

EVALUACIÓN Y RESPUESTA A LAS NECESIDADES EN SALUD Y CUIDADO A LO LARGO DEL DESARROLLO



Edita: ASUNIVEP

Comps.

María del Mar Simón Márquez
José Jesús Gázquez Linares
Silvia Fernández Gea
Elena Martínez Casanova
María del Mar Molero Jurado



Evaluación y Respuesta a las Necesidades en Salud y Cuidado a lo Largo del Desarrollo

Comps.

María del Mar Simón Márquez

José Jesús Gázquez Linares

Silvia Fernández Gea

Elena Martínez Casanova

María del Mar Molero Jurado

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Evaluación y Respuesta a las Necesidades en Salud y Cuidado a lo Largo del Desarrollo”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-63674-7

Depósito Legal: AL 2094-2024

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1*Caracterización del paciente con ICTUS atendidos en un hospital público de Chile según estudio retrospectivo de 6 años*

Monserrat Rivera-Iratchet, Guido Solari-Montenegro, Rocío Llamas-Ramos, José Ignacio Calvo-Arenillas, e Inés Llamas-Ramos9

CAPÍTULO 2*Prevención de caídas de pacientes en la unidad de cuidados intensivos: Visión enfermería*

Esther Patricia Rodrigo Morales y Alejandro Sánchez Morales 19

CAPÍTULO 3*Tratamiento de la incontinencia urinaria: Visión de enfermería*

Esther Patricia Rodrigo Morales y Alejandro Sánchez Morales27

CAPÍTULO 4*La fisioterapia en el tratamiento de la fibromialgia: Una revisión bibliográfica*

Gloria García Alonso y Alberto Morgollón Zamora..... 35

CAPÍTULO 5*Prevención y manejo de úlceras diabéticas*

Concepción García González, Santiago Torres Pérez, y Rocío Herrera Rodríguez.....41

CAPÍTULO 6*Factores de riesgo y protección en la conducta suicida en adolescentes entre 12 y 18 años*

Giselle María Ventura Vázquez, Andrea Vázquez Martínez, y Clara López Mora47

CAPÍTULO 7*Evolución de la Peste Porcina Africana en la Industria Porcina*

Tania Benítez-Rodríguez, Patricia Bañuls-Naranjo, y Alicia Diaz-García61

CAPÍTULO 8*Grado de conocimientos sobre Diabetes Gestacional en un grupo de embarazadas*

Sheyla Estefanía Jiménez Guillén, Laura Virginia Loredó Larraga, Carlos Alberto Carreón Gutiérrez, Sandra Angélica Ramírez Hernández, Ma. Isabel Campos Torres, y Mónica Pulido Morales.....69

CAPÍTULO 9

Efectos de la equinoterapia en niños con el trastorno del espectro autista

Rosa María Duarte González, Blanca Gómez Guerrero, y Amanda Cantón Morales 77

CAPÍTULO 10

Asma bronquial en adolescentes expuestos al humo del tabaco en Extremadura: Proyecto de investigación

Sergio Liébana Carpio y Francisco Emilio Naranjo Velasco 85

CAPÍTULO 11

Papel de la Enfermería en los Trastorno de la Conducta Alimentaria

Tamara Carranzo Castro 93

CAPÍTULO 12

Diagnóstico y métodos de intervención en la disfagia: Revisión sistemática

Marinelly Orcasita Ramírez, Héctor Andrés Páez-Ardila, Camilo Corso Amado, Diana Carolina Reina Torres, William Armando Álvarez Anaya, María Fernanda Gómez Vásquez, y Jhosman Alfonso Buitrago Buitrago 99

CAPÍTULO 13

Lactancia Materna: Recomendaciones generales, beneficios y situaciones especiales

Tamara Barros Nión y José Luis Fernández Hevia 109

CAPÍTULO 14

Uso de la vía intraósea como alternativa en las urgencias extrahospitalarias

Gina Ramos Simonelli, Raúl Miguel Aquino De La Torre, Jesús Baro Morales, Daniel Vallejo Sierra, y José Luis Ruiz Carot 119

CAPÍTULO 15

Intervención centrada en la familia para niños con diversidad funcional apoyada con mHealth

Elisa Bullón Benito, Ana Poveda-García, Laura Gonzalo Ciria, Amaia García Arratibel, María Francisca Urquizar Vilchez, y Mariana Elizabeth Ortiz Piña 127

CAPÍTULO 16

Evaluación de la resiliencia en pacientes con cáncer de mama: Una revisión sistemática de escalas de medición desde una perspectiva multidisciplinar

Marta Arias Crespo, Enedina Quiroga Sánchez, Rubén García Fernández, Cristian Martín Vázquez, Natalia Calvo Ayuso, y David Fernández Estébanez 135

CAPÍTULO 17

Revisión sistemática: Programa de prevención para el uso de la voz en estudiantes de formación docente

Marinely Orcasita Ramírez y María Fernanda Gómez Vásquez..... 141

CAPÍTULO 18

Actuación de enfermería en el síncope vasovagal

María Alfonso Castro, Antonia del Rocío Martínez Viejo, y María Blanco Rovira 147

