



**ESCUELA  
DE ENFERMERÍA  
Y FISIOTERAPIA**



**SAN JUAN DE DIOS**

## **Trabajo Fin de Grado**

### ***El suicidio en menores: un problema silencioso***

Alumno: Camila Paz Vercelotti Grez

Director: Calixto Plumed Moreno

**Madrid, 20 abril de 2023**

## Índice:

### Contenido

|                                                                                                                             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Resumen .....</b>                                                                                                        | <b>3</b>  |
| <b>Abstract.....</b>                                                                                                        | <b>3</b>  |
| <b>1. Presentación .....</b>                                                                                                | <b>4</b>  |
| <b>2. Estado de la cuestión.....</b>                                                                                        | <b>5</b>  |
| 2.1. Fundamentación, antecedentes y estado actual del tema.....                                                             | 5         |
| 2.2 Conceptos básicos .....                                                                                                 | 6         |
| 2.2.1 El suicidio en población joven.....                                                                                   | 6         |
| 2.2.2 Los trastornos mentales en adolescentes.....                                                                          | 9         |
| 2.2.3 Influencia de las redes sociales en los trastornos mentales.....                                                      | 12        |
| 2.2.4 Impacto en la salud mental y suicidios en los niños y jóvenes las familias<br>disfuncionales / desestructuradas ..... | 15        |
| 2.3 Antecedentes y estudios previos .....                                                                                   | 18        |
| 2.4 Conocimientos actuales derivados de los estudios previos, carencias .....                                               | 19        |
| <b>3. Justificación.....</b>                                                                                                | <b>21</b> |
| <b>4. Objetivos .....</b>                                                                                                   | <b>23</b> |
| <b>5. Pregunta de revisión .....</b>                                                                                        | <b>24</b> |
| <b>6. Criterios de inclusión de estudios .....</b>                                                                          | <b>25</b> |
| <b>7. Metodología .....</b>                                                                                                 | <b>26</b> |
| 7.1 Estrategia de búsqueda.....                                                                                             | 27        |
| 7.2 Selección de estudios.....                                                                                              | 29        |
| 7.3 Evaluación crítica .....                                                                                                | 30        |
| 7.4 Síntesis de los datos obtenidos de la investigación.....                                                                | 31        |
| <b>8. Limitaciones.....</b>                                                                                                 | <b>35</b> |
| <b>9. Cronograma .....</b>                                                                                                  | <b>36</b> |
| <b>10. Bibliografía.....</b>                                                                                                | <b>37</b> |
| <b>11. Anexos.....</b>                                                                                                      | <b>40</b> |
| 11.1 Anexo1: Tabla de resultados.....                                                                                       | 41        |
| 11.2 Anexo 2: Tablas de análisis individual.....                                                                            | 45        |

## Resumen

Este trabajo se encuadra dentro de la necesidad de establecer un programa de prevención y detección de trastornos mentales en la infancia y adolescencia, con la finalidad de revertir los índices de suicidio que hay en la actualidad. Según los datos recogidos por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en el año 2020, 3.941 personas cometieron suicidio en España, siendo la principal causa de muerte no natural, sin embargo, la cifra más preocupante es la referente a los menores de edad, ya que según datos recogidos por la Fundación ANAR (organización sin ánimo de lucro cuya finalidad es ayudar a niños, niñas y adolescentes en situaciones de riesgo) que nos informan que en el año 2021 atendieron a 4.542 menores por autolesiones e intento de suicidio. Para alcanzar el objetivo principal de este trabajo se utilizará la revisión sistemática, analizando previamente una serie de publicaciones en PubMed y revistas científicas de carácter nacional, las principales causas de desarrollo de trastornos mentales en menores, tratamientos y métodos de diagnósticos.

Palabras claves: salud mental, trastornos mentales, violencia doméstica, trastornos de la conducta infantil, desarrollo infantil.

## Abstract

This work fits within the need of establishment a prevention and detection program about mental disorders in childhood and adolescence. According to data collected by the National Institute of Statistics (INE) in 2021, 3.941 people committed suicide in Spain, being the leading unnatural cause of death, however, the most worrying figure is that concerning minors, since according to the data collected by the ANAR foundation (non-profit organization whose purpose is to the help children and adolescents in situations of risk) who inform us that in 2021 they treated 4.542 minors for self-harm and suicide attempt. Systematic review will be used to achieve the main objective of this work, previously analyzing a series of publications in PubMed and national scientific journals, the main causes of development of mental disorders in minors, treatments and diagnostic methods.

Key words: Mental health, mental disorders, domestic violence, child behavior disorders, child development.

# 1. Presentación

¿Por qué se suicidan los niños? ¿Y los adolescentes? Son preguntas que producen desazón por el mero hecho de ser leídas. La razón es que se trata de uno de los sectores de la población estrictamente relacionados con la vida misma, directamente asociados al futuro, nunca a algo diferente y jamás a la muerte. Asimismo, los menores conforman también una de las facciones más vulnerables de la población a muchos niveles, lo que les posiciona en una desventaja social ampliamente ignorada.

Mi interés personal en abordar este tema yace en querer dar voz a un problema que conozco de primera mano y que considero inadmisibile: cómo los sistemas públicos, — instituciones que deberían socorrer a los menores — fallan sistemáticamente omitiendo el maltrato psicológico en menores de edad. Por ello, he enfocado este trabajo en conocer cuál es el panorama general teniendo en cuenta los últimos estudios realizados sobre el tema — cuyos resultados son realmente alarmantes al indicar que los suicidios en menores no hacen otra cosa que aumentar—; conocer cuáles son los factores reales que llevan a niños y adolescentes a tomar esta irrevocable decisión, y cómo es la manera que tiene la sociedad de hacer frente a este conflicto a través de sus organismos públicos.

Este TFG es una revisión y análisis del material recogido respecto a los últimos años con la finalidad de encontrar, identificar y entender las posibles causas del suicidio en menores, así como las posibles soluciones para hacer frente al problema y determinar cuánto hemos avanzado en la materia: si se ha logrado una mejoría o si se continúa en el mismo punto que hace años atrás.

## Agradecimientos

Finalmente, me gustaría agradecer a Nicole por su infinita paciencia en este largo camino; por sus horas de traspasado sólo por acompañarme, infusiones y café. Gracias por ser mi despertador, secretaria y chef. Gracias.

A mi madre, por darme ese abrazo apretado cada vez que lo he necesitado, por levantarme con sus palabras de amor incondicional y porque jamás perdió la confianza en mí, en que sí lo conseguiría. Te quiero, mamá.

A Javiera y Pablo, por ser los mejores confidentes cuando mi mundo se venía abajo. Por sus sencillas palabras siempre acertadas, risas y Vips. Por estar.

Gracias familia

## **2. Estado de la cuestión**

### **2.1. Fundamentación, antecedentes y estado actual del tema**

Nada más comenzar, es de vital importancia señalar una serie de conceptos que facilitarán la comprensión de este trabajo de revisión sistemática, estos conceptos serán fundamentalmente dos, si bien, habrá algunos subconceptos derivados de ellos: los trastornos mentales y el suicidio, aplicados a la población infanto-juvenil. A continuación, se realizará una búsqueda bibliográfica acerca de aquellos estudios previos donde se aborda esta problemática en la población antes señalada, incidiendo especialmente en las causas del suicidio y en la prevalencia que este problema tiene en la sociedad. Finalmente, se realizará una síntesis de los conocimientos actuales derivados de los estudios antes mencionados, así como de los posibles déficits que esta problemática pudiera presentar en la actualidad.

La metodología es una revisión con la finalidad de contextualizar y delinear el objeto de este estudio, para lo cual se han utilizado distintas fuentes de información como son la revisión bibliográfica de libros y artículos, la exploración de páginas web a través de buscadores y la consulta en páginas web de organizaciones nacionales e internacionales. Es decir, se ha realizado un estudio de tipo descriptivo–narrativo mediante una revisión bibliográfica de la literatura existente, a través de las siguientes palabras clave: suicidio en adolescentes, trastornos mentales adolescentes, depresiones adolescentes, prevención del suicidio en adolescentes, prevalencia del suicidio. Las distintas bases de datos que fueron consultadas son Pubmed, Scielo, Dialnet o Google Academic.

