

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Experiencias adversas en la infancia y conducta suicida en  
adultos: Una revisión narrativa**

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

**Autor:**

Ricardo Merma Valderrama

**Asesora:**

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, setiembre 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, 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: **“Experiencias adversas en la infancia y conducta suicida en adultos: Una revisión narrativa”** de Ricardo Merma Valderrama, tiene un índice de similitud de 10 % 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 05 días del mes de setiembre del año 2025.



---

Mg. Esther Edelmira Méndez-Zavaleta

Asesora

**Experiencias adversas en la infancia y conducta suicida  
en adultos: Una revisión narrativa**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad  
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



---

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez  
Dictaminadora

Lima, 05 de setiembre del 2025

## Resumen

**Objetivo:** Identificar mediante la revisión bibliográfica las experiencias adversas en la infancia relacionadas con la conducta suicida en población adulta. **Metodología:** Se trata de un estudio de revisión con diseño narrativo con estudios del 2020 hasta el 2025 de cuatro bases de datos: Scopus, Web of Science, Scielo y PubMed. La estrategia de búsqueda consistió en utilizar descriptores asociados a la temática de estudio y sinónimos: “experiencias adversas en la infancia”, “conducta suicida”, “adultos”. **Resultados:** En una primera etapa se identificó 23 estudios, luego de eliminar por duplicado, revisar por título y resumen quedaron 16 documentos que fueron revisados a texto completo, y con base en los criterios de inclusión y exclusión se incluyó 11 artículos; entre ellos la mayoría eran estudios explicativos transversales (n= 6), longitudinal (n= 1), transversal con análisis multivariado (n= 1), transversal multimodal (n= 1), predictivo transversal (n= 1) y comparativo (n= 1). **Conclusión:** Las experiencias adversas en la infancia, especialmente el abuso y la negligencia, aumentan significativamente el riesgo de conducta suicida en la edad adulta. Esta relación está mediada por factores psicológicos como los sesgos cognitivos, la depresión y el apego evitativo. Las adversidades sociales, como la pobreza y las prácticas coercitivas, aumentan aún más la vulnerabilidad.

## **Abstract**

**Objective:** To identify, through a bibliographic review, adverse childhood experiences related to suicidal behavior in the adult population. **Methodology:** This is a narrative review study with studies from 2020 to 2025 from four databases: Scopus, Web of Science, Scielo, and PubMed. The search strategy consisted of using descriptors associated with the study topic and synonyms: “adverse childhood experiences,” “suicidal behavior,” and “adults.” **Results:** In the first stage, 23 studies were identified. After eliminating duplicates and reviewing the titles and abstracts, 16 documents remained, which were reviewed in full text. Based on the inclusion and exclusion criteria, 11 articles were included, most of which were explanatory cross-sectional studies (n= 6), longitudinal studies (n= 1), cross-sectional studies with multivariate analysis (n= 1), multimodal cross-sectional studies (n= 1), predictive cross-sectional studies (n= 1), and comparative studies (n= 1). **Conclusion:** Adverse childhood experiences, especially abuse and neglect, significantly increase the risk of suicidal behavior in adulthood. This relationship is mediated by psychological factors such as cognitive biases, depression, and avoidant attachment. Social adversities, such as poverty and coercive practices, further increase vulnerability.

## Introducción

En los últimos años, se ha reconocido que la conducta suicida constituye un problema de salud pública a nivel mundial que afecta a adolescentes, jóvenes y adultos (Kan et al., 2025; Mohamad & Mahmud, 2023). Su prevalencia estimada alcanza el 9.2% lo que se traduce en más de 720.000 muertes anuales por esta causa en población general [OMS], 2025). Además, más de la mitad (58%) de estos fallecimientos ocurren antes de los 50 años (Greiner & Arensman, 2022). En el contexto de América Latina, la situación es comparable, con una tasa de mortalidad por suicidio estimada en 9.0% por cada 100.000 habitantes (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021).

La conducta suicida es considerada un fenómeno multifactorial, cuyas manifestaciones fenotípicas incluyen la ideación suicida, la comunicación, la planificación, los intentos y la consumación del suicidio (O'Connor & Pirkis, 2016). Si bien la etiología de estas conductas puede ser diversa, la literatura científica ha reconocido como dimensiones de riesgo a las experiencias adversas en la infancia (**EAI**) (Baldini et al., 2023; Calegaro et al., 2023; Jewett et al., 2025). Por lo general, el estudio de las EAI se ha conceptualizado a través de cuatro dominios interrelacionados, pero distintos: maltrato infantil, disfunción familiar, victimización por pares y violencia comunitaria (Blair et al., 2025).

El maltrato infantil incluye experiencias de abuso físico, emocional y sexual, así como negligencia física y emocional que afectan los procesos normativos de apego y pueden generar vulnerabilidad a la psicopatología (Rogerson et al., 2023). La disfunción familiar hace referencia a los entornos familiares que se caracterizan por el

abuso de sustancias por parte de los padres o violencia doméstica que compromete la sensación de seguridad del infante (Blair et al., 2025). Por otro lado, la victimización por pares refiere a los acontecimientos de acoso, exclusión y otras formas de agresión relacional por parte de los compañeros en contextos escolares, lo que afecta el sentido de pertenencia y propicia el desarrollo de problemas de salud mental (Ihme et al., 2022).

Por último, la violencia comunitaria, incluye ser testigo o víctima de la delincuencia en el vecindario o de una violencia estructural más amplia, introduce factores estresantes crónicos que pueden desregular los sistemas de respuesta al estrés y contribuir a estrategias de afrontamiento inadaptadas (Blair et al., 2025).