CAPÍTULO 19

Análisis correlacional entre la composición corporal y la inteligencia sociemocional en adultos mayores que realizan actividad física en Bogotá-Colombia

Natalia Stephany Morales Eraso, Yaneth Patricia Caviativa Castro, Anyela Mancilla Lucumi, Alexander Gutiérrez Sánchez, Romina Izzedin Bouquet, y Ricardo Luciano Chaparro Aranguren 153

CAPÍTULO 20

Impacto de la telemedicina en la atención sanitaria post-pandemia: oportunidades y desafíos

Rocío Camacho Camacho y Cristina Jiménez Sánchez 165

CAPÍTULO 21

Enfoques alternativos para el manejo del dolor durante el alumbramiento en lugar de la analgesia neuroaxial o epidural

Ana Jiménez Salvador, Nuria Gómez Simón, Irati Valencia Laguardia, Mireia Sangüesa Jiménez, Paloma Rández González, Mónica Meseguer Martínez, Silvia Ballesta Gómez, y Carlos Andrés Vilas Para 171

CAPÍTULO 22

Modelo socioecológico explicativo para los hábitos sedentarios de ocio pasivo multimedia en escolares

Silvia Caballero Sánchez e Itziar Hoyos Cillero 177

CAPÍTULO 23

Una herramienta para el estudio sobre la marcha humana en caminadora: Tracker Physics

Edwin Ramos Rodríguez, Andrés Castillo Ramírez, Carlos Andrés Collazos Morales, Fredy Alberto Sanz Ramírez, Fabián Castro Riveros, y Mónica Paola Murcia Doncel..... 189

CAPÍTULO 24

Afectación autopercebida del estado de salud de mujeres prostituidas

Laura Redondo Gutiérrez, Tania Corrás Vázquez, Ana Barba Núñez, Mariana Alejandra Rojas Falcón, y Elena Serrano Ibáñez 197

CAPÍTULO 25

Factores de riesgo de la conducta suicida y su afectación en el desarrollo adolescente: Una revisión sistemática

Silvia Fernández Gea, Pablo Molina Moreno, Elena Martínez Casanova, María del Carmen Pérez Fuentes, y María del Mar Simón Márquez 205

CAPÍTULO 26

Una revisión sistemática acerca de las consecuencias de la victimización en la evolución de la salud mental adolescente

Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, Elena Martínez Casanova, María del Carmen Pérez Fuentes, y María del Mar Simón Márquez 215

CAPÍTULO 25

Factores de riesgo de la conducta suicida y su afectación en el desarrollo adolescente: Una revisión sistemática

Silvia Fernández Gea, Pablo Molina Moreno, Elena Martínez Casanova,
María del Carmen Pérez Fuentes, y María del Mar Simón Márquez
Universidad de Almería

Introducción

La conducta suicida durante la adolescencia es un fenómeno complejo y multifacético que abarca una serie de comportamientos que van desde la ideación suicida hasta el intento de suicidio y el suicidio consumado (González, 2023). La conducta suicida incluye una gama de comportamientos autolesivos y dañinos que varían en intensidad, los cuales pueden clasificarse en ideación suicida, planeación del suicidio, intentos de suicidio y suicidio consumado (Klonsky et al., 2016). Cada uno de estos componentes refleja diferentes grados de riesgo y urgencia y, tomando la autolesión no suicida como ejemplo, aunque no implica la intención de morir, a menudo coexiste con la conducta suicida y puede ser un indicador de riesgo significativo (Hamza et al., 2012). La comprensión de los factores de riesgo que subyacen a estos comportamientos es crucial para la prevención efectiva del suicidio en una población tan vulnerable como es la adolescente (Bridge et al., 2006; Turecki y Brent, 2016).

Se ha destacado en la literatura la existencia de numerosos factores de riesgo para la conducta suicida. Por ejemplo, el acceso a internet y el consumo de contenido relacionado con drogas, violencia y sexualidad explícita puede contribuir al deterioro de la salud mental y aumentar el riesgo de suicidio (Mitchell et al., 2007). Además, alertas de autolesión y suicidio de baja gravedad en redes sociales pueden, paradójicamente, normalizar estos comportamientos y aumentar su prevalencia (Marchant et al., 2017). Uno de los más notorios es el acceso a consumo de contenido online, el cual implica una mayor probabilidad de sufrir ciberacoso, fenómeno que se ha relacionado consistentemente con un aumento en la ideación y los intentos de suicidio (Hinduja y Patchin, 2010). Esto se debe a que los adolescentes que reciben odio vía online de manera persistente y omnipresente también presentan mayores tasas de depresión y ansiedad, cuya sintomatología se conoce como un factor predictor de la conducta suicida (Kowalski et al., 2014; Patchin y Hinduja, 2010). La prevalencia del bullying en otros contextos también ha sido frecuentemente asociada con un mayor riesgo de ideación e intentos suicidas (Kim y Leventhal, 2008).

