf/nihms-1819358.pdf>
37. Gong M, Zhang S, Li W, Wang W, Wu R, Guo L, et al. Association between childhood maltreatment and suicidal ideation and suicide attempts among chinese adolescents: The moderating role of depressive symptoms. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(17):1–14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7503513/>
  38. Dema T, Tripathy J, Thinley S, Rani M, Dhendup T, Laxmeshwar C, et al. Suicidal ideation and attempt among school going adolescents in bhutan- A secondary analysis of a global school-based student health survey in Bhutan 2016. *BMC Public Health.* 2019;19(1):1–12: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7791-0>
  39. Dávila C, Luna M. Suicide attempt in teenagers: Associated factors. *Rev Chil Pediatr.* 2019;90(6):606–16: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v90n6/0370-4106-rcp-rchped-v90i6-1012.pdf>
  40. Campillo C, Fajardo G. Prevención del suicidio y la conducta suicida. *Gac Med Mex.* 2021;564–9: [https://www.gacetamedicademexico.com/files/gmm\\_21\\_157\\_5\\_564-569.pdf](https://www.gacetamedicademexico.com/files/gmm_21_157_5_564-569.pdf)
  41. Val A, Míguez C. La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Ter psicológica.* 2021;39(1):145–62: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v39n1/0718-4808-terpsicol-39-01-0145.pdf>
  42. Soto A. Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos Factors involved in suicidal and parasuicidal risk in Chilean youth. *Propos y Present.* 2020;8(3):672: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v8n3/2310-4635-pyr-8-03-e672.pdf>
  43. Diaz D. Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las Instituciones Educativas. *Conrado.* 2019;14(64): [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-)

86442018000400098

44. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Rev Ciencias la Salud. 2019;17(1):5–8:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732019000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005)
45. Machado K, Pírez C. Factores de riesgo y protección de conducta suicida en adolescentes . Encuesta en primer nivel público. Arch Pediatr Uruguay. 2022;93(2):<http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v93n2/1688-1249-adp-93-02-e206.pdf>

# ANEXOS

## ANEXO 1: PROTOCOLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA, CAMPUS AZOGUES  
PROTOCOLO PARA TRABAJO DE TITULACIÓN

### 1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO:</b>	
<i>Factores de riesgo de suicidio en Adolescentes. Revisión sistemática</i>	
<b>UNIDAD ACADÉMICA:</b>	
Salud y Bienestar	
<b>CARRERA:</b>	
Enfermería	
<b>RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO:</b>	
<i>Est. Jonnathan Miguel Lucero Chuya</i>	
<i>Lcda. Nancy Isabel Abad Martinez</i>	
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA</b>	
<i>Para información sobre las líneas de investigación, consultar Líneas de Investigación Institucionales, puesta en vigencia mediante Resolución Nro. C.U. 866-2020-UCACUE (29 de abril de 2020).</i>	
Línea de Investigación: Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida Sublínea: 6: <i>Comportamiento en salud individual, familiar y comunitaria</i>	
<b>TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>	
Duración del proyecto en meses:	6 meses
<b>FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO</b>	
Monto total del financiamiento para ejecutar el PROYECTO en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD)	1297,5 \$ USD

## 2. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

---

### 2.1. RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

**Introducción:** El suicidio es una acción con consecuencia letal desarrollada por el propio sujeto, el acto puede ser directo o indirecto con intención autodestructiva. A nivel mundial es considerado un problema de salud pública por las altas cifras de mortalidad sobre todo en adolescentes, siendo la mayoría de agentes causales prevenibles como los problemas emocionales, sociales, cognitivos, familiares, entre otros. **Objetivo:** Analizar los factores de riesgo del suicidio en adolescentes. **Metodología:** Revisión sistemática, de enfoque descriptivo, El proceso de selección de artículos se verá plasmado en el diagrama de flujo perteneciente al método PRISMA, mediante la revisión de artículos científicos de los últimos 5 años Las palabras clave utilizadas fueron: Suicidio, factores de riesgo y adolescentes. Las bases de datos para extraer los artículos científicos incluyeron a Web of Science, Scopus, Taylor and Francis, Scielo y Pubmed. **Resultados:** Los resultados de la investigación incluirán una prevalencia variada en cuanto a los suicidios en adolescentes en diferentes países. Por otra parte, existirán una serie de factores de riesgo tanto psicológicos como sociales. **Conclusiones:** Al realizar la investigación es importante conocer cuáles son los factores de riesgo de suicidio en los adolescentes, pues es conocido como un fenómeno multifactorial, esto permitirá emprender acciones que ayuden a identificar precozmente el riesgo de suicidio para implementar la prevención y tratamiento oportuno.

