

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción científica respecto a los factores de riesgo para el suicidio
en adolescentes**

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

Autores:

Dora Matilde Diaz Salinas

Jaime Vásquez Arrascue

Asesor:

Mg. Eddy Wildmar Aquize Anco

Lima, julio de 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Eddy Aquize Anco, docente de la Unidad de Posgrado de la especialidad de Psicología Clínica, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica respecto a los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes”** de los autores: Jaime Vásquez Arrascue
y

Dora Matilde Díaz Salinas 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 15 días del mes de julio del año 2026.



Mg. Eddy Wildmar Aquize Anco

Asesor

Producción científica respecto a los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes

TRABAJO ACADÉMICO

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



Dra. Damaris Susana Quinteros Zuñiga
Dictaminadora

Lima, 15 de julio del 2026

Resumen

Este estudio tuvo como **objetivo** determinar los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes. **Metodología:** Este estudio es una revisión narrativa. La búsqueda de la literatura científica se realizó en tres bases de datos: Scopus, PubMed y SciELO. Se usaron descriptores para las variables, los cuales fueron: adolescentes, adolescencia, pubertad, joven, gestión de riesgo, comportamiento de riesgo, ideación suicida, intento de suicidio y suicidio consumado. La búsqueda se realizó utilizando los operadores de campo título, resumen y palabras clave. **Resultados:** Hasta el mes de diciembre del año 2025, se encontraron 5 estudios en PubMed, 18 estudios en SciELO y 45 en Scopus. Tras la revisión, se incluyeron 7 artículos, de los cuales 1 fue descriptivo, 1 explicativo-predictivo longitudinal y 5 correlacionales-predictivos. **Conclusión:** Los factores de riesgo del suicidio en adolescentes son múltiples, siendo la depresión el principal predictor. También destacan el abuso emocional, el abuso sexual, los problemas con pares, el consumo de sustancias y el tabaquismo. Factores como el estrés académico, la desesperanza, la soledad, la ansiedad, la falta de sueño y las preocupaciones constantes aumentan el riesgo de ideación e intentos suicidas. El acoso escolar y el ciberacoso actúan como desencadenantes, mientras que los pensamientos negativos y los intentos previos incrementan la probabilidad de recurrencia. En contraste, la inteligencia emocional y las redes de apoyo funcionan como factores protectores.

Palabras claves: adolescencia, gestión de riesgo, comportamiento de riesgo, ideación suicida, intento de suicidio.

Abstract

This study aimed to determine the risk factors for suicide in adolescents. Methodology: This study is a narrative review. The scientific literature search was conducted in three databases: Scopus, PubMed, and SciELO. Descriptors used for the variables included adolescents, adolescence, puberty, youth, risk management, risk behavior, suicidal ideation, suicide attempt, and completed suicide. The search was performed using the field adjusters title, abstract, and keywords. Results: Up to December 2025, 5 studies were found in PubMed, 18 studies in SciELO, and 45 in Scopus. After review, 7 articles were included, of which 6 were descriptive and 1 was longitudinal. Conclusion: Risk factors for suicide in adolescents are multiple, with depression being the main predictor. Other significant factors include emotional abuse, sexual abuse, peer problems, substance use, and smoking. Factors such as academic stress, hopelessness, loneliness, anxiety, lack of sleep, and constant worry increase the risk of suicidal ideation and attempts. Bullying and cyberbullying act as triggers, while negative thoughts and previous attempts increase the likelihood of recurrence. In contrast, emotional intelligence and support networks function as protective factors.

Keywords: adolescence, risk management, risk behavior, suicidal ideation, suicide attempt.

Introducción

El suicidio en adolescentes constituye una de las principales causas de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años y está asociado con múltiples factores de riesgo, entre ellos los trastornos mentales (como la depresión y la ansiedad), las experiencias de violencia o bullying, el aislamiento social, los conflictos familiares y el uso problemático de las redes sociales y el entorno digital (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). La adolescencia, como etapa de cambios intensos, aumenta la vulnerabilidad de los jóvenes a pensamientos suicidas, especialmente cuando enfrentan presiones sociales y emocionales (Carbón et al 2025).

El suicidio constituye una de las principales problemáticas de salud pública a nivel mundial, especialmente en la población adolescente, debido a su creciente prevalencia y a su carácter multifactorial (OMS,2023). Por otro lado, más de 700 000 personas fallecen por suicidio cada año, siendo los adolescentes y jóvenes uno de los grupos más vulnerables (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). Asimismo, el suicidio se posiciona entre las principales causas de muerte en personas de 15 a 29 años, lo que evidencia la magnitud del problema y la necesidad de abordarlo desde una perspectiva preventiva e integral (OMS, 2021). Además, el suicidio es considerado la cuarta causa principal de mortalidad entre las personas de 15 a 29 años y la tercera entre las niñas de 15 a 19 años en todo el mundo, (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021). Asimismo, la tasa de suicidio entre los adolescentes de 15 a 19 años, alrededor de 40.000 personas de este grupo de edad mueren por suicidio cada

año en el mundo (alrededor de 22.000 hombres y alrededor de 18.000 mujeres (Ji y Li,2025).

En el contexto peruano, la problemática adquiere características particulares. Se ha reportado que aproximadamente el 22% de los suicidios ocurre en personas entre 10 y 19 años (Instituto Nacional de Salud Mental [INSM], 2019), mientras que en los últimos años se ha observado un incremento sostenido en la incidencia de conductas suicidas en población juvenil (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2023). Además, estudios epidemiológicos evidencian que un porcentaje significativo de adolescentes presentan ideación y planificación suicida, lo cual constituye un importante predictor de intentos suicidas (Villarreal-Zegarra et al., 2019). Estas cifras reflejan no solo la magnitud del fenómeno, sino también la urgencia de comprender los factores que incrementan el riesgo en este grupo etario.

La adolescencia se configura como una etapa de alta vulnerabilidad debido a la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales. Durante este periodo, los individuos enfrentan procesos de construcción de identidad, cambios neurobiológicos y hormonales, así como mayores demandas sociales, lo que incrementa la probabilidad de desarrollar trastornos emocionales y conductas de riesgo (Steinberg, 2014). En este sentido, el suicidio no puede entenderse como un fenómeno aislado, sino como el resultado de múltiples variables interrelacionadas que actúan de manera sinérgica (Hawton et al., 2012).

En el ámbito internacional, diversas investigaciones han identificado factores de riesgo relevantes asociados a la conducta suicida en adolescentes, tales como la depresión, la desesperanza, el consumo de sustancias, la violencia y el acoso escolar.

La depresión ha sido señalada como uno de los principales predictores de ideación e intento suicida (Beck et al., 1985; Nock et al., 2013). Asimismo, el bullying y otras formas de victimización se asocian significativamente con problemas psicológicos como ansiedad, depresión y estrés, incrementando el riesgo de conducta suicida (Holt et al., 2015). Por otro lado, el consumo de alcohol y drogas puede aumentar la impulsividad y disminuir la capacidad de afrontamiento, favoreciendo la aparición de conductas autolesivas (Esposito-Smythers & Spirito, 2004).