Desde la perspectiva teórica del modelo interpersonal del suicidio de Joiner (2005), señala que el individuo siente que es una carga para los demás, como producto de la disfuncionalidad familiar o maltrato infantil y bajos niveles de pertenencia por el acoso o exclusión por los pares, acompañado con la desesperanza de que estos acontecimientos nunca van a cambiar originando así la ideación suicida. Un individuo con ideación suicida por sí solo no es suficiente para desencadenar la intención suicida (Chu et al., 2017). Desde este modelo, la persona con alta ideación suicida puede adquirir la capacidad para intentar suicidarse; en ese contexto, las probabilidades aumentan (Hunt et al., 2022). Además, los acontecimientos dolorosos previos hacen que aumente la tolerancia al dolor físico que esté asociado con la intención suicida mediante un proceso de rutina (es decir, hacer un hábito), lo que minimiza el miedo a la muerte (Joiner et al., 2002; Joiner, 2005).

Un estudio de revisión previo encontró que la prevalencia de las EAI a lo largo de la vida es considerablemente mayor en adultos sin hogar que entre la población general, y que las EAI están asociadas con la prevalencia de trastornos mentales y abuso de sustancias (Liu et al., 2021). De igual forma, se ha reportado que las EAI como acoso escolar, víctima de abuso emocional, sexual o físico, separación o muerte de los pares, están relacionadas con mayores probabilidades de intentos suicidas (Blair et al., 2025). También se ha encontrado que las EIA aumentan considerablemente la probabilidad de conductas suicidas en personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia (Baldini et al., 2023).

Si bien los estudios de revisión previos han abordado la relación entre las EAI y la conducta suicida, la mayoría se ha centrado en población juvenil (Aposhian, 2024), se basan en datos no recientes (Serafini et al., 2015), o han considerado muestras con características particulares, como personas con antecedentes psiquiátricos o en situación de abandono (Baldini et al., 2023; Liu et al., 2021), sin enfocarse necesariamente en población adulta en general. En función de estos vacíos en la literatura científica, se considera pertinente efectuar un estudio de revisión sobre las EAI y la conducta suicida en adultos, dada la gravedad de estas experiencias en el desarrollo emocional, cognitivo y social. Además, este estudio es relevante, ya que ayudará a elaborar programas de prevención e intervención en poblaciones con estas conductas. Por tanto, el objetivo de esta investigación es Identificar mediante la revisión bibliográfica las experiencias adversas en la infancia relacionadas con la conducta suicida en población adulta.

## Metodología

Este estudio se ciñe a un diseño de revisión narrativa debido a que el propósito central es examinar y analizar la evidencia empírica de la literatura científica sin emplear instrumentos de medición o hacer manipulación de las variables (Ato et al., 2013).

La búsqueda de la información se llevó a cabo en cuatro bases de datos: Scopus, Web of Science (WoS), Scielo y PubMed. En las cuatro bases de datos se emplearon descriptores como: “experiencias adversas en la infancia”, “trauma infantil”, “conducta suicida” y “adultos”, considerando sinónimos y términos en inglés acompañados de operadores booleanos OR, AND Y NOT (*ver anexos*). En las bases de datos respectivas se consideró los siguientes ajustadores: estudios entre 2020 y 2024, solo artículos en etapa final, que se encuentren disponibles en texto completo y sean de libre acceso.

Para la elección de los estudios, se tomaron en consideración los estudios que contengan a las variables como fuente de estudio principales o secundarias. Las investigaciones se consideraron incluir en cualquier idioma, que sean artículos revisados por pares, longitudinales o explicativos de acceso abierto. Asimismo, se excluyeron estudios de revisión narrativa, sistemáticas o metaanálisis, cartas al editor, y resúmenes de congreso.

Después de definir las estrategias de búsqueda, se realizó la revisión de los estudios exportados a una base de datos, evaluar los documentos por título y resumen, considerando los criterios de inclusión y exclusión. Luego, los estudios seleccionados se revisaron a texto completo para verificar si cumplían con el propósito del estudio. La

selección de los estudios se realizó de acuerdo al diagrama de flujo (Figura 1), donde, en primer lugar, se identificaron los artículos en las bases de datos Scopus (n = 4), WoS (n = 14), SciELO (n = 1) y PubMed (n = 4). Tras eliminar los duplicados (n = 3), se obtuvo un total de 20 estudios para su análisis por título y resumen, excluyéndose un título. De este modo, 16 estudios fueron seleccionados para su revisión a texto completo; tras evaluar todos los documentos, se incluyeron 11 estudios que cumplían con los objetivos de la presente investigación.

