

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción científica sobre factores relacionados a conductas  
autolesivas no suicidas en población infanto juvenil**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional  
en Psicología Clínica y de la Salud

**Autoras:**

Sadith Torres Lopez

Rosa Gladys Vargas Guzman

**Asesora:**

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, agosto del 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre factores relacionados a conductas autolesivas no suicidas en población infanto juvenil”** de los autores Sadith Torres Lopez y Rosa Gladys Vargas Guzman (tiene un índice de similitud de 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de agosto del año 2025.



---

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta  
Asesora

**Producción científica sobre factores relacionados a  
conductas autolesivas no suicidas en población infanto  
juvenil**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad  
Profesional en Psicología clínica y de la salud



---

Mg. Sara Esther Richard Pérez  
Dictaminadora

Lima, 20 agosto del 2025

## Resumen

**Objetivo:** identificar los factores asociados a conductas autolesivas no suicidas en población infantojuvenil.

**Metodología:** Revisión narrativa cuya búsqueda se realizó en tres bases de datos. Scopus, Pubmed, Scielo, la búsqueda se realizó en los ajustadores de campo: título, resumen y palabras claves. Se usaron descriptores para factores, conductas autolesivas no suicidas y para la población infantojuvenil.

**Resultados:** Hasta enero del 2025 se identificaron 29 artículos, 09 en Scopus, 03 en PubMed y 12 en Scielo después de la revisión se incluyeron para el estudio 7 artículos, conformados por 03 correlacionales, 01 retrospectivo, 01 cuasiexperimental y 02 exploratorios; los que fueron organizados en una tabla con el encabezado autor y año, objetivo, diseño, población, instrumentos utilizados y resultados.

**Conclusiones:** Los factores relacionados con conductas autolesivas en adolescentes son situaciones depresivas que es el desencadenante del maltrato físico, emocional, sexual, así como el acoso escolar que sufren en la actualidad o que hayan atravesado en la infancia; asimismo, antecedentes familiares de enfermedad mental, dependencia química y trastornos del estado de ánimo, regulación emocional desadaptativa, angustia y falta de estrategias de afrontamiento. También es un factor la dinámica familiar, donde un entorno carente de apoyo y deficiente comunicación asertiva, presencia de conflictos familiares, problemas económicos o consumo de sustancias, los cuales desencadenan en conductas autolesivas en los adolescentes.

**Palabras claves:** Conductas autolesivas, conducta suicida, suicidio.

## **Abstract**

**Objective:** To identify factors associated with non-suicidal self-injurious behaviors in the child and adolescent population.

**Methodology:** A narrative review was conducted in three databases: Scopus, PubMed, and Scielo. The search was performed using the following field adjusters: title, abstract, and keywords. Descriptors were used for factors, non-suicidal self-injurious behaviors, and the child and adolescent population.

**Results:** As of January 2025, 29 articles were identified: 9 in Scopus, 3 in PubMed, and 12 in Scielo. After the review, 7 articles were included in the study: 3 correlational, 1 retrospective, 1 quasi-experimental, and 2 exploratory. These articles were organized in a table with the author and year headings, objective, design, population, instruments used, and results.

**Conclusions:** Factors associated with self-harm in adolescents include depression, which triggers physical, emotional, and sexual abuse, as well as bullying. These adolescents are currently experiencing or have experienced during childhood. A family history of mental illness, chemical dependency, and mood disorders, maladaptive emotional regulation, anxiety, and a lack of coping strategies are also factors. Family dynamics are also factors, such as a lack of support and poor assertive communication, family conflict, financial problems, or substance use, which can trigger self-harm in adolescents.

**Keywords:** Self-harming behavior, suicidal behavior, suicide.

## Introducción

En el paso de transición del individuo a la edad adulta, se experimentan cambios físicos, psicológicos, sociales y cognitivos (Organización Mundial de la Salud [OMS, 2023]). En esta etapa se genera cierta vulnerabilidad, lo que justifica el aumento de la impulsividad y la ejecución de conductas de riesgo, es en esta etapa donde los adolescentes sienten la necesidad de buscar experiencias nuevas y emocionantes. Pues sus cerebros son extremadamente sensibles a la emoción que provocan las experiencias gratificantes y eso puede llevarlos a buscar emociones fuertes en mayor medida (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia [Unicef], 2015). En esta fase, los comportamientos de riesgo, que son las acciones llevadas a cabo por el individuo o la comunidad, pueden generar efectos perjudiciales (Rosabal et al.; 2015). De manera que estos comportamientos que pueden ser autolesivos es un interés creciente para la psicopatología del desarrollo (Hawto y Weatheral, 2003) porque existe un aumento exponencial de las conductas autolesivas no suicidas (NSSI), que va ganando relevancia en los cuadros clínicos (Castro, 2014).

