

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Psicología



**Factores de riesgo sobre conductas suicidas en adolescentes:
una revisión sistemática**

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

Autores:

Silvia Guerra Huamán

Hathner Miguel Medina Gutiérrez

Asesora:

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Lima, julio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Sara Esther Richard Pérez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Factores de riesgo sobre conductas suicidas en adolescentes: una revisión sistemática”** de Silvia Guerra Huamán y Hathner Miguel Medina Gutiérrez Tiene un índice de similitud de 15% 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 julio del año 2026.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Sara Esther Richard Pérez', is written over a horizontal line.

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Asesora

Factores de riesgo sobre conductas suicidas en adolescentes: una revisión sistemática

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Lima, 10 de julio del 2026

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo describir los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes. Se empleó un diseño de revisión sistemática de la literatura con enfoque cualitativo-cuantitativo no experimental mediante la búsqueda y selección exhaustiva de artículos publicados entre 2019 y 2024 en bases de datos científicas internacionales (Scopus, PubMed y Web of Science). Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, orientados a garantizar el rigor metodológico, se seleccionaron once estudios empíricos relacionados con la ideación, planificación e intento suicida. Los resultados evidenciaron que la depresión constituye el principal factor de riesgo transdiagnóstico, ya que afecta significativamente el bienestar emocional, las relaciones interpersonales y el rendimiento académico. Otros factores psicológicos, como la desesperanza, la ansiedad, la soledad y el estrés académico, también influyen en la aparición de conductas autodestructivas. A nivel personal, destacan elementos como la edad, el nivel educativo y la presencia de experiencias adversas; en el ámbito contextual, la acumulación de problemas familiares, escolares y sociales genera un impacto emocional adverso y eleva el riesgo de ideación e intento. En conclusión, la conducta suicida en adolescentes constituye un fenómeno multidimensional influenciado por la interacción de factores psicológicos, personales y contextuales. Los hallazgos resaltan la importancia de implementar programas de prevención integrales, fortalecer los sistemas de apoyo social y promover la detección temprana de señales de riesgo.

Palabras clave: conducta suicida, adolescencia, factores de riesgo, revisión sistemática.

Abstract

This study aimed to describe the risk factors associated with suicidal behavior in adolescents. A systematic literature review design with a non-experimental, mixed-methods (qualitative-quantitative) approach was employed, involving an exhaustive search and selection of articles published between 2019 and 2024 in international scientific databases (SCOPUS, PubMed, and Web of Science). Following the application of inclusion and exclusion criteria designed to ensure methodological rigor, eleven empirical studies concerning suicidal ideation, planning, and attempts were selected. The results demonstrated that depression is the primary transdiagnostic risk factor, as it significantly affects emotional well-being, interpersonal relationships, and academic performance; other psychological factors such as hopelessness, anxiety, loneliness, and academic stress also influence the emergence of self-destructive behaviors. At the personal level, factors such as age, educational level, and the presence of adverse experiences play a role, while in the contextual realm, the accumulation of family, school, and social problems generates an adverse emotional impact and increases the risk of ideation and attempts. In conclusion, suicidal behavior in adolescents is a multidimensional phenomenon influenced by the interaction of personal psychological and contextual factors. The findings highlight the importance of implementing comprehensive prevention programs, strengthening social support systems, and promoting the early detection of risk signals.

Keywords: suicidal behavior, adolescence, risk factors, systematic review.

Introducción

El suicidio es considerado en la actualidad uno de los principales problemas de salud pública en el mundo y representa una de las causas más importantes de muerte, especialmente entre los adolescentes (Alix et al., 2017; Gunn et al., 2012). Cada año, más de 700 000 personas fallecen por esta causa y, por cada suicidio consumado, se estima que ocurren alrededor de veinte intentos. Además, cerca del 73 % de estas muertes se registra en países de ingresos bajos y medianos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025). Del mismo modo la OMS (2025) señala que el suicidio ocupa el tercer lugar entre las principales causas de muerte en personas de 15 a 29 años, grupo que comprende la adolescencia y el inicio de la adultez.

Diversas investigaciones internacionales, como las realizadas por Castellví (2022), han demostrado que las conductas suicidas —que comprenden la ideación, la planificación y el intento— presentan una frecuencia cada vez mayor en la población adolescente. La ideación suicida, entendida como la presencia de pensamientos, deseos o planes acerca de quitarse la vida, constituye la primera manifestación dentro del continuo suicida y representa un indicador temprano de vulnerabilidad psicológica (Abi-Jaoude et al., 2020). El entorno familiar cumple un rol determinante en la estabilidad emocional durante el desarrollo, por lo que la disfunción familiar —manifestada a través de conflictos constantes, falta de cohesión y mala comunicación— se consolida como uno de los predictores más severos para la aparición de la ideación suicida en los adolescentes (Mengjia et al., 2025; Pan et al., 2025).

Un estudio internacional realizado en 90 países identificó una prevalencia significativamente superior de ideación suicida en mujeres, así como la influencia de factores como el acoso escolar, la sensación de soledad, la carencia de apoyo social, las peleas y las lesiones graves, todos ellos

relacionados con un incremento del riesgo de ideación e intento (Health, 2020). Asimismo, Campisi et al. (2020) señalaron que el bullying constituye un factor relevante en el desarrollo de conductas autolesivas durante la adolescencia. Desde una perspectiva teórica, la Teoría Interpersonal del Suicidio propuesta por Joiner (2005) sostiene que la baja percepción de pertenencia y la carga personal percibida son elementos psicológicos determinantes en el desarrollo de dichas conductas. El ciberacoso (cyberbullying) se ha convertido en una de las amenazas más severas para el bienestar emocional de los jóvenes, consolidándose como un detonante directo de sintomatología depresiva, ansiedad e ideación suicida (Kowalski et al., 2014).

En América Latina, las cifras también resultan preocupantes. La Organización Panamericana de la Salud (PAHO, 2025) ha señalado un incremento sostenido de las tasas de suicidio en la última década, particularmente entre adolescentes y jóvenes. En el caso de Perú, estudios recientes confirman esta tendencia: Hernández et al. (2023) reportaron una prevalencia de ideación suicida del 8.5 % y de consumo episódico excesivo de alcohol del 5.8 % en adolescentes, observándose una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. De manera similar, un estudio de Sharma, Woo y Yun (2015) evidenció que el 26.3 % de los adolescentes había tenido pensamientos suicidas y el 17.5 % había intentado suicidarse en el último año, asociándose tales conductas con el sexo femenino, el maltrato, los sentimientos de infelicidad y los conflictos interpersonales. Por su parte, Guardamino (2024) resalta el incremento de intentos de suicidio y suicidios a nivel nacional, y estima que se presentan aproximadamente 5 intentos de suicidio por día. Asimismo, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA,

2022) informó que la tasa de suicidio en adolescentes de 12 a 17 años alcanzó los 3.6 casos por cada 100 000 habitantes, cifra superior a la tasa nacional general. Esta es una realidad que muestra un incremento cada vez mayor dentro del contexto nacional en adolescentes y jóvenes (Asprilla, 2005).

