

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Cutting y depresión en adolescentes de Latinoamérica: Una  
revisión narrativa**

Trabajo académico para obtener el título de segunda especialidad Profesional  
en Psicología Clínica y de la Salud

**Autoras:**

Milagros Gabriela Huaranca Encalada

Isabel Maribel Jaramillo Cueva

**Asesor:**

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez

**Lima, octubre de 2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Cutting y depresión en adolescentes de Latinoamérica: Una revisión narrativa”** de las autoras Milagros Gabriela Huaranca Encalada e Isabel Maribel Jaramillo Cueva, tiene un índice de similitud de 6% verificable en el informe del programa Turnitin, siendo 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 07 días del mes de octubre del año 2024.



---

Mg. Rosa Gulliana Briceño Sánchez  
Asesora

# **CUTTING Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LATINOAMÉRICA: UNA REVISIÓN NARRATIVA**

## **TRABAJO DE ACADÉMICO**

Presentado para optar el título de segunda especialidad profesional en  
Psicología Clínica y de la Salud



---

Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto  
Dictaminadora

Lima, 07 de octubre del 2024

## Resumen

**Introducción:** Las autolesiones están vinculadas a síntomas depresivos, considerándose una de las principales causas de enfermedad en los adolescentes. El sexo femenino es más vulnerable, presentando autolesiones en una edad complicada en el desarrollo del ser humano. Las autolesiones se evidencian, inclusive, a una edad más temprana en comparación con los hombres. **Objetivo:** Explorar y sintetizar la literatura existente sobre la relación entre el *cutting* y depresión en adolescentes de Latinoamérica. **Metodología:** Revisión bibliográfica, utilizando como base de datos: *Scopus*, *Science Direct* y *Scielo*. Considerando estudios en inglés y español, usamos términos y descriptores en relación a la depresión, adolescencia y autolesiones; filtrando además que estos sean de Latinoamérica. **Resultados:** Se consideraron 09 artículos en inglés y español; los hallazgos encontrados hacen referencia a adolescentes con síntomas depresivos, quienes tienen más probabilidades de presentar conductas de riesgo y consumir sustancias. Por otro lado, la conducta autolesiva se presenta con mayor frecuencia en las mujeres que en los hombres y con mayor prevalencia con aquellos diagnósticos ubicados en el DSM-5. **Conclusiones:** La evidencia científica permite concluir que la conducta autolesiva en adolescentes está relacionada más directamente con problemas emocionales, abuso de sustancias y problemas familiares; cabe mencionar que, es el sexo femenino quien presenta mayor probabilidad de iniciar y mantener una conducta autolesiva en comparación con el sexo masculino; caracterizados, frecuentemente, por cortes de piel y el rascado de cicatrices.

**Palabras Clave:** *cutting*, adolescentes, depresión, Latinoamérica.

### **Abstract**

**Introduction:** Self-injurious behaviors are linked to depressive symptoms, considering one of the main causes of illness among adolescents. Females are more vulnerable, presenting self-injurious behaviors at an earlier age compared to males.

**Objective:** Explore the relationship between cutting and depression in Latin

American adolescents. **Methodology:** Literature review, using Scopus, PubMed, Science Direct and Scielo as databases, considering studies in English and Spanish, we use terms and descriptors in relation to depression, adolescence and self-harm,

also filtering that these are from Latin America. **Results:** 09 articles in English and Spanish were considered; the findings indicate that adolescents with depressive symptoms are more likely to present risk behaviors and consume substances. On the other hand, self-injurious behavior occurs more frequently in women than in men and with greater prevalence with those diagnoses located in the DSM-5.

**Conclusions:** Scientific evidence allows us to conclude that self-injurious behavior in adolescents is more directly related to emotional problems, substance abuse and family problems; it is worth mentioning that it is the female sex who is more likely to initiate and maintain self-harming behavior compared to the male sex, where the most used methods are skin cuts and scratching scars.

**Keywords:** Cutting, adolescents, depression, Latin America

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (2018) define a la depresión como un trastorno mental de naturaleza frecuente, que se caracteriza por los siguientes síntomas: tristeza recurrente, abulia, manifestaciones que podrían fomentar el desarrollo de otros trastornos mentales, siendo conveniente identificar la sintomatología depresiva; entendiendo que dicho inicio podría presentarse durante la adolescencia. Asimismo, en el 2014 indicó que, dentro de los motivos principales de enfermedades y discapacidad en esta etapa de vida, se encuentran la violencia interpersonal, accidentes de tránsito y suicidio. Además, se estima que uno de cada siete adolescentes de 10 a 19 años, padece algún trastorno mental.