La autolesión no suicida (NSSI) se refiere a la destrucción deliberada de los tejidos del cuerpo, como cortes o quemaduras, sin el propósito de suicidio (Nock, 2009). Esta intención comúnmente toma la forma en su mayoría de raspaduras, tallados, golpes, rasguños, mordeduras, cortes, etc. (Frias et al., 2012). Estas autolesiones se traducen como el intento principal del individuo para regular sus emociones, una expresión desesperada de una regulación interna deficiente que lleva a la autolesión ante la incapacidad para regularse conductual o verbalmente

(Aspeqvist et al., 2024) y la edad promedio de inicio de autolesión no suicida es a principios o mediados de la adolescencia (Arbuthnott & Lewis, 2015). Estas conductas mayormente se le asocian con el trastorno límite de la personalidad y los trastornos de comportamiento disruptivo y la autolesión (Ferreira y Porto, 2018).

Asimismo, existe evidencia empírica que relaciona estas conductas autolesivas no suicidas a factores sociodemográficos, psicológicos, familiares y sociales (Güichá-Duitama y Ballesteros, 2024). Tan es así que, el ambiente familiar desorganizado, donde existe pobre comunicación y relaciones emocionales débiles o inexistentes, escasamente les proporcionan las herramientas emocionales efectivas para manejar las dificultades y los ajustes emocionales (Soares et al., 2017). Por otro lado, el abuso hacia los niños, ya sea físico, emocional o sexual, junto con el desamparo parental o la desatención, son factores habituales en la historia de las personas que se autolesionan (Barrocas et al., 2012).

Existen estudios relacionados con los factores que se asocian a las NSSI, como el de Aspeqvist et al. (2024) que hallaron de 266 participantes que el 45 % de los adolescentes admitieron haber practicado conductas autolesivas no suicidas (NSSI) al menos una vez. Muehlenkamp (2012) en su estudio refieren que aproximadamente el 18% de los adolescentes tienen antecedentes de al menos un episodio de autolesión no suicida, y más de una cuarta parte de estos adolescentes lo realizan repetidamente. Un estudio en Colombia señala que de la población de estudio el 22,4% presentaban conductas autolesivas (autocorte, autogolpearse, autoarañarse, intoxicación, arrancarse el cabello, autoquemarse), 10,3% consumo de sustancias psicoactivas, 36,4% consumo de bebidas alcohólicas, 50% probable

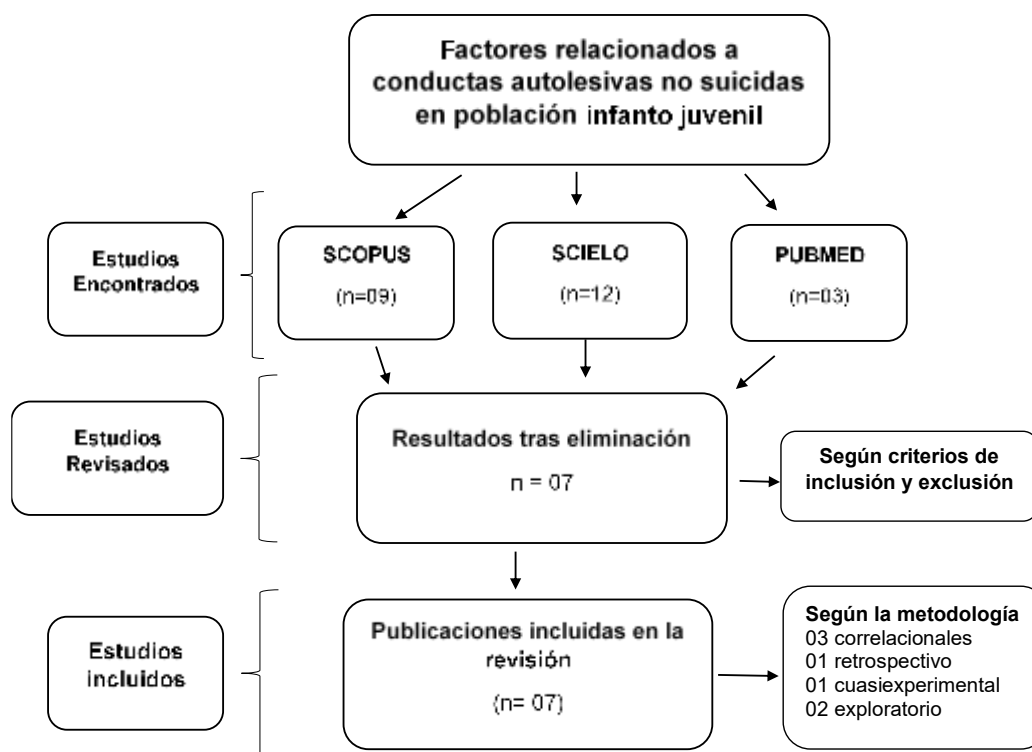
ansiedad, 56,9% probable depresión. 66,95% de satisfacción familiar y que los factores asociados a autolesiones se encontraron ansiedad, depresión, orientación sexual, consumo de sustancias psicoactivas, bebidas alcohólicas e intento de suicidio en los últimos dos años (Cañón-Buitrago et al., 2021). También se encontró que la predisposición a las conductas de riesgo es a nivel individual frente a los contextos sociales y familiares (González-Arrimada et al., 2023).