Pese a la evidencia acumulada, aún existen brechas en el conocimiento acerca de los factores contextuales que inciden en la aparición de conductas suicidas entre adolescentes peruanos. La mayoría de los trabajos priorizan el estudio de variables psicológicas o individuales, dejando de lado los elementos familiares, escolares y sociales que pueden influir de manera conjunta en este fenómeno. Además, son escasas las investigaciones nacionales que aborden de forma integral e interrelacionada los distintos factores de riesgo, lo que limita la formulación de estrategias preventivas adaptadas al contexto sociocultural y basadas en evidencia empírica sólida.

En consecuencia, se considera esencial profundizar en la identificación de los factores de riesgo vinculados con las conductas suicidas durante la adolescencia, incorporando tanto dimensiones personales como contextuales. Una comprensión más completa de estos aspectos contribuirá al fortalecimiento de los programas de prevención y promoción de la salud mental, desde un enfoque integral que favorezca el bienestar emocional y la resiliencia en la juventud.

Por lo tanto, el objetivo de la presente revisión sistemática es analizar la evidencia científica sobre los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas —ideación, planificación e intento— en adolescentes, categorizándolos en variables individuales, familiares, escolares y sociales, con el fin de proporcionar un marco de referencia empírico que oriente el diseño de intervenciones preventivas eficaces.

Metodología

El presente estudio corresponde a una revisión sistemática de la literatura, orientada a describir los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes. Para ello, se implementó una estrategia de búsqueda exhaustiva en las bases de datos Scopus, PubMed y Web of Science (WoS), delimitando el periodo de exploración a los años comprendidos entre 2019 y 2024. Para la formulación de las cadenas de búsqueda, se estructuró inicialmente una matriz basada en el modelo conceptual PIO (Población, Intervención/Exposición, Outcome o Resultado), cruzando términos validados en los tesauros DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings), así como palabras clave libres de alta ocurrencia. Las ecuaciones integraron operadores booleanos (AND y OR) y truncadores específicos adaptados a la sintaxis técnica de cada plataforma.

Con el propósito de optimizar la especificidad de los resultados, se aplicaron filtros de campo restringidos a título, resumen y palabras clave. Asimismo, se establecieron criterios metodológicos iniciales para recuperar únicamente artículos originales de carácter empírico (estudios primarios) publicados en idioma inglés y español, dentro de revistas indexadas en las referidas plataformas. La estrategia de búsqueda inicial arrojó un total de 271

registros distribuidos en las bases de datos consultadas, los cuales fueron recopilados en una matriz de gestión para dar inicio formal al proceso secuencial de cribado, selección y análisis crítico de la evidencia.

Para garantizar la relevancia y calidad de los estudios incluidos en esta revisión, se establecieron criterios de inclusión y exclusión rigurosos. Se incluyeron investigaciones que analizaran la relación empírica directa entre factores de riesgo y conductas suicidas en adolescentes, publicadas en revistas indexadas entre 2019 y 2024, que correspondieran a estudios con metodología cuantitativa, cualitativa o mixta claramente definida, y que contaran con disponibilidad en texto completo. Por el contrario, se excluyeron explícitamente los estudios de fuentes secundarias (tales como revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y metaanálisis), con el fin de evitar el sesgo por duplicación de evidencia y el doble conteo de datos. Asimismo, se descartaron investigaciones enfocadas en población adulta o infantil, artículos de opinión, cartas al editor y tesis.

Para garantizar la validez y fiabilidad de los estudios seleccionados, se aplicó un proceso de revisión doble e independiente. Dos investigadores realizaron la selección de los artículos, registrando los datos en una matriz de Microsoft Excel. Se realizó un cruce de información para eliminar duplicados y resolver discrepancias mediante consenso. Tras la aplicación estricta de los criterios descritos, se incluyeron en la investigación un total de 11 artículos primarios que cumplieron con la totalidad de los requisitos establecidos.

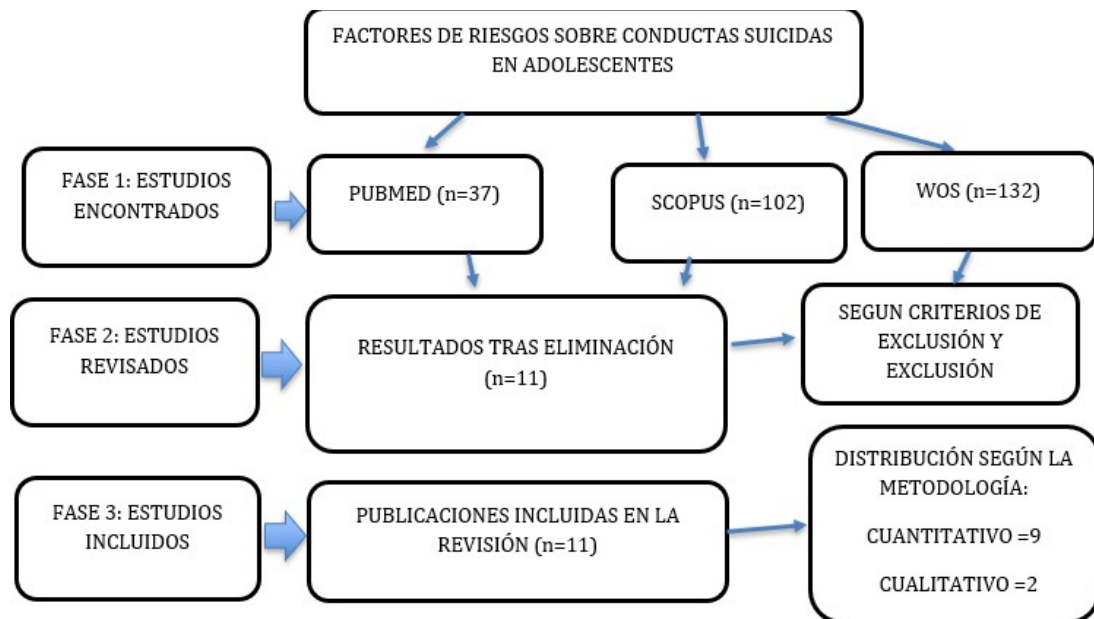


Figura 1. Diagrama de flujo de la revisión sistemática

Resultados

Los hallazgos obtenidos a partir de la evidencia analizada describen que la depresión es el factor de riesgo más frecuentemente reportado en relación con las conductas suicidas en la adolescencia. Grossberg y Rice (2023) reportaron que los episodios depresivos en esta población se asocian con el deterioro del funcionamiento cotidiano, un incremento en el riesgo de recurrencia durante la adultez, el consumo de sustancias y la presencia de conflictos interpersonales. De manera concordante, Wang et al. (2024) identificaron una asociación estadísticamente significativa entre el diagnóstico de depresión y la ocurrencia tanto de la ideación como del intento suicida, señalando que la relevancia de los elementos varía según la fase del comportamiento analizado.