### 2.2. PALABRAS CLAVE

Suicidio, factores de riesgo, adolescentes

### 2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

El suicidio se define como una acción con consecuencia letal desarrollada por el propio sujeto, el acto puede ser directo o indirecto con intención autodestructiva (1). De acuerdo con la OMS es el acto por medio del cual un individuo se causa daño a sí mismo, con independencia del grado de intención letal y de que se conozcan o no los verdaderos motivos (2,3).

En este contexto, el comportamiento suicida se puede desencadenar por situaciones que provocan desestabilización emocional (4,13,14,40). Es considerado como un signo de vulnerabilidad y la persona llega a tener pensamientos de acabar con su vida. Esta situación se la considera como un problema de salud pública prevenible mediante una actuación oportuna (1).

En los jóvenes, el suicidio es considerado como una causa importante de morbilidad, a nivel mundial se determina como la segunda causa de muerte, por lo que ha disminuido la expectativa de vida de este grupo poblacional (1,5,6). Cañon, et al. (2) menciona que existe un porcentaje de ideación suicida del 10% al 35% y con respecto a los intentos de suicidio el porcentaje es de 5% y 15% en todo el mundo. En América, cada año 65 000 personas fallecen por suicidio y el 79% se da en hombres.

En México, se publicaron resultados por parte de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) en donde se estimó una prevalencia de ideación suicida de adolescentes en todo el País de 5,1% e intento de suicidio del 3.9%. Los factores de riesgo incluyeron el consumo de tabaco, de alcohol, personas con problemas depresivos y víctimas de abuso sexual (5).

Una investigación realizada en Cuba por Tamayo, et al. (10) en adolescentes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Luis Milanés por intento de suicidio, arrojó resultados de factores de riesgo, en donde no hubo relación entre el intento de suicidio con la edad ni el sexo ( $p=1,00$ ). Dentro de las enfermedades, las personas que presentaron riesgo de suicidio fueron quienes padecían de ansiedad ( $p=0,003$ ), de depresión ( $p=0,008$ ) y de epilepsia ( $p=0,07$ ), sin embargo, en esta última patología no se evidencio una relación estadísticamente significativa. En cuanto a los antecedentes patológicos familiares, se encontraron relaciones entre la ansiedad, la depresión y el alcoholismo con el riesgo de suicidio ( $p<0,005$ ). Otros factores de riesgo fueron problemas dentro de la familia ( $p=0,000$ ), económicos ( $p=0,005$ ), con parejas sentimentales ( $p=0,000$ ) y rechazo a nivel académico ( $p=0,000$ ).

Un estudio realizado en Cartagena-Colombia por Hernández, et al. (1) reunió los resultados de 23 estudios sobre el suicidio en adolescentes, en donde se evidenciaron como principales factores al consumo de sustancias estupefacientes psicotrópicas en un 30%, el trastorno de ansiedad y depresión eran los causantes del 43% y una relación inadecuada con la familia, especialmente con los padres era el responsable del 56%.

EL proyecto desarrollado por Ursul, et al. (11) en Montería-Colombia sobre el riesgo de suicidios en adolescentes en 11 Colegios públicos evidencio que el 28,8% se encontraban

propensos al suicidio y que dentro de los factores desencadenantes estaban el sexo mujer ( $p=0,00$ ), los antecedentes familiares de suicidio ( $p=0,00$ ), la disfuncionalidad familiar ( $p=0,00$ ), la ansiedad y depresión ( $p=0,00$ ), el consumo de marihuana ( $p=0,00$ ) y de cocaína ( $p=0,01$ ), el acoso escolar ( $p=0,00$ ) y la adicción al internet ( $p=0,00$ ).