A nivel nacional, los antecedentes muestran resultados consistentes con la literatura internacional. Investigaciones realizadas en adolescentes peruanos han identificado como principales factores de riesgo la disfunción familiar, la violencia intrafamiliar, los trastornos de salud mental, el consumo de sustancias y las experiencias de victimización (Caycho-Rodríguez et al., 2020). Asimismo, estudios evidencian que la depresión y la ansiedad presentan una fuerte asociación con la ideación suicida, mientras que factores familiares como la falta de apoyo emocional o la presencia de conflictos incrementan significativamente el riesgo (Vega-Dienstmaier et al., 2016).

Los factores individuales, familiares y sociales interactúan de manera compleja. tales como la depresión puede actuar como variable mediadora entre experiencias adversas (como el bullying o la violencia) y la ideación suicida (Hawton et al., 2012). Del mismo modo, el consumo de sustancias puede potenciar la impulsividad y reducir los mecanismos de regulación emocional, incrementando la probabilidad de intentos suicidas (Esposito-Smythers & Spirito, 2004). Estas interacciones evidencian que las

variables no actúan de forma independiente, sino que se potencian entre sí, configurando escenarios de mayor riesgo.

La conducta suicida es un fenómeno complejo que comprende un continuo que va desde pensamientos relacionados con la muerte hasta la ejecución del acto suicida. Este continuo incluye la ideación suicida, la planificación y el intento suicida, los cuales representan distintos niveles de gravedad y riesgo (Nock et al., 2008).

Así, la ideación suicida (IS) se define como la presencia de pensamientos, deseos o intenciones de quitarse la vida, que pueden variar desde ideas pasivas (como el deseo de no despertar) hasta pensamientos activos sobre cometer suicidio (Beck et al., 1979; Klonsky et al., 2016). Este constructo es considerado uno de los principales predictores del comportamiento suicida, ya que constituye la fase inicial del proceso suicida (Nock et al., 2013). En cambio, la planificación suicida está asociada a una mayor probabilidad de intento suicida, especialmente cuando se combina con factores como impulsividad, acceso a medios letales y consumo de sustancias (Klonsky & May, 2015). En este sentido, la planificación constituye un indicador crítico en la evaluación del riesgo suicida en adolescentes. En consecuencia, los intentos suicidas suelen estar asociados con una combinación de factores psicológicos, sociales y biológicos, incluyendo trastornos mentales, experiencias traumáticas, disfunción familiar y dificultades en la regulación emocional (Hawton et al., 2012). Además, modelos contemporáneos como la teoría de los tres pasos señalan que la transición de la ideación al intento requiere no solo el deseo de morir, sino

también la capacidad adquirida para llevar a cabo el acto, la cual se desarrolla a través de la exposición al dolor o experiencias adversas (Klonsky & May, 2015).

En este sentido la importancia del presente estudio radica en la necesidad de comprender de manera integral los factores de riesgo asociados al suicidio en adolescentes, especialmente en contextos locales donde las dinámicas socioculturales influyen significativamente en la manifestación del problema. La identificación de estos factores permitirá diseñar estrategias de intervención y prevención más eficaces, orientadas tanto a la atención clínica como a la promoción de la salud mental en entornos familiares, escolares y comunitarios (OMS, 2021). Asimismo, el estudio contribuye al desarrollo del conocimiento científico en el área de la salud mental adolescente, proporcionando evidencia empírica relevante para la formulación de políticas públicas y programas de intervención temprana. En consecuencia, abordar los factores de riesgo del suicidio en adolescentes no solo representan una prioridad académica, sino también un imperativo social y sanitario. Este estudio tiene como objetivo determinar, a través de la revisión bibliográfica, los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes. Este trabajo busca contribuir a una comprensión más amplia sobre los factores que intervienen en la conducta suicida en adolescentes.

Metodología

Es una revisión narrativa bibliográfica, un método de investigación documental que consiste en la búsqueda, selección, análisis e integración crítica de fuentes bibliográficas relacionadas con un tema específico, con el propósito de describir el estado del conocimiento y los principales enfoques teóricos existentes (Rother, 2007).

Asimismo, Ferrari (2015) señala que la revisión narrativa no sigue necesariamente un protocolo rígido como las revisiones sistemáticas, sino que se centra en la interpretación crítica de la literatura, facilitando la construcción de marcos conceptuales y la generación de nuevas perspectivas teóricas. En este sentido, este tipo de revisión es pertinente para el análisis de problemáticas multifactoriales, como los factores de riesgos asociados a la conducta suicida en adolescentes.