Por otra parte, la OMS (2023), a escala mundial, estima que aproximadamente 280 millones de personas sufren depresión. Este trastorno emocional es aproximadamente un 50% más frecuente entre las mujeres que entre los hombres. Asimismo, en todo el mundo, más del 10% de las embarazadas y de las mujeres que acaban de dar a luz experimentan depresión; considerando que cada año se suicidan más de 700 000 personas; siendo el suicidio la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años.

Es importante señalar el concepto de *cutting*, también, llamado *self-injury*, referido a los cortes en la piel que algunas personas se realizan de manera intencional (Villarreal, 2013). Además, es considerado como las autolesiones que ejerce una persona de manera frecuente, causándole daño físico (Waksh, 2006). Para Santos (2011) son conductas realizadas para desfogar situaciones intensas que se dan en la etapa de la adolescencia. Dichas conductas están asociadas a trastornos psiquiátricos como ansiedad, depresión, entre otros (Klonsky et al., 2011). Jacobo et al, (2020) indican que la frecuencia de la autolesión denominada

“*Cutting*” ha venido incrementándose durante los últimos años, sobre todo, entre adolescentes, siendo la edad de inicio entre los 12 y 14 años. Estas conductas autolesivas en los adolescentes tienen una prevalencia del 17-18%, presentándose con más frecuencia en las extremidades y el abdomen; estando asociadas a una desregulación emocional en donde buscan enmascarar el dolor emocional con el físico, (Ospina et al., 2019). Por otro lado, las tasas de autolesiones, suicidio y ansiedad en niños y jóvenes de todo el mundo son altamente alarmantes (UNICEF, 2019). En Europa, se estima que la prevalencia de las autolesiones se da en un 5,5%, siendo de mayor prevalencia en personas con comorbilidad como la depresión, de sexo femenino cuyo inicio de autolesiones se presenta de manera más temprana en comparación con el sexo masculino.

En el Perú, según el estudio realizado por el Ministerio de Salud, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables (MIMP), el Ministerio de Educación (Minedu) y UNICEF en el contexto de la COVID-19, el 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años de edad presentan riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional (MINSA, 2021). El Ministerio de Salud (MINSA) atendió 280 917 casos de depresión durante el año 2023. Del total de atenciones ofrecidas, el 75.5 % corresponden a mujeres y el 16.5 % a menores de edad.

Por la problemática presentada en los apartados anteriores, el objetivo del presente estudio es explorar la relación entre el *cutting* y depresión en adolescentes de Latinoamérica; entendiéndose que el impacto de las experiencias negativas genera un cumulo de emociones y pensamientos en la población adolescente, quienes, por su misma etapa de vida, no siempre encuentran la mejor solución a los conflictos; por lo que, optan por buscar salidas rápidas, recurriendo muchas veces a la autolesión. En este estudio buscaremos identificar cual es la población más

propensa a mantener estas conductas, en cuanto al sexo, método y motivación; todo ello para poder establecer pautas de intervención más personalizadas y orientadas a tratar a la población afectada, proporcionando los recursos necesarios para una adecuada salud mental.