En el año 2019 en Ecuador se realizó un estudio por parte de Gerstner, et al. (12) quien recolectó información sobre los suicidios en este País en un periodo de tiempo de 1990 al 2017. En promedio, el número de suicidios fue de 313 por año en el intervalo de tiempo antes mencionado. Las tasas de suicidio incrementaron cada año en los niños en un 5,10%, en las niñas en un 2,57%, en los adolescentes un 3,07% y en los adultos jóvenes un 10,42%. En el año 2006 se produjo la mayor cantidad de suicidios y esta cifra comenzó a disminuir en las adolescentes en un 0,81% y en mujeres jóvenes en un 1.16%. En la actualidad quienes más tasas de suicidio presentan son los hombres en todos los intervalos de edad.

Los factores desencadenantes del suicidio incluyen la incapacidad para la resolución de conflictos, situaciones estresantes o negativas, problemas con familiares, cónyuges y otro tipo de relaciones interpersonales, factores laborales, inequidad en la sociedad, entre otros (12,13). También lo son el no poder tolerar la frustración, personas que no asimilan el fracaso al ser hiperperfeccionistas, individuos con grandes responsabilidades o expuestos a un alto grado de presión y la inmadurez e inexperiencia que pueden llevar a un proceso de soledad y angustia (4).

En los adolescentes, los comportamientos de riesgo que suelen manifestarse son el deseo y pensamientos de muerte, la planificación y finalmente el intento de suicidio, todas estas conductas permiten una atención oportuna para evitar las consecuencias fatales. En el periodo de adolescencia, mientras más corta es la edad, mayor riesgo de ideación suicida existe. Además, en el entorno académico los factores estresantes de los jóvenes son el rechazo, acoso, bullying, la discriminación, presión por parte de compañeros y docentes, ser víctimas de violencia, entre otros. Lo antes mencionado puede llevar a que el individuo presente estrés escolar, ausentismo, bajo rendimiento académico, deserción escolar, problemas para afrontar de manera adecuada los problemas y finalmente riesgo de suicidio (11).

Por otra parte, el suicidio consumado provoca consecuencias físicas y psicológicas en los familiares por el hecho de ser una muerte inesperada. Las afecciones a corto plazo suelen ser disnea, taquicardia, alteraciones del estado de conciencia, pérdida del apetito, trastornos del sueño, entre otros (4). A mediano y largo plazo los comportamientos pueden incluir el consumo de sustancias psicotrópicas como un método para afrontar la

pérdida del familiar. También suelen presentar depresión, desesperanza, abandono laboral e incluso riesgo de suicidio (3,14).

## **JUSTIFICACIÓN**

El problema de investigación engloba la realidad por la que actualmente pasan la mayoría de países que es el incremento de cifras de suicidios en adolescentes. La sociedad no suele prestarle la debida importancia a los jóvenes que presentan una vida muy dolorosa que de manera consciente se provocan la muerte (10).

A pesar del impacto a nivel familiar y social el problema no ha sido encarado de manera directa y no se ha puesto énfasis en abordar las razones para que las personas lleguen a tomar este tipo de decisiones. Aunado a lo anterior, no existe preocupación por la ejecución de programas y medidas preventivas como el hecho de poder comprender los signos verbales o no verbales para tener la probabilidad de ayudar de manera directa o mediante el apoyo de profesionales y revertir esta posición de emergencia (1).

El suicidio en adolescentes es un fenómeno complejo y trascendental, pero evitable, involucra múltiples aspectos por esto es indispensable que se unan esfuerzos en la orientación de una buena toma de decisiones de este grupo vulnerable. Para prevenir este desenlace fatal el abordaje del problema debe ejercerse de manera integral (11).

