



# Factores de riesgo asociados a las conductas suicidas en adolescentes: un artículo de revisión

*Risk factors associated with adolescent suicidal behaviors: a review article*

**Autores:** Diana Chalán Medina\*  (1); Milton Eduardo Chalán Medina  (1); María Soledad Carrión Cabrera  (2); Katherine Michelle González Guambaña  (2).

\* **Dirección de contacto:** [diana.r.chalan@unl.edu.ec](mailto:diana.r.chalan@unl.edu.ec)

Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja (Loja, Ecuador).

## Resumen

**Introducción.** El objetivo de la siguiente revisión fue determinar los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas (intento de suicidio, ideación suicida y suicidio consumado) en adolescentes. **Metodología.** La presente revisión de la evidencia se llevó a cabo utilizando varios estudios que se hayan publicado en los últimos 10 años en cualquier país a nivel mundial; la búsqueda de la información se realizó con el uso del término de texto libre “conducta suicida” en las bases de datos PubMed, Epistemonikos, Scielo y Dialnet, identificando un total de 424 artículos y de ellos, 12 estudios se incluyeron en esta investigación. **Resultados.** Se determinó que los principales factores de riesgo que están asociados con la conducta suicida a partir del análisis de la evidencia científica disponible son: ser mujer, antecedentes de suicidios en la familia, violencia familiar, ausencia de padres y grupo familiar, conflictos con los padres, trauma infantil, rechazo, acoso escolar, conflictos con los compañeros, dificultades académicas, influencia de los amigos o conocidos cibernéticos, bullying, problemas para regular las emociones, depresión, desesperación, tristeza, soledad, enfermedad física y mental, eventos estresantes, impotencia, abuso de sustancias psicoactivas y violencia física o psicológica. **Discusión.** La conducta suicida en los adolescentes continúa siendo una problemática multicausal frecuente de salud pública, los factores de riesgo para desarrollar el comportamiento suicida incluyen aspectos personales, familiares, académicos y sociales, con base a estos hallazgos se pueden construir planes de cuidado enfermero individualizados, ajustados a las necesidades de cada persona.

## Palabras clave

Factores de Riesgo; Intento de Suicidio; Ideación Suicida; Suicidio y Adolescentes.

## Abstract

**Introduction.** The objective of the following review was to determine the risk factors associated with suicidal behaviors (suicide attempt, suicidal ideation, and completed suicide) in adolescents. **Methodology.** The present evidence review was carried out using several studies that have been published in the last 10 years in any country worldwide; the search for information was carried out using the free text term “suicidal behavior” in the databases PubMed, Epistemonikos, Scielo and Dialnet, identifying a total of 424 articles and of these, 12 studies were included in this research. **Results.** It was determined that the main risk factors associated with suicidal behavior from the analysis of the available scientific evidence are: being female, history of suicide in the family, family violence, absence of parents and family group, conflicts with parents, childhood trauma, rejection, school bullying, conflicts with peers, academic difficulties, influence of cyber friends or acquaintances, bullying, problems regulating emotions, depression, despair, sadness, loneliness, physical and mental illness, stressful events, helplessness, abuse of psychoactive substances, and physical or psychological violence. **Discussion.** Suicidal behavior in adolescents continues to be a frequent multicausal public health problem. The risk factors for developing suicidal behavior include personal, family, academic and social aspects; based on these findings, individualized nursing care plans can be constructed, adjusted to the needs of each person.

## Keywords

Risk Factors; Suicide Attempt; Suicidal Ideation; Suicide and Adolescents.

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años, una etapa de vida compleja que marca la transición de la niñez a la edad adulta e involucra cambios biológicos, físicos, psicológicos, intelectuales y sociales (1). Durante esta etapa de la vida, las personas se tornan más vulnerables ante diversas situaciones, lo que los hace propensos a experimentar acciones que pueden resultar perjudiciales para la salud, tal es el caso del suicidio.

En este sentido, la conducta suicida representa una secuencia de eventos que ocurren de manera progresiva, este proceso se inicia con pensamientos e ideas que continúan con planes suicidas y culminan en uno o múltiples intentos, con un aumento paulatino de la letalidad sin llegar a la muerte, hasta el suicidio consumado (2). Existen muchos factores internos y externos que predisponen a que los adolescentes incurran en conductas suicidas y muchos de estos factores, están vinculados con la salud mental con características de su personalidad, así como del entorno social, familiar y otros campos en los que se desenvuelven.

Por lo tanto, según Serrano y Olave, los factores de riesgo para el desarrollo de la conducta suicida se presentan cuando los adolescentes no cuentan con los mecanismos de afrontamiento adecuados para sobreponerse a cambios y nuevas exigencias de su medio, por lo que estas vías para resolver sus conflictos y aliviar las diversas presiones familiares y sociales no son las más adaptativas (3).

Según la Organización Mundial de la Salud cada año se suicidan cerca de 700000 personas en todo el mundo, considerando que, por cada suicidio consumado existen varias tentativas previas. Por esta razón, el suicidio es la cuarta causa de muerte entre las personas de 15 a 29 años, esto sucede no solo en países de altos ingresos, sino que es un fenómeno que afecta a todas las regiones. De hecho, más del 77% de los suicidios ocurridos en 2019 tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos (4).