De acuerdo a lo referido se evidencia el incremento acelerado las conductas de autolesión no suicida y existe la necesidad de entender cuáles son los factores principales que se relacionan con estas conductas, de tal manera que urge la necesidad de la elaboración de programas de prevención e intervención en esta población de estudio. Por lo tanto, la presente investigación busca identificar los factores asociados a conductas autolesivas no suicidas en población infantojuvenil.

### **Metodología**

Estudio de diseño no experimental y de revisión narrativa, por lo que no se manipularon las variables y no se utilizó una muestra humana, se emplearon artículos de investigación con relación a la materia de estudio (Factores relacionados a conductas autolesivas no suicidas en población InfantoJuvenil) (Ato et al., 2013). Se realizó la exploración de la literatura científica hasta enero del 2025 en tres bases de datos: Scopus, Pubmed, Scielo, la búsqueda se realizó en los ajustadores de campo: título, resumen y palabras claves. Se usaron descriptores para la variable conductas autolesivas y la variable infantojuvenil (Anexo 1), con lo que se armó la estrategia de búsqueda de acuerdo a los requerimientos de las bases de datos usadas (Anexo 2)

Seguidamente, se fijó criterio para seleccionar las investigaciones donde se evidencien estudios relacionados con conductas autolesivas no suicidas en población Infantojuvenil, artículos publicados entre los años de 2019 – 2024, en inglés y español, también se consideraron como criterios de exclusión como estudios con intención suicida, los que no se encuentren dentro de la base de datos Scielo, Scopus, Pubmed. Se compararon los artículos después de los criterios de inclusión y exclusión hasta llegar a un consenso. Se revisó el listado de artículos incluidos, se reunió los datos y se analizaron los resultados, finalmente se admitió la lista de artículos seleccionados para generar la tabla de revisión narrativa, en Microsoft Excel. El proceso se puede verificar en la figura 1.



**Figura 1.** Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios

## Resultados

Hasta enero del 2025 se identificaron 29 artículos, 09 en Scopus, 03 en PubMed y 12 en Scielo después de la revisión se incluyeron para el estudio 7 artículos, conformados por 03 correlacionales, 01 retrospectivo, 01 cuasiexperimental y 02 exploratorios; los que fueron organizados en la tabla 2 cuyo encabezado es autor y año, objetivo, diseño, población, instrumentos utilizados y resultados.

La tabla 1 presenta a los estudios que indican que las autolesiones en adolescentes se relacionan a factores depresivos, maltrato emocional de forma recurrente, maltrato sexual y maltrato físico, el abuso sufrido durante la infancia y la adolescencia se considera uno de los principales factores de riesgo; pero, el maltrato, en general, se asocia con la autolesión (Guerra et al., 2019; Menezes & Faro, 2023).

Asimismo, los estudios reportaron que los adolescentes que se autolesionaban presentaban antecedentes familiares de enfermedad mental, dependencia química y trastornos del estado de ánimo, regulación emocional desadaptativa, angustia y falta de estrategias de afrontamiento (Da Silva et al., 2022; Wong et al., 2023).

Además, se considera a la dinámica familiar como un factor influyente en la salud emocional de los adolescentes, de tal manera que un entorno carente de apoyo y deficiente comunicación asertiva, presencia de conflictos familiares, problemas económicos o consumo de sustancias aumenta la vulnerabilidad emocional de los adolescentes, lo que los lleva a conductas autolesivas (Guicha et al., 2024; Diaz-Ruiz et al., 2024).

También se encontró que existe relación positiva entre las autolesiones y el acoso escolar, y que la victimización tiene un efecto significativo en las autolesiones y los pensamientos suicidas; de tal manera que los que reportaron haber sido víctimas de altos niveles de acoso fueron más propensos a lesionarse que aquellos que reportaron niveles bajos de acoso (Guicha et al., 2024).