En base a lo expuesto, el aporte de la investigación tiene un enfoque social. Se pretende cumplir con lo que establece el artículo 20 del código de la niñez y la adolescencia sobre el derecho a la vida de estos grupos poblacionales desde su concepción y la obligación de las familias, la sociedad y el estado de asegurar de cualquier forma su desarrollo, supervivencia y alcance (15). La información presentada acerca de los factores que desencadenan los suicidios en los jóvenes contribuirá a despertar el interés de organizaciones e instituciones sociales, educativas y de la salud, para la creación de programas preventivos y el estudio de conductas de los adolescentes, poniendo énfasis en problemas de la salud mental, situaciones relacionadas con el abuso de sustancias y enfermedades neurológicas, con el fin de poder disminuir la tasa de suicidios y cumplir con uno de los Objetivos del Desarrollo Sostenible.

## **2.4. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE**

## **Definición de suicidio**

El suicidio es toda consecuencia mortal derivada directa o indirectamente de una acción propia de la víctima, ya sea positiva o negativa, estando consciente la persona del resultado que debía producir (1,40).

La conducta suicida constituye un proceso en el cual se desarrollan eventos de forma progresiva, la secuencia comienza con los pensamientos suicidas, incluyendo los planes de la víctima para terminar con su vida. Durante el proceso pueden existir uno o varios intentos autolíticos, y al no conseguir el objetivo incrementa la letalidad de los planes hasta llegar al suicidio consumado (2,41).

El suicidio consumado que significa que la persona considere a la muerte como la única solución a sus problemas y que cometa el acto conscientemente, por otra parte, el intento de suicidio es cuando un individuo decide terminar con su vida, sin embargo, no llega a conseguirlo y el para suicidio es el acto que provoca autolesión con intención y consecuencia no mortal (5).

La adolescencia es una etapa de vida de muchas vulnerabilidades por el proceso de desarrollo por el cual atraviesan los jóvenes (12). Existen cambios hormonales, alteraciones de la conducta, desarrollo de pensamientos de independencia, problemas familiares como peleas o separación de los padres, factores estresantes académicos, desarrollo de sentimientos y pensamientos que generan confusión, incertidumbre y miedo (42).

## **Definición de adolescencia**

La adolescencia es un periodo intermedio entre la niñez y la adultez, inicia a partir de la segunda década de vida, entre los 10 y 13 años y está representada por la pubertad. Esta fase termina en el periodo de tiempo entre los 18 y 25 años. Los jóvenes presentan ciertas limitaciones, lo cual influye en la toma de decisiones y en sus consecuencias producto de su inmadurez para controlar su comportamiento, estas conductas están mediadas por la corteza prefrontal (43).

En esta etapa existen cambios a nivel social, biológico, sexual y psicológico. Es considerada como un periodo de crisis (43). Para los jóvenes aparecen retos como construir su identidad, personalidad, y elegir su orientación sexual. Se involucra el desarrollo moral, formas de afrontar situaciones estresantes, maneras de controlar los impulsos, desarrollar un juicio e ideologías, establecer relaciones familiares, sociales y sentimentales (43,44).

El adolescente tiene el desafío de adaptarse al entorno, esto se logra por los cambios cerebrales que en esta etapa incluyen la remodelación tanto en la estructura como en la funcionalidad de las regiones cortico límbicas y frontales. Si el cerebro no tiene un correcto desarrollo se vuelve vulnerable, esto se ve reflejado en las conductas de riesgo de las personas en esta etapa de la vida (44).

## **Etiología**

De acuerdo con una visión sociológica, las personas consideran al suicidio como un acontecimiento necesario ante la escasez de recursos, la falta de empleo, problemas con las relaciones sociales y familiares y situaciones negativas dentro del ámbito laboral (5).

Con respecto al enfoque psicológico, se determinan como causas del suicidio el hecho de no poder controlar ciertas conductas impulsivas, personas susceptibles al dolor y sufrimiento psicológico y alteraciones en estructuras cerebrales encargadas de las funciones cognitivas (45).