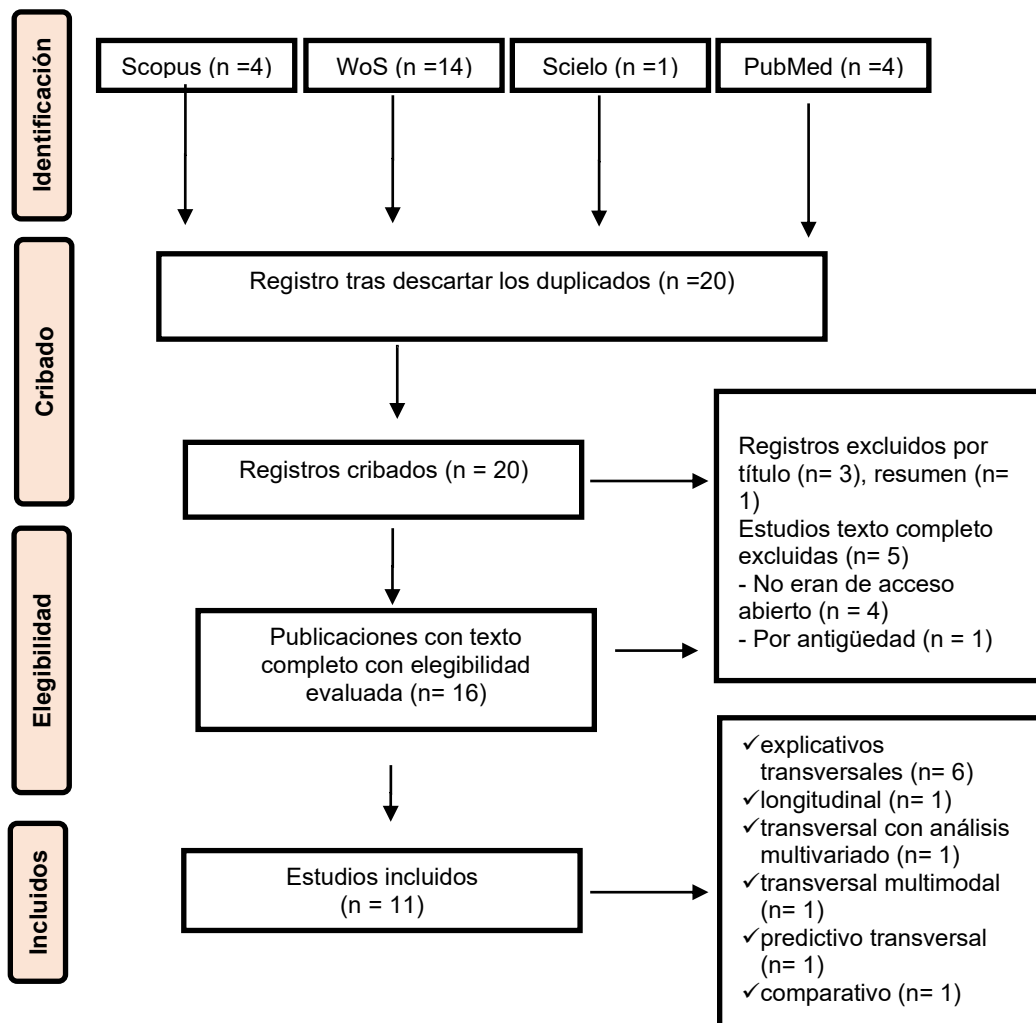


Figura 1. Diagrama de flujo de la selección de los estudios

## Resultados

Hasta mayo del 2025 se identificó 23 estudios (Scopus = 4, WoS = 14, SciELO = 1 y PubMed = 4). Luego del proceso de selección, se incluyeron 11 estudios: explicativos transversales (n= 6), longitudinal (n= 1), transversal con análisis multivariado (n= 1), transversal multimodal (n= 1), predictivo transversal (n= 1) y comparativo (n= 1). Luego los datos se organizaron en una tabla con un encabezado que contiene autores y año, diseño del estudio, participantes, instrumentos que utilizaron y resultados.

En la *Tabla 1*, se evidencian los estudios incluidos que analizan las EAI y la conducta suicida en población adulta. Se ha identificado que los adultos que han presentado EAI, en particular abuso emocional, físico y sexual presentan niveles altos de dolor mental demostrado en la ideación suicida, intentos de suicidio, depresión, adicciones y que existe más de cinco veces el riesgo de ideación, planificación o intento suicida. Además se identificó que los sesgos cognitivos, la depresión y las experiencias psicóticas subclínicas son mediadores parciales, es decir, mediante estos mecanismos es que la EAI logra generar mayor presencia de conductas suicidas (Camargo-Júnior et al., 2023; Serafini et al., 2015; Šrajner et al., 2022; Gawęda et al., 2020; Yu et al., 2021).

Se ha encontrado también que altos niveles de EAI representa un riesgo elevado para los intentos de suicidio a lo largo de la vida, destacando que el sometimiento a esfuerzos para cambiar la orientación sexual durante la infancia puede exacerbar vulnerabilidad para las conductas suicidas en la etapa adulta (Blosnich et al., 2020).

Se encontró que los factores psicosociales como la inestabilidad familiar, pobreza con separación parental y pobreza con hacinamiento son factores de riesgo de muerte por suicidio en comparación de aquellos adultos que vivieron con baja adversidad. Además, los factores internos como dificultad para identificar y expresar emociones, rumiación y sesgos cognitivos lograron explicar la asociación entre EAI y conducta suicida (Govender et al., 2025; Gawęda et al., 2020; Yarar et al., 2023; Yu et al., 2024).

Además, el apego evitativo es un mediador total en la asociación entre trauma infantil e intentos de suicidio en el contexto de personas que han sufrido negligencia emocional. Esto indica que las experiencias adversas en la infancia incrementaron el riesgo de intento suicida a través del apego evitativo y que los niveles altos de EAI ansiedad y evitación en el apego también se asociaron con mayor probabilidad de ideación suicida e intentos (Maydom et al., 2024; Ihme et al., 2022).

**Tabla 1**  
*Descripción de los resultados*

Autor y año	Tipo de estudio / diseño	Participantes	Instrumentos	Resultados
Camargo-Júnior et al. (2023)	Estudio Explicativo-Transversal	105 adultos con diagnóstico de trastorno por uso de sustancias, (M = 39.49 años; DE = 11.96).	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) Beck Scale for Suicide Ideation (BSI)	Las personas que habían intentado suicidarse mostraron significativamente mayor exposición a abuso emocional (69,7%), físico (63,6%) y sexual (51,5%). En modelos ajustados por edad, sexo e ideación suicida, el abuso emocional en la infancia aumentó el riesgo de intento suicida casi tres veces (OR = 3,12, p = 0,006). Estos resultados destacan la influencia de las experiencias adversas en la infancia, especialmente el abuso emocional, en el riesgo de suicidio en personas con adicción.