Una vez indicada la forma en que se va a elaborar este trabajo, se explicarán los conceptos fundamentales.

## 2.2 Conceptos básicos

### 2.2.1 El suicidio en población joven

Es esencial realizar una definición del concepto de suicidio. En este caso, tal y como señala Castellvi y Piqueras (2018) es el acto intencional y consumado de acabar con la propia vida. Dentro del concepto de suicidio encontramos todas aquellas muertes que son resultado directo o indirecto de prácticas que han sido ejecutadas por la víctima de forma consciente en cuanto al objetivo que se busca. En otras palabras, sería, por lo tanto, el acto de matarse a sí mismo de forma voluntaria.

Con respecto a la conducta suicida, señala el Ministerio de Sanidad (2019) que se puede entender como un proceso continuo que va desde la propia ideación suicida, es decir, la idea de suicidarse, la planeación suicida y su tentativa hasta finalmente el suicidio consumado, el suicidio que realmente se lleva a cabo.

El suicidio está asociado, afirman Salvo y Castro (2013) a sentimientos de desesperanza, de infelicidad y de desánimo, por lo que está muy unido a diferentes trastornos mentales que son causa o consecuencia de estos sentimientos como la ansiedad y la depresión.

En consonancia con esto, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) realiza afirmaciones como la idea de que el 90% de los suicidios se deben o es una consecuencia de un trastorno mental. Diferentes expertos en el tema como García-Haro et. al (2021) duda de esta afirmación señalando que puede causar por un lado confusión entre una causalidad psiquiátrica y una idea de índole reduccionista para el suicidio, lo que hace la conducta suicida sea vista como un trastorno mental en sí mismo, una evolución natural o como un síntoma mental, lo que no sería correcto.

Esto se puede ver en la siguiente Tabla 1 en donde se exponen los principales factores predictores del suicidio:

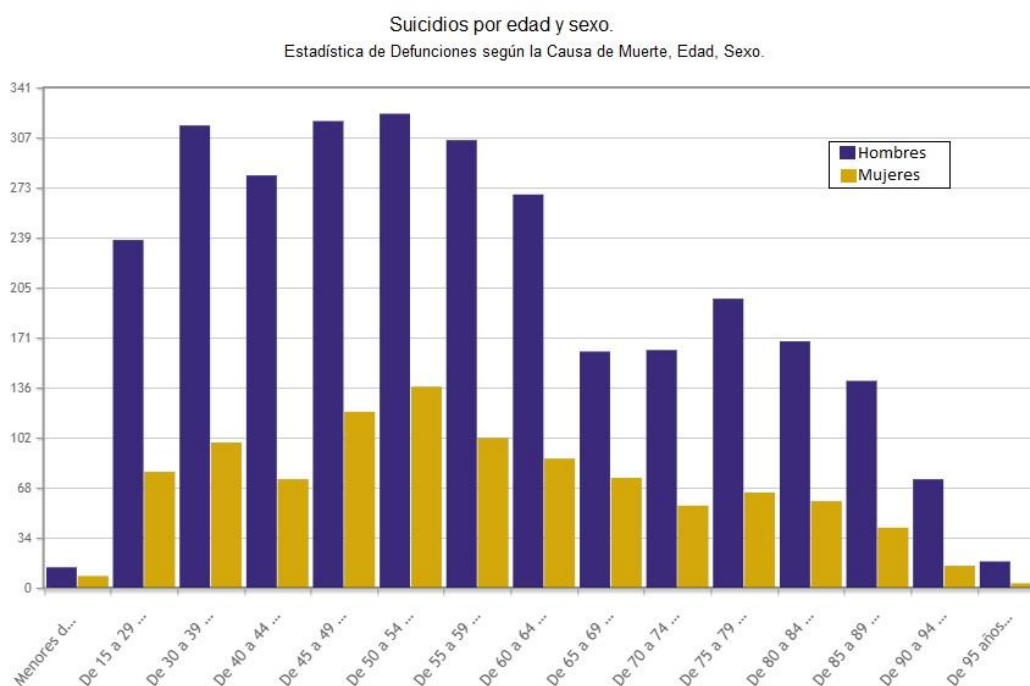
- 
1. Enfermedad depresiva. Otros trastornos psiquiátricos.
  2. Alcoholismo, abuso/dependencia de sustancias psicoactivas.
  3. Ideación suicida, verbalizaciones suicidas, planificación del acto.
  4. Antecedentes de tentativas de suicidio.
  5. Utilización de métodos letales en la tentativa.
  6. Aislamiento social, vivir solo, pérdida de soporte o de apoyo.
  7. Sentimientos de desesperanza. Rigidez cognitiva.
  8. Ser hombre y adulto.
  9. Historia familiar de suicidio.
  10. Problemas económicos y laborales.
  11. Problemas maritales.
  12. Problemas de estrés o acontecimientos vitales.
  13. Enfermedad médica de carácter crónico.
- 

**Tabla 1.** Factores predictores del suicidio. Fuente: García-Haro et. al (2021)

A su vez, es relevante destacar que la conducta suicida no solamente se produce por trastornos mentales, sino que los expertos como Randall (2014) señalan que es el resultado de la interacción de una serie de factores de riesgo: biológicos, demográficos, psicopatológicos y eventos vitales. Si bien, más del 90% de las personas que se suicidan padecen una patología psiquiátrica, que suele ser provocada la mayor parte de las veces por la interacción entre dichos factores de riesgo. Lo que determina que el riesgo de tener una conducta suicida o bien un suicidio consumado proporcionalmente mayor en pacientes con patologías psiquiátricas, como depresión mayor, que en el resto de la población.

El suicidio es en los países occidentales una de las principales causas de muerte, sobre todo en la franja de edad de 15 a 35 años, cuya cifra anual a nivel mundial es alrededor de 1,5 millones de personas; entretanto que los intentos de suicidio se estiman entre el 10 y el 40 de veces superior. Se va a incidir de forma más detallada sobre su prevalencia concreta en la justificación de este trabajo.

La prevalencia de esta problemática es muy alta, tal y como se puede ver en el siguiente Gráfico 1:



**Gráfico 1.** Suicidios por edad y sexo, 2022. Fuente: INE.es

Se trata de la primera causa de muerte no natural en España, tal y como se puede ver en la siguiente Tabla 2:

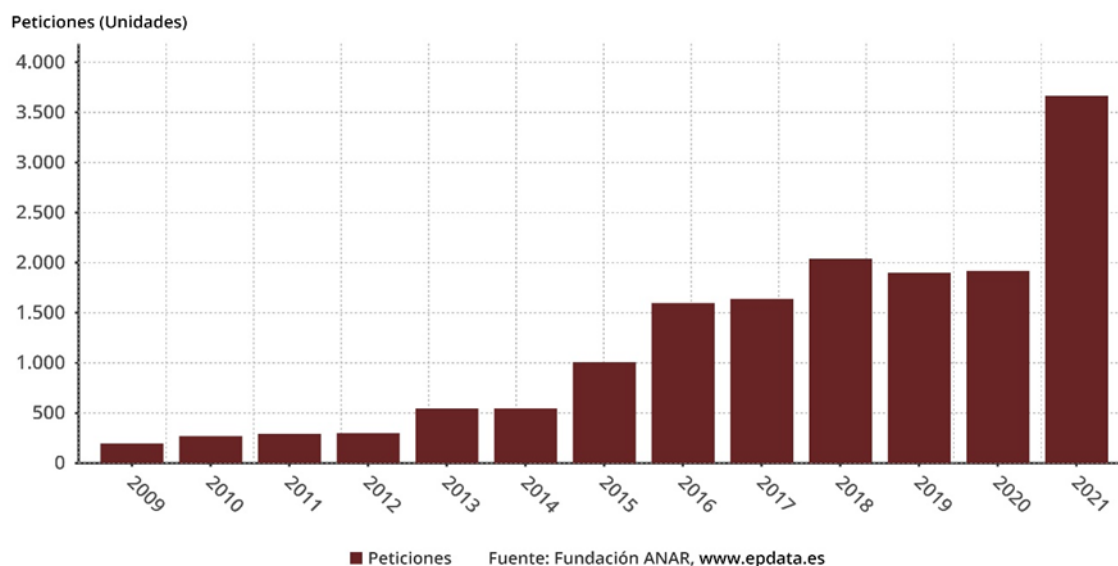
| Principales causas de muertes no naturales en España<br>(2018) |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                                                | Principales causas de muertes no naturales en España<br>(Muertes) |
| Suicidio y lesiones autoinfligidas                             | 3539                                                              |
| Caídas accidentales                                            | 3143                                                              |
| Ahogamiento, sumersión y sofocación accidentales               | 3090                                                              |
| Otros accidentes                                               | 2101                                                              |
| Accidentes de tráfico                                          | 1896                                                              |
| Envenenamiento accidental por psicofármacos y drogas de abuso  | 713                                                               |
| Agresiones (Homicidio)                                         | 275                                                               |
| Otros accidentes de transporte                                 | 204                                                               |

Fuente: INE, [www.epdata.es](http://www.epdata.es)

**Tabla 2.** Principales causas de muertes no naturales en España. Fuente: INE, [www.epdata.es](http://www.epdata.es)

Las peticiones de ayuda de adolescentes e incluso niños por ideación suicida se ha incrementado de forma significativa en los últimos años (Gráfico 2).