Factores psicosociales y económicos también influyen significativamente en la conducta suicida, puesto que se ha observado que los adolescentes que provienen de familias con bajo nivel socioeconómico reportan mayores tasas de comportamiento suicida (Bor et al., 2014), así como el consumo de sustancias y la exposición a la violencia pueden incrementar el riesgo de suicidio al deteriorar la salud mental y reducir las habilidades de afrontamiento (Brent et al., 1999). En cuanto a lo relativo a las relaciones sociales, el aislamiento social y los consecuentes sentimientos de soledad también son factores determinantes en la ideación y los intentos suicidas (King et al., 2010).

Otros factores de riesgo tienen que ver con características individuales del adolescente, como pueden ser su sexo, ya que las adolescentes tienden a reportar mayores tasas de ideación e intentos de suicidio en comparación con el sexo masculino (Evans et al., 2004); su calidad del sueño, puesto que la falta de sueño se ha vinculado con mayores niveles de depresión y comportamiento suicida (Winsler et al., 2015); y sentimientos de presión académica, la cual también puede llevar a niveles elevados de estrés y desesperanza, ambos factores de riesgo demostrados para el suicidio (Ang y Huan, 2006; Wilburn y Smith,

2005). Otra característica individual a tener en cuenta es el repertorio de competencias emocionales con las que cuenta el individuo, según lo subrayado por Arrivillaga, Rey, y Extremera (2020), quienes hallaron una asociación más débil entre el uso problemático de internet y la ideación suicida entre aquellos adolescentes que cuentan con un mayor inteligencia emocional, respaldando así la idea de que la inteligencia emocional podría ser un factor protector ante los síntomas asociados al uso problemático de internet. En esta línea, desde hace años se viene argumentando que la presencia de múltiples eventos estresantes aumenta la vulnerabilidad al suicidio, especialmente en aquellos con antecedentes de trastornos emocionales (Bilsen, 2018).

La conducta suicida en adolescentes es el resultado de una interacción compleja de factores, cuya identificación y comprensión pueden permitir el desarrollo de estrategias de prevención e intervención efectivas. Por ello, el presente trabajo de revisión sistemática pretende recopilar estudios que aborden los factores de riesgo de la conducta suicida y su afectación en el desarrollo adolescente.

Metodología

Bases de datos

Esta revisión sistemática llevó a cabo una serie de búsquedas exhaustivas en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science el 24 de junio de 2024. Para asegurar la mayor rigurosidad posible, se siguieron las pautas de "PRISMA" para revisiones sistemáticas (Page et al., 2021). La estrategia de búsqueda empleó una combinación de descriptores en español e inglés, utilizando operadores booleanos como "AND", "OR" y "*" para maximizar el número de estudios recuperados. Los criterios de filtro incluyeron "artículos de revista", publicaciones entre "2021 y 2024" y palabras clave relevantes para la temática, alineándose con el objetivo principal del estudio (Tabla 1).

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda

Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Filtros de búsqueda	Resultados tras filtros
("Factor* de riesgo**") AND (suicid* OR "conducta* suicida**" OR "comportamiento* suicida**" OR "intentos de suicidio" o "ideación suicida") AND (adolescenc*)	Proquest	24	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	2
	Psycodoc	9	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	1
	Scopus	0	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	0
	Web of science	0	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	0
("Risk* factor**") AND (suicide* OR "suicide* behavior**" OR "suicide attempts" OR "suicidal ideation") AND (adolesc* OR teen* OR youth)	Proquest	550	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	62
	Psycodoc	258	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	39
	Scopus	65	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	5
	Web of science	263	-Artículo de revista -Últimos 3 años y 6 meses (2021/2024) -Materia	25
Total de documentos seleccionados: 134				

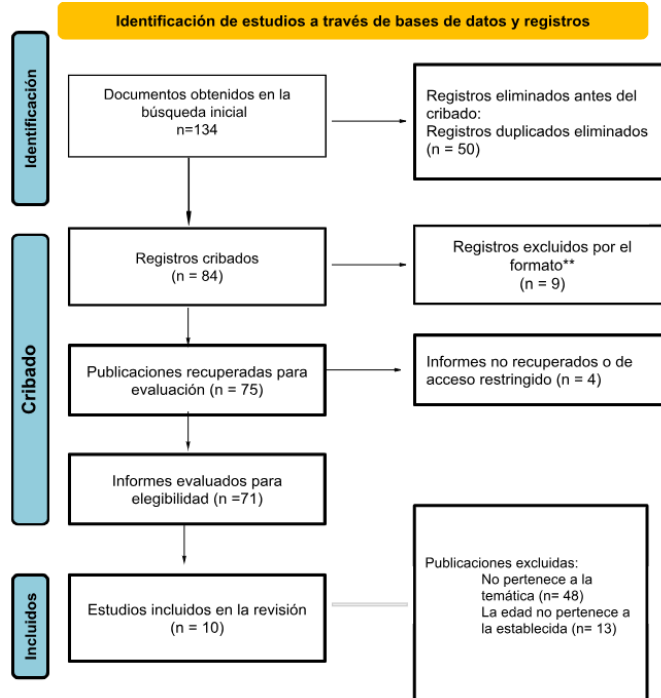
Crterios de inclusión y exclusión

Al iniciar la búsqueda con la fórmula establecida y aplicar los filtros automáticos, se obtuvieron 134 estudios. Estos serán revisados utilizando criterios de inclusión y exclusión basados en la lectura de los títulos y resúmenes. Se diseñaron criterios específicos para asegurar que el objetivo principal de esta revisión sistemática se cumpla. Los estudios se incluirán si: a) identifican factores de riesgo relacionados con conductas, ideación o suicidio en adolescentes; y b) la muestra está compuesta por adolescentes, con un rango de edad de 11 a 18 años.