Gawęda et al. (2020)	Estudio Explicativo-Transversal	3.495 jóvenes adultos de entre 18 y 35 años (M = 26,39; DE: 4.71), provenientes de tres ciudades de Polonia.	Traumatic Experience Checklist (TEC) Childhood Experience of Care and Abuse Questionnaire (CECA-Q) Prodromal Questionnaire-16 (PQ-16) Davos Assessment of Cognitive Biases Scale (DACOBS-18).	Las experiencias adversas en la infancia, los sesgos cognitivos, las experiencias psicóticas subclínicas (PLEs) y la depresión fueron predictores significativos e independientes de la conducta suicida. La exposición a cinco o más eventos traumáticos aumentó más de cinco veces el riesgo de ideación, planificación o intento suicida. Además, se encontró que las PLEs, los sesgos cognitivos y la depresión median parcialmente la relación entre experiencias adversas en la infancia y conducta suicida
Ihme et al. (2022)	Estudio Explicativo-Transversal	96 pacientes con trastornos afectivos de Francia (M = 43,65 años; DE = 14,33)	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) Experiences in Close Relationships – Revised (ECR-R) Quick Inventory of Depressive Symptomatology – Self-Report	Las experiencias adversas en la infancia incrementaron el riesgo de intento suicida a través del apego evitativo. En contraste, la ideación suicida se asoció directamente con el abuso emocional, sin mediación por apego. El apego evitativo actuó como mediador completo entre el trauma infantil y el intento de suicidio, especialmente en casos de negligencia emocional. Estos hallazgos respaldan un perfil de vulnerabilidad crónica al suicidio, donde el trauma infantil altera los vínculos afectivos, disminuye la búsqueda de apoyo y eleva el riesgo de conductas suicidas en adultos. El 6,9% de los participantes reportó haber sido sometido a esfuerzos para cambiar su orientación sexual. Quienes vivieron estas experiencias presentaron mayores niveles de morbilidad suicida, incluso después de controlar el efecto de las experiencias adversas en la infancia. En comparación con quienes no fueron expuestos, mostraron el doble de probabilidades de haber tenido pensamientos suicidas, un 75% más de planear un intento de suicidio y un 88% más de haber realizado al menos un intento con lesiones leves.
Blosnich et al. (2020)	Estudio transversal con análisis estadístico multivariado	1.518 adultos de minorías sexuales no transgénero de EE. UU. (M= 30.9 años; DE= 0.37).	Escala de Experiencias Adversas en la Infancia (ACEs) Columbia Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS)	La interacción entre experiencias adversas en la infancia y baja activación en la corteza prefrontal predijo una mayor severidad de ideación suicida y de cogniciones suicidas. En cambio, altos niveles de activación prefrontal atenuaron dicha relación. Además, un menor uso habitual de reapropiación cognitiva se asoció con mayor intensidad de cogniciones suicidas. Los hallazgos sugieren que la capacidad neurocognitiva para regular emociones puede moderar el impacto del trauma infantil en el riesgo suicida.
Jenkins et al. (2025)	Estudio transversal multimodal	80 adultos con ideación suicida activa de Ohio, EE. UU. (M= 28.14 años; DE = 10,8).	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) Beck Scale for Suicidal Ideation (BSSI) Suicide Cognitions Scale-Revised (SCS-R)	Los niveles más altos de experiencias adversas en la infancia, ansiedad y evitación en el apego se asociaron con mayor probabilidad de ideación suicida e intentos. Estas experiencias explicaron el 21,3% de la varianza en ideación y el 25% en intentos. También se relacionó con mayor estrés, derrota y atrapamientos diarios. La ansiedad y evitación en el apego mostraron asociaciones similares.
Maydom et al. (2024)	Estudio predictivo transversal	481 adultos de Reino Unido	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) Adult Psychiatric Morbidity Survey (APMS) Experiences in Close Relationships–Relationship Structures (ECR-RS) Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS)	Los pacientes que habían intentado suicidarse recientemente presentaron niveles significativamente más altos de dolor mental, depresión y experiencias adversas en la infancia (especialmente abuso sexual, físico y emocional). Asimismo, el dolor mental medió parcialmente la relación entre trauma infantil y conducta suicida.
Pompili et al. (2022)	Estudio Explicativo-Transversal	2.137 pacientes psiquiátricos adultos de Italia (M= 42,87 años; DE = 14,98).	Inventario de depresión de Beck (BDI-II) Childhood Trauma Questionnaire (CTQ)	