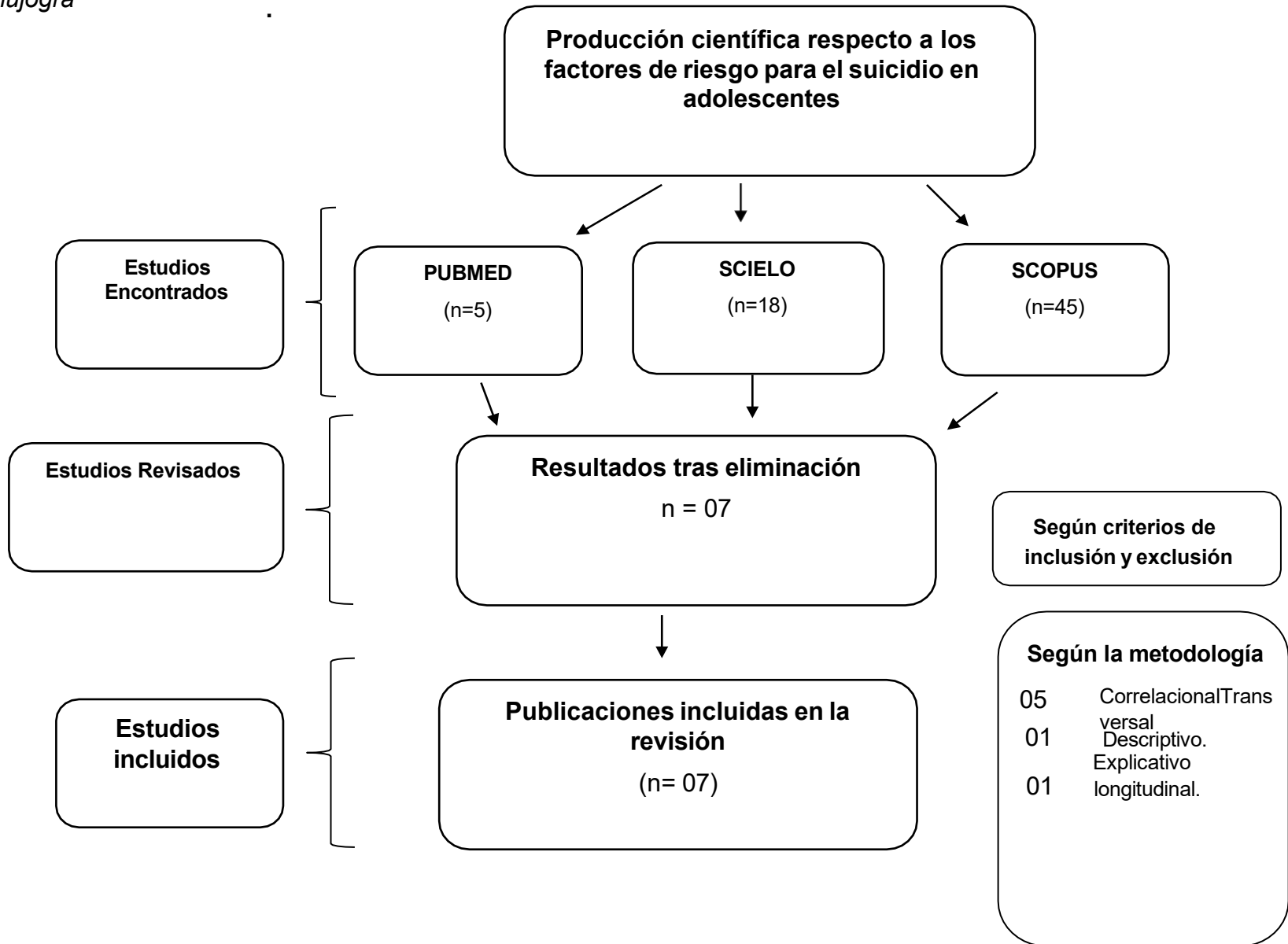
La muestra de estudio lo constituyeron los artículos de la búsqueda con respecto al tema "Producción científica respecto a los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes", proyectados a partir de sus componentes en descriptores, los cuales fueron: adolescentes, adolescencia, pubertad, joven, gestión de riesgo, comportamiento de riesgo, ideación suicida, intento de suicidio y suicidio consumado (anexo A). Estos, con la ayuda de los operadores booleanos OR, AND y AND NOT, se plasmaron en estrategias de búsqueda (anexo B). Se utilizaron como fuentes de información bibliográfica las bases de datos PubMed, SciELO y Scopus, en el mes de diciembre del año 2025. Con respecto a la antigüedad de los artículos, se consideró el rango de años 2020-2025. Los artículos fueron descargados en un archivo de Microsoft Excel. La revisión fue llevada a cabo por dos colaboradores de manera independiente, quienes al finalizar la recopilación se reunieron para resolver las discrepancias y diferencias en los datos y valores extraídos, hasta lograr un consenso.

Los procedimientos de control de calidad de la selección de datos cumplieron criterios para la muestra de estudio. Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: artículos en inglés y español, artículos de acceso libre, artículos que contienen variables de estudio, y artículos científicos originales y empíricos.

Asimismo, se aplicaron como criterios de exclusión: artículos que no tienen acceso libre o que estén fuera del rango de los últimos 5 años. El proceso de selección se evidencia en la Figura 1.

Figura 1

Flujograma



Resultados

Hasta diciembre del 2025 se encontró 5 estudios en PubMed, 18 estudios en SciELO y 45 en Scopus. Tras la revisión, se incluyeron 7 artículos, de los cuales 6 fueron descriptivos y 1 longitudinal. Estos artículos fueron organizados en la Tabla 1, donde se considera autor y año, diseño de estudio, objetivo de investigación, instrumentos utilizados, población o muestra de estudio y resultados.

La tabla 1 muestra que los objetivos generalmente están orientados a identificar los factores de riesgo del suicidio en adolescentes. También se puede evidenciar que se usaron diversos instrumentos, tales como la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) (Arias et al., 2025; Danielsen et al., 2024; Miranda-Mendizabal et al., 2019; Wang et al., 2024).

Asimismo, se encontró que los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes son: la depresión, como factor más predominante, no solo asociada a la ideación suicida sino también al intento de suicidio y las lesiones autoinfligidas; el abuso emocional, como factor muy significativo, caracterizado por agresiones verbales, humillación y trato degradante; y, en menor medida, el abuso sexual, los problemas de relación con los pares, el consumo de sustancias, el rechazo social, el estrés interpersonal, la impulsividad motora, la falta de aceptación y los problemas de conducta (Arias et al., 2025; Danielsen et al., 2024; Wang et al., 2024).

La depresión y la desregulación emocional son los pilares que convergen por ser determinantes del riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. La conducta suicida no es un evento aislado, sino como un proceso multifactorial donde la sintomatología depresiva constituye el predictor más directo en la ideación como en el intento suicida. También se identifica que la cognición negativa y los pensamientos automáticos actúan como los principales motores del riesgo. (Arias et al., 2025; Wang et al., 2024; Secundino et al., 2021). En el ámbito social, el aislamiento y la soledad son indicadores del deseo de autolesión, por una carencia de red de apoyo externo y de la falta de pertenencia. En el ámbito social, el aislamiento y la soledad son indicadores del deseo de autolesión, derivados de una carencia de red de apoyo externo y de falta de pertenencia. Estos indicadores no solo generan malestar emocional, sino que amplifican el impacto negativo de situaciones de acoso escolar, elevando exponencialmente la vulnerabilidad del joven frente al suicidio (Danielsen et al., 2024; Quintana et al., 2021). Además, el estilo de vida y los predictores conductuales son señales que no deben ser ignoradas para una prevención temprana. Factores como el consumo de sustancias —cannabis y tabaco—, así como el deterioro en la higiene del sueño y la adicción a internet, aparecen de forma recurrente como comportamientos que preceden y acompañan a la ideación suicida en la educación secundaria y superior (Lima et al., 2021).

Se identificó un estudio de diseño longitudinal, mientras que los demás fueron transversales. En el primero se observan las variables a lo largo del tiempo, evidenciando que factores como la preocupación por el futuro pueden predecir la ideación suicida.

Por otro lado, se identifica que el desarrollo de la inteligencia emocional constituye una herramienta estratégica para el bienestar, al fortalecer la capacidad de regulación afectiva y dotar a la persona de mecanismos de defensa naturales que contribuyen a la integridad emocional frente a situaciones difíciles como el bullying, lo que de otro modo podría conllevar a la ideación o al intento suicida (Quintana et al., 2021; Wang et al., 2024; Busby et al., 2023).