En Ecuador, el suicidio es un problema de salud pública importante, pues cada año más de 1000 personas se quitan la vida, correspondiendo aproximadamente la mitad de los suicidios a menores de 30 años, cifras que le permiten ubicarse entre los 10 países con mayor incidencia de muertes auto infligidas en adolescentes a nivel mundial (5).

Por otra parte, en Loja no existen cifras publicadas oficialmente sobre el suicidio que refleje la magnitud de la problemática; sin embargo, según Diario la Hora (6), la tentativa de suicidio en la provincia es otro de los problemas que aqueja a la ciudadanía, solo de enero a julio del 2022 se contabilizaron más de 1.206 casos; sin embargo, ya para finalizar el año sobrepasaron los 1.600 casos.

Con estos antecedentes es evidente que el suicidio continúa siendo un problema de gran relevancia que se incrementa paulatinamente. En torno a esta temática se han realizado múltiples estudios y revisiones de literatura con el objetivo de abordar en la caracterización de este fenómeno; esto en distintos contextos y grupos poblacionales; sin embargo, se mencionan aquellas revisiones sistemáticas de mayor interés.

Bozzini et al. identificaron que, a nivel mundial, los comportamientos de riesgo en los adolescentes incluyen factores de riesgo distales ( $\leq 6$  años) en un 23% mientras que el 77% refiere factores de riesgo proximales (entre los 6 años y la adolescencia temprana). Estos factores se asociaron con características sociodemográficas, familiares, y la presencia de otros comportamientos de riesgo de los adolescentes (7).

Por otro lado, Paraswati et al. identificaron que los factores de riesgo fueron: el mal afrontamiento individual, el abuso de los dispositivos móviles, el desequilibrio nutricional, la menarquia, el mal estilo de vida, los patrones de sueño alterados, antecedentes de suicidio en la familia, las malas interacciones familiares y los problemas sociales; mientras que, los factores protectores son aquellos que pueden reducir la probabilidad de comportamiento suicida en esta población (8).

Por lo anteriormente expuesto, se planteó la presente revisión de la evidencia disponible que tuvo como objetivo: determinar los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas (intento de suicidio, ideación suicida y suicidio consumado) en adolescentes, cuyos resultados servirán para establecer los factores de riesgo que promueven la susceptibilidad del suicidio en la población adolescente y con ello orientar el accionar de los equipos de salud y particularmente a los profesionales de enfermería a establecer intervenciones integrales actuando oportunamente sobre los factores prevalentes y con ello disminuir los índices de esta problemática.

## METODOLOGÍA

Se realizó una revisión de la evidencia científica disponible acerca de los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas en adolescentes. Los artículos fueron seleccionados con base a los siguientes criterios de elegibilidad: estudios que incluyan factores de riesgo asociados a la conducta suicida, ya sea de forma global o alguno de sus componentes (suicidio, intento de suicidio e ideación suicida) e incluso que estén asociados a otra variable y que hayan sido realizados en adolescentes; además se tomaron en cuenta estudios cuyos diseños metodológicos fueron observacionales, descriptivos, analíticos (casos y controles), transversales y/o longitudinales, que hayan sido publicados en idioma inglés o español en los últimos 10 años, en cualquier país y de libre acceso al texto completo.

La recolección de la información se realizó en las bases de datos: National Library of Medicine (PubMed), Epistemonikos, Scientific Electronic Library Online (SciELO) y Difusión de alertas en la Red (Dialnet), en el periodo comprendido entre junio y julio del 2023. Para ello, se extrajeron las palabras claves del título (factores de riesgo - conductas suicidas - adolescentes/ Risk Factors - suicidal behavior - adolescents), mismas que fueron ingresadas en Descriptores en Ciencias de la Salud - DeCS/MeSH: "Risk factors", "suicide attempt", "suicidal ideation", "suicide" y "adolescents" y sus equivalentes: "factores de riesgo", "intento de suicidio", "ideación suicida", "suicidio" y "adolescentes"; además, en la búsqueda se incluyó el término de texto libre denominado "conducta suicida" y "suicidal behavior".

A partir de ello se establecieron las ecuaciones de búsqueda con el uso de ordenadores booleanos AND y OR. De esta forma, la estrategia de búsqueda se estableció de la siguiente manera: (Risk factors AND suicidal behavior AND adolescents / factores de riesgo AND conducta suicida AND adolescentes); (Risk factors AND suicidal behavior AND adolescents / factores de riesgo AND conducta suicida AND adolescentes) OR (Risk factors AND suicide attempt AND adolescents / factores de riesgo AND intento de suicidio AND adolescentes) OR (Risk factors AND suicidal ideation AND adolescents / factores de riesgo AND ideación suicida AND adolescentes) OR (Risk factors AND suicide AND adolescents / factores de riesgo AND suicidio AND adolescentes).