#### Peticiones de ayuda al teléfono de Anar sobre ideación suicida e intentos de suicidio en menores de edad



**Gráfico 2.** Peticiones de ayuda al teléfono de Anar sobre ideación suicida e intentos de suicidio en menores de edad. Fuente: Fundación ANAR, [www.epdata.es](http://www.epdata.es)

Sobre esta realidad el estudio INJUVE financiado por el Gobierno español ofrece datos muy relevantes y actualizados acerca de la realidad del suicidio entre los niños y adolescentes en nuestro país. Por ejemplo, es muy interesante para el objeto de nuestro estudio el siguiente

gráfico en el que se señalan que porcentaje de muertes son evitables si se realiza una intervención eficaz (Gráfico 3):



**Gráfico 3.** Riesgo poblacional para los factores de riesgo de intento de suicidio en adolescentes y jóvenes. Fuente: INJUVE, [www.injuve.es](http://www.injuve.es)

Finalmente, se debe realizar una breve referencia no solo a las causas sino también a sus consecuencias, las cuales son devastadoras, tanto para la propia persona que ha tenido la conducta suicida como para sus familiares, ya que suponen lesiones físicas y traumas mentales y emocionales (Bedoya, 2015).

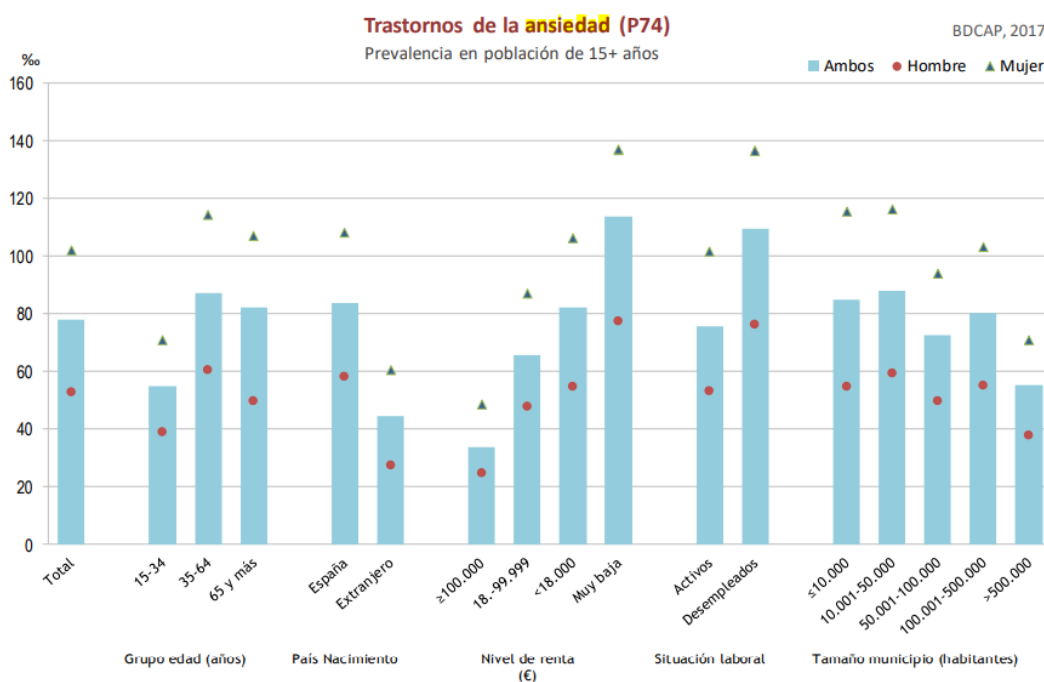
## 2.2.2 Los trastornos mentales en adolescentes

Anteriormente hemos señalado que una de las causas fundamentales del suicidio son los trastornos mentales. Tal y como indican Cortés et. al (2021), las principales patologías psiquiátricas relacionadas con el suicidio son: la depresión y la depresión mayor, el trastorno de ansiedad y seguidos, con cierta diferencia, las adicciones a drogas y sustancias tóxicas, los trastornos alimentarios, los trastornos psicóticos y los trastornos de personalidad. De todos ellos los que mayor relación pueden tener con el suicidio son: la depresión y la ansiedad.

El Trastorno de Ansiedad Generalizado, puede derivar de un estrés crónico, es decir, de sufrir un estrés alto durante un periodo prolongado de tiempo, lo que puede producirse en adolescentes muy autoexigentes o que provengan de familias disfuncionales. Este trastorno

se define como una emoción muy desagradable que se acompaña de signos de nerviosismo y tensión, se presenta sin una pauta concreta y da una intensidad excesiva en tiempo o gravedad a una respuesta, lo que interfiere en la capacidad racional del paciente y podría ocasionar su disfuncionalidad, tal y como sugiere Gómez et. al (2015).

En el gráfico 4 podemos ver la incidencia que tiene en personas mayores de 15 años, teniendo en cuenta sus circunstancias socioeconómicas (Gráfico 4):



**Gráfico 4:** Prevalencia en trastorno ansiedad. Fuente: MSCBS.COM

Referente a la ansiedad, el estudio realizado por ESEMED señala que entre el 4-5% de las personas que presentan Trastorno Generalizado de Ansiedad tiene ideas suicidas, lo que demostraría que esta enfermedad mental supone una mayor prevalencia de conducta suicida.

Este dato es corroborado por expertos como Monnin (2012) que señala que, entre los pacientes adolescentes ingresados por intentos de suicidio en el servicio de urgencias, el trastorno más habitual, junto a la depresión, es el trastorno por ansiedad.

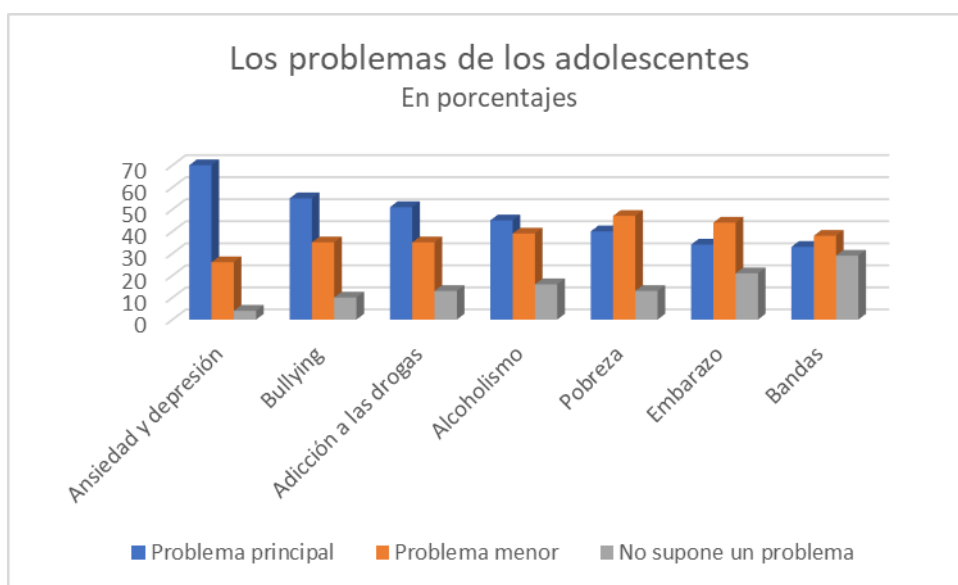
En cuanto a la depresión, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), en la actualidad este es uno de los trastornos que va en aumento y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas y se convierte en un problema severo cuando altera la vida cotidiana de quienes la padecen, causando sufrimiento e interrumpiendo sus actividades diarias y en el peor de los casos llevando al suicidio.