Tabla 1

Resumen de artículos seleccionados

Nro	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
1	Arias et al. (2025)	Determinar la influencia del trauma infantil, la depresión, el consumo de sustancias y la desregulación emocional en la ideación suicida, los intentos de suicidio y las autolesiones no suicidas en adolescentes españoles.	Diseño de corte transversal y explicativo (correlacional-predictivo)	• Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ-SF) • Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) • Escala de Suicidio de Paykel (PSS) • Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS) • Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)	1,233 adolescentes de entre 12 y 16 años, matriculados en centros de educación secundaria de la Comunidad de Madrid (España).	La depresión fue el predictor más importante de ideación suicida, intentos de suicidio y autolesiones autoinfligidas. El abuso emocional fue el segundo factor más significativo, caracterizado por agresiones verbales, humillación y trato degradante por parte de otros, superando a otros tipos de trauma. El abuso sexual, los problemas de relación con los pares y el consumo de sustancias también se identificaron como factores de riesgo moderados de intentos de suicidio. Otros factores incluyeron impulsividad motora (19 %), falta de aceptación emocional (20 %), falta de claridad emocional (13 %), problemas de conducta (7 %) y dificultades con los compañeros (5 %) (Arias et al., 2025).

2	Danielsen et al. (2024)	Comparar la salud mental, el bienestar, las conductas de riesgo y los factores de la vida social entre adolescentes según su nivel de conducta suicida (sin conducta suicida, ideación, planes e intento de suicidio).	Diseño de corte transversal y explicativo (correlacional-comparativo)	• Cuestionario de seguimiento DNBC-18 (autoinformado) • Major Depression Inventory (MDI) — síntomas depresivos • Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (SWEMWBS) — bienestar mental • Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) — problemas conductuales/emocionales • Registro Nacional de Pacientes de Dinamarca — intentos de suicidio registrados en hospital	47,852 adolescentes de 18 años de la Cohorte Nacional de Nacimientos de Dinamarca	Se identificaron diferencias significativas en la salud mental, el bienestar, las conductas de riesgo y los factores de la vida social entre los adolescentes según su nivel de conducta suicida. Los participantes con ideación, planes e intentos de suicidio presentaron una mayor prevalencia de síntomas depresivos, ansiedad, autolesiones, baja calidad de vida y otras alteraciones del bienestar psicológico, en comparación con aquellos sin tendencias suicidas. Asimismo, se observó un incremento progresivo de las conductas de riesgo y de las dificultades en el ámbito social conforme aumentaba la gravedad de la conducta suicida. No se encontraron diferencias significativas entre los adolescentes con intentos de suicidio autoinformados y aquellos registrados en hospitales, lo que indica perfiles clínicos y psicosociales similares (Danielsen et al., 2024).
	Wang	Identificar y comparar los	Diseño de corte	• Modelo de árbol de decisión (machine		

3	et al. (2024)	factores de riesgo asociados con la ideación suicida y los intentos de suicidio en adolescentes con depresión.	transversal y explicativo (correlacional-comparativo)	- learning) • Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) — depresión • Beck Hopelessness Scale (BHS) — desesperanza • UCLA Loneliness Scale — soledad • Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) — trauma infantil • Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) — apoyo social.	2343 adolescentes con depresión, de 12 a 18 años, de 9 provincias y ciudades de China.	Se encontró una alta prevalencia de conducta suicida entre los adolescentes con depresión, predominando la ideación suicida y los intentos de suicidio. El modelo de árbol de decisión mostró una alta capacidad para clasificar ambos grupos. La depresión fue el principal factor asociado tanto con la ideación suicida (16,7 %) como con los intentos de suicidio (19,8 %). Asimismo, el estrés académico, la desesperanza y la edad presentaron una mayor importancia en la ideación suicida, mientras que el nivel escolar, los años de educación y la soledad tuvieron una mayor contribución en los intentos de suicidio. Además, los adolescentes con mayor gravedad de conducta suicida presentaron menor edad, menor escolaridad y una mayor proporción de mujeres y residentes en zonas rurales, evidenciando diferencias en la importancia de los factores de riesgo según la etapa de la conducta suicida (Wang et al., 2024).
	Busby et al. (2023)	Identificar qué síntomas	Diseño de corte longitudinal y	• SCARED (subescala GAD) –		

4		específicos de ansiedad, depresión y malestar psicológico (a nivel de ítem individual, no solo puntajes totales de escala) predicen la aparición de ideación suicida, planes de suicidio e intentos de suicidio a los 18 meses en adolescentes, y estimar la fracción atribuible poblacional (PAF) de cada síntoma.	explicativo (predictivo)	- ansiedad • MDI (Major Depression Inventory) – depresión • DQ5 (Distress Questionnaire-5) – malestar psicológico • SIDAS (Suicidal Ideation Attributes Scale) – ideación suicida • YRBS (2 ítems) – plan e intento de suicidio	1428 estudiantes de 13 escuelas secundarias, (12-17 años); 786 completaron el seguimiento a 18 meses.	La preocupación, la falta de sueño y la ansiedad que interferían con las actividades diarias al inicio del estudio predijeron la aparición posterior de ideación suicida a los 18 meses. La preocupación por el futuro y el pasado, la disminución del apetito y la creencia de que la vida no merecía vivirse fueron factores de riesgo para la aparición posterior de planes e intentos de suicidio. En general, las puntuaciones totales de las escalas resultaron malas predictoras de la aparición de conductas suicidas (Busby Grant et al., 2023).
5	Quintana-Orts et al. (2021)	Examinar si la soledad explicaba la relación entre dos formas de acoso entre pares y la ideación suicida, y si la inteligencia emocional influía como moderadora, ya sea en el efecto directo o en el indirecto, dentro de ese modelo, en una muestra amplia de adolescentes.	Diseño de corte transversal y explicativo	• Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida (FISS) • Escala de Soledad de UCLA (UCLA-3) • Cuestionario Europeo de Intervención en Bullying (EBIPQ) • Cuestionario Europeo de Intervención en Ciberbullying (ECIPQ) • Escala de Inteligencia Emocional de Wong y Law (WLEIS) • Estilo de Vida Fantástico (estilo de vida y aspectos	1,929 adolescentes.	El acoso escolar, a diferencia del ciberacoso, afecta la ideación suicida también de forma indirecta a través de la soledad. La inteligencia emocional modera este efecto indirecto (no el efecto directo): a mayor IE, el acoso genera menos soledad, y la soledad se traduce en menos ideación suicida. Se sugiere que la prevención del suicidio requiere fortalecer competencias emocionales y redes de apoyo, no solo reducir la violencia escolar (Quintana-Orts et al., 2021).
	Lima et al. (2021)		Diseño de corte transversal y			