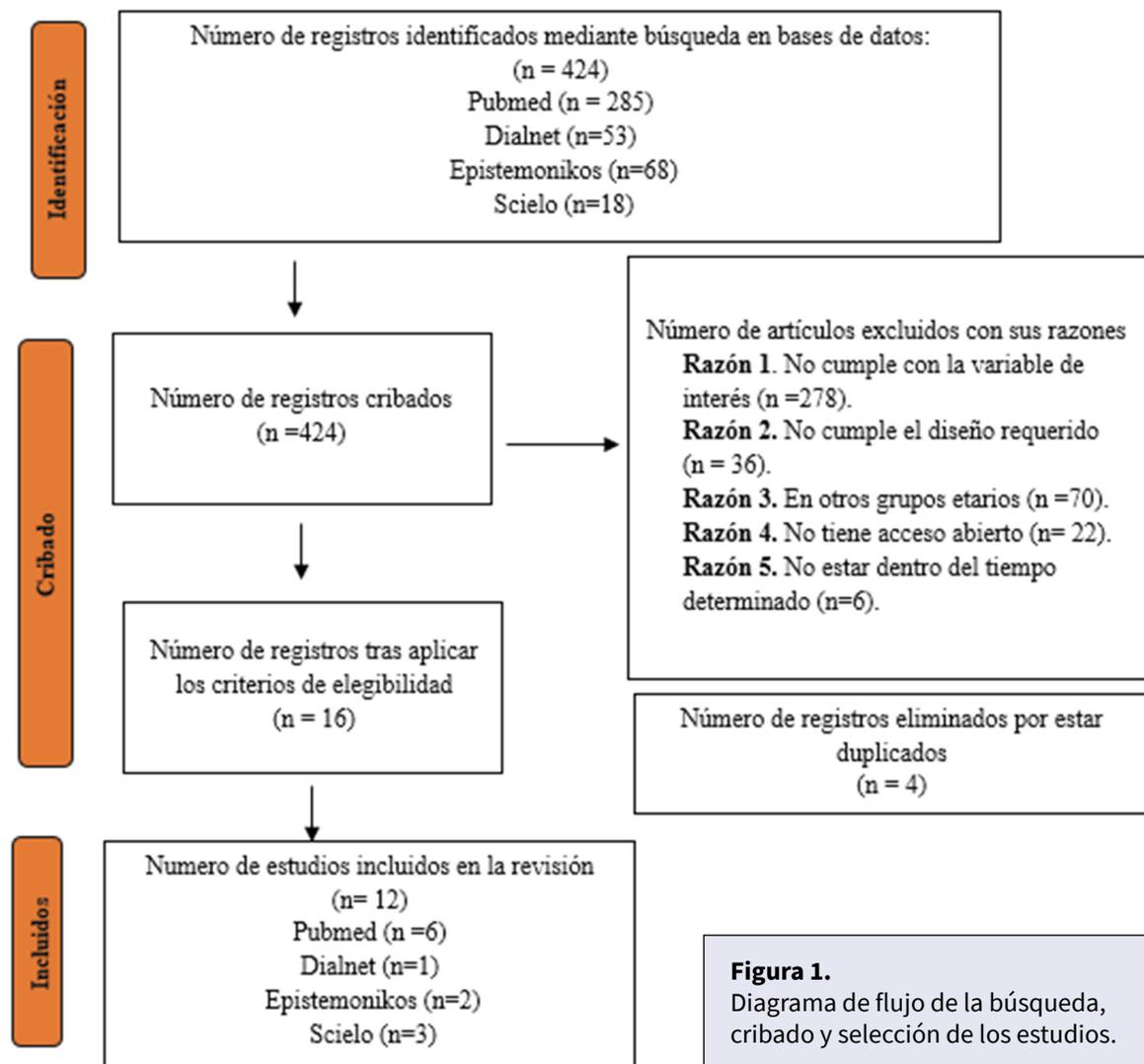
Con respecto a la fase de selección de los estudios, en primera instancia se identificaron todos aquellos que constaban en las bases de datos consultadas, posterior a ello se revisó el resumen de cada estudio para verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad, luego se eliminaron aquellos que resultaron duplicados y finalmente, se revisó el texto completo de los estudios cribados para obtener los que formaron parte de los resultados de la presente revisión.

Esta fase de selección y cribado se realizó mediante el análisis de los autores y todos aquellos desacuerdos fueron consensuados con la intervención de una tercera persona. Los resultados obtenidos fueron presentados a través del uso de tablas mismas que contienen el nombre del autor/res, título del artículo, año de publicación, diseño del estudio, población y resultados; esto con la finalidad de identificar cronológicamente los principales hallazgos derivados de las investigaciones originales que respondieron al objetivo de investigación planteado.

## RESULTADOS

La búsqueda bibliográfica permitió identificar un total de 424 artículos (285 Pubmed, 53 Dialnet, 68 en Epistemónicos y 18 de Scielo) y tras excluir 408 manuscritos por no cumplir con los criterios de elegibilidad predeterminados, se recuperaron 16 documentos de texto completo, de los cuales 4 fueron eliminados por encontrarse duplicados en las bases de datos, de tal manera que, finalmente fueron 12 los estudios que se incluyeron en la presente revisión (Figura 1).