Los estudios serían excluidos en el caso de que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente mencionados, así como segregar la muestra por diagnósticos clínicos o adolescentes que deriven de la justicia, ya que el objeto de estudio pretende un alcance de la adolescencia en general.

La *Figura 1*, ilustra no solo el proceso de selección según estos criterios, sino también los estudios eliminados por ser duplicados o por tratarse de artículos de revisión sistemática, ya que estos no proporcionan datos.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de documentos



Proceso del análisis de la información

Se obtuvieron 134 documentos en las distintas bases de datos: Proquest con términos en español (2); Proquest con términos en inglés (62); Psycodoc con términos en español (1); Psycodoc con términos en inglés (39); Scopus con términos en inglés (5); Web of Science con términos en inglés (25).

Tras eliminar 9 documentos por presentar un formato de revisión, 50 por estar duplicados y por acceso restringido 4: Proquest con términos en español (formato = 1); Proquest con términos en inglés (duplicado = 30; formato= 3 y acceso restringido: 2); Psycodoc con términos en español (formato = 1); Psycodoc con términos en inglés (duplicado = 1; formato: 3 y acceso restringido= 1); Scopus con términos en inglés

(duplicado = 3); Web of Science con términos en inglés (duplicado = 16; formato= 1 y acceso restringido= 1).

Se procesaron manualmente los 71 estudios restantes, mediante la lectura del título, el abstract y parte del documento si era necesario para su selección en base a los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, (por los motivos a y b), siendo: Proquest con términos en español (a = 1); Proquest con términos en inglés (a = 16 y b = 5); Psycodoc con términos en inglés (a = 25 y b = 7); Scopus con términos en inglés (a = 1); Web of Science con términos en inglés (a = 5 y b = 1).

Una vez establecidos los criterios de inclusión y exclusión tras la lectura de título y resumen, se seleccionaron finalmente 10 artículos. Estos artículos han sido seleccionados de las siguientes bases de datos: Proquest con términos en inglés (s = 6); Psycodoc con términos en inglés (s = 2); Scopus con términos en inglés (s = 1); Web of Science con términos en inglés (s = 1).

Datos de codificación

Los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión fueron seleccionados, y pasaron a ser categorizados con los siguientes ítems: a) cita del artículo, b) tamaño de la muestra, c) rango de edad y/o edad media de los participantes, d) país del estudio, y e) resultados en base a los factores de riesgo de la conducta suicida.

Resultados

Tras la búsqueda de estudios para abordar el objetivo principal de la presente revisión sistemática y analizarlos, se obtuvo un resultado final de 10 documentos (*Tabla 2*).

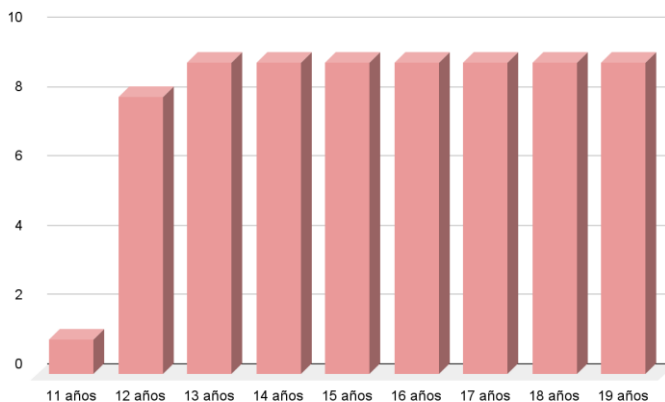
Tabla 2. Información relevante sobre los documentos recogidos

Cita	Tamaño de la muestra	Edad Edad media	País	Resultados
Sumner et al. (2021)	1.362	(M = 13,3)	EE. UU.	Factores de riesgo en línea: ciberacoso, contenido relacionado con drogas, contenido sexual, violencia, discurso de odio, malas palabras, depresión y alertas de suicidio/autolesión de baja gravedad.
Kang et al. (2021)	1.635	12 a 18 años (M = 14,72)	China	Sexo, horas de sueño, sufrir depresión y presión en el aprendizaje.
Kreski et al. (2021)	73.074	14 a 18 años	EE. UU.	Prevalencia de la victimización entre pares tradicional y en línea.
Kwon, Kim, y Seo (2022)	7.498	12 a 18 años	Corea del Sur	Edad, sexo, rendimiento académico, nivel económico, factores físicos y psicológicos incluyeron tabaquismo, consumo de alcohol, consumo de drogas, experiencia relacionada con el sexo, experiencia de violencia, nivel de actividad física y depresión.
Romero-Acosta et al. (2023)	352	12 a 18 años (M = 15,09)	Colombia	Agresión física, depresión cognitiva, depresión afectiva, inestabilidad afectiva, pocas actividades sociales. relaciones, autolesiones, consumo de cannabis y tranquilizantes.
Gómez-Tabares, Gallego, Tapia, y Nuñez (2023)	289	11 a 18 años (M = 14,88)	Colombia	Inteligencia emocional
Bahamón et al. (2023)	440	12 a 18 años (M = 15,78)	Ecuador	Antecedentes de suicidio de una persona cercana y aislamiento social.
Grant, Batterham, McCallum, Werner-Seidler, y Callear (2023)	1.428	12 a 17 años	Australia	La preocupación, la falta de sueño y la ansiedad, la reducción del apetito y la creencia de que no valía la pena vivir.
Wang et al. (2024)	2.343	12 a 18 años	China	Depresión, estrés académico, desesperanza, la edad, el nivel de escolaridad, años totales de educación y la soledad.
Peng, Tang, Wu, Tan, y Pan (2024)	1.992	12 a 18 años (M = 14,83)	China	El castigo, el estrés, emociones negativas y otros eventos de la vida.