6		Estimar la prevalencia y analizar los factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de enseñanza media y superior.	explicativo (analítico).	- socioafectivos) • Internet Addiction Test – IAT (adicción a internet) • Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) (síndrome de burnout) • Body Checking Questionnaire (BCQ) (hábito de chequeo corporal) • Inventario de Depresión de Beck (BDI) — ítem específico (ideación suicida.	2.512 estudiantes (963 de enseñanza media y 1.549 de enseñanza superior)	La prevalencia de ideación suicida fue de 11.6% en enseñanza media y 9.8% en enseñanza superior. En enseñanza media se asoció a: sexo femenino, uso de drogas, consumo de alcohol, sueño perjudicado, interacción dialogada perjudicada, sentimiento de rabia/hostilidad, sentimiento de decepción/tensión y síndrome de burnout. En enseñanza superior se asoció a: ausencia de pareja, turno nocturno (factor de protección), consumo de tabaco, sueño perjudicado, interacción dialogada perjudicada, ausencia de pensamiento optimista, sentimiento de decepción/tensión, adicción a internet y alto hábito de chequeo corporal (Lima et al., 2021).
7	Secundino et al. (2021)	Identificar los factores relacionados con la ideación suicida y determinar en qué medida los síntomas depresivos, junto con los pensamientos automáticos negativos, permiten predecir su presencia en la población estudiada.	Diseño de corte transversal y explicativo (descriptivo y predictivo)	• Cuestionario dirigido a recoger datos personales, familiares, consumo de sustancias y variables emocionales • Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD-R) • Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-30) • Escala de Ideación	409 estudiantes de bachillerato de una escuela pública del Estado de México (Toluca), de 15 a 19 años.	La preocupación, la falta de sueño y la ansiedad que interferían con las actividades diarias al inicio del estudio predijeron la aparición posterior de ideación suicida a los 18 meses. La preocupación por el futuro y el pasado, la disminución del apetito y la creencia de que la vida no merecía vivirse fueron factores de riesgo para la aparición posterior de planes e intentos de suicidio. En general, las

Suicida de Beck
(ISB/SSI)

puntuaciones totales de las
escalas resultaron malas
predictoras de la aparición de
conductas suicidas (Busby Grant
et al., 2023).

Discusión

El propósito de este estudio fue determinar los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes. Se encontró que la depresión es un factor predominante, no solo asociado a la ideación suicida sino también al intento de suicidio y a las lesiones autoinfligidas, y que el abuso emocional constituye un factor muy significativo para el suicidio, caracterizado por agresiones verbales, humillación y trato degradante, así como el abuso sexual. Estos resultados son consistentes con la literatura, que también ha encontrado una asociación positiva entre la depresión y la ideación suicida. Keilp et al. (2012) mencionan que la gravedad de la depresión se asocia moderadamente con la ideación suicida, principalmente debido a los síntomas centrales de alteración del estado de ánimo y a los pensamientos de castigo físico, emocional y psicológico, es decir, de autoculpabilización. Este estudio explica por qué el riesgo de suicidio puede mantenerse elevado durante el tratamiento, incluso cuando los síntomas somáticos mejoran. De modo similar, Chui et al. (2025) investigaron los factores psicológicos asociados a la ideación suicida en adolescentes, concluyendo que las personas con niveles elevados de síntomas depresivos presentan un riesgo notablemente mayor de experimentar ideación suicida.

Estos resultados confirman que trabajar sobre la depresión, el estrés y la ansiedad es fundamental para prevenir el suicidio en la población estudiantil, por lo que resulta necesario impulsar programas de intervención enfocados en fortalecer la salud mental de este grupo. Además, Nobile et al. (2022), en su estudio, afirman que la depresión moderada a grave con ideación suicida activa es un importante factor de riesgo de muerte por suicidio.

Asimismo, señalan que la depresión y la desregulación emocional son los pilares que convergen por ser determinantes del riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. La conducta suicida no es un evento aislado, sino como un proceso multifactorial donde la sintomatología depresiva constituye el predictor más directo en la ideación como en el intento suicida también se identifica la cognición negativa y los pensamientos automáticos los cuales actúan como los principales motores del riesgo.

En este sentido Law et al. (2015), en su investigación respaldan un modelo en el que las personas con desregulación emocional tienen mayor probabilidad de pensar en el suicidio y de experimentar factores de riesgo proximales para la ideación suicida (por ejemplo, sentimiento de exclusión, percepción de ser una carga). En consecuencia, la desregulación emocional puede impactar directamente en la ideación suicida, ya que las personas con desregulación emocional son propensas a experimentar sentimientos de falta de pertenencia, sensación de ser una carga, desesperanza y otras variables que aumentan la probabilidad de pensar en el suicidio.

De manera similar Janiri et al. (2021) en su estudio sobre desregulación emocional e ideación suicida en jóvenes con trastornos del estado de ánimo destacan que las habilidades de regulación emocional deterioradas. De manera que la desregulación emocional en el suicidio las personas se perciben a sí mismas como incapaces de ejercer estrategias efectivas de regulación emocional cuando están extremadamente angustiadas, tienen un mayor riesgo de ideación

suicida.

De igual manera, Raudales et al. (2020) afirman que la desregulación emocional es un factor de riesgo para la ideación suicida y proporcionan evidencia de su papel en los intentos de suicidio; estos hallazgos exigen el desarrollo de intervenciones dirigidas a la desregulación emocional para predecir y prevenir eficazmente la conducta suicida. Por otro lado, Choon et al. (2015) examinaron el papel mediador de los pensamientos automáticos negativos en la relación entre la depresión y la conducta suicida en una muestra de adolescentes malasio en situación de riesgo, y concluyeron que los pensamientos automáticos negativos surgieron como un mediador significativo en dicha relación.

Los resultados indican que la conducta suicida en adolescentes y jóvenes es multifactorial, en donde la depresión, desesperanza, pensamientos negativos y deterioro de la higiene del sueño se consideran como los de mayor predicción. En el entorno social, el acoso escolar, la soledad, consumo de drogas aumentan el riesgo, mientras que la inteligencia emocional actúa como factor de protección.

En este sentido, Buerke et al. (2023) refieren que la preocupación se relacionó con la gravedad de las ideas suicidas a lo largo de la vida, la preocupación no se relacionó con un intento de suicidio previo. Batterham et al. (2021), señalaron que los indicadores específicos de alteraciones del sueño, solo el inicio del sueño (dificultades para conciliar el sueño) mostró una asociación independiente significativa tanto con la ideación suicida ($p < 0,001$) como con el intento de suicidio ($p = 0,047$). Dadras y Takashi (2023)

revelaron que los adolescentes que reportaron haber sido acosados en la escuela o en línea mostrarán una probabilidad mucho más alta de tener ideas suicidas y de intentar suicidarse. Asimismo, se descubrió que los elementos de protección como la conexión con la escuela, los progenitores y los compañeros son esenciales para reducir los efectos negativos del ciberacoso y el acoso escolar en los pensamientos suicidas y en sus intentos suicidas. Dewi, et al. (2023) señalaron que hasta el 21,0% de los adolescentes involucrados en ciberacoso presentan riesgo de ideación suicida. Existe una relación entre el ciberacoso y el riesgo de ideación suicida en adolescentes ($p = 0,000$; $p < 0,05$). Dumas y Midgett (2023) reportan resultados que indican la frecuencia con la que se presencia el ciberacoso se asocia positivamente con la ideación suicida, incluso más allá de los efectos de presenciar el acoso escolar. Además, los síntomas de internalización (depresión y ansiedad) mediaron la relación entre presenciar el ciberacoso y la ideación suicida.