Šrajner et al. (2022)	Estudio transversal comparativo	216 adultos eslovenos (M = 35.75 años; DE= 13,83). 106 crecieron con un padre o madre con consumo perjudicial de alcohol y 110 formaron el grupo de comparación.	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ- SF) Children of Alcoholics Screening Test (CAST-6) Escala de Capacidad Adquirida para el Suicidio (ACSS-FAD)	Los adultos que crecieron con padres con consumo perjudicial de alcohol reportaron significativamente más intentos de suicidio previos (OR = 5,8), mayores niveles de abuso físico y emocional, y de negligencia física y emocional en la infancia. La frecuencia acumulada de experiencias adversas en la infancia fue el principal predictor del intento suicida (p = 0,04), mientras que el sentimiento de ser una carga fue el único predictor significativo de pensamientos sobre la muerte (p = 0,00). No se hallaron diferencias significativas entre grupos en ideación suicida actual ni en percepción de pertenencia u otras dimensiones del modelo interpersonal del suicidio.
Govender et al. (2025)	Estudio longitudinal	45.207 personas nacidas entre 1959–1966 en EE. UU., seguidas hasta la adultez media.	National Death Index (NDI)	La exposición a inestabilidad familiar (HR = 1,92), pobreza con separación parental (HR = 1,85) y pobreza con hacinamiento (HR = 1,38) se asoció con mayor riesgo de muerte por suicidio en comparación con quienes vivieron con baja adversidad. Los hallazgos sugieren que ciertos patrones de adversidad infantil, especialmente los vinculados al entorno familiar y económico incrementan de forma significativa el riesgo de muertes evitables a lo largo de la vida.
Yu et al. (2024)	Estudio Explicativo-Transversal	543 estudiantes universitarios chinos (M= 19.77 años; DE=1.,58)	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) Self-Compassion Scale (SCS) Beck Scale for Suicide Ideation (BSI) Ruminative Responses Scale (RRS)	Las experiencias adversas en la infancia se asociaron significativamente con mayor ideación suicida ( $\beta = 0,23$ , $p < 0,001$ ). Esta relación estuvo mediada parcialmente por mayores niveles de rumiación ( $\beta = 0,12$ ) y baja autocompasión ( $\beta = 0,10$ ). Estos resultados destacan cómo las experiencias adversas en la infancia pueden aumentar el riesgo de suicidio a través de patrones de pensamiento negativos, y subrayan la importancia de fortalecer la autocompasión como estrategia preventiva.
Yarar et al. (2023)	Estudio Explicativo-Transversal	585 estudiantes universitarios turcos (M 21.26 años; DE = 2,54),	Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) Beck Scale for Suicide Ideation (BSI)	El trauma infantil predijo directamente mayores niveles de ideación suicida ( $\beta = 0,28$ , $p < 0,001$ ). Además, la alexitimia (dificultad para identificar y expresar emociones) mostró un efecto mediador parcial ( $\beta = 0,15$ , $p < 0,01$ ), lo que sugiere que parte del impacto del trauma en el riesgo suicida se canaliza a través de déficits en el procesamiento emocional.

## Discusión

El presente estudio de revisión narrativa tuvo como objetivo identificar mediante la revisión bibliográfica las experiencias adversas en la infancia (EAI) relacionadas con la conducta suicida en población adulta. Los resultados señalan que los adultos que han tenido experiencias de abuso emocional, físico y sexual presentan niveles elevados de dolor mental manifestado a través de la conducta suicida, depresión y adicciones. En este sentido, los estudios coinciden con este resultado, evidenciando que el maltrato emocional en etapa temprana de la vida puede generar alteración en el desarrollo de los procesos psicológicos básicos que genera vulnerabilidad para tener conductas suicidas en la vida adulta (Blair et al., 2025; Rogerson et al., 2023). Además, se han reportado que las EAI se asocian con síntomas depresivos elevados y conductas adictivas (Broekhof et al., 2023; Desch et al., 2023). Además, de acuerdo con la teoría interpersonal del suicidio señala que las EAI pueden generar sentimientos de soledad o abandono y si no cuenta con redes de apoyo o tiene un ambiente adverso el individuo crece sintiéndose culpable de los acontecimientos. Además, se acostumbra al abuso emocional, físico o sexual, lo que facilita la ideación suicida y la habituación al dolor y al miedo, lo que genera vulnerabilidad para las conductas suicidas en la etapa adulta (Van Orden et al., 2010; Xu et al., 2024).

Otro resultado identificado es que el sometimiento a esfuerzos para cambiar la orientación sexual durante la infancia puede exacerbar vulnerabilidad para las conductas suicidas en la etapa adulta. Así, Charak et al. (2023) refuerza este hallazgo, revelando que existe relación positiva entre EAI y los comportamientos suicidas en adultos de minorías sexuales de la población homosexual. Tang et al. (2022) en su

estudio señala que los intentos de suicidio fueron el 28%. El 1% de los hombres bisexuales/homosexuales, el 20.5% de las mujeres bisexuales/homosexuales, así que, en los hombres, pero no en las mujeres, la orientación bisexual/homosexual se asoció con la intención de suicidio (odds ratio [OR] = 3,61; e intentos (OR = 7,10; IC del 95% = 3,05; 16,53) y concluye que existe evidencia de una fuerte asociación entre el riesgo de suicidio y la bisexualidad u homosexualidad en los hombres.

Por otro lado, se encontró que factores psicosociales como la disfuncionalidad familiar, la pobreza con separación parental y la pobreza con hacinamiento son factores de riesgo para la muerte por suicidio. Asimismo, entre los resultados se han identificado mecanismos psicológicos que logran explicar la asociación entre EAI y conducta suicida. Por ejemplo, los sesgos cognitivos, la rumiación, la alexitimia y los síntomas depresivos son mediadores parciales en dicha asociación. Esto ha sido corroborado por los estudios previos que indican que la disfuncionalidad familiar y situaciones de pobreza son experiencias adversas que tienen un impacto negativo en la salud mental y la conducta suicida. En esta línea, Baldini et al. (2023) revelan que los métodos disfuncionales de afrontamiento, como evitación, rumia, toma de riesgos, pueden aumentar el riesgo de suicidio. Por su lado, O'Connor & Pirkis (2016) señalan que la conducta suicida tiene como factores de vulnerabilidad una historia de trauma y abuso; así como factores ambientales. Y Pastor et al., (2023), señalan que las pérdidas, aislamiento, pobreza, etc. sumándose sentimientos negativos como derrota, humillación e intimidación; son factores claves para la probabilidad de desarrollar intentos de suicidio aumenta.

También se encontró que las EAI llevan a la conducta suicida en la adultez mediante el aumento del apego evitativo en contextos de negligencia parental. Esto coincide con los hallazgos previos de Blair et al. (2025), que sugieren que un rol inadecuado de la familia (ausencia parental o disfuncionalidad familiar) compromete la sensación de seguridad del infante, teniendo en cuenta la teoría del apego. Flaherty & Sadler, (2011) agregan que el rol de los padres en las vivencias tempranas es fundamental debido a que en esas primeras etapas de la vida los individuos se vinculan emocionalmente y cuando una o ambas figuras parentales está ausente puede deteriorar la percepción de seguridad emocional del infante, lo que le hace vulnerable a las ESI.