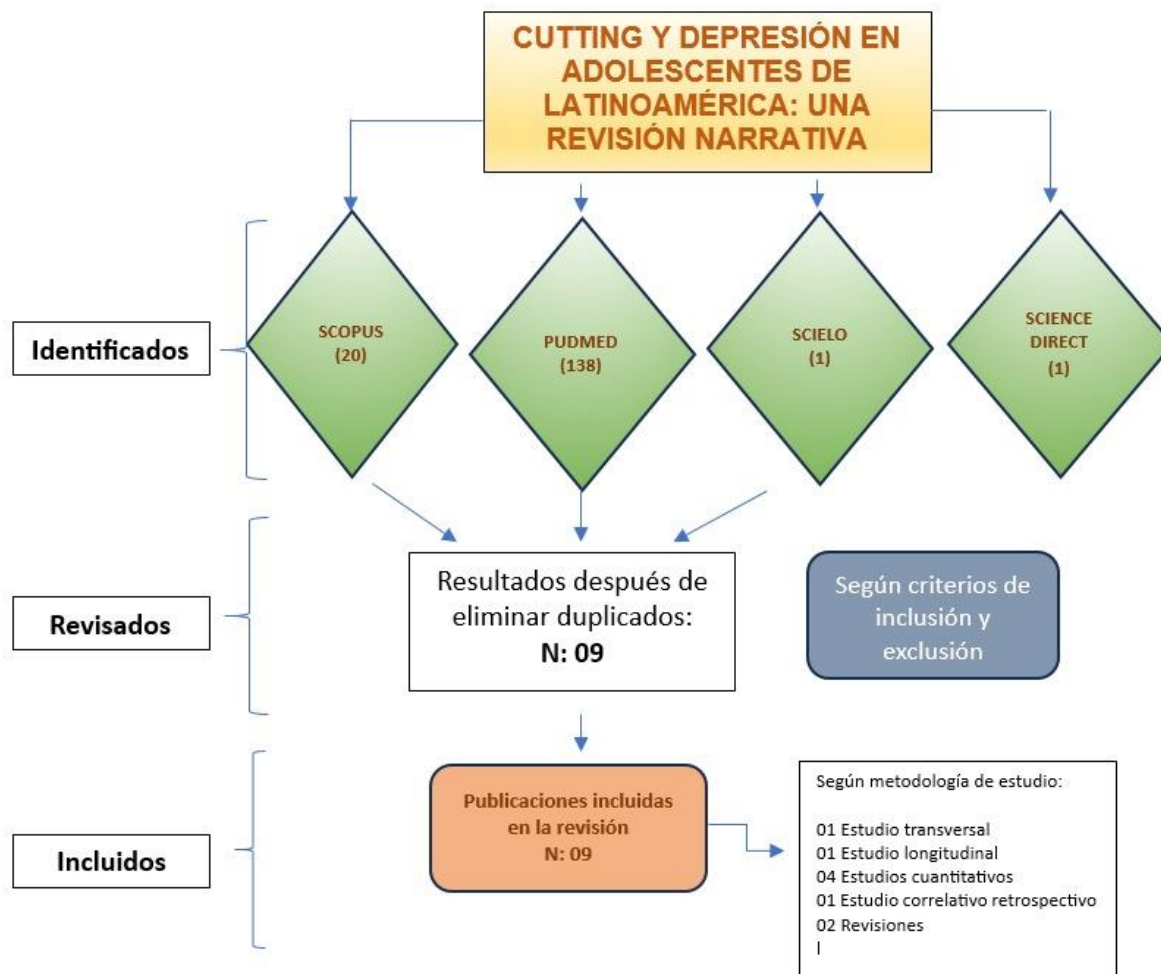
### **Materiales y métodos**

El presente estudio tiene como objetivo principal explorar y sintetizar la literatura existente sobre la relación entre el *cutting* y depresión en adolescentes de Latinoamérica, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica de 9 artículos de investigación. Se inició la recopilación de información en la literatura científica obtenida después de la búsqueda respectiva en cuatro bases de datos: *Scopus*, *PubMed*, *Science Direct* y *Scielo*; considerándose artículos en inglés y español comprendidos en el periodo 2018 - 2023. Por otro lado, como estrategia de búsqueda usamos términos y descriptores en relación a la depresión, adolescencia y autolesiones, filtrando además que estos sean de Latinoamérica (ver figura 1).

Se omitieron artículos de opinión, *preprint*, notas, guías clínicas, de igual modo, no tomamos en cuenta investigaciones cuya población era distinta o que el estudio no se hubiese realizado en Latinoamérica.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudio



En el presente diagrama, hasta diciembre del 2023 se encontraron 20 estudios en la base de datos *Scopus*, 139 en *Pubmed*, 01 en *Scielo* y 01 en *Science Direct*; logrando, de esta manera, un total de 161 estudios. Luego de revisar cada uno de los estudios se identificaron aquellos que estuvieron duplicados y se evaluó según los criterios de inclusión, logrando una muestra de 09 estudios. Así se encontraron 04 estudios cuantitativos, 02 revisiones, 01 transversal, 01 longitudinal y 01 correlativo retrospectivo.

## Resultados

El objetivo, principal, fue determinar relación entre el *cutting* y depresión en adolescentes de Latinoamérica.

**Tabla 2**

*Características de los estudios seleccionados*

<b>Autor (Año)</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Muestra</b>	<b>Resultado</b>
Azua et al. (2020). Chile.	Revisión		Revisión de 18 artículos.	En este estudio podemos comprender la estrecha relación entre el bullying (y sus modalidades) con el desarrollo de cuadros depresivos y conductas suicidas; esto se presenta con mayor repercusión en adolescentes de sexo femenino.
Bautista et al. (2020) México.	Original/ un diseño cuantitativo, transversal y con alcance explicativo	Cédulas de datos demográficos. Cédula de autolesión (CAL). Dificultades en la regulación emocional (DERS-E). Depresión (BDI-IA).	5835 adolescentes cuyas edades oscilaban entre 11 y 15 años que cursaban estudios secundarios en 62 escuelas públicas del estado de Sonora (México).	La investigación realizada por Bautista hace referencia que a mayor sintomatología depresiva, mayor desregulación y conducta evitativa, la cual podría estar relacionada con conductas autolesivas; mientras que a menor sintomatología depresiva, existe un afrontamiento de aproximación.
Ulloa et al. (2020). México.	Original / Estudio longitudinal	Expedientes clínicos de adolescentes que asistieron	Se revisó 9.673 expedientes de adolescentes que acudieron a	Se concluye del estudio mencionando que el grupo con lesiones autoinflingidas con fines no lesivas se