Otro resultado encontrado es que la preocupación por el futuro puede predecir la ideación suicida. Además, se identifica que el desarrollo de la inteligencia emocional constituye una herramienta estratégica para el bienestar, al fortalecer la capacidad de regulación afectiva y dotar a la persona de mecanismos de defensa naturales que contribuyen a la integridad emocional. Kirtley et al. (2022) indican que el pensamiento sobre el futuro a corto plazo se relaciona con la ideación suicida en una muestra no clínica de adolescentes. Rey et al. (2019), en su estudio sobre el papel protector de la inteligencia emocional (IE) y el bienestar frente al riesgo de suicidio —específicamente síntomas depresivos e ideación suicida— en una muestra de adolescentes víctimas de acoso escolar tradicional, encontraron que la IE está vinculada a una

disminución del riesgo de suicidio a través de los niveles de bienestar.

Además, la IE amortiguó la relación entre un bajo bienestar y el riesgo de suicidio asociado: los adolescentes víctimas con bajos niveles de IE y de bienestar reportaron mayores niveles de riesgo de suicidio que sus pares con altos niveles de IE. Esto sugiere el papel protector de la IE, tanto para predecir un mayor bienestar como para reducir la probabilidad de riesgo de suicidio entre los adolescentes víctimas de violencia con bajos niveles de bienestar. Gómez et al. (2025) ratificaron que la inteligencia emocional, junto con estrategias adaptativas como la resolución de problemas y la reestructuración cognitiva, demostró un efecto protector; estos resultados aportan información valiosa para el desarrollo de estrategias preventivas destinadas a reducir el riesgo de suicidio en adolescentes. De igual manera, Gómez et al. (2023) encontraron que quienes presentaban mayor inteligencia emocional, claridad y regulación emocional mostraban un menor riesgo de ideación y conducta suicida. Esto sugiere que saber identificar, comprender y manejar adecuadamente las propias emociones actúa como un factor que disminuye la probabilidad de este riesgo.

Limitaciones

En este estudio se encontraron limitaciones, como la selección de las fuentes de manera arbitraria, sin contar con un proceso sistematizado estricto y controlado, lo que pudo dejar fuera estudios relevantes. Asimismo, la búsqueda de estudios se realizó en un número mínimo de bases de datos. A ello se suma que varios de los estudios seleccionados no eran de acceso libre, sino que se encontraron restringidos por ser de pago, lo que limitó la realización de una revisión

más amplia de la evidencia científica disponible. Sin embargo, la presente investigación cumple con el rigor científico.

Conclusiones

Los factores de riesgo del suicidio en adolescentes son diversos, siendo la depresión el principal predictor de la ideación e intentos suicidas. En segundo lugar, destaca el abuso emocional, caracterizado por agresiones verbales, humillaciones y trato degradante, incluso por encima de otros traumas. Asimismo, el abuso sexual, los problemas en las relaciones con pares, el consumo de drogas y el tabaquismo constituyen factores de riesgo moderados. El estrés académico y la desesperanza se relacionan más con la ideación suicida, mientras que la soledad y factores educativos se relacionan con los intentos. La preocupación constante, la falta de sueño y la ansiedad predicen la ideación a mediano plazo.

Además, la preocupación por el futuro o el pasado, la disminución del apetito y la creencia de que la vida no vale la pena incrementan el riesgo de intentos posteriores. El acoso escolar y el ciberacoso actúan como catalizadores. También, los pensamientos negativos y los intentos previos aumentan la probabilidad de nuevas ideas suicidas. Finalmente, la inteligencia emocional y las redes de apoyo destacan como factores protectores.

Recomendaciones

La adolescencia es una etapa de gran vulnerabilidad debido a los profundos cambios biológicos, cognitivos y social, en un período donde aún no se ha alcanzado la madurez emocional ni cognitiva plena, siendo una transición a la adultez. Por ello, resulta prioritario continuar desarrollando investigaciones que permitan ampliar el conocimiento sobre las particularidades de este grupo etario en relación con la conducta suicida.

Finalmente, partiendo de los factores de riesgo hallados en este estudio, es prioritario dirigir las estrategias hacia la identificación e implementación de factores protectores, con el fin de desarrollar programas de prevención más efectivos y que se ajusten a la realidad de los adolescentes.

Referencias

- Arias, P., Ahmed, N. A., Arqueros, M., Suárez, E., Ovejero Ruiz, A., Soto, A., García-Ramos, A., & de la Torre-Luque, A. (2021). Adversidad en la vida temprana y suicidio: El papel del trauma infantil y los factores de riesgo en la conducta suicida adolescente. *Children and Youth Services Review*, 121, 105852. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105852>
- Batterham, P. J., Werner-Seidler, A., Cleave, A. L., McCallum, S. M., & Gulliver, A. (2021). *Specific aspects of sleep disturbance associated with suicidal thoughts and attempts. Journal of Affective Disorders*, 282, 7–14. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.12.150>
- Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343–352. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1985). Hopelessness and suicidal behavior: An overview. *Journal of the American Medical Association*, 234(11), 1146–1149. <https://doi.org/10.1001/jama.1975.03260110050026>
- Betancur, H. N. C., Ancoco, V. N. V., Sánchez, L. M. T., Centellas, Y. Y. T., Argollo, K. P., Quispe, T. Y., Avalos, E. D. C., & Cortez, C. A. A. (2025). *Factores psicológicos asociados a la ideación suicida en adolescentes de educación secundaria. O Mundo da Saúde*, 49, e16972024. <https://doi.org/10.15343/0104-7809.202549e16972024E>

- Buerke, B., Karnick, P., & Capron, D. W. (2022). Toward an integrative model of transdiagnostic risk factors and suicide: A network comparison of psychiatric outpatients. *Journal of Psychiatric Research*, 154, 252–260. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2022.07.050>
- Busby Grant, J., Batterham, P. J., McCallum, S. M., Werner-Seidler, A., & Caelear, A. L. (2023). Specific anxiety and depression symptoms are risk factors for the onset of suicidal ideation and suicide attempts in youth. *Journal of Affective Disorders*, 327, 299–305. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.02.024>
- Carbón Sandoval, A., Clemente Martínez, L., Giménez Gil, L., López Suárez, S., Moreno Lambea, C., & Sánchez Rueda, P. (2025). Suicidio adolescente: Factores de riesgo y estrategias de prevención. *Revista Sanitaria de Investigación*, 6(5). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10336987>
- Caycho-Rodríguez, T., et al. (2020). Ideación suicida en adolescentes peruanos: Un análisis psicométrico del SIDAS. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 12(2), 1– 10. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v12.n2.27094>
- Choon, M. W., et al. (2015). Negative automatic thoughts as mediators of the relationship between depression and suicidal behavior. *Child and Adolescent Mental Health*, 20, 89–93. <https://doi.org/10.1111/camh.12075>
- Chui Betancur, H. N., Tapia Centellas, Y. Y., Valero Ancoco, V. N., Perez Argollo, K., Trigos Sánchez, L. M., Yucra Quispe, T., Callohuanca Avalos, E. D., & Achata Cortez, C. A. (2025). Factores psicológicos asociados a la ideación suicida en adolescentes de educación secundaria. *O Mundo da Saúde*, 49, e16972024. <https://doi.org/10.15343/0104-7809.202549e16972024E>