En la tabla 1 se muestran los principales hallazgos de los estudios .



**Figura 1.** Diagrama de flujo de la búsqueda, cribado y selección de los estudios.

**Tabla 1.** Resultados de los artículos originales.

Autor/es, año de publicación, país.	Titulo	Diseño	Población de estudio	Resultados: Factores de riesgo
Alvarez et al. (9) 2022 Barcelona, España	Factores familiares relacionados con la conducta suicida en adolescentes.	Casos y Controles	Participaron 100 adolescentes de 12 a 17 años (50 controles y 50 casos), realizada en la unidad de Hospitalización Psiquiátrica del Hospital Sant Joan de Déu.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preocupación familiar (<math>p = 0,001</math>, <math>d</math> de Cohen = 0,67 efecto de tamaño mediano)</li> <li>• Interferencia de los padres (<math>p = 0,002</math>, <math>d</math> de Cohen = 0.65 efecto de tamaño mediano)</li> <li>• Autosuficiencia y resentimiento hacia los padres (<math>p &lt; 0.001</math>, <math>d</math> de Cohen = 2.38 efecto de tamaño grande)</li> <li>• Trauma infantil (<math>p = 0.011</math>, <math>d</math> de Cohen = 0.47 efecto de tamaño mediano)</li> <li>• Victimización-bullying (<math>p &lt; 0,001</math>, <math>d</math> de Cohen = 1,45 efecto de gran tamaño)</li> <li>• Agresión-bullying (<math>p &lt; 0,001</math>, <math>d</math> de Cohen = 1,04 efecto de gran tamaño)</li> <li>• Eventos estresantes (<math>p &lt; 0,001</math>, <math>d</math> de Cohen = 1,73 efecto de gran tamaño)</li> <li>• Padres sin control afectivo (<math>X^2 = 21,940</math>, <math>df = 3</math>, <math>p &lt; 0,001</math>, <math>Eta = 0,468</math>)</li> <li>• Padres negligentes (<math>X^2 = 22.054</math>, <math>df = 3</math>, <math>p &lt; 0.001</math>, <math>Eta = 0,470</math>).</li> </ul>
Zygo et al. (10) 2019 Provincia de Lublin, Polonia	Prevalencia y factores de riesgo seleccionados de ideación suicida, tendencias suicidas e intentos de suicidio en jóvenes de 13 a 19 años.	Transversal	Los participantes fueron 5.685 adolescentes entre los 13 y los 19 años de centros escolares.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Violencia psicológica en las mujeres (60%)</li> <li>• Violencia física en los hombres (68%)</li> <li>• Violencia familiar en las mujeres (43%) y en los hombres (47%)</li> <li>• Sentimiento de impotencia (8,42%)</li> <li>• Soledad (6,24%)</li> <li>• Rechazo (5,81%)</li> <li>• Conflicto con sus padres (5,41%)</li> <li>• Dificultades escolares por conflictos con sus compañeros (2,43%)</li> <li>• Sentimiento de culpa (2,97%)</li> <li>• Impulsividad (1,08%)</li> <li>• Abuso de sustancias psicotrópicas (0,29%)</li> <li>• Influencia de los amigos o conocidos cibernéticos (0,19%).</li> </ul>
Guedria et al. (11) 2019 Túnez, África	Ideación suicida e intentos de suicidio en adolescentes tunecinos: prevalencia y factores asociados.	Estudio transversal, descriptivo y analítico	Participaron 5674 estudiantes (edad media $17,7 \pm 0,97$ años), distribuidos en 25 establecimientos de secundaria públicos y privados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo femenino (OR=2,56 (1,32-4,95); <math>p=0,005</math>)</li> <li>• Antecedentes personales de depresión (OR=2,29 (1,38-3,80); <math>p=0,001</math>)</li> <li>• Tabaquismo (OR=3,59 (1,61-8,01); <math>p = 0,002</math>)</li> <li>• Síntomas depresivos (OR=5,50 (2,14-14,11); <math>p&lt;0,001</math>)</li> <li>• Antecedentes de conducta autolesiva (OR=3,16 (2,05-4,86); <math>p&lt;0,001</math>)</li> <li>• Baja autoestima (OR=2,74 (1,71-4,38), <math>p&lt; 0,001</math>).</li> </ul>
Mokaya et al. (12) 2022 Kenia, África	Factores asociados con el riesgo de comportamiento suicida entre adolescentes en transición a la escuela secundaria en el condado de Nairobi, Kenia: un estudio transversal.	Transversal	Participaron 539 estudiantes de secundaria de entre 11 a 18 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas depresivos [uPR = 3.28, IC (1.93-5.59); <math>p=0,001</math>].</li> <li>• Antecedentes de consumo de alcohol [uPR = 2,16 IC (1,38-3,38); <math>p= 0,001</math>].</li> </ul>