Abordando el criterio psiquiátrico, las causas del suicidio se basan principalmente en las enfermedades mentales, se ha demostrado que existe una elevada prevalencia de este tipo de patologías en personas con conductas suicidas (5).

En base al enfoque neuropsicológico existe una interacción de elementos neurobiológicos, genéticos y psicológicos que provocan alteraciones en el sistema de producción, transporte y recepción de la serotonina. Son los factores externos que vuelven mucho más vulnerables a personas con antecedentes de problemas con la serotonina (45).

## **Síntomas**

Se considera que existe una primera fase que puede aparecer en la infancia en donde se involucran aspectos de la conducta y de las emociones (40).

En la segunda fase las manifestaciones ya se encuentran presentes en la adolescencia, los cambios corporales, psicológicos y emocionales dependen del proceso de desarrollo y crecimiento de los jóvenes, los sentimientos comunes en personas de este grupo de edad son la incomprensión y la soledad (3).

En la última fase, los síntomas están presentes en los últimos días previo al suicidio, en esta etapa los jóvenes prefieren estar aislados de la sociedad, de la familia y amigos, por el sentimiento de soledad fracasa la comunicación (3).

Los comportamientos frecuentes en adolescentes con ideación suicida son: (40)

- El deseo de no estar vivo, la necesidad de autolesionarse o quitarse la vida.
- Adquirir recursos para quitarse la vida como armas, pastillas, o sustancias que provocan daño en el organismo.
- Cambios de humor frecuentes.
- Consumo de sustancias estupefacientes psicotrópicas.
- Cambios en horarios de comida y sueño.
- Sentimiento de ansiedad y cambios en la personalidad.

## **Fisiopatología**

Intervienen varios factores, dentro de ellos tenemos a los genes, metabolitos, enfermedades mentales e interacción con el entorno. Se ha evidenciado en el líquido cefalorraquídeo de jóvenes con ideación suicida un déficit de serotonina, un neurotransmisor que modula las emociones (42).

Otros de los elementos desencadenantes incluyen variaciones de la enzima triptófano hidroxilasa, encargada de producir la serotonina. La conducta suicida también se ha visto relacionada con alteraciones de la enzima que transporta la serotonina y con cambios en el sistema noradrenérgico que alteran la afinidad y densidad de receptores (1).

La salud mental de los individuos en la adolescencia, por ser una etapa de desarrollo posee características diferentes a las de otros grupos de edad. Existen factores externos que determinan una salud mental positiva o negativa, en el segundo caso se podrían desencadenar enfermedades psiquiátricas (42).

### **Factores de riesgo del suicidio**

Las personas menos optimistas con problemas de apoyo y habilidades sociales son las más propensas a tener ideas de suicidio, al igual que el proceso de duelo por el fallecimiento de un familiar o amigo constituye otro de los factores. Las emociones negativas, y antecedentes de abuso sexual suelen también estar relacionadas con la ideación suicida (6,12).

La incapacidad de superar las emociones o experiencias negativas llevan a los adolescentes a tener pensamientos autodestructivos, son personas con dificultades en la comprensión, atención y regulación de emociones. Las personas con desesperanza, pesimismo, desmotivación y sentimiento de soledad son quienes presentan estos deseos de muerte (9,13).

### **Factores protectores del suicidio**

El tener habilidades de socialización que permita que los jóvenes se integren a diferentes grupos escolares o comunitarios de manera positiva. El sentimiento de autoconfianza es importante para no decaer ante los fracasos de la vida, o saber afrontar las situaciones negativas, es importante que dentro del hogar y establecimientos educativos se encarguen de fomentar los sentimientos de seguridad y no tener actitudes que hagan que el adolescente se sienta humillado (42,45).

Otros factores incluyen una buena capacidad de autocontrol, un gran nivel de responsabilidad, de perseverancia, adaptación, estado de ánimo razonable, entre otros (45)

Aunado a lo anterior, una buena relación familiar basada en la comunicación, la confianza en alguna persona al momento de presentar problemas por cualquier motivo, una

adecuada capacidad de resiliencia, una autoestima elevada, la relación con personas con buenos hábitos (42).