Los resultados de los artículos también señalan que, las actividades vespertinas para adolescentes contribuyeron a reducir la proporción de jóvenes que se autolesionan, ya que las autolesiones generalmente lo hacían en la tarde. Este hallazgo es importante tanto desde el punto de vista terapéutico como para unos servicios de salud, donde se puede brindar apoyo a los pacientes más vulnerables (Reen et al.,2021).

**Tabla1. Descripción de los estudios incluidos**

Autor y año	Objetivo	Diseño	Población	Instrumentos	Resultados
Guerra et al. (2019)	Evaluar la frecuencia con que adolescentes han sido sometidos a diferentes niveles de poli victimización y su relación con los niveles de sintomatología depresiva y con la frecuencia de conductas autolesivas.	Correlacional	114 adolescentes de 17 a 18 años	Cuestionario sociodemográfico, Escala de victimización, Escala de autoagresión, Inventario de depresión de Beck	Se aprecia que el 40,3% de la muestra habría sufrido al menos 2 tipos diferentes de victimización y que la poli victimización se asocia a la sintomatología depresiva y a la frecuencia de las autoagresiones.
Wong et al. (2023)	Comparar las emergencias psiquiátricas y las autolesiones en los departamentos de emergencias (SU) un año después de la pandemia, con las de inicios de la pandemia y antes de la pandemia, y examinar los cambios en las características de las presentaciones de autolesiones.	Retrospectivo	8174 niños y adolescentes menores de 18 años	Registro de consultas psiquiátricas	Un aumento de dos veces en la tasa de presentación de autolesiones postpandemia sugiere que el deterioro de la salud mental vino con mayores riesgos de seguridad, los factores de estrés subyacentes relacionados con la pandemia se han acumulado potencialmente desde el inicio del confinamiento teniendo un impacto en la regulación emocional desadaptativa, lo que refleja que a los niños y adolescentes les resultó más difícil regular la angustia acumulada y aumentada, especialmente en ausencia de una red de apoyo protectora, así como de una falta de estrategias de afrontamiento alternativas.

Menezes & Faro (2023)	Verificar la relación entre eventos traumáticos (ET) en la infancia y la ocurrencia de conductas autolesivas en adolescentes.	Correlacional	494 estudiantes de ambos sexos, con edades entre 15 y 18 años	Cuestionario sociodemográfico, Cuestionario de Impulso, Autolesiones e Ideación Suicida (QIAIS-A) e Inventario de Autolesiones Deliberadas (IAD-r)	El 58,5% afirmaron haber sufrido maltrato emocional de forma recurrente, el 19,0% dijeron haber sufrido maltrato sexual y el 59,5%, maltrato físico. En cuanto a la práctica de la autolesión, el 65,0% informó haber realizado conductas autolesivas. En cuanto al maltrato físico, el efecto moderador de la edad mostro una significación estadística marginal e indico que los adolescentes más jóvenes, de 15 y 16 años, que sufrieron este tipo de maltrato en la infancia, son más susceptibles a la práctica de autolesiones.
Reen et al. (2021)	Reducir la tasa de autolesiones y reducir la proporción de adolescentes que se autolesionan en la unidad, mediante una evaluación rigurosa de la intervención mediante un análisis de series temporales interrumpidas.	Cuasi experimental	205 adolescentes hospitalizados de 12 a 18 años	Programa de intervención grupal y programa de intervención individual	El aumento de la disponibilidad de personal y la introducción de un programa estructurado de actividades vespertinas en una unidad psiquiátrica para adolescentes contribuyeron a reducir la proporción de jóvenes que se autolesionan, ya que las autolesiones generalmente lo hacían en la tarde. Este hallazgo es importante tanto desde el punto de vista terapéutico como para unos servicios de salud con una capacidad saturada, donde se puede brindar apoyo a los pacientes más vulnerables.
Da Silva et al. (2022)	Caracterizar el perfil de adolescentes con antecedentes de autolesión, acogidos en un CAPS IJ en una ciudad metropolitana del sur de Brasil, así como explorar las variables individuales, familiares y contextuales asociadas con la autodeclaración de intención suicida, desde una perspectiva biotecnológica.	Exploratorio	139 adolescentes de 13 a 18 años, que presentaron conductas de autolesión	Historiales médicos individuales, Registro de abuso en la infancia y auto-reporte de conductas autolesivas	Los resultados sobre los aspectos familiares, la mayoría de los adolescentes (70,5%) reportaron antecedentes familiares de enfermedad mental, siendo los padres los familiares más mencionados, siendo la dependencia química y los trastornos del estado de ánimo las psicopatologías más frecuentes. Además, el abuso sufrido durante la infancia y la adolescencia se considera uno de los principales factores de riesgo. Los tipos de abuso más comúnmente relacionados con la autolesión son el abuso físico y el abuso sexual. Pero, el maltrato, en general, se asocia con la autolesión
Díaz-Ruiz et al. (2024)	Identificar los factores asociados a conductas autolesivas en adolescentes	Exploratorio	30 adolescentes de 18 a 20 años	Cuestionario de preguntas guiadas, cuestionario que aborda factores predisponentes	Los resultados señalan la importancia de considerar la dinámica familiar como un factor influyente en la salud emocional de los adolescentes. Un entorno familiar carente de apoyo y comunicación positiva aumenta la vulnerabilidad emocional de los adolescentes, llevándolos a las conductas autolesivas, para lidiar con el estrés y las emociones negativas. Además, la presencia de conflictos familiares, problemas económicos o consumo de sustancias contribuyen a este tipo de conductas