Autor/es, año de publicación, país.	Titulo	Diseño	Población de estudio	Resultados: Factores de riesgo
Zelazny et al. (13) 2021 Nueva York, Estados Unidos	Factores de riesgo para el comportamiento suicida de inicio preadolescente en una muestra de jóvenes de alto riesgo.	Prospectivo longitudinal	La muestra incluyó a 545 jóvenes de 10 a 21 años, realizado en el instituto Psiquiátrico del Estado de Nueva York y el Instituto y Clínica Psiquiátrica Occidental.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antecedentes de intento de suicidio de los padres (RRR=2,95, p=0,029)</li> <li>• Exposición a agresión psicológica de los padres (RRR=1.08, p=.003)</li> <li>• Sexo femenino (RRR=2,26, p=0,016)</li> <li>• Diagnósticos de trastornos depresivos (RRR=11,41, p&lt;0,001),</li> <li>• Diagnósticos de trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) (RRR=2,86, p=0,02).</li> </ul>
Rasheduzzaman et al. (14) 2022 Bangladesh, Asia	Comportamientos suicidas entre estudiantes universitarios de Bangladesh: prevalencia y factores de riesgo.	Transversal	Participaron 1844 estudiantes de la Universidad de Dhaka, Bangladesh (edad media = 20,92 años; SD±1,72 años).	<p><b>De ideación suicida</b></p> <p>Análisis multivariante (R de Nagelkerke2 = 0,259)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo masculino (AOR = 2,257, 95 % IC = 1,60-3,17)</li> <li>• Enfermedad física en el último año (AOR= 1,80; IC 95% = 1,19-2,73)</li> <li>• Enfermedad mental en el último año (AOR = 2,69; IC 95% = 1,73-4,22)</li> <li>• Cualquier tipo de acontecimientos vitales estresantes en el último año (AOR = 2,20; IC 95% = 1,45-3,34)</li> <li>• Antecedentes familiares de enfermedades mentales (AOR = 1,56; IC 95% = 1,05-2,33)</li> <li>• Antecedentes familiares de intentos de suicidio (AOR = 2,07; IC 95% = 1,22-3,49).</li> </ul> <p><b>Para la planificación del suicidio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis multivariante (R de Nagelkerke2 = 0,384)</li> <li>• Sexo masculino (AOR = 2,03, IC del 95 % = 1,21-3,42)</li> <li>• Consumo de sustancias psicoactivas (AOR = 2,74; IC 95% = 1,07-7,02)</li> <li>• Enfermedad física en el último año (AOR= 2,09; IC 95% = 1,22-3,58)</li> <li>• Enfermedad mental en el último año (AOR = 7,74; IC 95% = 4,50-13,32)</li> <li>• Cualquier tipo de acontecimiento vital estresante en el último año (AOR = 3,03; IC 95% = 1,62-5,68).</li> </ul> <p><b>De los intentos de suicidio</b></p> <p>Análisis multivariante (R de Nagelkerke 2= 0,379)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo masculino (AOR = 2,02, IC 95 % = 1,11-3,67)</li> <li>• Consumo de sustancias psicoactivas (AOR = 3,62; IC 95% = 1,33-9,86)</li> <li>• Enfermedad mental en el último año (AOR = 8,71; IC 95% = 4. 72-16,07)</li> <li>• Cualquier tipo de acontecimiento vital estresante en el último año (AOR = 2,15; IC 95% = 1,01-4,43)</li> <li>• Antecedentes familiares de intento de suicidio (AOR = 2,32; IC 95% =1,13-5,03).</li> </ul>
Silva et al. (15) 2017 Provincia de Concepción, Chile	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.	Transversal	La muestra estuvo constituida por 919 estudiantes de 15 centros educativos, con edades de entre los 13 a 18 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tabaquismo (OR=2,63, IC 95%= 1,18-5,86)</li> <li>• Ideación suicida reciente (OR=4,16, IC 95% =1,87-9,28)</li> <li>• Ideación suicida antigua (OR= 6,08, IC 95% =2,93-12,62)</li> <li>• Eventos estresantes (OR=1,00, IC 95%= 1,00-1,01).</li> </ul>