		a un nosocomio público en Ciudad de México.	un hospital en la Ciudad de México entre los años 2005 y 2012, obteniéndose una muestra de 585 adolescentes que se autolesionaban	presentó con mayor frecuencia en varones, los cuales tenían trastornos de conducta, trastorno de personalidad, síntomas depresivos, síntomas de ansiedad y conductas autolesivas para influir en otros; los mismos que requerían atención psiquiátrica por las autoagresiones que se realizaban.
Guerra et al. (2022). Argentina	Estudio cuantitativo	Subescala de pensamientos relacionados con autolesiones. La subescala de autolesión. La escala de dificultades en regulación emocional. Inventarios de ansiedad y depresión de Beck.	14 adolescentes de 12 a 16 años, que asistieron a todas las sesiones de un programa de intervención grupal para conductas autolsivas sin intension suicida.	La investigación concluye que la intervención a nivel grupal en los adolescentes asistidos, logró que las puntuaciones obtenidas en la sub escala de pensamiento relacionado con autolesiones, disminuyan; teniendo el programa de intervención un efecto signitcativo en el desenso y magnitud de pensamientos autolesivos. Por otro lado, no se encontraron diferencias reelevantes en los resultados de la sub escala de autolesión, la misma que evalua los cambios sobre el comportamiento autolesivo propiamente dicho.
Gomez et al. (2023) México.	Diseño correlacional retrospectivo.	Las escalas del test online para la autoevaluación de factores de riesgo de trastornos alimentarios, depresión, ansiedad social y autolesiones. Sección Escala de Depresión e Ideación Suicida. Escala de Factores de Riesgo Asociados a los Trastornos de la Alimentación (EFRATA) por	Se tomó una muestra de estudiantes de primer año de secundaria, 185 hombres y 378 mujeres de escuelas públicas de México. El rango de edad fue de 15 y 19 años.	El estudio concluyó que la conducta autolesiva se presenta con mayor frecuencia en el sexo femenino, quienes poseen algunos métodos característicos, tales como cortes, rasguños en la piel. Agrega el estudio que estas conductas las ejecutan con los objetivos de sentirse mejor, llamar la atención y castigarse a sí mismas.

---

		su sección. Sección de escala de ansiedad social. Preocupación por la sección de peso corporal.		
Hermosillo et al (2021) México	Estudio transversal	Encuesta observacional Cédula de Conductas Suicidas (CCS). Cuestionario de Evaluación del Apego CAMIR-R. Instrumento de detección orientada a problemas para adolescentes (POSIT). Escala de depresión CESD-R. Inventario de ansiedad de Beck BAI. Escala de desesperanza de Beck HS- UAA 18. Escala de meta-estado de ánimo de rasgo TMMS- 24. Escala de autoestima de Rosenberg.	8033 adolescentes mexicanos que se encontraban confinados por la pandemia de COVID-19	La investigación se concluye mostrando que en los estudiantes existe en mayor proporción de conductas suicidas de baja letalidad, seguido de autolesiones y en menor proporción intento de suicidio de alta letalidad; además, las variables como sexo femenino, depresión, desesperanza, ansiedad, consumo de alcohol y tabaco, trauma infantil, necesidad de autosuficiencia, problemas del apego y baja autoestima están asociadas a la conducta suicida.
Galarza et al (2018) Argentina	Estudio cuantitativo	Inventario de orientaciones suicidas ISO- 30. Escala de rasgos metaconocimi entos sobre estados emocionales TMMS-24. Escala de recursos psicológicos	510 estudiantes adolescentes, de la muestra total, se seleccionaron a 142 participantes separándolos en dos grupos.	La investigación infiere que los síntomas psicopatológicos severos, la depresión, desesperanza y soledad tienen una estrecha relación con las conductas suicidas en los adolescentes que provienen de hogares disfuncionales, en contraste con los adolescentes que solo presentan conductas no suicidas.

---

---

		en adolescentes (ERPA-50).	
Pozuelo et al. (2021)	Revisión sistemática/metanálisis	Las búsquedas arrojaron 31.148 estudios potencialmente relevantes. Después de la selección, se incluyeron 33 estudios en la revisión sistemática, de los cuales 30 formaron el metanálisis.	El estudio abarcó una población significativa de adolescentes de varios países, entre ellos, provenientes de América Latina. Concluyendo que existe una alta relación entre síntomas depresivos y conductas sexuales de riesgo, consumo de sustancias, así como conductas delictivas, autolesivas y conductas suicidas en comparación con adolescentes sanos.