En cuanto a los factores psicológicos, la evidencia describe asociaciones diferenciadas respecto a las manifestaciones del espectro suicida. El modelo analítico de Wang et al. (2024) determinó que el estrés académico y la desesperanza se vinculan de forma específica con la ideación suicida, mientras que la soledad presenta un peso estadístico mayor en la transición hacia el intento de suicidio. Por su parte, Gómez et al. (2025) demostraron que las experiencias previas de maltrato infantil, bajo las modalidades de abuso o negligencia, incrementan el riesgo de conductas suicidas; asimismo, sus resultados evidenciaron que, ante la coexistencia de un trastorno de ansiedad comórbido, los adolescentes reportan niveles de gravedad de ideación suicida significativamente menores en comparación con aquellos sin dicha comorbilidad.

Respecto a los factores personales y sociodemográficos, las características individuales mostraron un efecto diferenciado en la expresión conductual. Los resultados de Wang et al. (2024) indican que la edad cronológica se asocia principalmente con la aparición de la ideación suicida, mientras que variables como un menor nivel educativo y un menor número de años totales de escolaridad se vinculan a una mayor probabilidad de ejecutar un intento de suicidio. Además, el historial biográfico de adversidades tempranas, específicamente las experiencias evaluadas de maltrato infantil, se identificó como un antecedente directo que incrementa la vulnerabilidad hacia las respuestas emocionales desadaptativas ante eventos estresantes.

Finalmente, Las variables sociodemográficas y el historial biográfico temprano demostraron ejercer un efecto diferenciador en la vulnerabilidad del adolescente. En el análisis predictivo de modelos de aprendizaje automático realizado por Kusuma et al. (2024), se evidenció que los factores de riesgo varían sustancialmente según la subetapa del desarrollo; en la adolescencia media, los predictores del intento suicida se vinculan estrechamente a dinámicas del entorno escolar, mientras que en la adolescencia tardía cobran mayor fuerza los antecedentes de conductas suicidas previas y el estado de la salud psicosocial del individuo.

A nivel biográfico Gómez et al. (2024) demostraron que los antecedentes evaluados de maltrato infantil en sus modalidades de abuso y negligencia operan como un desencadenante que incrementa de forma exponencial el número de intentos de suicidio ante la presencia concomitante de un trastorno mental. Paralelamente los autores advirtieron que la comorbilidad con un trastorno de ansiedad suele correlacionar con reportes de ideación suicida

clínicamente menos graves, lo que puede inducir a una subestimación diagnóstica del riesgo real. De manera complementaria, Jones et al. (2024) determinaron, a través de modelos de ecuaciones estructurales, que el impacto de las experiencias adversas en la infancia (ACE) sobre los pensamientos e intentos suicidas es de carácter indirecto, encontrándose mediado de forma robusta por la manifestación de síntomas depresivos y un bajo nivel de autocontrol en ambos géne

Matriz de Antecedentes:

N°	Autor y año	Objetivo	Diseño de Investigación	Instrumentos	Población	Resultados
1	Bece Yavuz, Serkan Turan 2024	Comparar las características neurocognitivas y de cognición social de adolescentes con diagnóstico de depresión, con y sin conducta suicida, e investigar si estas funciones predicen el suicidio.	Estudio comparativo y transversal. Cualitativo	Batería de Pruebas Neuroconductuales Computarizadas de la Universidad de Pensilvania y el Cuestionario de Detección del Espectro Autista	Adolescentes	Aunque los adolescentes con TDM mostraron déficits en cognición y neuro cognición en comparación con el grupo control, estos déficits no fueron determinantes en la conducta suicida. En cambio, la ideación suicida fue el único predictor significativo del suicidio en adolescentes con depresión.
2	Kusuma, K., Larsen, M., Quiroz, JC Torok, M. 2024	Desarrollar modelos de aprendizaje automático separados para predecir intentos de suicidio en dos etapas de la adolescencia (media y tardía). Comparar los modelos para entender cómo varían los factores de riesgo del suicidio en	Longitudinal y predictivo. Enfoque: cuantitativo	Cuestionarios autoinforme de	Adolescentes	Los modelos de adolescencia tardía (AUROC = 0,77-0,88, puntuación F1 = 0,22-0,28, sensibilidad = 0,54-0,64) obtuvieron mejores resultados que los modelos de adolescencia media (AUROC = 0,70-0,76, puntuación F1 = 0,12-0,19, sensibilidad = 0,40- 0,64). Las características más importantes para predecir los intentos de suicidio en la

		estas etapas de desarrollo.				adolescencia media se relacionaron principalmente con la escuela, mientras que las características más importantes en la adolescencia tardía incluyen medidas de suicidio previo, salud psicosocial y planes de futuro.
3	Seibel, L., Harris, KM, López, R., Jr. Wolff, J., Spirito, A., Esposito-Smythers, C. 2024	Analizar la relación entre la ansiedad y la ideación suicida en adolescentes, explorando los mecanismos que explican esta conexión. Basado en la Teoría Interpersonal del Suicidio de Joiner ,se investiga si: La pertenencia frustrada (TB) media la relación media la relación entre los síntomas del trastorno de ansiedad social (TAS) y la ideación suicida. Y la ideación suicida. La carga percibida (PB)	Tipo de estudio: Longitudinal con análisis de mediación. Enfoque: Cuantitativo. Diseño experimental: Ensayo controlado aleatorio (ECA).	Cuestionarios clínicos y escalas psicológicas para medir.	Adolescentes	Se ha demostrado que la ansiedad y la ideación suicida están relacionadas positivamente en adolescentes. Sin embargo, se sabe menos sobre la fuerza de esta asociación entre los diferentes tipos de ansiedad o los mecanismos a través de los cuales existe esta relación. La teoría interpersonal del suicidio de Joiner sugiere que la pertenencia frustrada (TB) y la carga percibida (PB) conducen a la ideación suicida; estos constructos pueden explicar una vía a través de la cual la ansiedad y la ideación suicida están relacionadas. Consistente con las hipótesis del estudio, la