Guicha et al. (2024)	Identificar la relación entre el acoso escolar y las autolesiones no suicidas (ASN) en adolescentes matriculados en una institución rural del departamento de Boyacá	Correlacional	317 estudiantes de 12 y 18 años	Datos sociodemográficos, Cuestionario de acoso escolar, CIE-A, Certificado de Autolesión (CAL).	Existe relación entre las autolesiones y el acoso escolar. Se informó que la victimización parece tener un efecto significativo en las autolesiones y los pensamientos suicidas. Por lo tanto, los individuos que reportaron haber sido víctimas de altos niveles de acoso fueron más propensos a lesionarse que aquellos que reportaron niveles bajos de acoso. En resumen, los estudiantes que fueron acosados se asociaron significativamente y positivamente con las autolesiones.
----------------------	--	---------------	---------------------------------	---	--

## Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo identificar los factores asociados a conductas autolesivas no suicidas en población infantojuvenil, los resultados indican que las autolesiones en adolescentes están relacionados a factores depresivos que es el desencadenante del maltrato emocional de forma recurrente, así como del maltrato sexual y maltrato físico; y que el abuso sufrido durante la infancia y la adolescencia es uno de los principales factores de riesgo. En este sentido, Brown et al. (2018) en su estudio señalan que los participantes del grupo de conductas autolesivas reportaron significativamente más experiencias de maltrato infantil, siendo que 72% de todos los participantes con NSSI reportaron abuso emocional, abuso sexual y negligencia física. Chen et al. (2021) mencionan que el uso real del castigo corporal por parte de los padres contra los niños disminuye la sensación de seguridad de los niños en la familia, lo que aumenta el riesgo de los niños de sufrir angustia psicológica, como la depresión que los puede llevar a conductas autolesivas. Jie et al. (2024) agregan que los entornos estresantes de violencia conducen a varios síntomas internalizados en los adolescentes, como depresión y ansiedad, lo que conlleva una inmensa angustia psicológica y la evocación de emociones negativas; que, para afrontarlas, los adolescentes recurren a las

conductas autolesivas como estrategia de regulación emocional. Y Calvo et al. (2024) indican que la incidencia de NSSI en adolescentes y adultos jóvenes es mayor entre las personas con experiencia de maltrato infantil que entre aquellas sin experiencias de maltrato infantil y que las personas que se habían autolesionado habían experimentado al menos una forma de maltrato infantil.

Asimismo, los estudios reportaron que los adolescentes que se autolesionaban presentaban antecedentes familiares de enfermedad mental, dependencia química y trastornos del estado de ánimo, regulación emocional desadaptativa, angustia y falta de estrategias de afrontamiento. En esta línea, Aizcorbe y Gallo (2024) plantean que los sujetos que presentan mayores dificultades en el control de impulsos presentan conductas autolesivas con mayor frecuencia, lo cual se explica que la falta de estrategia de regulación emocional frente a un estado anímico desbordante conduce NSSI. Bautista et al. (2022) agregan que la baja capacidad explicativa de la desregulación emocional podría ser la rumiación cognitiva, y que la rumiación podría explicar la aparición de los problemas depresivos y las conductas autolesivas, lo significa una manera disfuncional de regular las emociones. Y Sánchez (2018) menciona que, factores individuales de temperamento, como una alta reactividad emocional y una sensibilidad exacerbada a las emociones negativas, o rasgos de personalidad como impulsividad, baja capacidad de mentalización, autoexigencia y perfeccionismo llevan a NSSI en los adolescentes.