- Dadras, O., & Akaishi, N. (2020). School bullying, cyberbullying, and suicidality in adolescents: The effects of protective factors. *Journal of Affective Disorders*, 260, 182–192. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.08.093>
- Danielsen, S., Strandberg-Larsen, K., Orri, M., Nordentoft, M., Erlangsen, A., & Madsen, T. (2025). Mental health, risk behaviors, and social life factors in relation to suicidal ideation, plans, and attempts in adolescents. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 34, 1945–1958. <https://doi.org/10.1007/s00787-024-02616-2>
- Dewi, H. A., Suryani, S., & Sriati, A. (2023). *The relationship between cyberbullying and the risk of suicidal ideation in adolescents*. Jurnal Keperawatan Padjadjaran, 11(2), 118–123. <https://doi.org/10.24198/jkp.v11i2.2259>
- Doumas, D. M., & Midgett, A. (2023). Witnessing cyberbullying and suicidal ideation among middle school students. *Psychology in the Schools*, 60(4), 1149–1163. <https://doi.org/10.1002/pits.22823>
- Esposito-Smythers, C., & Spirito, A. (2004). Adolescent substance use and suicidal behavior. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 28(5), 77S–88S. <https://doi.org/10.1097/01.ALC.0000127411.41235.0E>
- Ferrari, R. (2015). Writing narrative style literature reviews. *Medical Writing*, 24(4), 230–235. <https://doi.org/10.1179/2047480615Z.000000000329>
- Gómez-Tabares, A. S., et al. (2023). Inteligencia emocional y conducta suicida. *Psicología Conductual*, 31(3), 525–542. <https://doi.org/10.51668/bp.8323305n>
- Gómez-Tabares, A. S., Carmona Marín, J. P., Muñoz Vanegas, A., Mogollón Gallego, E. M., Muñoz, A. C., Núñez, C., & Restrepo, J. E. (2025). *The impact of*

emotional intelligence and coping strategies on suicide risk in adolescents. Mediterranean Journal of Clinical Psychology, 13(2).
<https://doi.org/10.13129/2282-1619/mjcp-4930>

Hawton, K., et al. (2012). Self-harm and suicide in adolescents. *The Lancet*, 379(9834), 2373– 2382. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60322-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60322-5)

Holt, M. K., et al. (2015). Bullying and suicidal ideation. *Pediatrics*, 135(2), e496–e509.
<https://doi.org/10.1542/peds.2014-1864>

Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado – Hideyo Noguchi". (2019). Estudio epidemiológico de salud mental en adolescentes. Ministerio de Salud del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/inism/informes-publicaciones>

Janiri, D., et al. (2021). Emotional dysregulation and suicidal ideation. *Journal of Personalized Medicine*, 11(9), 865. <https://doi.org/10.3390/jpm11090865>

Ji, J., & Li, X. (2025). Situación mundial y recomendaciones para la prevención del suicidio. *Revista China de Medicina del Comportamiento y Ciencias del Cerebro*, 34(9), 769– 773. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn371468-20250731-00357>

Keilp, J. G., et al. (2012). Suicidal ideation and depression. *Journal of Affective Disorders*, 140(1), 75–81. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2012.01.045>

Kirtley, O. J., Lafit, G., Vaessen, T., Decoster, J., Derom, C., Gülöksüz, S., De Hert, M., Jacobs, N., Menne-Lothmann, C., Rutten, B. P. F., Thiery, E., van Os, J., van Winkel, R., Wichers, M., & Myin-Germeys, I. (2022). The relationship between daily positive future thinking and past-week suicidal ideation in youth: An

- experience sampling study. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 915007.
<https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.915007>
- Klonsky, E. D., & May, A. M. (2015). The three-step theory. *International Journal of Cognitive Therapy*, 8(2), 114–129. <https://doi.org/10.1521/ijct.2015.8.2.114>
- Law, K. C., Khazem, L. R., & Anestis, M. D. (2015). The role of emotion dysregulation in suicide as considered through the ideation-to-action framework. *Current Opinion in Psychology*, 3, 30–35. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2015.01.014>
- Lima, C. de A., Messias, R. B., Brito, A. B., Ferreira, T. B., Barbosa, M. S., Pinho, L., Brito, M. F. S. F., & Silveira, M. F. (2021). Ideação suicida e fatores associados entre estudantes de ensino médio e superior: Uma análise hierarquizada. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 70(3), 211–223. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000342>
- Ministerio de Salud del Perú. (2023, 10 de septiembre). Día Mundial de Prevención del Suicidio: ¿Cómo reconocer las señales de alerta? <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/831907-dia-mundial-de-prevencion-del-suicidio-como-reconocer-las-senales-de-alerta>
- Nobile, B., Olié, E., Dubois, J., Benramdane, M., Guillaume, S., & Courtet, P. (2022). Characterization of suicidal depression: A 1-year prospective study. *European Psychiatry*, 65(1), e24. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2022.16>
- Nock, M. K., et al. (2008). Suicide and suicidal behavior. *Epidemiologic Reviews*, 30(1), 133–154. <https://doi.org/10.1093/epirev/mxn002>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Suicide worldwide in 2019: Global health

<https://doi.org/10.4060/9789240026643>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Salud mental del adolescente.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Vivir la vida: Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países.*

<https://doi.org/10.37774/9789275324240> Quintana-Orts, C., Rey, L., & Neto, F.

(2021). Are loneliness and emotional intelligence important factors for adolescents? Understanding the influence of bullying and cyberbullying victimisation on suicidal ideation. *Psychosocial Intervention*, 30(2), 67–74.

<https://doi.org/10.5093/pi2020a18>

Raudales, A. M., Short, N. A., & Schmidt, N. B. (2020). Emotion dysregulation as a prospective predictor of suicidal ideation in a mixed clinical sample at risk.

Archives of Suicide Research, 24(Suppl. 2), S310–S322.

<https://doi.org/10.1080/13811118.2019.1598526>

Rey, L., Mérida-López, S., Sánchez-Álvarez, N., & Extremera, N. (2019). When and how emotional intelligence and well-being protect against suicide risk in bullied adolescents.

International Journal of Environmental Research and Public Health, 16(12), 2114. <https://doi.org/10.3390/ijerph16122114>

Rother, E. T. (2007). Systematic literature review X narrative review. *Acta Paulista de Enfermagem*, 20(2), 5–6. <https://doi.org/10.1590/S0103-21002007000200001>

Secundino-Guadarrama, G., Veytia-López, M., Guadarrama-Guadarrama, R., & Míguez, M. C. (2021). Depressive symptoms and automatic negative thoughts

as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents. *Salud Mental*, 44(1), 3–10. <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2021.002>

Steinberg, L. (2014). *Age of opportunity: Lessons from the new science of adolescence*. Eamon Dolan/Houghton Mifflin Harcourt.