Gallego (2020) señala que la depresión en adolescentes se caracteriza porque predomina el sentimiento de tristeza, problemas de sueño, cambio en los hábitos de alimentación y las ideas

pesimistas que no desaparecen, y están acompañadas de otros síntomas que impiden que las persona desarrollen su vida cotidiana como solían hacerlo, además de experimentar sentimientos de culpa constantemente debido a las presiones académicas y a los deseos de los adolescentes de independizarse de sus padres.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la actualidad este es uno de los trastornos que va en aumento y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas y se convierte en un problema severo cuando altera la vida cotidiana de quienes la padecen, causando sufrimiento e interrumpiendo sus actividades diarias y en el peor de los casos llevando al suicidio.

Tanto la depresión como la ansiedad son dos de las principales problemáticas de los adolescentes, tal y como se observa en el Gráfico 5 elaborado por Pew Research Center (2015):



**Gráfico 5.** *Los problemas de los adolescentes en porcentajes.* Fuente: Elaboración propia a partir de Pew Research Gate (2015).

Respecto a su relación con el suicidio, señala Amaral et. al (2020) que la depresión es uno de los factores de riesgo que más se relaciona con el suicidio, especialmente entre la población adolescente. El estudio realizado por estas expertas muestra que la depresión es un predictor fundamental de la ideación suicida.

Por lo que, tal y como señalan Londoño y Cañón (2020), está muy relacionada la depresión, entendida como un sentimiento continuo de desesperanza y la falta de ilusión en el futuro, con la prevalencia de ideación e ideas suicidas, especialmente en los adolescentes, lo que puede verse agravado mediante otros factores como sufrir trastorno de ansiedad, haber vivido

situaciones traumáticas, estar en una familia problemática o presentar adicciones u enfermedades psíquicas.

### **2.2.3 Influencia de las redes sociales en los trastornos mentales**

Las redes sociales (RRSS) son definidas por Kuss y Griffiths (2011) como comunidades digitales en donde sus usuarios crean perfiles públicos o privados, para interactuar con amigos o conocer otros nuevos, mediante una serie de intereses compartidos.

Las redes sociales dan la opción a sus usuarios de:

- Crear un perfil público o privado dentro de un sistema virtual.
- Realizar una lista de otros usuarios con los que comparten una serie de intereses o gustos en común.
- Observar a otros usuarios desde un lugar público.

Estas redes sociales proponen a los usuarios la posibilidad de establecer una comunicación, síncrona o asíncrona, y compartir contenidos multimedia, por lo tanto, adoptan los principales atributos de la Web 2.0, en el marco de sus respectivas características estructurales.

Los usuarios de las redes sociales pueden crear diversas identidades que van cambiando a muy rápida velocidad y que pueden generar experiencias interpersonales e intrapersonales enriquecedoras o destructivas, según cómo se utilice la comunicación en línea, es decir, tiempo de uso, tipo de red social elegida, entre otros (Arab & Díaz, 2015).

Los adolescentes tienen una fuerte presencia en las redes sociales, de acuerdo con un estudio realizado por (We are Social & Hootsuite, 2020) sobre la cantidad de perfiles de usuarios en redes sociales, en España, existen aproximadamente 29 millones de cuentas de usuarios en redes sociales, que incluye: *Facebook, Instagram, Snapchat y Twitter*, de los cuales 2,5% son usuarios con edades comprendidas de 13-17 años, esto representa 725.000 usuarios.

En el proceso de socialización de los adolescentes se observa que las redes sociales ocupan un aspecto muy importante, en cuanto influye de manera relevante en su comportamiento y actitudes, lo que favorece nuevos tipos de relación y comunicación, además, facilitan un gran contenido para la diversión y el entretenimiento. Sin embargo, también hay un lado oscuro y es el potencial adictivo que estas aplicaciones tienen, especialmente en adolescentes quienes utilizan las redes sociales por mayor tiempo (Kuss & Griffiths, 2011). Para muchos, la adicción se refiere directamente al consumo de drogas, sin embargo, la adicción a las redes sociales se considera una adicción psicológica que se manifiesta con: pérdida de control, aparición de

síndrome de abstinencia, fuerte dependencia psicológica, interferencia en la vida cotidiana y pérdida de interés por otras actividades. Distintos estudios vinculan la vulnerabilidad de sufrir este tipo de adicción con la presencia de timidez, impulsividad, oscilaciones frecuentes de estados de ánimo y que buscan frecuentemente emociones fuertes (Echeburúa & Corral, 2010). Esta situación conlleva graves consecuencias para el desarrollo de su identidad y personalidad, puesto que su comportamiento social está unido a lo que experimente en el entorno virtual, pudiéndose desarrollar a través de la adicción de estas redes diversas patologías tales como ansiedad o depresión.

Actualmente, se presentó la propuesta de incluir el "trastorno de adicción a las redes sociales" en la quinta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5).

El DSM-5 reconoció la creciente preocupación por el uso de las redes sociales y los problemas relacionados, pero afirmaron que existe "evidencia insuficiente revisada por pares para establecer los criterios de diagnóstico y las descripciones de los cursos" para identificar el comportamiento como un trastorno mental. Sin embargo, DSM-5 ha introducido la condición de trastorno a las redes sociales con algunos criterios propuestos en el encabezado "Medidas y modelos emergentes" para estudios futuros (Granero et. al., 2016).

Varios de los estudios citados por Billieux (2012) también informan acerca de algunas de las consecuencias del uso excesivo de las redes en adolescentes:

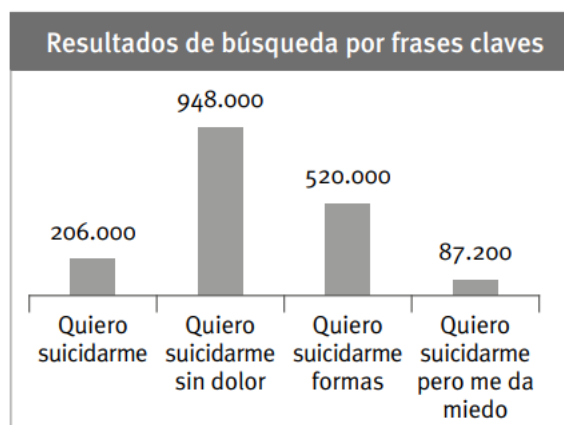
- Disfunción en las actividades realizadas durante el día como resultado de la privación del sueño,
- Disminución del rendimiento académico y
- Deterioro de las relaciones con los familiares o con la pareja.
- Mayor probabilidad de padecer trastornos mentales como ansiedad

Por otro lado, ligado a este incremento de los trastornos mentales en donde tiene una importancia fundamental la adicción o al menos un uso excesivo de las redes sociales, también se debe tener en consideración otro aspecto relevante: las redes sociales pueden influenciar en la propia conducta suicida, mediante el llamado ciber suicidio, que hace referencia, señala López (2020) a la acción de suicidarse, motivado por la influencia de foros, páginas y chats pro-suicidas a los cuales tienen acceso adolescentes que previamente habrían tenido una ideación suicida.

Así, señala el autor, citando una investigación realizada en la Universidad de Oxford, que existe una correlación directa entre la utilización de foros en Internet de ideología "pro-suicida"

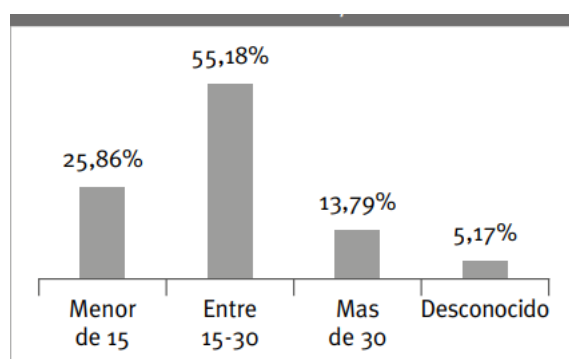
con un mayor riesgo de suicidio entre la etapa adolescente, debido a que están expuestos a información sobre metodología suicida e imágenes violentas.