Autor/es, año de publicación, país.	Titulo	Diseño	Población de estudio	Resultados: Factores de riesgo
Méndez et al. (16) 2022 Maule, Chile	Caracterización clínica, psicológica y sociofamiliar de la conducta suicida en adolescentes chilenos: análisis de correspondencias múltiples.	Estudio observacional, de temporalidad transversal	La muestra estuvo compuesta por 388 participantes de 10 a 21 años que asistían a unidades de salud mental.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser mujer (42,6%)</li> <li>• Antecedentes de intentos de suicidio (76,2%)</li> <li>• Abuso o maltrato, siendo recurrente el <i>bullying</i> (46,9%)</li> <li>• Violencia intrafamiliar (33,5%)</li> <li>• Maltrato psicológico (17,8%)</li> <li>• Abuso o acoso sexual (14,7%)</li> <li>• Impulsividad (39,2%)</li> <li>• Problemas para regular sus emociones (70,9%)</li> <li>• No buscar ayuda ante la presencia de algún problema relacionado con la salud mental (16,5%)</li> <li>• Trastornos depresivos (31,2%)</li> <li>• Ansiedad (16%)</li> <li>• Presentar más de un diagnóstico de enfermedad mental (comorbilidad) (82%)</li> <li>• No recibir ningún tipo de tratamiento (13,1%).</li> </ul>
Jeong et al. (17) 2022 Corea	Salud mental de los adolescentes coreanos en la era de COVID-19: encuesta basada en la web centrada en los factores relacionados con el suicidio.	Descriptivo	Estuvo compuesta por 57.925 adolescentes, realizada en la web a 800 escuelas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés (OR=4,136, IC 95%, p &lt; 0,0001)</li> <li>• Tristeza y desesperación (OR= 1.807, IC 95%, p &lt; 0,0001)</li> <li>• Soledad (OR= 3.645, IC 95%, p &lt; 0,0001)</li> <li>• Trastorno de ansiedad generalizada (TAG) (OR= 10,252, p&lt;0,0001).</li> </ul>
Sharma et al. (18) 2015 Provincia de Lima y Callo, Perú	Factores asociados con la ideación suicida y el intento de suicidio entre adolescentes urbanos que asisten a la escuela en Perú.	Transversal	La muestra estuvo constituida por 916 estudiantes de 15 a 18 años en establecimientos educativos de secundaria.	<p><b>Ideación suicida</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo femenino (AOR, 5,12; IC, 3.32–7.89)</li> <li>• Ser insultado (AOR, 2.31; IC, 1,60–3,34)</li> <li>• Ser atacado (AOR, 2,09; IC, 1,41–3,10)</li> <li>• Infelicidad percibida (AOR, 2,36; IC, 1,32–4,24)</li> <li>• Tabaquismo (AOR, 1,70; IC, 1,08–2,66)</li> <li>• Relaciones sexuales (AOR, 1,84; IC, 1,15–2,95).</li> </ul> <p><b>Intento de suicidio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo femenino (AOR, 4,06; IC, 2.53–6.52)</li> <li>• Ser insultado (AOR, 2.39; IC, 1,57–3,64)</li> <li>• Ser atacado (AOR, 1,87; IC, 1,21–2,89)</li> <li>• Infelicidad percibida (AOR, 2,72; IC, 1,51–4,88)</li> <li>• Consumo de alcohol (AOR, 1,52; IC, 1,00–2,33)</li> <li>• Consumo de drogas ilícitas (AOR, 2,91; IC, 1,51–5,61).</li> </ul>
Hernández et al. (19) 2021 Santa Clara, Villa Clara, Cuba	Factores de riesgo y tipificación de la conducta suicida en la adolescencia, su enfoque comunitario.	Descriptivo, transversal y observacional	La muestra estuvo compuesta por 72 adolescentes de 10 a 19 años, internados en el Policlínico universitario "Marta Abreu".	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres alcohólicos (81,8%)</li> <li>• Agresión física y verbal (58,8%)</li> <li>• Trastornos psicológicos (72,7%)</li> <li>• Agresividad de los padres (58,3%)</li> <li>• Acoso escolar (82%).</li> </ul>
Garza et al. (20) 2019 Coahuila, México	Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente.	Estudio de corte cuantitativo de tipo transversal	Se trabajó con una muestra de 185 estudiantes de 12 a 15 años en establecimientos educativos de secundaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Bullying</i> (83 %)</li> <li>• Violencia familiar (69,7 %)</li> <li>• Trastornos mentales (61,6 %)</li> <li>• Divorcio de los padres (53 %).</li> </ul>

(OR)= Odds Ratio; (IC)= intervalo de confianza; (RRR)= relación de riesgo relativo; (AOR)= Odds ratio ajustada; (p)= p-valor; (uPR) = razones de prevalencia no ajustadas.

## DISCUSIÓN

La conducta suicida constituye una problemática de salud pública muy frecuente, y por estar relacionada con varios factores de riesgo representa una carga social y económica significativa para las personas, familias y sociedades. Esta problemática ha sido estudiada en todo el mundo, para este texto se revisaron artículos realizados en su mayoría en Europa, y América Latina seguidos de aquellos originados en África, Asia y América del norte; las poblaciones evaluadas correspondieron a individuos que pertenecían a centros educativos, hospitales e institutos psiquiátricos.

En relación a los principales hallazgos encontrados, Mokaya et al., Zelazny et al., Méndez et al. y Guedria et al. the Suicide Behavior Questionnaire-Revised, the Beck depression scale, and the Rosenberg self-esteem scale. Results: the mean age of the adolescents was  $17.7 \pm 0.97$  years. Prevalence of suicidal behavior was 26.9% for brief passing suicidal thoughts, 9.6% for serious suicidal thoughts, and 7.3% for suicide attempts. Six determining factors of suicidal behavior were found: female gender (OR=2.56 (1.32-4.95) identificaron que la depresión constituye un factor de riesgo significativo para el desarrollo de conductas suicidas en los adolescentes (11-13,16), destacan que la presencia de TDAH (13) así como también los acontecimientos vitales estresantes, son predisponentes para el desarrollo de estos comportamientos de atentar contra la propia vida (9,15).