		media la relación entre los síntomas del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y la idemia la relación entre los síntomas del trastorno de ansiedad generalizada (TAG)y la ideación suicida. El propósito es comprender los factores psicológicos que aumentan el riesgo de suicidio en adolescentes con ansiedad, para desarrollar estrategias de intervención más efectivas.				PB medió la relación entre los síntomas del TAG y la gravedad de la ideación suicida. Sin embargo, la tuberculosis no influyó en la relación entre los síntomas del TAE y la gravedad de la ideación suicida
4	Li, W., Xiang, M., Zhang, EL Liu, Y., Ge, X.	El objetivo es dilucidar las interrelaciones entre los síntomas depresivos y la suicidalidad a nivel de ítem dentro de	Tipo de estudio: Observacional , transversal. Observacional , transversal.	Inventario de Depresión Infantil - Versión Corta (CDI-S) para evaluar síntomas depresivos.	Adolescentes	La prevalencia de ideación suicida y planes de suicidio fue del 12,8 % (IC del 95 % = 11,9 %–13,7 %) y del 9,9 % (IC del 95 % = 9,2 %–10,8 %), respectivamente; La prevalencia de síntomas depresivos fue del 41,2 % (IC

	Su, Z., Cheung, T., Jackson, T., Xiang, Y.-T. 2023	esta población durante la pandemia de COVID-19, una crisis de salud pública mundial que afecta a niños y adolescentes.	Enfoque: Cuantitativo .			del 95 % = 39,8 %–42,5 %). El análisis de redes identificó el CDI4 (autodesprecio) como el nodo más influyente con la mayor centralidad, seguido del CDI8 (soledad), el CDI5 (llanto) y el CDI11 (tristeza). Además, el CDI5 (llanto), el CDI11 (tristeza), el CDI4 (autodesprecio) y el CDI10 (sentirse no querido) fueron los nodos más significativos que vincularon los síntomas depresivos con la conducta suicida.
5	Kaurin, A., Wright, AGC, Porta, G., Hamilton, E., Poling, K., Be ro, K., Brent, D.,	Examinar la relación entre la irritabilidad y los pensamientos y comportamientos suicidas (STB) en adolescentes con depresión, considerando tanto las diferencias individuales como las fluctuaciones	cuantitativo, longitudinal y observacional.	Medidas de autoinforme completadas semanalmente por los jóvenes sobre irritabilidad, depresión y pensamientos y comportamientos suicidas (STB) como parte de la atención clínica estándar del PIO.	Adolescentes	Dos tercios de la varianza en el estado de ánimo irritable semanal se explicaron por diferencias individuales, y el resto por fluctuaciones semanales. En semanas con mayor irritabilidad, los jóvenes reportaron un aumento en los STB, incluso después de controlar la depresión. Durante las primeras etapas del

	Goldstein, TR. 2024	semanales durante el tratamiento en un Programa Ambulatorio Intensivo (PIO).				tratamiento, los cambios en la irritabilidad y los STB tendieron a coincidir, aunque este efecto se explicó mayormente por la gravedad de la depresión. La irritabilidad se identificó como un factor de riesgo específico y proximal para los STB, exacerbándolos en periodosclínicamente significativos más allá de la depresión.
6	Gómez-Vallejo, S., Díaz-Marsa, M., Fernández Rodríguez, V. Andreo-Jover, J.	El estudio busca esclarecer la interrelación entre el maltrato infantil (MI), los trastornos mentales y el suicidio, analizando cómo estos factores influyen en la ideación y la conducta suicidas, así como en la transición entre ambas.	cuantitativa, transversal y correlacional	Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS): Para evaluar la gravedad e intensidad de la ideación y la conducta suicida. Childhood Trauma Questionnaire (CTQ): Para medir la presencia y gravedad del maltrato infantil. Mini-International Neuropsychiatric Interview (MINI): Para	Adolescentes	Se encontró que puntajes más altos de maltrato infantil estaban asociados con un mayor número de intentos de suicidio en presencia de un trastorno mental. Se observó que los adolescentes con altos puntajes de maltrato infantil y un trastorno de ansiedad reportaban una ideación suicida menos grave. Se concluye que el maltrato infantil aumenta el riesgo de conducta suicida en jóvenes y que la presencia de trastorno de ansiedad podría llevar a subestimar la ideación suicida.

	2024			identificar trastornos mentales concurrentes en los adolescentes. Estos instrumentos son ampliamente validados y utilizados en investigaciones psicológicas y psiquiátricas.		
7	Silke, C., Heary, C, Bunting, B., Devaney, C., Groarke, A., Mayor E., Durcan, M., O'Brien, C., Brady, B. 2024	El estudio busca examinar los patrones dominantes de adversidad que experimentan los adolescentes en distintos entornos sociales (hogar, pares y escuela) y explorar la relación entre estos perfiles de adversidad y los resultados de suicidio y autolesión a lo largo de un período de dos años	diseño cuantitativo, transversal y de análisis secundario.	Cuestionario Irish Planet Youth: Herramienta utilizada para recopilar datos sobre experiencias de adversidad en el hogar, entre pares y en la escuela, así como sobre conductas de autolesión y suicidio.	Adolescentes	Se identificaron cuatro perfiles principales de adversidad: Adversidad múltiple: Alta probabilidad de experimentar adversidad en varios entornos. Adversidad parental: Alta probabilidad de adversidad con los padres. Adversidad entre pares: Alta probabilidad de adversidad con amigos/pares. Baja adversidad: Baja probabilidad de experimentar adversidad.