### **Fortalezas y limitaciones**

La principal fortaleza de este estudio de revisión es aportar evidencia actualizada sobre la asociación entre las EAI y la conducta suicida en la población adulta, en respuesta al vacío de conocimiento existente en estudios de revisión específicos para este grupo etario. Al abordar dicha brecha, esta revisión amplía la comprensión sobre cómo la adversidad experimentada en etapas tempranas influye en la conducta suicida a lo largo de la vida. La inclusión de estudios provenientes de diversos contextos y poblaciones, junto con la identificación de mecanismos psicológicos mediadores, incrementa la profundidad conceptual y la relevancia traslacional de los resultados. Por lo tanto, este estudio proporciona conocimientos valiosos para informar políticas de salud pública, mejorar la detección clínica y desarrollar intervenciones basadas en el trauma orientadas a reducir el riesgo suicida en adultos.

No obstante, es importante considerar algunas limitaciones. En primer lugar, este estudio fue efectuado por un único revisor, lo que podría generar sesgo en la inclusión de estudios; además, la literatura especializada sugiere que para reducir el sesgo debería haber por lo menos dos revisores (Page et al., 2021). En segundo lugar, el diseño narrativo, si bien ha seguido un proceso riguroso de revisión, no alcanza el nivel de una revisión sistemática o metaanálisis, por lo que la reproductividad y análisis estadístico de los estudios identificados se encuentran limitados. En tercer y último lugar, aunque se emplearon las bases de datos sugeridas por la literatura, aún persiste una brecha respecto a otras fuentes no utilizadas, lo cual podría haber dejado fuera estudios relevantes que contribuirían significativamente a esta investigación.

## **Conclusiones**

Los estudios identificados a través de una revisión bibliográfica confirman que las experiencias adversas en la infancia (EAI), en particular el abuso emocional, físico y sexual, están estrechamente relacionadas con un mayor riesgo de comportamiento suicida en la edad adulta. Esta relación está mediada en parte por sesgos cognitivos, depresión y desregulación emocional. Además, el apego evitativo se reveló como una vía clave que vincula el abandono emocional con los intentos de suicidio. Las adversidades psicosociales como la pobreza, la inestabilidad familiar y los esfuerzos coercitivos para cambiar la orientación sexual, intensifican aún más este riesgo. Estos resultados ponen de relieve la importancia de la intervención temprana y los enfoques basados en el trauma para prevenir las consecuencias a largo plazo de las EAI en la salud mental, y en particular en la conducta suicida.

## Referencias

- Aposhian, T. (2024). Exploring the relationship between adverse childhood experiences and suicidality in college and university students: a systematic review [Theses and Dissertations]. *Pepperdine Digital Commons*.  
<https://digitalcommons.pepperdine.edu/etd/1441/>
- Ato, M., López-García, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3).  
<https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Baldini, V., Stefano, R., Rindi, L., Ahmed, A., Koola, M., Solmi, M., Papola, D., De Ronchi, D., Barbui, C., & Ostuzzi, G. (2023). Association between adverse childhood experiences and suicidal behavior in schizophrenia spectrum disorders: A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Research*, 329, 115488. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115488>
- Blosnich, J., Henderson, E., Coulter, R., Goldbach., & Meyer, I. (2020). Sexual Orientation Change Efforts, Adverse Childhood Experiences, and Suicide Ideation and Attempt Among Sexual Minority Adults, United States, 2016–2018. *American Journal of Public Health*, 110(7), 1024-1030.  
<https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305637>
- Broekhof, R., Nordahl, H., Tanum, L., & Selvik, S. (2023). Adverse childhood experiences and their association with substance use disorders in adulthood: A

- general population study (Young-HUNT). *Addictive Behaviors Reports*, 17(5), 1-14. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2023.100488>
- Calegario, G., Soares, P., Colman, I., Murray, J., Wehrmeister, F., Menezes, A., & Gonçalves, H. (2023). Adverse childhood experiences (ACEs) and suicidal behaviors in emerging adulthood: The 1993 Pelotas birth cohort. *Child Abuse & Neglect*, 146, 106517. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106517>
- Camargo-Júnior, E., Fernandes, M., & Gherardi-Donato, E. (2023). Echoes of early-life stress on suicidal behavior in individuals with substance use disorder. *Enfermería Actual en Costa Rica*, 44, 1-15. <https://doi.org/10.15517/enferm.actual.cr.i44.48972>
- Charak, R., Cano-Gonzalez, I., Ronzon-Tirado, R., Schmitz, R., Tabler, J., Karsberg, S., Flores, A., & Ford, J. (2023). LGBTQ+ identity-related abuse during childhood and associations with depression and suicide behavior: Role of adulthood cisheterosexism and expressive suppression. *Child Abuse & Neglect*, 145, 1-20. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106433>
- Desch, J., Mansuri, F., Tran, D., Schwartz, S., & Bakour, C. (2023). The association between adverse childhood experiences and depression trajectories in the Add Health study. *Child Abuse & Neglect*, 137, 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106034>
- Flaherty, S., & Sadler, L. (2011). A Review of Attachment Theory in the Context of Adolescent Parenting. *Journal of Pediatric Health Care*, 25(2), 114-121. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2010.02.005>