---

La posibilidad de presentar autolesiones de manera leve, está asociada directamente con la depresión de tipo cognitivo-afectiva, siendo que las mujeres pueden experimentar rechazo por sí mismas y, visualizar a la autolesión como un desahogo emocional o descargo de sus sentimientos o una forma de salida a sus problemas. Por otro lado, tenemos en el caso de los varones que la acción del *cutting* o autolesión, está más centrada en la conformidad a su situación o a su sentir, presentando, además, de la tristeza una activación sintomatológica de tipo somática. Asimismo, coinciden en que las mujeres tienden a rascarse la piel y hacerse lesiones con pensamientos suicidas, esto en cuanto a la forma de autolesionarse; en tanto que para los hombres fueron cortes y golpes en la cabeza; por último, en cuanto a los motivos, las mujeres realizaron la autolesión para sentirse mejor o quitarse pensamientos desagradables, mientras que los hombres lo hicieron para quitarse malos recuerdos, o también curiosidad. (Giraldo et, al., 2020 & Gomez et, al., 2023).

Existe una relación muy estrecha entre la presencia de una conducta autolesiva y un diagnóstico manifestado en manuales clasificatorios tales como el DSM-5; es decir, aquellos que puedan presentar un trastorno de tipo afectivo, una crisis ansiosa, abuso de sustancias, problemas de conducta, o respuestas emocionales inadecuadas frente a alguna situación tenían mayor probabilidad de presentar una conducta autolesiva, hasta llegar a la conducta suicida propiamente dicha; cabe mencionar que aquellos problemas familiares que impactaron negativamente la infancia de una persona incrementa la probabilidad de la autolesión en etapas de vida como la adolescencia. (Ulloa et, al., 2020 & Hermosillo et, al., 2021).

Los hallazgos encontrados evidencian que los adolescentes con síntomas depresivos tienen más probabilidades de presentar conductas sexuales de riesgo y consumir sustancias en comparación con los adolescentes no deprimidos. Los hallazgos mostraron un patrón con mayor delincuencia, autolesiones y conducta suicida entre adolescentes con depresión, en comparación con adolescentes no deprimidos. Los estudios sugieren que los adolescentes con depresión en los países de ingresos bajos y medianos presentan una doble carga como es la depresión, y un mayor riesgo de involucrarse en conductas de riesgo que pueden provocar más problemas de salud física y psicológica; persistiendo a lo largo de la vida; además de imponer una carga de salud a la sociedad en su conjunto. (Pozuelo et al., 2021).

## **Discusión**

Respecto a lo que origina de la conducta autolesiva, Ulloa et al, (2020) encontraron que más de la mitad de los participantes en su estudio cumplían

algunos criterios diagnósticos establecidos en el DSM-5; tales como trastornos de conducta, emocionales y de abuso de sustancias; coincidiendo con Hermosillo et al, (2021) quienes asocian las autolesiones con ansiedad, depresión, problemas familiares y abuso de sustancias. Por otro lado, Cabrera (2021), trabajó con una muestra de adolescentes limeños y encontró una relación estrecha entre la autolesión con problemas familiares de pareja; cabe mencionar que un grupo de estos participantes también habían ingerido alcohol.

En cuanto al sexo, Cabrera (2021), quien realizó un estudio en Perú concluye que existe diferencia significativa en el comparativo de hombres y mujeres, donde las mujeres fueron el grupo con mayor frecuencia en mantener la ideación y la conducta autolesiva; en ese sentido, Hermosillo et al, (2021) realizan un estudio transversal en México y manifiestan que las mujeres tenían el doble de probabilidades de autolesionarse en comparación con los hombres.

Asimismo, los métodos más comunes elegidos en adolescentes mujeres para la autolesión, según Albores et al, (2014) fueron cortes de piel, rascado de cicatrices y mordidas, mientras que para los varones fueron: rascado de cicatrices, mordidas y pellizco de piel. En este contexto, Gómez et al, (2023) hacen referencia que, en mujeres, el método más usado es rascarse la piel; y en cuanto a la muestra de hombres se dio por cortes y golpes en la cabeza.

Por otra parte, Ulloa et al, (2020) hallaron en su estudio que pacientes con evidencia de autolesión presentan características clínicas asociadas como son síntomas depresivos, etc.; los cuales han terminado desencadenando autolesiones. Asimismo, Pozuelo et al., (2021) concluyeron que los adolescentes con depresión son más propensos a presentar autolesiones;

sobre todo en los países de ingresos bajos y medianos donde la carga es doble: depresión y mayor riesgo de participar en conductas de riesgo.