		(2020-2022).				Los adolescentes en el grupo de adversidad múltiple tuvieron un riesgo significativamente mayor de autolesionarse e intentar suicidarse en comparación con aquellos en el grupo de baja adversidad.
8	Peng, W., Deng, J., Liu, W., Ji, E., Él, H. 2024	Investigar la prevalencia de conductas suicidas y los factores de riesgo asociados en adolescentes hospitalizados con depresión.	Cuantitativo, retrospectivo y comparativo.	El estudio utilizó siete instrumentos para evaluar distintos aspectos psicológicos, psiquiátricos y familiares en los adolescentes hospitalizados con depresión: Mini-International Neuropsychiatric Interview (MINI) – Módulo suicida, Cuestionario de Personalidad de Eysenck (EPQ), Escala del Entorno Familiar - Forma Corta (FES-F), Lista de	Adolescentes	Último mes: 31,67 % (140/442). A lo largo de la vida: 53,8 % (238/442). Factores asociados con intentos suicidas: Mayor incidencia de síntomas psicóticos (46 % vs. 26 %). Mayor presencia de enfermedades físicas comórbidas (34 % vs. 21 %). Historial de conductas suicidas previas (81 % vs. 32 %). Diferencias en puntuaciones de escalas: Puntuaciones más altas en síntomas somáticos (MASC). Puntuaciones más altas en

				Autoevaluación de Eventos Vitales para Adolescentes (ASLEC), Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ), Escala de Ansiedad Multidimensional para Niños (MASC), Inventario de Depresión Infantil (CDI).		emociones negativas, baja autoestima y problemas interpersonales (CDI). Mayor impacto en adaptación a la salud (ASLEC). Factores de riesgo identificados (según regresión logística): Síntomas psicóticos (OR = 1,85; IC 95 %: 1,13-3,02). Enfermedades físicas comórbidas (OR = 1,85; IC 95 %: 1,09-3,14). Conductas suicidas previas (OR = 8,34; IC 95 %: 5,01-13,88).
9	Jones, MS, Kevorkian, SS, Lehmann, PS Chouhy, C., Meldrum, RC.	Examinar si la relación entre experiencias adversas en la infancia (ACE) y la suicidalidad (pensamientos e intentos suicidas) es indirecta, mediada por síntomas depresivos y	Metodología cuantitativa, transversal y basada en encuestas.	Encuesta FYSAS 2022: Evalúa ACE, síntomas depresivos, autocontrol y suicidalidad. Modelo GSEM: Para medir efectos directos e indirectos en la relación ACE-suicidalidad.	Adolescentes	Las ACE se asocian directamente con: Síntomas depresivos. Bajo autocontrol. Pensamientos e intentos suicidas. Efectos indirectos: Las ACE afectan los pensamientos suicidas a través de síntomas depresivos y bajo

	2024	bajo autocontrol. Además, analizar si estas relaciones varían según el género.				autocontrol. Las ACE afectan los intentos de suicidio principalmente a través de síntomas depresivos. Diferencias de género: Limitadas, sugiriendo que estas relaciones se presentan tanto en hombres como en mujeres.
10	Stewart, J. G., Pizzagalli, DA, Auerbach, RP 2023	Examinar la relación entre diferentes facetas del estrés (crónico, episódico, dependiente, independiente e interpersonal) y El trastorno depresivo mayor (TDM) en adolescentes, considerando su impacto en la ideación e intentos suicidas.	diseño observacional, comparativo y transversal. Cualitativo	Se utilizó la Escala de Eventos y Dificultades Vitales para evaluar la severidad de los factores estresantes en los adolescentes.	Adolescentes	(HR) presentaron niveles más altos de estrés crónico ($\beta = .22$, $p = .041$), independiente ($\beta = .34$, $p = .003$) e interpersonal ($\beta = .23$, $p = .047$) en comparación con el grupo de bajo riesgo (LR). Estudio 2 (jóvenes con TDM e ideación suicida): Los adolescentes con TDM reportaron mayor estrés crónico ($\beta = .62$, $p < .001$) y dependiente ($\beta = .41$, $p < .001$) en comparación con los controles sanos (HC). No se encontraron diferencias significativas en el estrés independiente ($p = .083$). No hubo diferencias en la severidad del estrés entre los

						grupos SA (con intento) y SI (sin intento). Sin embargo, el grupo SA reportó más eventos de rechazo dirigido (RR = 3.53, p = .026).
11	Wang, Y., Liu, J., Chen, S., Zheng, C., Zou, X., Zhou, Y. 2024	Explorar los Factores de riesgo y sus diferencias en la ideación suicida y los intentos de suicidio en adolescentes con depresión, para mejorar la comprensión de la conducta suicida y orientar intervenciones clínicas.	Cuantitativo, transversal y observacional.	Los instrumentos utilizados fueron: a) Modelo de árbol de decisión para analizar la relación entre 32 factores de riesgo y la conducta suicida. b) Coeficiente de Gini para medir la importancia de cada factor en la predicción de la ideación suicida y los intentos de suicidio.	Adolescentes	Factores más importantes en ambos grupos (ideación e intento suicida): Depresión (SI = 16.7 %, SA = 19.8 %). Factores más relevantes en la ideación suicida: Estrés académico (SI = 7.2 %, SA = 1.6 %). Desesperanza (SI = 9.1 %, SA = 5.0 %). Edad (SI = 7.1 %, SA = 3.2 %). Factores más relevantes en los intentos de suicidio: Nivel de escolaridad (SI = 3.5 %, SA = 10.1 %). Años totales de educación (SI = 2.6 %, SA = 8.6 %). Soledad (SI = 2.3 %, SA = 7.4%).

Discusión

La presente revisión sistemática evidencia que la conducta suicida en los adolescentes es un problema complejo que está influenciado por diversos factores personales, familiares, sociales y del entorno. Al comparar los resultados de los estudios analizados, se encontró que existe un consenso en señalar a los trastornos emocionales y neuropsicológicos como los principales factores relacionados con el riesgo de conducta suicida (King et al., 2023). Asimismo, los estudios de Grossberg y Rice (2023) y Wang et al. (2024) coinciden en que la depresión desempeña un papel importante en este problema ya que afecta la capacidad del adolescente para manejar sus emociones y enfrentar las dificultades de la vida diaria. Sin embargo, los estudios también muestran que la influencia de la depresión no es igual en todos los casos pues su impacto cambia según se analice la presencia de pensamientos suicidas o el paso hacia un intento de suicidio (Wang et al., 2024).

Un aspecto importante de esta discusión es que permite diferenciar los factores psicológicos que intervienen en la conducta suicida. Por un lado, variables como la desesperanza y el estrés académico están relacionadas principalmente con la aparición de pensamientos suicidas. Por otro lado, el sentimiento de soledad y el aislamiento social tienen una mayor influencia en que esos pensamientos lleguen a convertirse en un intento de suicidio (Wang et al., 2024). Estos resultados pueden entenderse a partir de la Teoría Interpersonal del Suicidio de Joiner, la cual señala que la sensación de no pertenecer a un grupo y la percepción de ser una carga para los demás aumentan el deseo de morir. Además, el estudio de Gómez et al. (2025) incorpora un factor relevante, como el maltrato infantil ya sea por abuso o

negligencia. Este tipo de experiencias no solo afecta el bienestar emocional de los adolescentes, sino que, cuando se presenta junto con problemas como la ansiedad, puede hacer que los síntomas pasen desapercibidos o sean ocultados. Esto demuestra que los adolescentes con mayor afectación emocional no siempre expresan de forma evidente su malestar, lo que representa una dificultad para detectar oportunamente a quienes se encuentran en riesgo.