Como ejemplo de esta realidad, López (2020) utiliza los motores de búsqueda de Google para conocer la magnitud del problema y encuentra como resultado que desde 2016 hasta 2020 en Europa, se han realizado las siguientes búsquedas (Gráfico 6):



**Gráfico 6.** Resultados de búsqueda por frases clave. Fuente: López (2020).

Mientras que el tramo de edad de las búsquedas señaladas anteriormente es el siguiente (Gráfico 7):



**Gráfico 7.** Resultados de búsqueda por tramo de edad. Fuente: López (2020).

Por lo que, como podemos observar, son los adolescentes los que más utilizan internet como forma de reafirmar su ideación suicida, por ello, se puede concluir este epígrafe, señalando que las redes sociales tienen un papel fundamental tanto de forma indirecta, es decir, en la aparición de problemas y trastornos mentales que pueden conllevar una conducta suicida, como de forma directa, mediante las búsquedas de métodos suicidas o la lectura de testimonios que apoyen estas ideas.

#### **2.2.4 Impacto en la salud mental y suicidios en los niños y jóvenes las familias disfuncionales / desestructuradas**

Existe una vinculación estrecha entre los problemas de salud mental y la conducta suicida en adolescentes y las familias disfuncionales o desestructuradas.

La familia, señala Penas (2012) es esencial, porque sin ella apenas lograría constituirse la persona, sin los demás no nos reconoceríamos como persona, no tendríamos conocimiento de la propia identidad y no podríamos desarrollar nuestra personalidad. Ningún otro ámbito puede equipararse al de la familia, debido a sus condiciones.

Las familias disfuncionales son definidas por Rodríguez (2013) como familias en donde hay conflictos en el desarrollo y asunción de los roles, sobre todo los parentales y en la ejecución del liderazgo, así como la tendencia que hay en la inestabilidad psicosocial de los individuos dentro de los sistemas.

Sobre los tipos de familias disfuncionales Rodríguez (2013) sería la siguiente:

*Familia monoparental:* Se caracteriza por la ausencia o abandono de uno de los padres. Es decir, estas familias están compuestas por un solo progenitor

*Familias con hijos parentalizados:* Este tipo de familias se forman cuando uno de los hijos se convierte en la figura parental, haciéndose cargo de su propio cuidado, el de sus hermanos, del hogar e incluso de la protección de alguno de los progenitores. A raíz de este tipo de familias se producen distintas patologías como: hijos deprimidos o trastornos bipolares en la adultez.

*Familias acordeón:* Cuando uno de los progenitores se ausenta por largos periodos de tiempo. Cuando esto ocurre puede producirse el síndrome por abandonismos, crisis de angustia, doble mensaje.

*Familia trigeneracional:* Familia compuesta por dos o más generaciones produciéndose una problemática a la hora de diferenciar las diferentes generaciones entre padres e hijos.

*Familia con fantasma:* Se producen tras la pérdida de un familiar con un duelo incompleto produciéndose problemas entre los miembros de la unidad familiar para lograr la autonomía.

*Familia descontrolada:* En estos hogares no hay reglas, los padres se desacreditan a consecuencia de un matrimonio disfuncional, por ello los cónyuges no presentan los roles que deberían lo que conlleva a la manifestación de distintos conflictos. En estas familias se pueden

producir trastornos límite de la personalidad, bulimia, psicosis, conflictos de identidad sexual, abusos sexuales, marginalidad, depresión o toxicomanía.

*Familias maltratantes:* Aunque en cierto modo, cuando habla de abuso, tendemos a pensar en violencia física, distinguiremos dos tipos de abuso porque ambos son generadores de sufrimiento y graves consecuencias.

En este tipo de familias es habitual que no se produzca una comunicación adecuada, tal y como señalan Villareal et. al (2016) la comunicación familiar es la clave para mantener la interacción entre los miembros que la componen, ya que genera un ambiente de confianza para los hijos por ser el primer agente socializante. A través de la comunicación se pueden percibir las respuestas de los individuos, siendo el eje de la convivencia familiar configurando el comportamiento del grupo y de sus componentes. La familia es considerada un sistema para el desarrollo integral de las personas a nivel individual y social, por ello durante el periodo adolescente, la comunicación familiar juega un papel muy importante en el ajuste psicológico del sujeto. Así pues, la comunicación familiar fluida y empática ejerce un fuerte efecto protector ante los problemas de salud mental e influye de forma positiva en el bienestar psicológico del adolescente. Sin embargo, en una familia disfuncional se suele dar una comunicación evitativa u ofensiva, en investigaciones como las de Chávez (2016), señala que una comunicación deficiente entre padres e hijos constituye uno de los factores de riesgo más vinculados al desarrollo de alteraciones en la salud mental de los hijos, como lo son los síntomas depresivos. Por este motivo, para la resolución de los conflictos en el núcleo familiar es importante poner en marcha pautas que generen patrones de comunicación efectivos y que conlleven así a una solución eficaz, permitiendo una mayor cohesión y adaptabilidad de todos los integrantes del sistema familiar. De esta manera, la comunicación familiar abierta y fluida genera un intercambio de puntos de vista de manera clara, respetuosa, efectiva y empática entre padres e hijos.

Según Cabezas y Santillán (2017), existen muchos elementos que predisponen la aparición de estados depresivos, como lo es la comunicación familiar evitativa u ofensiva, mientras que una comunicación asertiva los previene. Esta cuestión afecta específicamente en las edades tempranas por ser un periodo de formación de la identidad y carácter, donde el adolescente se encuentra muy susceptible a nuevos aprendizajes y pueden llegar a hacer una interpretación errónea de la información que sus padres pretenden brindarles, aparte de esto están expuestos continuamente a la presión social que ejercen sobre ellos sus iguales, imposibilitando de una u otra manera que la comunicación con su familia sea fluida y de entera confianza.

El contexto familiar constantemente está enfrentando grandes dificultades y exigencias que pueden poner en riesgo su estabilidad, lo que implica en ocasiones la apatía por parte de alguno de sus integrantes, creando en los adolescentes un desequilibrio si no se les ofrece un soporte familiar óptimo, por esta razón es importante que se desarrolle adecuadamente la comunicación y se logren identificar elementos básicos que permitan una buena relación familiar, donde todos sus integrantes aprendan a dar y recibir la información de tal manera que el diálogo entre padres e hijos sea más abierto, claro y constante.

Respecto a la relación directa entre familias disfuncionales y riesgo suicida, Berman et. al (2011) realiza un estudio en 954 niños en el que demuestra que existe una correlación entre ideación suicida y familias en donde predomina algún tipo de violencia, por lo que un 85% de los intentos de suicidio en la población adolescente proviene de personas que han vivido su infancia en un entorno disfuncional, en donde predomina la comunicación ofensiva.

En otra investigación que sigue la misma línea, realizada por Pugliese (2019) se señala que más de la mitad de los adolescentes que se han suicidado provienen de familias violentas, pobres de comunicación o con trastornos psiquiátricos en los progenitores.

Por lo que se puede señalar que los niños y adolescentes que no han crecido en un entorno adecuado, señala Pugliese (2019), es habitual que desarrollen sentimientos de culpa e ira que desemboquen en trastornos ansiosos o depresivos y que, a su vez, desarrollen ideación o conductas suicidas, al no tener las suficientes herramientas para poder hacer frente a esas emociones negativas.

## **2.3 Antecedentes y estudios previos**

En cuanto a los antecedentes y estudios previos relacionados con la temática objeto de investigación para la realización de esta revisión sistemática, se han localizado diversos estudios, colocando especial atención en aquellos que realizan un estudio acerca de la relación entre suicidios y trastornos mentales. Los más relevantes serían los siguientes:

En este estudio se realiza un acercamiento a la prevalencia y a la historia del suicidio y especialmente se valoran las causas que lo pueden provocar, señalando como principales los aspectos neurobiológicos, la desesperanza y los trastornos psiquiátricos (Martín del Campo, González & Bustamante, 2012).