## **Estrategias de prevención del suicidio**

### **Estrategias generales**

Están enfocadas en toda la población. Si bien han demostrado un buen nivel de eficacia para prevenir los suicidios, su fin no es precisamente este. Incluye la prohibición de venta de armas de fuego, utilización de sistemas de catalizador en automóviles para disminuir el dióxido de carbono puesto que algunas personas optan por inhalar cantidades elevadas de este gas para cumplir con el objetivo de terminar con su vida (40,42).

También se ha optado por utilizar gas natural sustituyendo al gas doméstico. Otras medidas incluyen el impedimento para acceder a los balcones de los edificios de gran altura y la utilización de vallas en los puentes para que no haya riesgo que las personas puedan arrojar de estos sitios. Otra estrategia es la de priorizar la atención de personas de alto riesgo con problemas mentales y con el consumo de sustancias estupefacientes. De igual forma las instituciones educativas han desarrollado campañas para instruir a los maestros en la identificación de adolescentes en situación de crisis, como jóvenes víctimas de Bull ying (40).

### **Estrategias específicas**

Para una actuación oportuna es necesario que se identifiquen los signos de alarma, como la pérdida repentina del interés de situaciones que antes provocaban satisfacción, el aislamiento, consumo de alcohol y drogas, descuido en la apariencia física, cambio en los hábitos de alimentación y sueño, desempeño académico deficiente, problemas de salud como cefalea, angustia, cansancio, entre otros, comportamiento extraño, haber verbalizado el deseo de quitarse la vida (40,41)

Las recomendaciones para los familiares incluyen el saber calmar y escuchar a la persona con riesgo de suicidio, tomar muy en cuenta las amenazas de suicidio, proporcionar confianza a la persona para que pueda expresar sus sentimientos, escuchar atentamente y

no juzgar la manera como se expresa, averiguar con qué frecuencia ha tenido ideas autolíticas, cuestionar si existe algún plan para poder llevar a cabo el suicidio (42).

Una vez evaluada la situación de riesgo y determinar si el estado es crítico del adolescente, es indispensable no dejar sola a la persona y buscar ayuda profesional (40).

Es recomendable una intervención oportuna, debido a que la mayoría de suicidios son prevenibles mediante la actuación de profesionales de la salud como médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales, entre otros. Se considera que toda persona deprimida está en riesgo potencial para cometer suicidio, algunos consideran que realizar preguntas sobre esta situación a las personas provoca autodestrucción, pero es importante conocer la profundidad del trastorno para poder proporcionar alivio. La evaluación en este tipo de pacientes tiene que ser integral, sobre todo el examen mental debe ser exhaustivo, y el análisis de síntomas de depresión, de las ideas autolíticas, planes y propósitos (42).

### **Estado del arte relacionado con el riesgo de suicidio en los adolescentes**

Un estudio realizado en Polonia por Zygo (7) en el cual se determinó la prevalencia y factores de riesgo de la ideación suicida en 5 685 adolescentes de 13 a 19 años. Los resultados fueron un porcentaje de ideación suicida de 24,66% y de intento de suicidio del 4,37%, los factores relacionados fueron la soledad, la culpa, el rechazo, problemas familiares y en la escuela con los compañeros. Quienes se criaron con familias monoparentales presentaron en su mayoría pensamientos y planes suicidas.

El estudio elaborado en Mongolia por Badarch, et al. (8) en el año 2019, recopiló información de los adolescentes de 13 a 18 años mediante una encuesta de salud escolar para determinar la prevalencia de intentos autolíticos y los factores de riesgo. Los resultados fueron un porcentaje de 32,1% de adolescentes con intentos de suicidio y los factores de riesgo incluyeron la ansiedad, sentimiento de soledad, violencia, consumo de sustancias como el tabaco y el alcohol. Los hombres que tuvieron conductas suicidas tenían dificultad para relacionarse con sus amigos y mayor probabilidad de ser intimidados o agredidos físicamente. Mientras que dentro de los factores de riesgo en mujeres prevalecieron la ansiedad, las agresiones y el consumo de alcohol y tabaco.