En relación con los factores del entorno, los estudios muestran que el contexto donde vive el adolescente tiene una influencia importante en la conducta suicida. A diferencia de investigaciones que analizan por separado los problemas familiares o escolares, el estudio de Silke et al. (2024) señala que el riesgo aumenta cuando varios factores negativos se presentan al mismo tiempo, como los conflictos en el hogar, las dificultades en la escuela y los problemas con los compañeros. Esta combinación de situaciones genera una mayor carga emocional para el adolescente y puede superar su capacidad para afrontar las dificultades. Como consecuencia, se incrementa la vulnerabilidad, especialmente en aquellos adolescentes que, por su edad o nivel educativo, ya presentan un mayor riesgo, tal como lo reporta Wang et al. (2024).

Limitaciones

El presente estudio cuenta con ciertas limitaciones metodológicas que deben tomarse en consideración al momento de analizar y extrapolar sus resultados.

En primer lugar, la investigación se delimitó temporalmente a la literatura científica publicada entre los años 2019 y 2024. Si bien este rango garantiza una perspectiva actualizada y vigente, pudo haber restringido la inclusión de investigaciones históricas o basales que aportaran un análisis evolutivo de mayor amplitud temporal sobre el comportamiento suicida en la población adolescente.

En segundo lugar, una limitación crítica inherente a este tipo de diseño es el riesgo latente de sesgo de publicación. Al haber restringido la estrategia de búsqueda exclusivamente a artículos originales publicados en revistas indexadas en bases de datos de alto impacto (Scopus, PubMed y Web of Science), existe la posibilidad de que se hayan omitido estudios con resultados no significativos, tamaños de efecto reducidos o literatura gris (como tesis y reportes institucionales) que no lograron ser editados. Esto podría generar una sobrerrepresentación de factores de riesgo con significancia estadística positiva en la síntesis de la evidencia.

Asimismo, se reconoce el impacto de la heterogeneidad metodológica de los estudios primarios incluidos. Al tratarse de una revisión sistemática basada en la recopilación de datos reportados por terceros, no se posee un control directo sobre los instrumentos de medición, los puntos de corte clínico para diagnosticar la depresión o la ansiedad, ni las técnicas de muestreo empleadas por los autores originales. Esta variabilidad introduce un margen de dispersión

que exige cautela al momento de realizar comparaciones directas entre los hallazgos de las distintas investigaciones.

Por otra parte, se identificó un sesgo de representatividad geográfica y demográfica ya que la mayoría de las investigaciones analizadas fueron ejecutadas en contextos predominantemente urbanos y en países con características socioeconómicas y culturales particulares. Debido a que las conductas suicidas y sus variables predictoras están profundamente influenciadas por los determinantes sociales de cada entorno, la aplicabilidad de estos resultados en comunidades rurales o en regiones con estructuras familiares y redes de apoyo diversas debe interpretarse de forma contextualizada.

Finalmente, persiste en la literatura una marcada fragmentación teórica, donde la mayoría de los estudios aborda las variables psicológicas, familiares o escolares de forma independiente, dificultando la comprensión de modelos interactivos y multidimensionales. A ello se suma la naturaleza transversal de la mayor parte de la evidencia recuperada, lo cual limita la capacidad para establecer relaciones de causalidad estricta y examinar la variabilidad de la vulnerabilidad suicida a lo largo del desarrollo del adolescente.

A pesar de las limitaciones señaladas los resultados de este trabajo consolidan un cuerpo de conocimiento estructurado, riguroso y sistemático, que sirve como un marco de referencia empírico válido para orientar el diseño de futuros programas preventivos y líneas de investigación clínica en el ámbito de la salud mental infanto-juvenil.

Conclusiones

El análisis de los estudios incluidos en esta revisión sistemática permite concluir que la conducta suicida en los adolescentes es un problema que depende de múltiples factores. Los resultados muestran que no existe una sola causa que explique este comportamiento, sino que intervienen de manera conjunta factores personales, psicológicos, familiares y del entorno, los cuales aumentan el riesgo cuando se presentan al mismo tiempo.

En cuanto a los factores psicológicos e individuales, la depresión fue el factor de riesgo más frecuente y el que presentó una relación más consistente, tanto con la ideación como con el intento suicida. Además, otras variables como la ansiedad, la desesperanza, el estrés académico y la soledad también incrementan la probabilidad de que los adolescentes desarrollen pensamientos suicidas.

Respecto al entorno familiar y social se identificó que las familias con antecedentes de maltrato infantil —abuso físico o psicológico— y negligencia emocional representan un importante factor de riesgo para la conducta suicida. Esta vulnerabilidad aumenta cuando estas experiencias se presentan junto con trastornos emocionales y con otros problemas en la escuela o en las relaciones con los compañeros, favoreciendo el paso de la ideación al intento de suicidio.

Recomendaciones

En primer lugar, se recomienda desarrollar talleres y actividades dirigidas a los padres de familia o cuidadores con el propósito de fortalecer estilos de crianza basados en el diálogo el respeto y la comunicación efectiva. Además, es importante brindar información sobre salud mental para que las familias puedan reconocer de manera temprana señales de alerta, como el aislamiento, los cambios repentinos de comportamiento o las expresiones de desesperanza. Estas acciones contribuirán a que el hogar se convierta en un espacio de apoyo y protección para los adolescentes.

En segundo lugar, se recomienda que las instituciones educativas y los establecimientos de salud implementen evaluaciones psicológicas periódicas para identificar oportunamente síntomas de depresión, ansiedad o posibles indicadores de riesgo suicida. Asimismo, es conveniente capacitar de forma continua a docentes, tutores y profesionales de la salud para que puedan detectar estos casos, brindar una atención inicial adecuada y derivarlos a los servicios especializados cuando sea necesario. Del mismo modo, se sugiere fortalecer en las escuelas programas que promuevan la educación emocional, las habilidades para la vida y la resiliencia en los estudiantes.

Finalmente se recomienda que las autoridades responsables de la salud y la educación prioricen la prevención del suicidio adolescente dentro de las políticas públicas. Para ello es necesario destinar recursos suficientes para el fortalecimiento de los servicios de salud mental dirigidos a niños y adolescentes. Además, se debe promover un trabajo coordinado entre las instituciones educativas, los establecimientos de salud y las organizaciones de la comunidad, con el objetivo de crear redes de apoyo que faciliten el acceso oportuno a la

atención especializada y contribuyan a reducir los factores de riesgo asociados a la conducta suicida.