Entre los factores de riesgo psicológicos, Zygo et al. determinaron que la impotencia, la soledad, el rechazo y la culpabilidad son factores de riesgo significativos entre los adolescentes para el desarrollo de conductas suicidas (10); a estas se les añade factores como el estrés, insomnio e impulsividad (16). En este sentido, Jeong et al. (17), describieron que además del estrés y la soledad existían otras causas como la tristeza, desesperación y el TAG. Del mismo modo, Sharma et al. identificaron que los factores personales como ser insultado, el ser atacado, y la infelicidad percibida se asocian significativamente con la ideación suicida; mientras que el consumo de sustancias psicoactivas influyen para los intentos de suicidio (18).

Por su parte, Rasheduzzaman et al. y Silva et al. encontraron que el consumo de sustancias psicoactivas son predictores significativos tanto para la planificación como para los intentos de suicidio, pero no para la ideación suicida (14,15); sin embargo, Mokaya et al., en su estudio describieron que el consumo de alcohol a lo largo de la vida se asocia fuertemente con el riesgo de comportamientos suicidas ya sea esta para los intentos, ideación como también para el suicidio consumado en los adolescentes (12).

En este sentido, Rasheduzzaman et al. (14) en su estudio determinaron que existen factores de riesgo parcialmente similares para la ideación suicida, planificación e intentos de suicidio, entre ellos mencionan la presencia de enfermedad física y/o mental, cualquier tipo de acontecimientos vitales estresantes, antecedentes familiares de en-

fermedades mentales y antecedentes familiares de intento de suicidio; sin embargo, este mismo autor enfatiza que para la planificación como para el intento del suicidio se incluye el consumo de sustancias psicoactivas como un factor de riesgo añadido (14).

Por otro lado, Zygo et al. (10) y Hernández et al. (19) concluyeron que, además de los factores personales existen otros factores relacionales como los conflictos con los padres, padres alcohólicos, familias monoparentales y violencia física y/o psicológica por parte de los familiares. En este sentido, Garza et al. (20) and its relationship in suicidal ideation, its causes and consequences, also identify the level of hopelessness and comparison by gender. A quantitative transverse study was conducted in 185 students in a high-risk secondary school. Three dimensions were explored, family structure, perception of suicidal ideation: Causes and consequences, and Beck's scale of hopelessness. The results indicate that men have significant differences in the level of hopelessness reported, the relationship with the father is associated with suicidal thinking and the relationship with the mother in seeing suicide as an outlet to the problems of the teenager. It is suggested to conduct studies at a greater depth in this population, and include variables Like gang me, determinaron que la estructura familiar del adolescente, antecedentes de violencia, consumo de alcohol y drogas en la familia se relacionan significativamente con la ideación suicida; además mencionan que las relaciones rígidas o negligentes entre padres e hijos finalmente se constituyen en factores de riesgo determinantes para el desarrollo de conductas suicidas (9).

Otra causa asociada a la conducta suicida tiene relación con los factores académicos, considerando que el adolescente permanece en los centros educativos la mayor parte del tiempo y comparte con sus pares en este entorno, los conflictos con los compañeros son el epicentro de estas conductas, los estudios señalan que el hecho de haber sido víctima de acoso escolar o ciberacoso son predisponentes para desarrollar conductas suicidas. (9,10,16, 19, 21).

Por otra parte, con respecto al sexo, los estudios determinaron que las mujeres son más propensas a comportamientos de riesgo suicida (11,13,16,18), sin embargo quienes mayormente se han involucrado en intentos suicidas son los hombres (14). Otros factores de riesgo asociados a la esfera sexual se relacionen con el hecho de tener una orientación sexual diferente o haber sufrido de violencia de género o abuso sexual (21).

Los resultados en relación a las conductas suicidas señalan entonces que aspectos sociodemográficos, familiares y la presencia de conductas de riesgo en adolescentes (7) se constituyen en factores que agravan estos comportamientos. Es así que, el mal afrontamiento individual, el abuso de los dispositivos móviles, el desequilibrio nutricional, la menarquia, el mal estilo de vida, los patrones de sueño alterados, antecedentes de enfermedad mental en los padres, las inadecuadas interacciones en la familia y los problemas sociales (8) son aspectos que se deben considerar como alarmas en este grupo etario.

Con estos antecedentes es evidente que la conducta suicida es un problema de salud a nivel mundial y que se encuentra asociado a factores de riesgo tanto individuales como familiares y sociales. En este sentido, el padecimiento psíquico manifestado por la presencia de desesperanza, aislamiento, depresión, niveles altos de impulsividad, consumo de sustancias psicotrópicas, haberse desarrollado en un entorno de violencia o haber recibido el diagnóstico de cualquier enfermedad mental, se constituyen en medios para el desarrollo de conductas suicidas (21), necesariamente deben ser evaluadas en cada intervención con adolescentes.