Se realiza una revisión sistemática de múltiples estudios acerca de la prevalencia del suicidio en diferentes grupos control, señalando los factores de riesgos asociados a esta problemática (Hernández Bellos, Hueso Montoro, Gómez Urquiza & Cogollo Milanés, 2022).

Es una revisión en donde se analizan artículos referentes a ideación y comportamientos suicidas en jóvenes. Señalando que los trastornos mentales son fundamentales, si bien, habría que valorar y tener presentes otros factores como las interacciones familiares o factores biopsicosociales (Cañon & Carmona, 2018).

Se realiza una investigación acerca de los diferentes aspectos que subyacen a la problemática de la conducta suicida en adolescentes, especialmente referente a los factores de riesgo y de vulnerabilidad (Cortés, Román, Suárez & Alonso, 2021).

## **2.4 Conocimientos actuales derivados de los estudios previos, carencias**

A lo largo de los estudios reseñados previamente, así como en los referenciados a la hora de definir los conceptos, se han obtenido una serie de conocimientos necesarios para fundamentar la propuesta de intervención desde el conocimiento y la investigación. Los principales conocimientos obtenidos son los siguientes:

- La principal causa del suicidio o de las tentativas de suicidio en la población infanto-juvenil son los trastornos psiquiátricos, junto a aspectos neurobiológicos, además, aunque no sea una causa, hay que tener en cuenta que hay mayor prevalencia en el sexo femenino (Martín, 2013).

- La prevalencia de la conducta suicida entre la población adolescente es variable, aunque se pueden señalar una serie de factores asociados a tener en cuenta: el consumo de sustancias tóxicas, la depresión y/o la ansiedad, así como los antecedentes familiares (Hernández et. al 2022).

- Es clave detectar la ideación suicida, ya que es el primer paso previo al suicidio, es decir, el desencadenante del suicidio es la idea, de manera que es una fase fundamental, que se caracteriza por pensamientos repetitivos, ideas sobre la muerte y sobre las formas de morir (Flores et. al 2016).

- Los factores que se asocian a las ideación y conducta suicida se podrían agrupar en cuatro campos según el orden de importancia: 1) las emociones negativas y los factores estresantes; 2) las relaciones personales; 3) factores biopsicosociales, como antecedentes de los padres y 4) problemas laborales y la vulnerabilidad social. La conclusión de la investigación es que, aunque enfermedades como la depresión, la ansiedad y otros trastornos mentales son factores clave asociados a las ideaciones y comportamientos suicidas, es importante considerar estos otros factores para la prevención e intervención de estas problemáticas (Cañón y Carmona, 2018).

- La adolescencia en sí, es un factor de riesgo para el suicidio que se agrava por el trastorno mental de la depresión, falta de un proyecto vital, así como la existencia de familias disfuncionales que tienen presencia de trastornos relacionados con la salud mental. Hay que tener muy presente los factores de protección en la prevención del suicidio (Cortés et. al 2021).

- Las redes sociales suponen un alto factor de riesgo, por dos razones, tal y como explica López (2020) por un lado pueden crear adicción a los jóvenes, que a su vez desemboque en

trastornos ansiosos y depresivos, con lo cual la tendencia a la conducta suicida es mayor. Por otro lado, facilitan a los menores el acercamiento a métodos de suicidio a través de foros y chat, lo que puede producir una mayor prevalencia de suicidios en adolescentes que ya tengan ideación suicida, según el autor.

-Según los estudios analizados, el contexto familiar es clave para la incidencia de la conducta suicida (Berman et. al 2011; Pugliese, 2019), en familias disfuncionales en donde predomine una comunicación ofensiva y/o evitativa hay una prevalencia mucho mayor de que haya trastornos mentales como depresión, así como ideación suicida.

### 3. Justificación

Se ha señalado previamente algunos datos sobre la prevalencia del suicidio consumado o la ideación suicida en la población infanto-juvenil. Esta alta prevalencia es la principal justificación para la realización del trabajo, el hecho de que se trate de la primera causa de muerte, no natural, entre los adolescentes, justifica la necesidad de realizar una propuesta educativa para prevenir esta realidad y minimizar, en la medida de lo posible, el riesgo de que esto ocurra.

Por otro lado, los trastornos mentales pueden afectar la salud mental, física y social de la persona. En muchos casos las personas con esta problemática presentan de forma progresiva y crónica deterioro cognitivo y niveles importantes de discapacidad funcional. Estos trastornos pueden llegar incluso al suicidio e incluso al intento de suicidio por parte del paciente (Bedout, 2008).

Se trata, señalan González y Martínez (2011) de un problema social de primer orden que, sin embargo, en desde las políticas públicas no se le da la importancia que se merece, lo que justificaría todavía más la realización de esta revisión.

Para comprender la envergadura de esta problemática social, será muy útil ofrecer algunos datos relevantes que ofrece el Instituto Nacional de Estadística (2021):

- La tasa de suicidios en nuestro país se sitúa actualmente en 7,76 por cada 100.000 habitantes, significativamente mayor entre población adolescente, especialmente de sexo masculino.
- En el año 2019 fallecieron por esta causa 3.671 personas, mientras que, en el año 2020 (año del Cóvid-19), se rompió el récord anterior con un total de 4.125 suicidios, un 8,3% más que en los años precedentes.
- El número de suicidios en la población infanto-juvenil se dobló durante el año 2020.
- Una media de diez personas se quitan la vida cada día en nuestro país.
- La principal razón son trastornos mentales, depresión y ansiedad, por delante de factores sociales como el divorcio.
- La prevalencia de la ideación suicida varía entre 10% y el 28% en toda la población y el intento de suicidio entre el 3% y el 5%.

Además, es especialmente importante el hecho de que la problemática, sobre todo entre la población infanto-juvenil no haya hecho sino crecer en el último año, lo que se puede observar en estudios de la Fundación ANAR (2021) que revela como las llamadas de ayuda a una

fundación para la prevención del suicidio, han pasado desde las 200 del 2009 hasta casi 4.000 llamadas en el 2021.

Por lo que los principales elementos a tener en cuenta para poder prevenir el suicidio en la población infanto-juvenil son por este orden: la ideación suicida previa, el absentismo escolar y el intento de suicidio previo.

En definitiva, se trata de un problema social de primer nivel que causas demasiadas muertes, evitables, en la población infantil y adolescente, a través de estos datos se puede deducir la importancia de realizar una propuesta que realmente prevengan los suicidios, si bien, para ello se debe conocer pormenorizadamente la problemática y los factores relevantes en ella.

## 4. Objetivos

### Objetivo general

Identificar la importancia de la creación de programas y planes de prevención del suicidio dirigidos a adolescentes y niños.

Como objetivos específicos podríamos señalar los siguientes:

- Analizar las principales enfermedades mentales de niños y adolescentes
- Valorar los factores que inciden en el intento de suicidio en estos colectivos
- Conocer la prevalencia de diferentes trastornos mentales como la depresión y la ansiedad en los adolescentes y niños
- Identificar la influencia de las redes sociales en los trastornos mentales
- Conocer el impacto en la salud mental y en los suicidios en niños y jóvenes el hecho de provenir de familias disfuncionales / desestructuradas

## 5. Pregunta de revisión

¿Cuál es la importancia de crear un programa de prevención del suicidio en la infancia y la adolescencia?

Pregunta que podemos ver en formato PICO en la siguiente Tabla 3:

| PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN (PICO) |                                                                                                           |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P (Paciente)                     | Niños y adolescentes con problemas mentales                                                               |
| I (Intervención)                 | Evaluación y terapia psicológicas                                                                         |
| C (Comparación)                  |                                                                                                           |
| O (Resultados)                   | Mejora derivada de una adecuada intervención psicológica/ Menor tasa de suicidios en el grupo poblacional |

**Tabla 3.** *Pregunta de Investigación (PICO).*

## 6. Criterios de inclusión de estudios

Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Artículos públicos en los últimos diez años, es decir, después de 2012.
- Estudios publicados en castellano o inglés
- Artículos referentes a los objetivos previamente señalados
- Artículos sin acceso gratuito

En cuanto a los criterios de exclusión fueron los siguientes:

- Artículos cuya población participante no sea menor.
- Estudios que no cumplan el corte metodológico
- Literatura gris: trabajos fin de grado, tesis no publicada, actas de congreso...
- Publicaciones no referidas al ámbito psicológico o sociológico
- Artículos que hayan realizado otros análisis fuera del objeto de investigación.