Referencias

- Abi-Jaoude, E., Naylor, K. T., & Pignatiello, A. (2020). Smartphones, social media use and youth mental health. *CMAJ*.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32041697/>
- Alix, S., Cossette, L., Hébert, M., Cyr, M., & Frappier, J.-Y. (2017). Posttraumatic Stress Disorder and Suicidal Ideation Among Sexually Abused Adolescent Girls: The Mediating Role of Shame. *Journal of Child Sexual Abuse*, 26(2), 158-174. <https://doi.org/10.1080/10538712.2017.1280577>
- Asprilla, T. (18 de febrero de 2025). *74 casos de suicidio en enero de 2025 en Perú*. Consultorsalud. <https://consultorsalud.com/74-casos-de-suicidio-en-enero-de-2025-en-peru/>
- Campisi, S. C., Carducci, B., Akseer, N., Zasowski, C., Szatmari, P., & Bhutta, Z. A. (2020). Suicidal behaviours among adolescents from 90 countries: A pooled analysis of the global school-based student health survey. *BMC Public Health*, 20(1) <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09209-z>
- Castellví, P., Miranda-Mendizábal, A., Parés-Badell, O., Almenara, J., Alonso, I., Blasco, M. J., Cebrià, A., Gabilondo, A., Gili, M., Lagares, C., Piqueras, J. A., Roca, M., Rodríguez-Marín, J., Rodríguez-Jiménez, T., Soto-Sanz, V., y Alonso, J. (2022) Longitudinal associations between depression and suicidal behaviors in adolescents. *Journal of Affective Disorders*, 221, 294-301.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S016503271631672X?via%3Dihub>
- Gómez, S., Díaz, M., Fernández, V., Andreo, J., Bobes, T., Cebria, A., Crespo, B., Garrido, N., & Gonzáles, A. (2025). The role of childhood maltreatment and mental health disorders on suicidal behaviour in adolescents. *Child Abuse & Neglect*, 159, 107151.
<https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.107151>

- Grossberg, A., & Rice, T. (2023). Depression and Suicidal Behavior in Adolescents. *The Medical Clinics of North America*, 107(1), 169-182. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2022.04.005>
- Guardamino, B. (28 de mayo de 2024). Alerta por aumento de suicidios en Perú: Cada día se registran cinco tentativas a nivel nacional. Infobae. <https://www.infobae.com/peru/2024/05/28/alerta-por-aumento-de-suicidios-en-peru-cada-dia-se-registran-cinco-tentativas-a-nivel-nacional/>
- Gunn, J. F., Lester, D., Haines, J., & Williams, C. L. (2012). Thwarted Belongingness and Perceived Burdensomeness in Suicide Notes. *Crisis*, 33(3), 178-181. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000123>
- Hernández, A., Vargas, R., & Bendezu, G. (2023). Binge drinking and suicidal ideation in Peruvian adolescents: Evidence from a pooled cross-sectional survey. *Journal of Affective Disorders*, 340, 321-326. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.08.008>
- Jones, M. S., Kevorkian, S. S., Lehmann, P. S., Chouhy, C., & Meldrum, R. C. (2024). Adverse childhood experiences, gender, and suicidality among Florida high school students: Examining intervening mechanisms. *Child Abuse & Neglect*, 153, Artículo 106834. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.106834>
- King, C. A., Arango, A., Foster, C. E., Ewell-Foster, C., y Grupp-Phelan, J. (2023). Stressful life events and adolescent suicidal behavior. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 62(5), 512-521. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0890856723002411?utm_source=chatgpt.com
- Kaurin, A., Wright, A. G. C., Porta, G., Hamilton, E., Poling, K., Bero, K., Brent, D., & Goldstein, T. R. (2024). Weekly links among irritability and suicidal thoughts and behaviors in high-risk youth. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 65(11), 1429–1440. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13988>
- Kowalski, R. M., Giumetti, G. W., Schroeder, A. N., y Lattanner, M. R. (2022). Cyberbullying and psychological outcomes in adolescents. *Psychological Bulletin*. <https://doi.org/10.1037/a0035618>

Kusuma, K., Larsen, M., Quiroz, J. C., & Torok, M. (2024). Age-stratified predictions of suicide attempts using machine learning in middle and late adolescence. *Journal of Affective Disorders*, 365, 126–133. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.08.043>

Mengjia, P., Lijie, G., Peixia, C., Qi, G., & Huiping, Z. (2025). Family dysfunction and risk of suicidal behavior in adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 370, 427-433. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.11.025>

Ministerio de Salud. (10 de septiembre de 2019). Más del 30% de adolescentes considera que el suicidio es una salida a sus problemas. gob.pe. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/50706-mas-del-30-de-adolescentes-considera-que-el-suicidio-es-una-salida-a-sus-problemas>

Ministerio de Salud. (10 de octubre de 2022). El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. gob.pe. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>

Ministerio de Salud. (2024). Situación epidemiológica de los intentos de suicidio en el Perú—2024. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2024/SE372024/03.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (25 de marzo de 2025). Suicidio. who.int. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Suicide worldwide: latest global estimates. https://www.who.int/health-topics/suicide/suicide?utm_source=chatgpt.com#tab=tab_1

Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Iniciativa Regional de Prevención del Suicidio—OPS/OMS*. paho.org. <https://www.paho.org/en/documents/brochure-regional-suicide-prevention-initiative>

- Stewart, J. G., Pizzagalli, D. A., & Auerbach, R. P. (2024). Stress exposure in at-risk, depressed, and suicidal adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 65(7), 942–958. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13935>
- Seibel, L., Harris, K. M., López, R., Wolff, J., Spirito, A., & Esposito-Smythers, C. (2024). Perceived burdensomeness and thwarted belongingness as mediators of the relation between anxiety and suicidal ideation among adolescents. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 54(6), 914-924. <https://doi.org/10.1111/sltb.13094>
- Sharma, B., Nam, E. W., Kim, H. Y., & Kim, J. K. (2015). Factors Associated with Suicidal Ideation and Suicide Attempt among School-Going Urban Adolescents in Peru. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(11), 14842-14856. <https://doi.org/10.3390/ijerph121114842>
- Silke, C., Heary, C., Bunting, B., Devaney, C., Groarke, A., Major, E., Durcan, M., O'Brien, C., & Brady, B. (2024). Examining the relationship between adversity and suicidality and self-harm in Irish adolescents from 2020 to 2022. *Journal of Affective Disorders*, 349, 234-243. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.12.065>
- Van Orden, K. A., Witte, T. K., Cukrowicz, K. C., Braithwaite, S., Selby, E. A., & Joiner, T. E. (2010). The Interpersonal Theory of Suicide. *Psychological review*, 117(2), 575-600. <https://doi.org/10.1037/a0018697>
- Li, W., Xiang, M., Zhang, E. L., Liu, Y., Ge, X., Su, Z., Cheung, T., Jackson, T., & Xiang, Y.-T. (2023). Inter-relationships between suicidality and depressive symptoms among children and adolescents experiencing crisis: A network perspective. *Journal of Affective Disorders*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.10.029>
- Wang, C., Tong, Y., Tang, T., Wang, X., Fang, L., Wen, X., Su, P., Wang, J., & Wang, G. (2024). Association between adolescent depression and adult suicidal behavior: A systematic review and meta-analysis. *Asian Journal of Psychiatry*, 100, 104185. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2024.104185>