## CONCLUSIONES

La conducta suicida en los adolescentes continúa siendo una problemática multicausal frecuente en la salud pública, después del análisis de los resultados se determinó que los factores de riesgo para desarrollar comportamientos suicidas incluyen aspectos personales, familiares, académicos y sociales, que inciden tanto en la ideación suicida como en el intento de suicidio. Por lo tanto, el conocer estos indicadores para los profesionales de enfermería es fundamental ya que con base a estos hallazgos pueden intervenir en el tratamiento y cuidado de las personas que presentan padecimiento psíquico.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún tipo de intereses.

## DATOS AUTORES

(1) Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja; (2) Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja (Loja, Ecuador).

Recibido: 23/08/2023. Aceptado: 07/12/2023.

Versión definitiva: 26/01/2024

## BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- Londoño V, Cañón S. Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Arch Med* [Internet]. 2020;20(2):472-80. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>.
- Serrano C, Olave J. Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *Med UNAB* [Internet]. 2017;20(2):139-47. Disponible en: <https://doi.org/10.29375/01237047.2272>
- Organización Mundial de la Salud. Suicidio [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas [Internet]. Msp. 2021. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf>
- Diario la Hora. 1.600 intentos de suicidio se registran en Loja en 2022 [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.lahora.com.ec/loja/casos-suicidio-registran-loja/>
- Bozzini A, Bauer A, Maruyama J, Simões R, Matijasevich A. Factors associated with risk behaviors in adolescence: a systematic review. *Brazilian J Psychiatry* [Internet]. 2021;43:210-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2019-0835>
- Paraswati M, Windarwati H, Ati N. What are the risk factors and protective factors of suicidal behavior in adolescents? A systematic review. *Rev enfermería psiquiátrica Infant y Adolesc publicación Of la Asoc Enfermeras Psiquiátricas Infant y Adolesc Inc* [Internet]. 2020; Disponible en: [https://www.epistemonikos.org/es/documents/0b10ea38b58eae4a4f12f2e35ddde9c0a5b77b28?doc\\_lang=en](https://www.epistemonikos.org/es/documents/0b10ea38b58eae4a4f12f2e35ddde9c0a5b77b28?doc_lang=en)
- Alvarez X, Castellano C, Villar F, Vila M, Palao D. Factores familiares relacionados con la conducta suicida en adolescentes. *Rev Int Investig Medioambient y Salud Pública* [Internet]. 2022;19(16):1-15. Disponible en: <https://doi.org/10.3390%2Fijerph19169892>
- Zygo M, Pawłowska B, Potemska E, Dreher P, Kapka-Skrzypczak L. Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation, suicidal tendencies and suicide attempts in young people aged 13–19 years. *Ann Agric Environ Med* [Internet]. 2019;26(2):1-8. Disponible en: <https://doi.org/https://doi.org/10.26444/aaem/93817>
- 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* [Internet]. 2019;34:1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.11604/pamj.2019.34.105.19920>
- Mokaya A, Kikui 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* [Internet]. 2022;43(180):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.11604/pamj.2022.43.180.35917>
- Zelazny J, Stanley B, Porta G, Mann JJ, Oquendo M, Birmaher B, et al. Risk factors for pre-adolescent onset suicidal behavior in a high-risk sample of youth. *J Affect Disord* [Internet]. 2021;290:1-22. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.04.059>
- Rasheduzzaman M, Mamun Firoj, Hosen I, Akter T, Hossain M, Griffiths M, et al. Suicidal behaviors among Bangladeshi university students: Prevalence and risk factors. *PLoS One* [Internet]. 2022;17(1):1-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262006>
- Silva D, Valdivia M, Vicente B, Arévalo E, Dapelo R, Soto C. Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Rev Psicopatol y Psicol Clínica* [Internet]. 2017;22(1):33-42. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6012242>

16. Méndez P, Fuster J, Tapia A, Lopez J. Clinical, psychological, social, and family characterization of suicidal behavior in Chilean adolescents: a multiple correspondence analysis. *Medwave* [Internet]. 2022;22(6):1-11. Disponible en: <http://doi.org/10.5867/medwave.2022.06.002567>
17. Jeong YM, Park HS, Sang MK. Mental Health of Korean Adolescents in the Era of COVID-19 : Web-based Survey Focused on Suicide-related Factors. *Res Sq* [Internet]. 2022;1:1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1385359/v1>
18. Sharma B, Nam EW, Kim HY, Kim JK. Factors associated with suicidal ideation and suicide attempt among school-going urban adolescents in Peru. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2015;12(11):14842-56. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph121114842>
19. Hernández L, Cruz B, González Y, Moya C, Borges M, Sánchez M. Risk factors and typification of suicidal behavior in adolescence, its community focus. *Acta Médica del Cent* [Internet]. 2021;15(1):58-71. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2709-79272021000100058&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272021000100058&lang=es)
20. Garza R, Castro L, Calderón S. Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicol desde el Caribe* [Internet]. 2019;36(2):228-47. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
21. Madrid Salud. Factores de riesgo y protección [Internet]. Disponible en: <https://prevenciondelsuicidio.es/factores-de-riesgo-y-proteccion/>