Tamaño y edad de la muestra

Entre los estudios finalmente seleccionados cabe destacar el tamaño de las muestras, siendo la mínima 289 hasta llegar a una máxima de 73.074. El rango de la edad de la muestra fue uno de los criterios de inclusión descritos siendo este de entre 11 a 18 años, dentro de este rango cabe destacar que la edad menos representada en los estudios han sido los 11 años, estando está presente en un estudio, seguida de los 12 años estando presente en 8 estudios, el resto de las edades comprendidas entre los 13 y 18 años estuvieron presentes en 9 estudios (Gráfica 1).

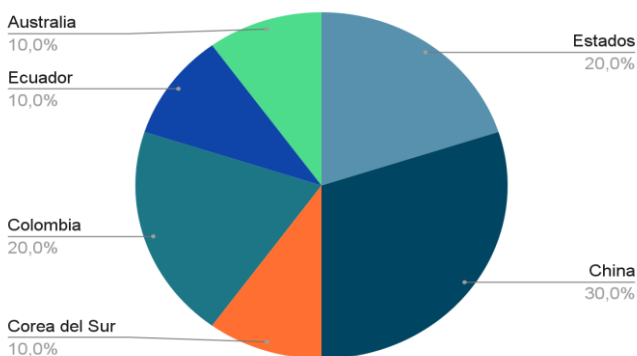
Gráfica 1. Edades representadas en los estudios seleccionados



Año de publicación y países de publicación

La presente revisión sistemática tuvo entre sus filtros automáticos la fecha, siendo esta desde 2021 hasta el día 24 de junio de 2024, obteniendo así como resultado de 3 estudios seleccionados para 2021, 1 estudio para 2022, 4 para 2023 y 2 artículos para 2024. Por otro lado, encontramos los países de publicación, entre los que encontramos Estados Unidos, China, Corea del Sur, Colombia, Ecuador y Australia.

Gráfica 2. Países de publicación de los estudios seleccionados



Resultados en base a los factores de riesgo de la conducta suicida

Entre los factores de riesgo hacia la conducta suicida se han encontrado una serie de factores personales, físicos y psicológicos como la edad, el sexo, falta de sueño, horas de sueño inadecuadas, rendimiento académico, estrés académico, mayor presión de aprendizaje, nivel de escolaridad, años totales de educación, nivel económico, consumo de tabaco, de alcohol, de drogas, experiencia relacionada con el sexo, experiencia de violencia, nivel de actividad física, preocupación, desesperanza, soledad, ansiedad y la gravedad de síntomas de depresión (Kang et al., 2021; Kwon, Kim, y Seo, 2022; Wang et al., 2024), así como el castigo, estrés, emociones negativas y una baja inteligencia emocional (Gómez-Tabares, Gallego, Tapia, y Nuñez, 2023; Peng, Tang, Wu, Tan, y Pan, 2024)

Las emociones negativas y otros eventos de la vida son factores de riesgo directos para la ideación suicida (Peng, Tang, Wu, Tan, y Pan, 2024), como por ejemplo los antecedentes en cuanto a la pérdida de una persona cercana mediante suicidio es considerado un factor de riesgo en los adolescentes (Bahamón et al., 2023) u otras situaciones negativas como sufrir agresiones físicas (Romero-Acosta et al., 2023), la victimización por acoso escolar (Kreski et al., 2021) y el ciberacoso así como otros riesgo en línea como contenido relacionado con drogas, contenido sexual, violencia, discurso de odio, malas palabras, depresión y alertas de suicidio o autolesión de baja gravedad (Sumner et al., 2021).

Discusión

La conducta suicida durante la adolescencia es un fenómeno complejo y multifacético que abarca la ideación suicida, la planificación del suicidio, los intentos de suicidio y el suicidio consumado (González, 2023; Klonsky et al., 2016). Para analizar los factores de riesgo de la conducta suicida y su impacto en el desarrollo adolescente, se realizó una revisión sistemática con búsquedas exhaustivas en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science el 24 de junio de 2024. Tras esta búsqueda inicial y la aplicación de diversos criterios de inclusión y exclusión, se recopilaron un total de 10 documentos para cumplir con el objetivo planteado.