También se encontró que la dinámica familiar influye en la salud emocional de los adolescentes, de tal manera que un entorno carente de apoyo y deficiente

comunicación asertiva, presencia de conflictos familiares, problemas económicos o consumo de sustancias aumenta la vulnerabilidad emocional de los adolescentes, lo que los lleva a conductas autolesivas. Estudios similares como el de Korinfeld (2017) indica que problemas familiares como un ambiente familiar inestable o dificultades en la comunicación, la pérdida de un ser querido, dificultades para integrarse en su entorno social, y sentimientos de soledad; son factores que conllevan situaciones de NSSI. Diaz-Ruiz et al. (2024) agregan que la dinámica familiar es un factor significativo en el desarrollo de conductas autolesivas, los adolescentes describen sus experiencias familiares. Ellos mencionan que, aunque algunos reportan un ambiente de apoyo y comunicación asertiva, a menudo sienten que no es suficiente, pues prevalecen los sentimientos de juicio y crítica, pues experimentan una falta de apoyo emocional y escasa comunicación en sus hogares. Y Mesa et al. (2019) concluyen que el bajo apoyo dentro de la familia y los conflictos familiares, la negligencia familiar, el estilo de crianza familiar, la cohesión familiar y la familia reconstituida pueden influir en la presencia de conductas autolesivas. Y Gao et al. (2024) concluyen que existe una fuerte asociación negativa entre la intimidad familiar, la adaptabilidad y las NSSI; mientras que las familias con alta intimidad crean un entorno de vida favorable para los adolescentes, y aumentar la intimidad familiar y mejorar las relaciones entre padres e hijos son medidas preventivas y vías eficaces para la intervención temprana con el fin de reducir la incidencia de las conductas autolesivas no suicidas.

Por otro lado, los resultados mencionan que existe una relación positiva entre las autolesiones y el acoso escolar, y que la victimización tiene un efecto significativo en

las autolesiones y los pensamientos suicidas; de tal manera que los que reportaron haber sido víctimas de acoso escolar fueron más propensos a lesionarse que aquellos que reportaron niveles bajos de acoso. Frente a esto, Alcindor-Huelva et al. (2019) señala que existe un aumento de la frecuencia de NSSI; en si estudio mostró una prevalencia de 27.3%, frente a la muestra sin acoso escolar, 13.1%; los principales motivos detrás de estas acciones son variados: venganza contra otros y manipulación, intención de morir, la búsqueda de atención, o escapar de situaciones intolerables y agonizantes. Así Kennedy & Brausch (2024) argumentan que la victimización por acoso escolar se asocia con una mayor frecuencia de conductas suicidas y no suicidas; de allí la necesidad de programas de prevención de autolesiones no suicidas que aborden tanto el acoso escolar como las habilidades de regulación emocional.

### **Limitaciones**

En las limitaciones del presente estudio se observa una escasez de artículos sobre la relación de factores que influyen a la autolesión no suicida en población infantojuvenil.

## **Conclusiones**

Los factores relacionados con conductas autolesivas en adolescentes son situaciones depresivas que es el desencadenante del maltrato físico, emocional, sexual, así como el acoso escolar que sufren en la actualidad o que hayan atravesado en la infancia; asimismo, antecedentes familiares de enfermedad mental, dependencia química y trastornos del estado de ánimo, regulación emocional desadaptativa, angustia y falta de estrategias de afrontamiento. También es un factor la dinámica familiar, donde un entorno carente de apoyo y deficiente comunicación asertiva, presencia de conflictos familiares, problemas económicos o consumo de sustancias, los cuales desencadenan en conductas autolesivas en los adolescentes.

## **Recomendaciones**

Es relevante en la medida que destaca la presencia de conductas autolesivas en población adolescente, lo cual la convierte en un fenómeno de interés para el diseño de estrategias de intervención, especialmente de carácter preventivo y en el ámbito familiar y escolar.

## Referencias

- Aizcorbe, G., & Gallo, M. (2024). Regulación emocional y riesgo de autolesión en adolescentes. *Vertex Revista Argentina De Psiquiatría*, 35(165, jul.-sep.), 33–41. <https://doi.org/10.53680/vertex.v35i165.658>
- Aizcorbe, G., & Gallo, M. (2024). Regulación emocional y riesgo de autolesión en adolescentes. *Vertex Revista Argentina De Psiquiatría*, 35(165, jul.-sep.), 33–41. <https://doi.org/10.53680/vertex.v35i165.658>
- Alcindor-Huelva, P., Delgado-Campos, A., Sipo-Gálvez, L., Fernández-Úbeda, C., & Rodríguez-Solano, J. (2019). Acoso escolar, conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de un centro de salud mental. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 36(4), 14–23. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v36n4a3>
- Arbuthnott, A. & Lewis, S. (2015). Parents of youth who self-injure: A review of the literature and implications for mental health professionals. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 9. <https://doi.org/10.1186/s13034-015-0066-3>
- Aspeqvist, E., Andersson, H., Korhonen, L., Dahlström, Ö., & Zetterqvist, M. (2024). Measurement and stratification of nonsuicidal self-injury in adolescents. *BMC Psychiatry*, 24. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05535-3>
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Barrocas, A., Hankin, B., Young, J., & Abela, J. (2012). Rates of nonsuicidal self-injury in youth: age, sex, and behavioral methods in a community sample. *Pediatrics*, 130(1), 39-45. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-2094>
- Bautista, G., Vera, J., Machado, F., & Rodríguez, C. (2022). Depresión, desregulación emocional y estrategias de afrontamiento en adolescentes con conductas de autolesión. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(1), 137-150. <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2022.25.110>
- Brown, R., Heines, S., Witt, A., Braehler, E., Fegert, J., Harsch, D., & Plener, P. (2018). The impact of child maltreatment on non-suicidal self-injury: data from a