Lawrence, et al. (9) desarrollo un estudio en Estados Unidos para determinar los factores de ideación suicida e adolescentes. la muestra la constituyeron 11 865 participantes. La prevalencia de ideación suicida fue del 14,3% y para el intento de suicidio del 1,26%. Los factores de riesgo incluyeron el sexo hombre, la minoría sexual, personas con problemas de discriminación y sujetos con problemas de bajos ingresos económicos familiares. Del porcentaje de jóvenes con ideación suicida el 34,59% recibió ayuda psicológica al igual que el 54,82% que presento intento autolítico.

En Ecuador, se realizó un estudio por parte de Lascano, et al. (3) del año 2015 al 2019 en adolescentes de 15 a 19 años ingresados al Hospital General de Ambato con diagnóstico de intento autolítico. En total existieron 35 casos de intentos de suicidio, El mayor porcentaje se dio en el año 2017 (34,30%). En todo periodo de tiempo, el 82,86% no realizo una planificación, el 62,86% no presento ideas suicidas y el 91,40% lo realizo por impulso. Dentro de los factores de riesgo se encontraron problemas familiares, violencia, Bull ying y ausencia de los padres. El género que más ideación suicida presento fue el femenino. En base a estos resultados se establece que los factores de riesgo son susceptibles a modificar por lo tanto son necesarios los programas de salud mental para identificar de manera temprana las conductas de riesgo y así prevenir los decesos.

## **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población?
- ¿Cuál es la prevalencia del intento autolíticos en los adolescentes?
- ¿Cuáles son los principales factores de riesgo individuales, familiares, sexuales, académicos y sociales que llevan a riesgo de suicidio en los adolescentes?

### **2.5. OBJETIVOS**

#### **2.5.1. GENERAL**

- Analizar los factores de riesgo de suicidio en adolescentes.

#### **2.5.2. ESPECÍFICOS**

- Determinar la prevalencia de la ideación suicida en los adolescentes.
- Describir los factores de riesgo sociodemográficos del suicidio de la población.
- Identificar los principales factores de riesgo individuales, familiares y sexuales que llevan a riesgo de suicidio en los adolescentes

- Analizar las causas académicas, sociales que llevan al riesgo de suicidio en los adolescentes

## 2.6. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

El tipo de investigación del presente proyecto es la revisión sistemática, por la recopilación de información de manera estructurada para responder la pregunta de investigación del tema en cuestión, de enfoque descriptivo al abordar una realidad objetiva de análisis estadístico.

Las palabras clave utilizadas serán: suicidio, factores de riesgo y adolescentes. Serán empleados los operadores booleanos AND y OR. Las bases de datos que fueron utilizadas para extraer los artículos científicos fueron halladas en las bases digitales científicas-Biblioteca “Rafael María Arízaga” e incluyeron a Web of Science, Scopus, Taylor and Francis. También se anexaron artículos de las bases de datos de Pubmed y Scielo.

Los criterios de inclusión para la selección de estudios fueron: Estudios a partir del año 2018, a excepción de estudios que hayan mostrado resultados históricos, artículos en los idiomas inglés y español, artículos de revisión sistemática y estudios de campo de tipo descriptivos y correlacionales. Los criterios para excluir los artículos fueron publicaciones en páginas web, de periódicos, blogs, proyectos publicados antes del año 2018 y publicaciones de repositorios institucionales. El área de estudio engloba a la “Salud Psicológica”.

El proceso de extracción de datos e información de los artículos será mediante el análisis de fichas bibliográficas, que dentro del formato contengan el autor, la fecha de publicación, el tema, el objetivo, el diseño metodológico y los resultados principales. Los tipos de estudios se seleccionarán utilizando las palabras clave y operadores booleanos en las bases de datos antes mencionadas, priorizando aquellos que cumplieran con los objetivos de nuestro tema. El proceso de selección de artículos se ve plasmado en el diagrama de flujo perteneciente al método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses).