Entre los factores de riesgo de la conducta suicida se encuentran una serie de factores personales, físicos y psicológicos relacionados con características individuales del adolescente. Por ejemplo, en relación con el sexo, las mujeres tienden a reportar mayores tasas de ideación e intentos de suicidio en comparación con los hombres (Evans et al., 2004). Esto coincide parcialmente con estudios como el de Kwon, Kim, y Seo (2022), donde se muestra que los adolescentes varones presentan una tasa más baja de intentos de suicidio; aunque una tasa de suicidio más alta debido al empleo de métodos más letales.

Otros factores de riesgo aluden al sueño: la calidad del sueño (Winsler et al., 2015), la falta de sueño (Grant, Batterham, McCallum, Werner-Seidler, y Calear, 2023), y las horas de sueño inadecuadas (Kang et al., 2021). También se han considerado distintos factores de riesgo como el rendimiento, la presión y el estrés académico, el nivel de escolaridad y los años de educación, el nivel económico, el consumo de tabaco, alcohol y drogas, las experiencias sexuales, la violencia, el nivel de actividad física, la preocupación, la desesperanza, la soledad, la ansiedad y la gravedad de los síntomas de depresión (Ang y Huan, 2006; Brent et al., 1999; Bor et al., 2014; Wilburn y Smith, 2005; Kang et al., 2021; King et al., 2010; Kwon, Kim, y Seo, 2022; Wang et al., 2024), así como el castigo, el estrés, las emociones negativas y una baja inteligencia emocional (Gómez-Tabares, Gallego, Tapia, y Nuñez, 2023; Peng, Tang, Wu, Tan, y Pan, 2024).

Otra característica importante es el repertorio de competencias emocionales del individuo, según lo señalado por Arrivillaga, Rey, y Extremera (2020). Las emociones que producen malestar, junto a otros eventos de la vida son factores de riesgo directos para la ideación suicida (Peng, Tang, Wu, Tan, y Pan, 2024). Por ejemplo, la pérdida de una persona cercana por suicidio es un factor de riesgo en los adolescentes (Bahamón et al., 2023), al igual que sufrir agresiones físicas (Romero-Acosta et al., 2023) y la victimización por acoso escolar (Kreski et al., 2021). En esta línea, se ha argumentado que la presencia

de múltiples eventos estresantes aumenta la vulnerabilidad al suicidio, especialmente en aquellos con antecedentes de trastornos emocionales (Bilsen, 2018). El acceso a internet y el consumo de contenido relacionado con drogas, violencia, sexualidad explícita, odio, y alertas de suicidio o autolesión de baja gravedad puede contribuir al deterioro de la salud mental y aumentar el riesgo de suicidio (Marchant et al., 2017; Mitchell et al., 2007; Sumner et al., 2021). El ciberacoso, fenómeno consistentemente relacionado con un aumento en la ideación y los intentos de suicidio (Hinduja y Patchin, 2010), también se asocia con mayores tasas de depresión y ansiedad, las cuales son factores predictores de la conducta suicida (Kowalski et al., 2014; Patchin y Hinduja, 2010).

Conclusiones

Esta revisión sistemática perseguía analizar los diferentes factores de riesgo de la conducta suicida en adolescentes que se han recogido en la literatura científica, revelando múltiples variables influyentes. Entre los factores de riesgo que incrementan su vulnerabilidad destaca la victimización entre pares, tanto en contextos tradicionales, contribuyendo a un aumento del riesgo de aislamiento y desesperanza; como en el contexto *online*, donde el ciberacoso, la exposición a contenido relacionado con drogas, contenido sexual, violencia, discurso de odio, insultos, depresión y alertas de suicidio/autolesión de baja gravedad en el entorno digital, son frecuentes. Además, se ha indicado que factores como la edad, el sexo del individuo, las escasas horas de sueño, la presión académica, la falta de actividades sociales, las relaciones deficientes, el nivel económico o tener antecedentes de suicidio de una persona cercana, afectan significativamente a la salud mental de los adolescentes. También se ha apuntado en la literatura a la existencia de correlaciones directas entre la conducta suicida y el consumo de sustancias como el tabaco, el alcohol y diversas drogas (como cannabis y tranquilizantes); experiencias relacionadas con el sexo y la violencia, el nivel de actividad física y sintomatología depresiva.

Ante este panorama, se ha centrado el foco en la inteligencia emocional como uno de los factores protectores, sugiriendo que el desarrollo de habilidades emocionales puede reducir considerablemente el riesgo de suicidio. Por lo tanto, se sugiere su incorporación e integración en programas educativos que persigan el fomento del bienestar general de los adolescentes, estén basados en evidencia y se adapten a necesidades específicas, con intención de dar respuesta a las nefastas consecuencias de estas conductas. Al mismo tiempo, evaluaciones rigurosas de las intervenciones actuales son necesarias para determinar su efectividad y establecer elementos de mejora. Por otro lado, es importante desarrollar herramientas digitales que promuevan un uso seguro de internet, abordando factores de riesgo como el ciberacoso y contenido nocivo; así como metodologías para la detección temprana de riesgos.