Vega-Dienstmaier, J. M., et al. (2016). Ideación suicida en adolescentes de Lima. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1), 15–25. <https://doi.org/10.20453/rnp.v79i1.2769>

Villarreal-Zegarra, D., et al. (2019). Suicidal behaviors in adolescents in Peru. *BMC Psychiatry*, 19, 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12888-019-2251-0>

Wang, Y., Liu, J., Chen, S., Zheng, C., Zou, X., & Zhou, Y. (2023). Exploring risk factors and their differences on suicidal ideation and suicide attempts among depressed adolescents based on decision tree model. *Journal of Affective Disorders*, 330, 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.02.052>

Anexo A

TÍTULO:

Producción científica respecto a los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes

OBJETIVO:

Determinar a través de la revisión bibliográfica para los factores de riesgo para el suicidio en adolescentes

Tabla de descriptores

Idioma	P	I	O
Español	Adolescentes OR Adolescentes Adolescencia Pubertad Joven Jóvenes Juventud Edad de Adolescencia	Factores de riesgo OR “Gestión de Riesgos” “Comportamiento de Riesgo” “Evaluación de Riesgo”	Suicidio “Intento de suicidio” “Suicidio completo” “Ideación suicida” “Prevención del suicidio” “Suicidio asistido”
Inglés	Adolescents OR Teenagers OR Adolescence OR Puberty OR Young OR Young People OR Youth OR	Risk Factors OR “Risk Management” OR “Risk Behavior” OR “Risk Assessment”	Suicide “Attempted suicide” OR “Completed suicide” OR “Suicidal ideation” OR “Suicide prevention” OR “Assisted suicide”

	Teens OR		
--	----------	--	--

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos.

ESTATEGIA DE BUSQUEDA ESTANDAR

P : Adolescents OR Teenagers OR Adolescence OR Puberty OR Young OR
 “Young People” OR Youth OR Teens

I: “Risk Factors” OR “Risk Management” OR “Risk Behavior” OR “Risk Assessment”

O: Suicide OR “Attempted suicide” OR “Completed suicide” OR “Suicidal ideation”
 OR “Suicide prevention” OR “Assisted suicide”

Base de datos	Estrategia de Búsqueda	Articulos encontrados
Pubmed	(((Adolescents[Title/Abstract] OR Teenagers[Title/Abstract] OR Adolescence[Title/Abstract] OR Puberty[Title/Abstract] OR Young[Title/Abstract] OR "Young People"[Title/Abstract] OR Youth[Title/Abstract] OR Teens[Title/Abstract]) AND ("Risk Factors"[Title/Abstract] OR "Risk Management"[Title/Abstract] OR "Risk Behavior"[Title/Abstract] OR "Risk Assessment"[Title/Abstract])) AND (Suicide "Attemptesuicide"[Title/Abstract] OR "Completed suicide"[Title/Abstract] OR "Suicidal ideation"[Title/Abstract] OR "Suicide prevention"[Title/Abstract] OR "Assisted suicide"[Title/Abstract])) NOT (medications[Title/Abstract] OR covid[Title/Abstract] OR drugs[Title/Abstract] OR interventions[Title/Abstract] OR pediatric[Title/Abstract] OR	5

	university[Title/Abstract] OR "alpha potency"[Title/Abstract])	
Scopus	TITLE (Adolescents OR Teenagers OR Adolescence OR Puberty OR Young OR "Young People" OR Youth OR Teens) AND TITLE ("Risk Factors" OR "Risk Management" OR "Risk Behavior" OR "Risk Assessment") AND TITLE (Suicide OR "Attempted suicide" OR "Completed suicide" OR "Suicidal ideation" OR "Suicide prevention" OR "Assisted suicide") AND PUBYEAR > 2020 AND PUBYEAR < 2026 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC"))	45
Scielo	((ti:((((((((Adolescents)) OR (Teenagers)) OR (Adolescence)) AND ("Risk Factors")) OR (Risk Management")) OR ("Risk Behavior"))) OR ("Risk Assessment")) AND (Suicide)) OR ("Attempted suicide")) OR ("Completed suicide")) OR ("Suicidal ideation")))) AND NOT (Adult)	18

Anexo C: Captura de Pantalla de sus búsquedas

PUBMED


National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

Log in



Advanced
Create alert
Create RSS
User Guide

Sort by: Best match

MY CUSTOM FILTERS
5 results
Page 1 of 1

RESULTS BY YEAR


☒ Filters applied: in the last 5 years, Free full text, Randomized Controlled Trial, English, Spanish, Adolescent: 13-18 years. [Clear all](#)

☐ Immersive and reflective recall of a suicidal episode: Implications for assessing and treating suicidal adolescents.

Cite
Zisk A. Abbott CH, Ewing ESK, Fitter MH, Diamond GS, Kobak R.
J Consult Clin Psychol. 2023 Sep;91(9):533-546. doi: 10.1037/ccp0000829. Epub 2023 Jun 1.
PMID: 37261740 [Free PMC article](#). Clinical Trial.

Adolescents rated MM and RI immediately following the SNI during a baseline assessment. RESULTS:

SCOPUS

Scopus

Search Sources SciVal

Advanced query

"Risk Factors" OR "Risk Management" OR "Risk Behavior" OR "Risk Assessment") AND TITLE (Suicide OR "Attempted suicide" OR "Completed suicide" OR "Suicidal ideation" OR "Suicide prevention" OR "Assisted suicide") AND PUBYEAR > 2020 AND PUBYEAR < 2026 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC"))

Show less

Save search Set search alert

Edit in advanced search

Documents Preprints **Ref** Secondary documents

45 documents found

Analyze results

Refine search

Search within results

Filters Clear all

Year

Document title Authors Source Year Citations

1 Real-time prediction of passive and active suicidal ideation in an adolescent clinical sample: Ecological momentary assessment of interpersonal risk factors and mediating mechanisms Weires, E.M., Edershire, E.A., Gogel, D., ... Burke, T.A., Liu, R.T. Psychological Medicine 2025 55, e366 0

SCIELO

SciELO

Buscar

Adicionar outro campo +

Histórico de busca

Resultados: 18

Ordenar por Publicação - Mais novos primeiro

Página 1 de 2

Selecionar esta página Imprimir | Enviar por e-mail | Exportar | Compartilhar

0 itens selecionados

1 Suicidal ideation and medical comorbidity: a hidden problem Gonçalves, Walter Santos ; Moraes, Carlos Eduardo F. ; Sichieri, Rosely Hay, Phillipa Appolinário, Jose Carlos Brazilian Journal of Psychiatry 2025, Volume 47 elocation e20254188

Resumo: > EN | Texto: EN | PDF: EN

https://doi.org/10.47626/1516-4446-2025-4188