### **Limitaciones y fortalezas**

Una de las limitaciones que hemos identificado en el presente estudio es el tiempo, pues encontramos mucha literatura; sin embargo, gran parte de ella estudia al *cutting*, más orientado en la conducta suicida propiamente dicha; por otro lado, se ha encontrado escasa literatura en Perú (Cabrera 2021), es decir, las muestras de las variables de estudio aplicadas en nuestra realidad son limitadas, abriendo la necesidad de estudiarse en este contexto, puesto que las conductas autolesivas constituyen un tema importante para la salud pública.

Por el contrario, como fortalezas de este estudio, podemos mencionar, la revisión de literatura realizada y el número de artículos estudiados; asimismo identificar la importancia que tienen las primeras etapas de vida en una persona, y como éstas influyen en su manera de afrontar situaciones a futuro. Por lo que urge la necesidad de proponer más políticas públicas de salud mental, en pro de la juventud.

### **Conclusiones**

El presente estudio tuvo como objetivo principal explorar y sintetizar la literatura existente sobre la relación entre el *cutting* y depresión en adolescentes de Latinoamérica. Como consecuencia, se logró revisar la bibliografía de 09 artículos de investigación que ubicamos en cuatro diferentes bases de datos: *PubMed*, *Scopus*, *Science Direct* y *Scielo*; de los cuales tomamos en cuenta aquellos que cumplían con los criterios de inclusión, tales

como el año de publicación reciente (2018 – 2023), idioma (español e inglés); muestra adolescente y estudios efectuados en Latinoamérica.

Se concluye que la conducta autolesiva en adolescentes está relacionada más directamente con problemas emocionales, tales como la depresión y ansiedad, abuso de sustancias y problemas familiares. Por otro lado, en cuanto al sexo, son las mujeres quienes tienen mayor probabilidad de presentar la conducta autolesiva en comparación con los hombres. Cabe mencionar que dentro de los métodos más usados para ejercer la autolesión encontramos los cortes de piel y el rascado de cicatrices.

### **Recomendaciones**

En función a lo revisado, recomendamos, estudiar las variables del presente estudio con una muestra procedente de nuestro país, debido a ello, sugerimos a las universidades fomentar la investigación en pre y post grado y analizar la realidad de esta temática en Perú. Por otro lado, se sugiere a las escuelas trabajar conjuntamente con la familia, considerada el eje fundamental de la sociedad, de esta manera fomentar estados de bienestar en los estudiantes desde sus primeras etapas de vida. Recomendamos también crear recursos adecuados en el afronte a futuro, disminuyendo la presencia de problemas emocionales que conlleven a conductas autolesivas. Por último, con respecto a las instituciones de salud mental y otras relacionadas, se solicita incentivar el estudio del presente título con un diseño predictivo o experimental que permita tener pautas y sugerencias en cuanto a la elaboración de un plan de trabajo de tipo preventivo, incluyendo a adolescentes y niños en el nivel escolar, evitando así, a futuro, las conductas autolesivas.

## Referencias

- Albores, L., Mendez, J., Xóchitl, A., Delgadillo, Y., Chávez, C. & Martínez, O. (2014). Autolesiones sin intención suicida en una muestra de niños y adolescentes de la ciudad de México. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 42 (4), 159-168. <https://actaspsiquiatria.es/repositorio/16/90/ESP/16-90-ESP-159-168-346514.pdf>
- Azua, E., Rojas, P. & Ruiz, S. (2020). Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. *Revista Chilena de Pediatría*, 91 (3), 432-439. <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i3.1230>
- Bautista, G., Machado, F., Vera, J. & 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://doi.org/10.14718/ACP.2022.25.1.10>
- Cabrera, N. (2021). Autolesiones no suicidas y variables sociodemográficas en adolescentes limeños. *Avances en Psicología*, 29 (1), 59 – 77. <http://dx.doi.org/10.33539/avpsicol.2021.v29n1.2350>
- Carraca, R., Matos, D., Rocas, M. & Campos, B. (2023). Bullying en la adolescencia: evaluación psicológica con métodos proyectivos (Escuela de Paris). *Psicología: Teoría e Pesquisa*, 39 (e39402), 1-10. <https://doi.org/10.1590/0102.3772e39402.en>
- Galarza, A., Catañeiras, C. & Fernandez, M. (2018). Predicción de conductas suicidas y autolesiones no suicidas en adolescentes argentinos. *Revista de psicología y ciencias afines*, 35 (2), 307-326. <https://www.redalyc.org/journal/180/18058785005/18058785005.pdf>