La presente revisión sistemática cuenta con ciertas limitaciones que deben ser mencionadas. Una de ellas hace alusión al número de documentos seleccionados, que puede no ser representativo de toda la investigación publicada sobre esta temática, afectando así a la generalización de los hallazgos. Además, la procedencia de los estudios revisados puede no ser aplicable a todas las culturas, ya que las normas sociales varían considerablemente entre culturas y países. Esto implica que los factores de riesgo que aquí se identifican y su impacto en la conducta suicida no deben ser tomados como universales.

Si bien esta revisión proporciona una visión comprensiva de los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes, se hace necesario continuar con la investigación que incorpore enfoques más diversos y específicos para considerar las variaciones culturales y contextuales, e implementar estudios longitudinales que puedan dar cuenta de una visión más completa del desarrollo de la conducta suicida y la efectividad de las intervenciones a largo plazo.

Agradecimientos

Esta publicación es parte del proyecto de I+D+i PID2020-119411RB-I00, financiado por MCIN/AEI/10.13039/501100011033/ y FEDER “Una manera de hacer Europa”. Asimismo, agradecer a las

ayudas para contratos predoctorales para la formación de doctores, contemplada en el Subprograma Estatal de Formación del Programa Estatal para Desarrollar, Atraer y Retener Talento, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2021-2023 concedida a Pablo Molina Moreno (Referencia: PRE2021-097460).

Así como con el apoyo del Ministerio de Educación y Formación Profesional, a través del programa de ayudas para la Formación del Profesorado Universitario (FPU) otorgado a Silvia Fernández Gea con referencia FPU21/03514.

También cuenta con el apoyo del Ministerio de Educación y Formación Profesional, a través del programa de becas de Formación del Profesorado Universitario (FPU) concedidas a Elena Martínez Casanova con el número de referencia FPU22/02580.

Referencias

- Ang, R.P. y Huan, V. S. (2006). Relationship between academic stress and suicidal ideation: Testing for depression as a mediator using multiple regression. *Child Psychiatry and Human Development*, 37(2), 133-143. doi: 10.1007/s10578-006-0023-8
- Arrivillaga, C., Rey, L., y Extremera, N. (2020). Adolescents' problematic internet and smartphone use is related to suicide ideation: Does emotional intelligence make a difference? *Computers in human behavior*, 110, 106375. doi:10.1016/j.chb.2020.106375
- Bahamón, M.J., Javela, J.J., Vinaccia, S., Matar-Khalil, S., Cabezas-Corcione, A., y Cuesta, E.E. (2023). Risk and protective factors in Ecuadorian adolescent survivors of suicide. *Children*, 10(3), 549. doi:10.3390/children10030549
- Bilsen, J. (2018). Suicide and youth: risk factors. *Frontiers in psychiatry*, 9, 540. doi:10.3389/fpsy.2018.00540
- Bor, W., Dean, A.J., Najman, J.M., y Hayatbakhsh, R. (2014). Are child and adolescent mental health problems increasing in the 21st century? A systematic review. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 48(7), 606-616. doi: 10.1177/0004867414533834
- Brent, D.A., Baugher, M., Bridge, J., Chen, T., y Chiapetta, L. (1999). Age- and sex-related risk factors for adolescent suicide. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 38(12), 1497-1505. doi: 10.1097/00004583-199912000-00010
- Bridge, J. A., Goldstein, T.R., y Brent, D.A. (2006). Adolescent suicide and suicidal behavior. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 47(3-4), 372-394.
- Evans, E., Hawton, K., y Rodham, K. (2004). Factors associated with suicidal phenomena in adolescents: A systematic review of population-based studies. *Clinical Psychology Review*, 24(8), 957-979. doi: 10.1016/j.cpr.2004.04.005
- Gómez-Tabares, A.S., Gallego, E.M.M., Tapia, F.J.C., y Nuñez, C. (2023) El efecto predictor de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida en adolescentes colombianos. *Behavioral psychology: Revista internacional de psicología clínica y de la salud*, 31(3), 525-542. doi:10.51668/bp.8323305s
- González, L.G. (2023). La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista Construyendo Paz Latinoamericana*, (17), 114-129.
- Grant, J.B., Batterham, P.J., McCallum, S.M., Werner-Seidler, A., y Calear, 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. doi:10.1016/j.jad.2023.02.024
- Hamza, C.A., Stewart, S.L., y Willoughby, T. (2012). Examining the link between nonsuicidal self-injury and suicidal behavior: A review of the literature and an integrated model. *Clinical Psychology Review*, 32(6), 482-495. doi: 10.1016/j.cpr.2012.05.003
- Hinduja, S. y Patchin, J.W. (2010). Bullying, cyberbullying, and suicide. *Archives of Suicide Research*, 14(3), 206-221. doi:10.1080/13811118.2010.494133
- Kang, C., Zheng, Y., Yang, L., Wang, X., Zhao, N., Guan, T. F., ... y Hu, J. (2021). Prevalence, risk factors and clinical correlates of suicidal ideation in adolescent patients with depression in a large sample of Chinese. *Journal of affective disorders*, 290, 272-278. doi:10.1016/j.jad.2021.04.073
- Kim, Y.S. y Leventhal, B. (2008). Bullying and suicide. A review. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 20(2), 133-154. doi:10.1515/ijamh.2008.20.2.133