- representative sample of the general population. *BMC psychiatry*, 18(1), 181.  
<https://doi.org/10.1186/s12888-018-1754-3>
- Cañón-Buitrago, S., Castaño-Castrillón, J., Garzón-González, K., Orrego-Quintero, M., Vásquez-Diez, J., Peña-Bahos, D., Ibachi-Delgado, K. (2021). Frecuencia de conductas autolesivas y factores asociados en adolescentes escolarizados de Manizales Colombia *Archivos de Medicina (Col)*, vol. 21, núm. 2, 2021  
<https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4097.2021>
- Calvo, N., Lugo-Marín, J., Garcia-Martínez, A., Alonzo-Castillo, T., Ferrer, S., Oriol-Escudé, M., Pérez-Galbarro, C., Ramos-Quiroga, J., Ferrer, M. (2024). ¿Existe una posible asociación entre la versatilidad de métodos autolesivos no suicidas en la adolescencia y adultez temprana y antecedentes de maltrato infantil? *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 41(4), 34–44.  
<https://doi.org/10.31766/revpsij.v41n4a4>
- Castro, J. (2014). Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 77(4), 226-235.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972014000400005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972014000400005&lng=es&tlng=es)
- Chen, J., Pan, Z. y Wang, L. (2021). Creencias parentales y uso real del castigo corporal, violencia y acoso escolar, y depresión en la adolescencia temprana. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 18 (12), 6270.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph18126270>
- Da Silva, M., Bedin, L. & Dell'Aglio, D. (2022). Self-injurious behavior and factors related to suicidal intent among adolescents: a documentary study. *Papers • Psico-USF* 27 (2) <https://doi.org/10.1590/1413-82712022270212>
- Díaz-Ruiz, J., Castellanos-Suárez, V., & Ventura-Martínez, J. (2024). “Me corto porque...” Conductas autolesivas en adolescentes: identificación de factores. *Revista Criminalidad*, 66, 61–74. <https://doi.org/10.47741/17943108.605>
- Ferreira, S., & Porto, D. (2018). Combate à violência contra crianças e adolescentes: desafio para a sociedade brasileira. *Revista Bioética*, 26(1), 7-11.  
<https://doi.org/10.1590/1983-80422018261000>

- Gao, Y., Wang, Y., Wang, Z. (2024). Intimidación y adaptabilidad familiar y autolesión no suicida: un análisis de mediación. *BMC Psychiatry* 24, 210. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05642-1>
- González-Arrimada, C., Areces, D. y Méndez-Freije, I. (2023). Principales factores de riesgo asociados a las conductas autolesivas en población infanto-juvenil: una revisión sistemática antes y después de la pandemia. *Revista de Psicología y Educación*, 18(2), 151-162. <https://doi.org/10.23923/rpye2023.02.243>, C., Areces, D. y Méndez-Freije, I. (2023). Principales factores de riesgo asociados a las conductas autolesivas en población infanto-juvenil: una revisión sistemática antes y después de la pandemia. *Revista de Psicología y Educación*, 18(2), 151-162. <https://doi.org/10.23923/rpye2023.02.243>
- Guerra, C., Pinto, C., & Hernández, V. (2019). Polivictimización y su relación con las conductas autoagresivas y con la depresión en adolescentes. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2), 100-106. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272019000200100>
- Güichá-Duitama, A. & Ballesteros, L. (2024). Factores asociados a conductas autolesivas no suicidas en adolescentes: estudio monográfico. (2024). *Informes Psicológicos*, 24(1), 105-122. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v24n1a07>
- Jie, L., Yan, Y., Xun, D., Xiongwei, X., Wen, H. (2024). How does emotional abuse affect adolescents' non-suicidal self-injury urges? A moderated chain mediation model, *Child Abuse & Neglect*, Volume 147, <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106535>.
- Kennedy, A., & Brausch, A. (2024). Emotion dysregulation, bullying, and suicide behaviors in adolescents. *Journal of affective disorders reports*, 15, 100715. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2023.100715>
- Korinfeld, D. (2017). Situaciones de suicidio en la escuela Acompañamiento y corresponsabilidad. *Voces de la Educación*, 2(4), 209–219 <https://www.revista.vocesdelaeducacion.com.mx/index.php/voces/article/view/7>