- Gómez, G., Platas, R., León, R. & Guzmán, R. (2023). Conducta autolesiva y sus características en una muestra de estudiantes adolescentes mexicanos. *Atención sanitaria (Basilea)*, 11 (12), 1682. <https://doi.org/10.3390/healthcare11121682>
- Guerra, S., Medina, E., Calderón, M. & León, L., Olaya, D. & Puentes, C. (2019). Efecto de un programa de intervención grupal con DBT para conductas autolesivas sin intencionalidad suicida. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 8 (4), 439-451. [https://www.researchgate.net/publication/334714520\\_Efecto\\_de\\_un\\_programa\\_de\\_intervencion\\_grupal\\_con\\_DBT\\_para\\_conductas\\_autolesivas\\_sin\\_intencionalidad\\_suicida](https://www.researchgate.net/publication/334714520_Efecto_de_un_programa_de_intervencion_grupal_con_DBT_para_conductas_autolesivas_sin_intencionalidad_suicida)
- Hermosillo, A., Arteaga, E., Acevedo, D., Juárez, A., Jiménez, J., Pedroza, F., Gonzales, C., Cano, M. & Wagner, F. (2021). Correlatos psicosociales de la conducta suicida en adolescentes bajo confinamiento por la pandemia de COVID-19 en Aguascalientes, México: una encuesta poblacional transversal. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 18 (9), 4977. <https://doi.org/10.3390/ijerph18094977>
- Pozuelo J., Desborough L., Stein A. & Cipriani A. (2022). Revisión sistemática y metanálisis: síntomas depresivos y conductas de riesgo entre adolescentes en países de ingresos bajos y medios. *Revista de la Academia Estadounidense de Psiquiatría Infantil y Adolescente*, 61 (2), 255-276. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2021.05.005>
- Ulloa, R., Mayer, P., De la Peña, Francisco., Palacios, L. & Victoria, G. (2020). Lesiones autoinflingidas con fines no suicidas según el DSM-5 en una muestra clínica de adolescentes mexicanos con autolesiones. *Revista*

*Colombiana de Psiquiatría.*, 49 (19), 39-43.

<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.04.002>

## Anexo A

**Tabla 1**

*Lista de descriptores por cada componente de su pregunta de investigación*

<b>Cutting</b>	<b>Adolescentes</b>	<b>Depresión</b>
"Self harm"	"Teen"	"Depression"
"Self-cuts"	"Teenager"	"Sadness"
"Injuries"	"Adolescent"	"Anxiety"
"Self-injury"	"Young"	"Fear"

## Anexo B

### Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

#### Scopus:

(TITLE-ABS-KEY (depression OR sadness) AND TITLE-ABS-KEY (cutting OR "SELFCUT" OR "SELF-INJURY") AND TITLE-ABS-KEY (adolescent OR "YOUNG" OR "TEENERS")) AND PUBYEAR > 2017 AND PUBYEAR < 2024 AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Adolescent") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Depression") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Self-Injurious Behavior") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Non-suicidal Self-injury") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Adolescents") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Adolescence") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Nonsuicidal Self-injury") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Self-harm") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Self-injury") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD, "Adolescent Depression")) AND (LIMIT-TO (AFFILCOUNTRY, "Mexico") OR LIMIT-TO (AFFILCOUNTRY, "Brazil") OR LIMIT-TO (AFFILCOUNTRY, "Argentina") OR LIMIT-TO (AFFILCOUNTRY, "Colombia") OR LIMIT-TO (AFFILCOUNTRY, "Jamaica") OR LIMIT-TO (AFFILCOUNTRY, "Chile"))

#### Pub Med:

4,((depression OR sadness) AND (adolescent OR teen OR teenager)) AND (cutting OR self-harm OR self-cuts),Most Recent,"Abstract, Full text, in the last 5 years",("depressed"[All Fields] OR "depression"[MeSH Terms] OR "depression"[All Fields] OR "depressions"[All Fields] OR "depression s"[All Fields] OR "depressive disorder"[MeSH Terms] OR ("depressive"[All Fields] AND "disorder"[All Fields]) OR "depressive disorder"[All Fields] OR "depressivity"[All Fields] OR "depressive"[All Fields] OR "depressively"[All Fields] OR "depressiveness"[All Fields] OR "depressives"[All Fields] OR ("sadness"[MeSH Terms] OR "sadness"[All Fields])) AND ("adolescences"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescents"[All Fields] OR "adolescent

s"[All Fields] OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teen"[All Fields]) OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teenage"[All Fields] OR "teenager"[All Fields] OR "teenagers"[All Fields] OR "teenaged"[All Fields] OR "teenager s"[All Fields] OR "teenages"[All Fields])) AND ("cutting"[All Fields] OR "cuttings"[All Fields] OR ("self injurious behavior"[MeSH Terms] OR ("self injurious"[All Fields] AND "behavior"[All Fields]) OR "self injurious behavior"[All Fields] OR ("self"[All Fields] AND "harm"[All Fields]) OR "self harm"[All Fields]) OR "self-cuts"[All Fields])) AND ((y\_5[Filter]) AND (fha[Filter]) AND (fft[Filter]))", "2,089", 16:04:36