- King, C.A., Kerr, D.C.R., Passarelli, M.N., Foster, C.E., y Merchant, C.R. (2010). One-year follow-up of suicidal adolescents: Parental history of mental health problems and time to post-hospitalization attempt. *Journal of Youth and Adolescence*, 39(3), 219-232. doi:10.1007/s10964-009-9480-2
- Klonsky, E.D., May, A.M., y Saffer, B.Y. (2016). Suicide, suicide attempts, and suicidal ideation. *Annual Review of Clinical Psychology*, 12, 307-330. doi:10.1146/annurev-clinpsy-021815-093204
- Kowalski, R.M., Giumetti, G.W., Schroeder, A.N., y Lattanner, M.R. (2014). Bullying in the digital age: A critical review and meta-analysis of cyberbullying research among youth. *Psychological Bulletin*, 140(4), 1073-1137. doi:10.1037/a0035618
- Kreski, N. T., Chen, Q., Olfson, M., Cerdá, M., Hasin, D., Martins, S.S., ... y Keyes, K. M. (2021). Trends in adolescent online and offline victimization and suicide risk factors. *Pediatrics*, 148(3). doi:10.1542/peds.2020-049585
- Kwon, M., Kim, S.A., y Seo, K. (2022). Factors Influencing Suicide Attempts of Adolescents with Suicidal Thoughts in South Korea: Using the 15th Korean Youth Risk Behavior Web-Based Survey (KYRBS). *Iranian journal of public health*, 51(9), 1990. doi:10.18502/ijph.v51i9.10553
- Marchant, A., Hawton, K., Stewart, A., Montgomery, P., Singaravelu, V., Lloyd, K., ... y John, A. (2017). A systematic review of the relationship between internet use, self-harm and suicidal behaviour in young people: The good, the bad and the unknown. *PLOS ONE*, 12(8), e0181722. doi:10.1371/journal.pone.0181722
- Mitchell, K.J., Finkelhor, D., y Wolak, J. (2007). Youth internet users at risk for the most serious online sexual solicitations. *American Journal of Preventive Medicine*, 32(6), 532-537. doi:10.1016/j.amepre.2007.02.001
- Page, M.J., McKenzie, J.E., Bossuyt, P.M., Boutron, I., Hoffmann, T.C., Mulrow, C.D., ... y Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. doi:10.1016/j.recesp.2021.06.01610
- Patchin, J.W., y Hinduja, S. (2010). Cyberbullying and self-esteem. *Journal of School Health*, 80(12), 614-621. doi:10.1111/j.1746-1561.2010.00548.x
- Peng, X., Tang, T., Wu, M., Tan, L., y Pan, Y. (2024). Network analysis of risk and protective factors for suicidal ideation in adolescents. *Children and Youth Services Review*, 158, 107458. doi:10.1016/j.childyouth.2024.107458
- Romero-Acosta, K., Verhelst, S., Lowe, G.A., Lipps, G.E., Restrepo, J., y Fonseca, L. (2023). Association between suicidal behaviour and cannabis and tranquilizer use, depression, aggression and other borderline personality traits among students in Sincelejo, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 52(3), 225-235. doi:10.1016/j.rcp.2021.05.009
- Sumner, S.A., Ferguson, B., Bason, B., Dink, J., Yard, E., Hertz, M., ... y Jones, CM (2021). Asociación de factores de riesgo en línea con conductas posteriores relacionadas con el suicidio en jóvenes en los EE. UU. *Red JAMA abierta*, 4 (9), e2125860-e2125860. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.25860
- Turecki, G. y Brent, D.A. (2016). Suicide and suicidal behaviour. *The Lancet*, 387(10024), 1227-1239. doi:10.1016/S0140-6736(15)00234-2
- Wang, Y., Liu, J., Chen, S., Zheng, C., Zou, X. y Zhou, Y. (2024). Explorar los factores de riesgo y sus diferencias en la ideación suicida y los intentos de suicidio entre adolescentes deprimidos según el modelo de árbol de decisiones. *Revista de trastornos afectivos*. doi: 10.1016/j.jad.2024.02.035
- Wang, Z., Wang, X., Lu, K., He, J., Zheng, J., Peng, Y., y Zhao, F. (2023). Profiles, transitions, and resilience factors of suicide risk in early Chinese adolescents. *Journal of youth and adolescence*, 52(11), 2300-2313. doi:10.1007/s10964-023-01821-7
- Wilburn, V. R. y Smith, D.E. (2005). Stress, self-esteem, and suicidal ideation in late adolescents. *Adolescence*, 40(157), 33-45.
- Winsler, A., Deutsch, A., Vorona, R.D., Payne, P.A., y Szklo-Coxe, M. (2015). Sleepless in Fairfax: The difference one more hour of sleep can make for teenage mood, behavior, and cognition. *Journal of Youth and Adolescence*, 44(2), 362-378. doi:10.1007/s10964-014-0170-3



Edita: ASUNIVEP