- Gawęda, Ł., Pionke, R., Krężolek, M., Frydecka, D., Nelson, B., & Cechnicki, A. (2020). The interplay between childhood trauma, cognitive biases, psychotic-like experiences and depression and their additive impact on predicting lifetime suicidal behavior in young adults. *Psychological Medicine*, *50*(1), 116-124. <https://doi.org/10.1017/S0033291718004026>
- Govender, T., Vidal-Ribas, P., Yu, J., Haynie, D., Augustin, D., & Gilman, S. (2025). Adverse childhood experiences and risk of suicide and substance-related mortality through middle adulthood. *Journal of Affective Disorders*, *369*, 1201-1208. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.10.085>
- Greiner, B., & Arensman, E. (2022). The role of work in suicidal behavior – uncovering priorities for research and prevention. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, *48*(6), 419-424. <https://doi.org/10.5271/sjweh.4051>
- Hunt, Q., Krauthamer Ewing, E., Weiler, L., Ogbaselase, A., Mendenhall, T., McGuire, J., Monet, M., Kobak, R., & Diamond, G. (2022). Family relationships and the interpersonal theory of suicide in a clinically suicidal sample of adolescents. *Journal of Marital and Family Therapy*, *48*(3), 798-811. <https://doi.org/10.1111/jmft.12549>
- Ihme, H., Olié, E., Courtet, P., El-Hage, W., Zendjidjian, X., Mazzola-Pomietto, P., Consoloni, J., Deruelle, C., & Belzeaux, R. (2022). Childhood trauma increases vulnerability to attempt suicide in adulthood through avoidant attachment. *Comprehensive Psychiatry*, *117*, 152333. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2022.152333>

- Jenkins, K., Khazem, L., Toleson, S., Kreutzer, K., Bryan, C., Jimmy, J., & Gorka, S. (2025). Neural indices of cognitive reappraisal impact the association between childhood trauma and suicide risk in adulthood. *Psychiatry Research: Neuroimaging*, 348, 111949. <https://doi.org/10.1016/j.psychresns.2025.111949>
- Jewett, P., Taliaferro, L., Borowsky, I., Mathiason, M., & Areba, E. (2025). Structural adverse childhood experiences associated with suicidal ideation, suicide attempts, and repetitive nonsuicidal self-injury among racially and ethnically minoritized youth. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 55(1), e13084. <https://doi.org/10.1111/sltb.13084>
- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide* (1<sup>o</sup> ed). Harvard University Press. <https://epdf.pub/why-people-die-by-suicide.htm>
- Joiner, T., Pettit, J., Walker, R., Voelz, Z., Cruz, J., Rudd, M., & Lester, D. (2002). Perceived burdensomeness and suicidality: Two studies on the suicide notes of those attempting and those completing suicide. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 21(5), 531-545. <https://doi.org/10.1521/jscp.21.5.531.22624>
- Kan, S., Zhang, Y., Bai, X., & Peng, B. (2025). Bibliometric and visual analysis of suicide in aged people over the past 20 years. *Frontiers in Psychiatry*, 16, 1469853. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2025.1469853>
- Kan, S., Zhang, Y., Bai, X., & Peng, B. (2025). Bibliometric and visual analysis of suicide in aged people over the past 20 years. *Frontiers in Psychiatry*, 16, 1469853. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2025.1469853>

- Kan, S., Zhang, Y., Bai, X., & Peng, B. (2025). Bibliometric and visual analysis of suicide in aged people over the past 20 years. *Frontiers in Psychiatry*, 16, 1469853. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2025.1469853>
- Liu, M., Luong, L., Lachaud, J., Edalati, H., Reeves, A., & Hwang, S. (2021). Adverse childhood experiences and related outcomes among adults experiencing homelessness: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Public Health*, 6(11), e836-e847. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(21\)00189-4](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(21)00189-4)
- Maydom, J., Blackwell, C., & O'Connor, D. (2024). Childhood trauma and suicide risk: Investigating the role of adult attachment. *Journal of Affective Disorders*, 365, 295-302. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.08.005>
- Mohamad Farok, N., & Mahmud, N. (2023). A Bibliometric Analysis of Global Research Trends on Suicidal Ideation. *Malaysian Journal of Medical Sciences*, 30(4), 48-60. <https://doi.org/10.21315/mjms2023.30.4.5>
- O'Connor, R., & Pirkis, J. (Eds.). (2016). *The International Handbook of Suicide Prevention* (1.<sup>a</sup> ed.). Wiley. <https://doi.org/10.1002/9781118903223>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025). *Suicidio*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ...

- Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Pastor, N., Vargas, J., & Alarcón-Vásquez, Y. (2023). Reflexión sobre el impacto de la conducta suicida en el funcionamiento de las familias. *Tejidos Sociales*, 5(1), 1-16.
- Rogerson, O., Baguley, T., & O'Connor, D. (2023). Childhood Trauma and Suicide: Associations Between Impulsivity, Executive Functioning, and Stress. *Crisis*, 44(5), 433-441. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000886>
- Serafini, G., Muzio, C., Piccinini, G., Flouri, E., Ferrigno, G., Pompili, M., Girardi, P., & Amore, M. (2015). Life adversities and suicidal behavior in young individuals: A systematic review. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 24(12), 1423-1446. <https://doi.org/10.1007/s00787-015-0760-y>
- Silveira, D., & Pereira, H. (2023). The Impact of Adverse Childhood Experiences on Mental Health and Suicidal Behaviors: A Study from Portuguese Language Countries. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 16(4), 1041-1052. <https://doi.org/10.1007/s40653-023-00540-2>
- Šrajner, M., Zadavec Šedivy, N., & Poštuvan, V. (2022). Travma iz otroštva kot dejavnik samomorilnega vedenja tekom življenja pri odraslih otrocih staršev s škodljivo rabo alkohola. *Psihološka obzorja*, 31(1), 8-21. <https://doi.org/10.20419/2022.31.546>
- Tang, Y., Ma, Y., Zhang, J., & Wang, H. (2022). The relationship between negative life events and quality of life in adolescents: Mediated by resilience and social

support. *Frontiers in Public Health*, 10, (5), 1-14.