## 7. Metodología

En la estrategia de búsqueda se ha realizado una revisión sistemática sobre la prevalencia del suicidio en adolescentes y niños y los factores de riesgo asociado a ello, incidiendo en los trastornos mentales asociados.

Para realizarlo se ha hecho una búsqueda en diferentes bases de datos desde enero de 2023 hasta abril de 2023, con la finalidad de obtener el mayor número de artículos posibles sobre la temática, para acercarnos lo máximo posible a la hipótesis que se busca validar.

De una forma más concreta, las bases de datos que se utilizaron fueron las reflejadas en la Tabla 4:

|                                |                                                |
|--------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Plataformas de búsqueda</b> | Dialnet<br>Pubmed<br>Google Academic<br>Scielo |
|--------------------------------|------------------------------------------------|

**Tabla 4.** Plataformas de búsqueda utilizadas.

Tras la búsqueda, se realizó una lectura de los resúmenes de los artículos, así como de las referencias bibliográficas, con el objetivo de validar si las búsquedas cumplían con los criterios de inclusión y exclusión previamente propuestos.

En cuanto a las palabras claves en los motores de búsqueda se utilizaron DeCs (Tabla 5) cuyas siglas significan “Descriptores en Ciencias de la Salud”. Concretamente se utilizaron los siguientes: “suicidio”, “ideación suicida”, “tendencia suicida”, “trastornos mentales”, “ansiedad”, “depresión”, “violencia intrafamiliar”. “Suicide”, “suicidal ideation”, “suicidal tendency”, “mental disorders”, “anxiety”, “depression”, “intrafamiliar violence”.

| Palabras claves                                                                                                                            |                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Términos DeCs                                                                                                                              | Términos MESH                                                                                                                          |
| "Suicidio"<br>"Ideación suicida"<br>"Tendencia suicida"<br>"Trastornos mentales"<br>"Ansiedad"<br>"Depresión"<br>"Violencia intrafamiliar" | "Suicide"<br>"Suicidal ideation"<br>"Suicidal tendency"<br>"Mental disorders"<br>"Anxiety"<br>"Depression"<br>"Intrafamiliar violence" |

**Tabla 5.** Términos DeCs y Términos MESH.

## 7.1 Estrategia de búsqueda

| Base de datos                   | Términos de búsqueda      | Filtros                                                                                                                   | Resultados encontrados | Resultados seleccionados |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| D<br>I<br>A<br>L<br>N<br>E<br>T | Suicidio en adolescentes  | Artículo gratuito<br>Idioma inglés/español<br>Objetivos en línea con el trabajo<br>Publicaciones en los últimos diez años | 28                     | 3                        |
|                                 | Ideación suicida          |                                                                                                                           | 12                     | 3                        |
|                                 | Tendencia suicida         |                                                                                                                           | 14                     | 2                        |
|                                 | Trastornos mentales       |                                                                                                                           | 19                     | 2                        |
|                                 | Ansiedad en adolescentes  |                                                                                                                           | 9                      | 1                        |
|                                 | Depresión en adolescentes |                                                                                                                           | 10                     | 3                        |
|                                 | Violencia intrafamiliar   |                                                                                                                           | 18                     | 2                        |

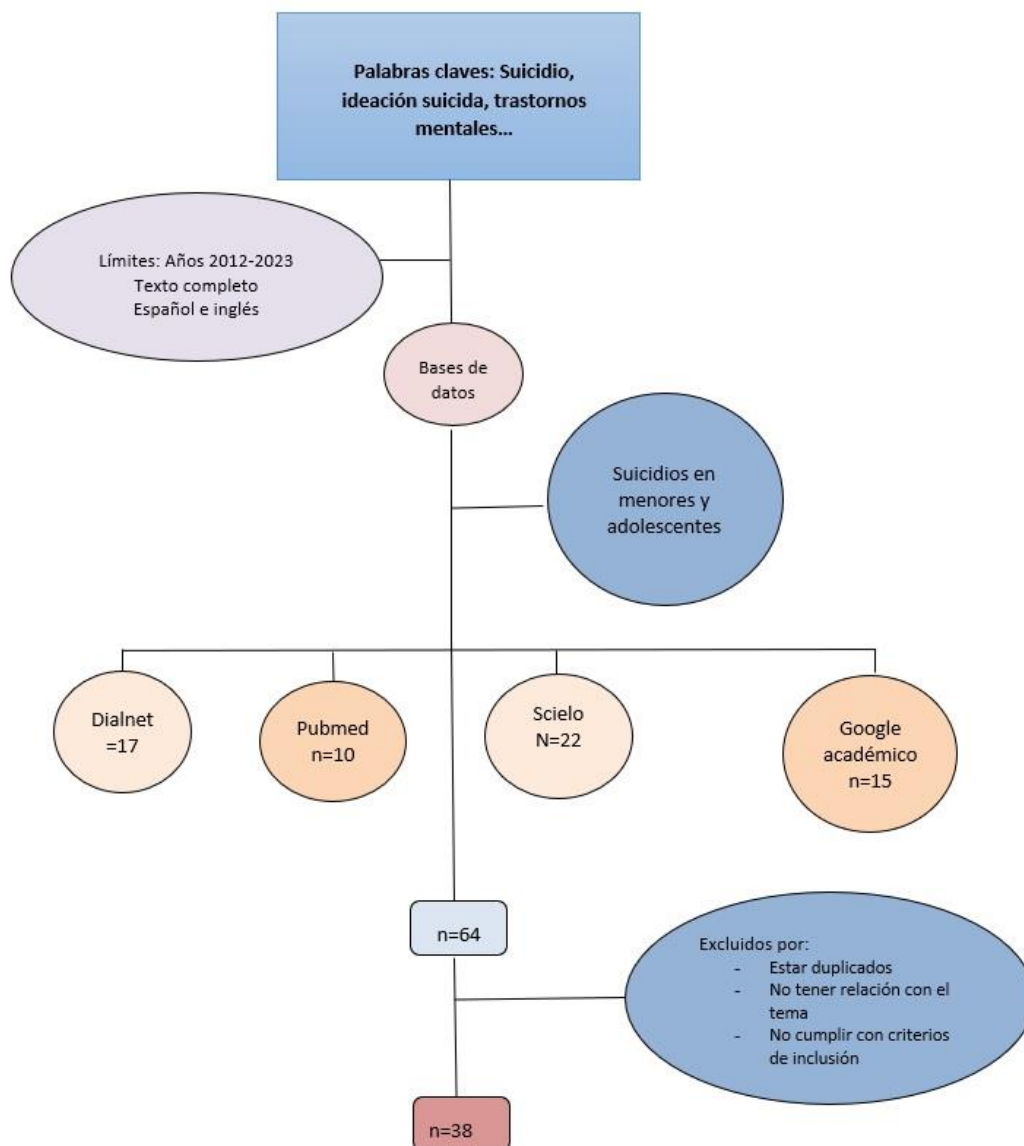
| Base de datos              | Términos de búsqueda   | Filtros                                                                                                                   | Resultados encontrados | Resultados seleccionados |
|----------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| P<br>U<br>B<br>M<br>E<br>D | Suicide teeneger       | Artículo gratuito<br>Idioma inglés/español<br>Objetivos en línea con el trabajo<br>Publicaciones en los últimos diez años | 22                     | 2                        |
|                            | Suicidal ideation      |                                                                                                                           | 19                     | 1                        |
|                            | Suicidal tendency      |                                                                                                                           | 17                     | 3                        |
|                            | Mental disorders       |                                                                                                                           | 35                     | 1                        |
|                            | Anxiety                |                                                                                                                           | 24                     | 2                        |
|                            | Depression             |                                                                                                                           | 26                     | 0                        |
|                            | Intrafamiliar violence |                                                                                                                           | 14                     | 2                        |