3,((depression OR sadness) AND (adolescent OR teen OR teenager)) AND (cutting OR self-harm OR self-cuts),Most Recent,"Full text, in the last 5 years",(("depressed"[All Fields] OR "depression"[MeSH Terms] OR "depression"[All Fields] OR "depressions"[All Fields] OR "depression s"[All Fields] OR "depressive disorder"[MeSH Terms] OR ("depressive"[All Fields] AND "disorder"[All Fields]) OR "depressive disorder"[All Fields] OR "depressivity"[All Fields] OR "depressive"[All Fields] OR "depressively"[All Fields] OR "depressiveness"[All Fields] OR "depressives"[All Fields] OR ("sadness"[MeSH Terms] OR "sadness"[All Fields])) AND ("adolescences"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescents"[All Fields] OR "adolescent s"[All Fields] OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teen"[All Fields]) OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teenage"[All Fields] OR "teenager"[All Fields] OR "teenagers"[All Fields] OR "teenaged"[All Fields] OR "teenager s"[All Fields] OR "teenages"[All Fields])) AND ("cutting"[All Fields] OR "cuttings"[All Fields] OR ("self injurious behavior"[MeSH Terms] OR ("self injurious"[All Fields] AND "behavior"[All Fields]) OR "self injurious behavior"[All Fields] OR ("self"[All Fields] AND "harm"[All Fields]) OR "self harm"[All Fields]) OR "self-cuts"[All Fields])) AND ((y\_5[Filter]) AND (fft[Filter]))", "2,131", 16:04:33

2,((depression OR sadness) AND (adolescent OR teen OR teenager)) AND (cutting OR self-harm OR self-cuts),Most Recent,in the last 5

years,"(("depressed"[All Fields] OR "depression"[MeSH Terms] OR "depression"[All Fields] OR "depressions"[All Fields] OR "depression s"[All Fields] OR "depressive disorder"[MeSH Terms] OR ("depressive"[All Fields] AND "disorder"[All Fields]) OR "depressive disorder"[All Fields] OR "depressivity"[All Fields] OR "depressive"[All Fields] OR "depressively"[All Fields] OR "depressiveness"[All Fields] OR "depressives"[All Fields] OR ("sadness"[MeSH Terms] OR "sadness"[All Fields])) AND ("adolescences"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescents"[All Fields] OR "adolescent s"[All Fields] OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teen"[All Fields]) OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teenage"[All Fields] OR "teenager"[All Fields] OR "teenagers"[All Fields] OR "teenaged"[All Fields] OR "teenager s"[All Fields] OR "teenages"[All Fields])) AND ("cutting"[All Fields] OR "cuttings"[All Fields] OR ("self injurious behavior"[MeSH Terms] OR "self injurious"[All Fields] AND "behavior"[All Fields]) OR "self injurious behavior"[All Fields] OR ("self"[All Fields] AND "harm"[All Fields]) OR "self harm"[All Fields] OR "self-cuts"[All Fields])) AND (y\_5[Filter])",2,159",16:04:27

1,((depression OR sadness) AND (adolescent OR teen OR teenager)) AND (cutting OR self-harm OR self-cuts),Most Recent,in the last 10 years,"(("depressed"[All Fields] OR "depression"[MeSH Terms] OR "depression"[All Fields] OR "depressions"[All Fields] OR "depression s"[All Fields] OR "depressive disorder"[MeSH Terms] OR ("depressive"[All Fields] AND "disorder"[All Fields]) OR "depressive disorder"[All Fields] OR "depressivity"[All Fields] OR "depressive"[All Fields] OR "depressively"[All Fields] OR "depressiveness"[All Fields] OR "depressives"[All Fields] OR ("sadness"[MeSH Terms] OR "sadness"[All Fields])) AND ("adolescences"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "adolescence"[All Fields] OR "adolescents"[All Fields] OR "adolescent s"[All Fields] OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All Fields] OR "teen"[All Fields]) OR ("adolescent"[MeSH Terms] OR "adolescent"[All

Fields] OR ""teenage""[All Fields] OR ""teenager""[All Fields] OR ""teenagers""[All Fields] OR ""teenaged""[All Fields] OR ""teenager s""[All Fields] OR ""teenages""[All Fields])) AND (""cutting""[All Fields] OR ""cuttings""[All Fields] OR (""self injurious behavior""[MeSH Terms] OR (""self injurious""[All Fields] AND ""behavior""[All Fields]) OR ""self injurious behavior""[All Fields] OR (""self""[All Fields] AND ""harm""[All Fields]) OR ""self harm""[All Fields]) OR ""self-cuts""[All Fields])) AND (y\_10[Filter]),"4,003",16:01:51