<https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.980104>

Van Orden, K., Witte, T., Cukrowicz, K., Braithwaite, S., Selby, E., & Joiner, T. (2010).

The interpersonal theory of suicide. *Psychological Review*, 117(2), 575-600.

<https://doi.org/10.1037/a0018697>

Xu, H., Xu, L., Wang, Z., Xu, C., Hu, F., Cai, Y., & Wang, Y. (2024). Exploring the role of

bridging nodes linking adverse childhood experiences and psychological risk

factors in suicidal ideation among MSM. *Scientific Reports*, 14(1), 30395.

<https://doi.org/10.1038/s41598-024-81811-2>

Yarar, E., Bulut, B., & Demirbaş, H. (2023). Does Gender Really Matter: Childhood

Trauma, Trait Anger, and Suicide Risk in Early Adulthood. *Journal of*

*Interpersonal Violence*, 38(1-2), 1222-1238.

<https://doi.org/10.1177/08862605221087704>

Yu, Z., Wang, L., Chen, W., Perrin, N., & Gross, D. (2021). Childhood adversity and

mental health among Chinese young adults: The protective role of resilience.

*Journal of Advanced Nursing*, 77(12), 4793-4804.

<https://doi.org/10.1111/jan.15070>

## ANEXOS

### Descriptores en español e inglés

P	I	O
<b><i>Español</i></b>		
Adultos Personas adultas Población adulta	Experiencias adversas en la infancia Trauma infantil Abuso en la infancia	Conducta suicida Intento suicida Riesgo suicida
<b><i>Inglés</i></b>		
adults adult persons Adult population	Adverse childhood experiences Adverse experiences in childhood Childhood trauma Childhood abuse Abuse in childhood	Suicidal behavior Suicide attempt Attempted suicide Suicide risk

### Estrategia de búsqueda

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Filtros aplicados	Resultados obtenidos
<b>Scopus</b>	TITLE ( "adverse childhood experiences" OR "adverse experiences in childhood" OR "childhood trauma" OR "childhood abuse" OR "abuse in childhood" ) AND TITLE ( "suicidal behavior" OR "suicide attempt" OR "attempted suicide" OR "suicide risk" OR "suicide" ) AND TITLE ( "adults" OR "adulthood " OR "adult persons" OR "adult population" ) AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND ( LIMIT-TO ( OA , "all" ) )	Año: 2020 – 2025 Etapa: Final Tipo: Solo artículos	4
<b>WoS</b>	TI=("adverse childhood experiences" OR "adverse experiences in childhood" OR "childhood trauma" OR "childhood abuse" OR	Año: 2020 – 2025 Etapa: Final Tipo: Solo	14

<b>Scielo</b>	<p>"abuse in childhood") AND TI=("suicidal behavior" OR "suicide attempt" OR "attempted suicide" OR "suicide risk" OR "suicide") AND TI=(adults OR adulthood OR "adult persons" OR "adult population") ("experiencias adversas en la infancia" OR "experiencias adversas en la niñez" OR "trauma infantil" OR "abuso infantil" OR "adversidades en la infancia" OR "adverse childhood experiences" OR "adverse experiences in childhood" OR "childhood trauma" OR "childhood abuse" OR "abuse in childhood") AND ("conducta suicida" OR "intento de suicidio" OR "riesgo suicida" OR "ideación suicida" OR "suicidio" OR "suicidal behavior" OR "suicide attempt" OR "attempted suicide" OR "suicide risk" OR "suicide") AND ("adultos" OR "población adulta" OR "edad adulta" OR "adults" OR "adult population" OR "adult persons" OR "adulthood")</p>	<p>artículos</p> <p>Año: 2020 – 2025 Etapa: Final Tipo: Solo artículos</p>	1
<b>PubMed</b>	<p>("adverse childhood experiences" OR "adverse experiences in childhood" OR "childhood trauma" OR "childhood abuse" OR "abuse in childhood") AND ("suicidal behavior" OR "suicide attempt" OR "attempted suicide" OR "suicide risk" OR "suicide") AND (adults OR adulthood OR "adult persons" OR "adult population")</p>	<p>Año: 2020 – 2025 Etapa: Final Full texto gratuito Excluido pre impresión Filtro de edad: mayores de 19 años Tipo: Adaptive Clinical Trial, Clinical Trial, Clinical Trial, Phase I, Clinical Trial, Phase II, Clinical Trial, Phase III, Clinical Trial, Phase IV, Comparative Study, Equivalence Trial, Observational Study, Pragmatic Clinical Trial, Randomized Controlled Trial, Validation Study</p>	4

## Anexo 3: Captura de pantalla

### Scopus

Scopus - Document search results

Advanced query

```
"suicide in childhood" AND TITLE ( "suicidal behavior" OR "suicide attempt" OR "attempted suicide" OR "suicide risk" OR "suicide" ) AND TITLE ( "adults" OR "adulthood" OR "adult persons" OR "adult population" ) AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND PUBYEAR < 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND ( LIMIT TO ( DA, MP ) )
```

Save search  
Set search alert

Documents | Preprints | Patents | Secondary documents | Research data

Analysis running for: TITLE ( "adverse childhood experiences" OR "adverse experiences in childhood" OR...

4 documents found

Search within results

Filter: Clear all

Year: Range | Individual

Document title	Author	Source	Year	Citation
The influence of childhood trauma and chronotype on suicide attempts in Chinese emerging adults with severe depressive symptoms	Yu Y, Fera V, Su B, Chen S, Wang Y	BMC Psychology, 13(1), 2024	2024	

### Pubmed