- Menezes, M. S., & Faro, A. (2023). Adaptation and evidence of Validity of the Deliberate Self-harm Inventory - short version (DSHI-s). *Psico-USF*, 28, 41–52. <https://doi.org/10.1590/1413-82712023280104>
- Meza, M., Roveló, N., Gayou, U., & Concepción, J. (2019). El Cutting en jóvenes y su asociación con las relaciones familiares. *Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 10(2), 87-99. <https://doi.org/10.29059/rpcc.20192611-93>
- Muehlenkamp, J., Claes, L., Havertape, L. (2012.) International prevalence of adolescent non-suicidal self-injury and deliberate self-harm. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health* 6, 10 (2012). <https://doi.org/10.1186/1753-2000-6-10>
- Nock, M. (Ed.). (2009). Understanding nonsuicidal self-injury: Origins, assessment, and treatment. American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/11875-000>
- Organización Mundial de la Salud. (20 de noviembre del 2023). Prevención de la violencia. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
- Reen, G., Bailey, J., McGuigan, L., Bloodworth, N., Nawaz, R., & Vincent, C. (2021). Environmental changes to reduce self-harm on an adolescent inpatient psychiatric ward: an interrupted time series analysis. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 30, 1173–1186. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01607-3>
- Rosabal, E., Romero, N., Gaquín, K., & Hernández, R. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 44(2), 218-229. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572015000200010&lng=es&tlng=es..](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010&lng=es&tlng=es..)
- Sánchez, T. (2018). Autolesiones en la adolescencia. Significados, perspectivas y proyección para su abordaje terapéutico. *Revista de Psicoterapia*, 29(110), 185–209. <https://doi.org/10.33898/rdp.v29i110.196>
- Soares, L. G., Depaoli, L. B., Lentsck, M. H., Soares, L. G., Birolim, M. M., & Higarashi, I. H. (2017). Violações por violência de direitos fundamentais de crianças e adolescentes. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste*, 18(6),734-741. <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2017000600005>

Unicef. Maltrato infantil en Chile: análisis comparativo 1994, 2000, 2006, 2012. Santiago: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2015.

Wong, B., Cross, S., Zavaleta-Ramírez, P., Bauda, I., Hoffman, P., Ibeziako, P., Nussbaum, L., Berger, G., Hassanian-Moghaddam, H., Kapornai, K., Mehdi, T., Tolmac, J., Barrett, E., Romaniuk, L., Davico, C., Moghraby, O., Ostrauskaite, G., Chakrabarti, S., Carucci, S., Ougrin, D. (2023). Self-Harm in Children and Adolescents Who Presented at Emergency Units During the COVID-19 Pandemic: An International Retrospective Cohort Study. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 62, 998–1009. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2022.11.016>

## Anexos

### Anexo 1: Lista de descriptores por cada componente de su pregunta de investigación.

P	I	O
Teenagers	Related factors	self-harming behaviors
Pubescent juvenile infant	Cause Cause	Self-harm Self-mutilation
Teenagers	Agent Element Component	

### Anexo 2: Estrategias de búsqueda

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Nº de artículos
Scopus	(TITLE-ABS-KEY (pubbert OR adolescents OR infant OR juvenile) AND TITLE-ABS-KEY (causeer OR agent) AND TITLE-ABS-KEY ("elself-harm" OR "self-mutilation" OR "self-harm") AND NOT TITLE-ABS-KEY (suicid* OR stress OR cannabis) ) AND PUBYEAR > 2018 AND PUBYEAR < 2025 AND ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) ) AND ( LIMIT-TO ( SUBJAREA , "PSYC" ) )	09
Pubmed	((pubbert[Title/Abstract] OR	03

adolescents[Title/Abstract] OR infant[Title/Abstract]  
OR juvenile[Title/Abstract]) AND  
(causee[Title/Abstract] OR agent[Title/Abstract])  
AND ("elfself-harm"[Title/Abstract] OR "self-  
mutilation"[Title/Abstract] OR "self-  
harm"[Title/Abstract])) NOT (suicid\*[Title/Abstract] OR  
stress[Title/Abstract] OR cannabis[Title/Abstract])  
(\*"conductas autolesivas") AND (adolescentes) OR  
(infanto juvenil)

Scielo

12

### Anexo 3: Evidencia de búsqueda de información enero 2025