## 2.7. RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados de la investigación incluirán diferencias en la prevalencia en relación con los suicidios en adolescentes en diferentes países y los principales factores desencadenantes serán individuales, familiares sexuales, académicos y sociales.

Las situaciones que determinarán el riesgo de suicidio serán la depresión, ansiedad, una baja autoestima, problemas intelectuales, consumo de sustancias psicoactivas, disfunción familiar, problemas enfocados en las relaciones sentimentales, violencia, bullying, acoso escolar y bajo rendimiento académico.

## 2.8. ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES

No aplica

## 3. DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de este estudio serán anexados al repositorio institucional de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, se espera poder compartir la información obtenida en congresos y talleres, así como también publicar el artículo en una revista científica como herramienta fundamental para la actualización de conocimientos.

## 4. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)

### a) Mayo – octubre 2023

ACTIVIDADES	May 2022				Jun 2022				Julio 2022				Ago 2022				Sept 2022				Octubre 2022			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a Unidad de Titulación de la Carrera	x																							
Registro y Aprobación de tema en Consejo Directivo																								
Elaboración del Protocolo		x	x	x																				
Búsqueda bibliográfica ampliada					x	x	x																	
Análisis e interpretación de los resultados									x	x	x													
Redacción del informe final	x	x																						



TOTAL	--	--	USD	1297,5
-------	----	----	-----	--------

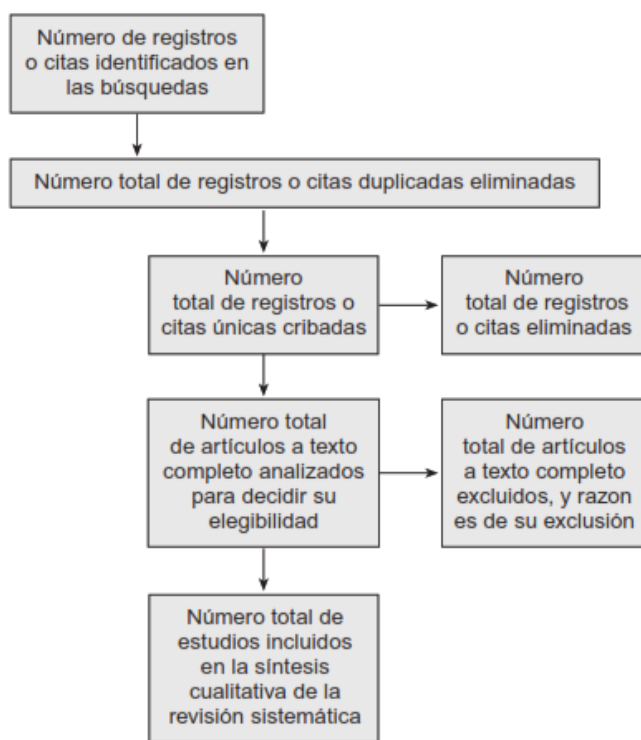
## 6. ANEXOS

### ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

(Adjuntar ficha de recolección de datos)

#	Base de datos	Autor	Año	Título	Diseño metodológico	Objetivo del estudio	Resultados
1							
2							
3							
4							
5							

### ANEXO 2. DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCESO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA

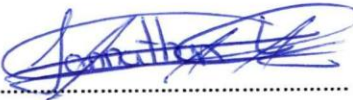


**Fuente:** Adaptado de Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Med Clin [Internet]. 2010;135(11):507-511. Disponible en: <https://doi:10.1016/j.medcli.2010.01.015>



**Jonnathan Miguel Lucero Chuya** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350173670**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Factores de riesgo del suicidio en adolescentes. Revisión Sistemática.”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **15 de noviembre del 2023**

F: 

**Jonnathan Miguel Lucero Chuya**

**C.I. 0350173670**