- Wang, Y., Liu, J., Chen, S., Zheng, C., Zou, X., & Zhou, Y. (2024). Exploring risk factors and their differences on suicidal ideation and suicide attempts among depressed adolescents based on decision tree model. *Journal of Affective Disorders*, 352, 87-100. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.02.035>
- Yavuz, B. E., Turan, S., Mutlu, C., & Çamlı, Ş. E. (2024). A comparison of the social cognition and neurocognitive characteristics of adolescents with suicide behavior, adolescents with depression, and healthy controls. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 54(4), 785–797. <https://doi.org/10.1111/sltb.13090>
- Zhang, X., et al. (2023). Parenting styles and adolescent mental health outcomes. *Child Psychiatry & Human Development*, 54(3), 741-753. <https://doi.org/10.1177/00332941221105216>

Anexo A

Tabla de descriptores

P	I	O
Adolescentes	Factores De Riesgos	Conducta Suicida
Adolescencia Adolescentes Escolar	“Factores psicológicos” “Factores familiares” “Violencia física” “Violencia psicológica” “Violencia sexual” Depresión Ansiedad	“Conducta suicida” “Tendencia suicida”
Adolescence Teenagers School	"Psychological Factors" "Family Factors" "Physical Violence" "Psychological Violence" "Sexual Violence" Depression Anxiety	“Suicidal behavior” “Suicidal tendency”

Anexo B



[Advanced](#)
[Create alert](#)
[Create RSS](#)
[User Guide](#)

Sort by:

MY CUSTOM FILTERS

37 results

Page 1 of 4



☐ 1 year
☒ 5 years
☐ 10 years
☐ Custom Range

☐ **[Thyroid disorders in childhood and adolescence. Part 1: Hyperthyroidism].**
1 Comité Nacional de Endocrinología de la Sociedad Argentina de Pediatría.
Cite Arch Argent Pediatr. 2021 Feb;119(1):s1-s7. doi: 10.5546/aap.2021.s1.
PMID: 33459000 **Free article.** Review. Spanish.
Share The objective of this paper is to review and update hyperthyroidism in children and **adolescents** aiming to guide its early detection and referral to the pediatric endocrinologist. ...

☐ **La escala de afluencia familiar en la investigación sobre inequidades sociales en salud en adolescentes latinoamericanos.**
2 Pérez A, Thrasher J, Monzón JC, Arillo-Santillán E, Barnoya J, Mejía R.
Cite Salud Publica Mex. 2021 Jan 15;63(2, Mar-Abr):201-210. doi: 10.21149/11793.
Share PMID: 33989488 **Free PMC article.**

TEXT AVAILABILITY

OBJECTIVE: To assess the family affluence scale (FAS), which consists of self-reported number of

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Búsqueda avanzada > Resultados para (TI=(Adole... > ... > Refinar resultados para (TI=... > Refinar resultados para (TI=(Adolescencia O Adolescentes O Escuela)) O (AB...

132 resultados de la Colección principal de Web of Science para:

(TI=(Adolescencia O Adolescentes O Escuela)) O (AB=("Factores psicológicos" O "Factores familiares" O "Violencia física" O ...

+ Agregar palabras clave Agregar palabras clave rápidamente: < + intervenciones psicológicas + psicooncología + neurobiología + terapia cognitivo conductual + >

Refinado por: Tipos de documentos: Artículo de revisión X Años de publicación: 2025 o 2024 X Tipos de documentos: Artículo de revisión X Categorías de Web of Science: Psicología X

Áreas de investigación: Psicología X Tipos de documentos: Artículo de revisión X Borrar todo

132 Documentos También te puede interesar... Analizar resultados Informe de citas Crear alerta

Refinar resultados
Exportar Refinar
Buscar dentro de los resultados...
Filtros rápidos
☐ Artículo de revisión 132

☐ 0/132 Agregar a la lista marcada Exportar v Pertinencia < 1 de 3 >

☐ 1 Explorando la influencia de la realidad virtual en las variables psicológicas del tratamiento oncológico pediátrico: una revisión sistemática
Philcox, E ; Watson, E y Hudson, N
Mar2025 | PSICOONCOLOGÍA - 34 (3)
66 Referencias

Búsqueda avanzada > Resultados para (TI=(Adole... > ... > Refinar resultados para (TI=... > Refinar resultados para (TI=(Adolescencia O Adolescentes O Escuela)) O (AB...

132 resultados de la Colección principal de Web of Science para:

(TI=(Adolescencia O Adolescentes O Escuela)) O (AB=("Factores psicológicos" O "Factores familiares" O "Violencia física" O ...

+ Agregar palabras clave Agregar palabras clave rápidamente: < + intervenciones psicológicas + psicooncología + neurobiología + terapia cognitivo conductual + >

Refinado por: Tipos de documentos: Artículo de revisión X Años de publicación: 2025 o 2024 X Tipos de documentos: Artículo de revisión X Categorías de Web of Science: Psicología X

Áreas de investigación: Psicología X Tipos de documentos: Artículo de revisión X Borrar todo

132 Documentos También te puede interesar... Analizar resultados Informe de citas Crear alerta

Refinar resultados
Exportar Refinar
Buscar dentro de los resultados...
Filtros rápidos
☐ Artículo de revisión 132

☐ 0/132 Agregar a la lista marcada Exportar v Pertinencia < 1 de 3 >

☐ 1 Explorando la influencia de la realidad virtual en las variables psicológicas del tratamiento oncológico pediátrico: una revisión sistemática
Philcox, E ; Watson, E y Hudson, N
Mar2025 | PSICOONCOLOGÍA - 34 (3)
66 Referencias