| Base de datos              | Términos de búsqueda   | Filtros                                                                                                                   | Resultados encontrados | Resultados seleccionados |
|----------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| S<br>C<br>I<br>E<br>L<br>O | Suicide teeneger       | Artículo gratuito<br>Idioma inglés/español<br>Objetivos en línea con el trabajo<br>Publicaciones en los últimos diez años | 18                     | 2                        |
|                            | Suicidal ideation      |                                                                                                                           | 15                     | 2                        |
|                            | Suicidal tendency      |                                                                                                                           | 17                     | 1                        |
|                            | Mental disorders       |                                                                                                                           | 44                     | 4                        |
|                            | Anxiety                |                                                                                                                           | 29                     | 4                        |
|                            | Depression             |                                                                                                                           | 31                     | 2                        |
|                            | Intrafamiliar violence |                                                                                                                           | 16                     | 2                        |

| Base de datos                                                          | Términos de búsqueda      | Filtros                                                                                                                   | Resultados encontrados | Resultados seleccionados |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| G<br>L<br>O<br>B<br>A<br>L<br><br>A<br>C<br>A<br>D<br>E<br>M<br>I<br>C | Suicidio en adolescentes  | Artículo gratuito<br>Idioma inglés/español<br>Objetivos en línea con el trabajo<br>Publicaciones en los últimos diez años | 49                     | 4                        |
|                                                                        | Ideación suicida          |                                                                                                                           | 31                     | 2                        |
|                                                                        | Tendencia suicida         |                                                                                                                           | 21                     | 2                        |
|                                                                        | Trastornos mentales       |                                                                                                                           | 68                     | 1                        |
|                                                                        | Ansiedad en adolescentes  |                                                                                                                           | 22                     | 1                        |
|                                                                        | Depresión en adolescentes |                                                                                                                           | 24                     | 3                        |
|                                                                        | Violencia intrafamiliar   |                                                                                                                           | 16                     | 2                        |

## 7.2 Selección de estudios

La búsqueda inicial tuvo un total de 488 resultados, tal y como se puede ver en el siguiente gráfico (Gráfico 6). Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión se obtuvieron 29 artículos que cumplían todos los criterios, después de realizar la lectura de estos artículos 13 de ellos fueron eliminados bien porque estaban duplicados o bien porque no se ajustaban a los objetivos reales del trabajo.



**Gráfico 6.** Resultados de búsqueda y artículos seleccionados.

## 7.3 Evaluación crítica

En cuanto a la evaluación crítica de los resultados obtenidos se utiliza la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Metaanalyses) (Moher, et. al 2014), así como el sistema CASPe (Critical Appaisal Skills Programme español). Utilizando estas metodologías se asignó determinada puntuación de corte y se eliminaron aquellos artículos que no cumplieran las características del cribado.

De una forma más concreta se utilizaron los ítems que conforman el método Prisma, en donde se validan que estén todos los apartados necesarios en un artículo de revisión o investigación. En cuanto al sistema CASPe se utilizan una serie de preguntas, de las cuales al menos 8 de ellos deben ser positivas, para poder validar un artículo (Cabello, 2015):

|                                                                                                                    | VERDADERO | FALSO | NS/NC |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| <b>¿Los resultados de la revisión son válidos?</b>                                                                 |           |       |       |
| 1. ¿Se hizo la revisión sobre un tema definido?                                                                    |           |       |       |
| 2. ¿Buscaron los autores el tipo de artículos más adecuados?                                                       |           |       |       |
| 3. ¿Consideras que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?                                       |           |       |       |
| 4. ¿Consideras que los autores han hecho un esfuerzo adecuado para valorar la calidad de los estudios?             |           |       |       |
| 5. Si han sido combinados los resultados de los estudios para obtener un mejor resultado, ¿Es razonable hacer eso? |           |       |       |
| <b>¿Cuáles son los resultados?</b>                                                                                 |           |       |       |
| 6. ¿Cuál es el resultado global de la revisión?                                                                    |           |       |       |
| 7. ¿Cuál es la precisión del resultado/s?                                                                          |           |       |       |
| <b>¿Son los resultados aplicables a tu medio?</b>                                                                  |           |       |       |
| 8. ¿Se podrían aplicar los resultados en tu medio?                                                                 |           |       |       |
| 9. ¿Se han tenido en cuenta los resultados importantes para la decisión?                                           |           |       |       |
| 10. ¿Los beneficios superan a los prejuicios y costes?                                                             |           |       |       |

## 7.4 Síntesis de los datos obtenidos en la investigación

A continuación, se van a exponer los principales resultados obtenidos en la investigación realizada.

Amaral (2020) establece una relación fundamental entre suicidio y depresión, para la autora la depresión es uno de los factores de riesgo que más se relaciona con el suicidio, especialmente entre la población adolescente. El estudio realizado por estas expertas muestra que la depresión es un predictor fundamental de la ideación suicida.

Además, sostienen que habitualmente los pensamientos suicidas son habituales en la adolescencia sobre todo en las etapas de más cambio, sin embargo, estos suelen ser transitorios y no indicar ningún problema. Si bien, cuando se convierten en intensos y prolongados es cuando se debe actuar desde el campo de la salud mental.

Para conocer la relevancia en la prevención del suicidio se realizó un estudio experimental en adolescentes brasileños de 13 a 17 años, los resultados demostraron que, trabajando los factores de riesgo, como la depresión o factores estresores, baja la ideación suicida. De lo que se deriva, señalan las autoras que se debe intervenir cada vez más en programas de este tipo al ser un problema tan extendido.

Esta misma línea, de relación entre suicidio y depresión, es la que sigue el estudio realizado por Flores, Perales y Gómez (2016), en su estudio señala que la prevalencia encontrada para el suicidio consumado fue del 25% en la ideación suicida, el 38% en una baja autoestima y el 10% en depresión, además concretamente la autoestima y la depresión influyen a su vez en la ideación, por lo que todos son factores a tener muy en cuenta.

Desde una perspectiva algo más disidente, el estudio realizado por García-Haro, J. García, H. González, M. Barrio, S. García, R. (2021), pone en entredicho la relación entre suicidio y trastorno mental, señalando que esto contribuye a perpetuar una idea reduccionista del suicidio y de la conducta suicida que serían observados casi como un síntoma del trastorno mental o incluso el suicidio como un trastorno mental en sí mismo. Por lo que sería útil pensar más allá del enfoque biomédico, poniendo la capacidad de decisión de la persona en primer término.

Muchos de los estudios analizados (Gallego, et. al 2020; Gómez, et. al 2015) sostienen esta relación directa entre suicidio y depresión, los síntomas de esta enfermedad repercuten de forma significativa en la edad infantil y en la edad adulta, teniendo en muchas ocasiones ideación suicida alta, que puede llegar a consumarse.

En el estudio realizado por Cañón y Carmona (2018) se realiza un estudio acerca de los factores que inciden en la problemática del suicidio en los adolescentes y, tras una amplia, revisión bibliográfica llegan a la conclusión de que los principales factores son los siguientes:

- 1) Emociones negativas y factores estresantes
- 2) Interacciones familiares, conyugales e interpersonales
- 3) Factores biopsicosociales
- 4) Problemas laborales y desigualdad social.

Llamando la atención para que los Gobiernos e instituciones de poder tengan en cuenta estos hechos, con el objetivo de que financien programas para prevenir el suicidio en esta población.

Sobre estos factores, el estudio realizado por Hernández-Bello L, Hueso-Montoro C, Gómez-Urquiza JL, Cogollo-Milanés Z. (2022), los incrementa a los siguientes:

-Factores asociados al consumo de sustancias tóxicas como sustancias psicoactivas y tabaco, aumentaría el riesgo en un 30%.

-Malas relaciones familiares, depresión o ansiedad en un 43%

-Antecedentes de suicidio, maltrato intrafamiliar o bajo rendimiento académico, incrementaría las posibilidades en un 56%.

La misma línea que el anterior, sigue el estudio realizado por Cortés, A. Román, M. Suárez, R. Alonso, R. (2021), si bien, estos se enfocan en características de cambio y evolución en la adolescente como claves para comprender la ideación suicida.

Por otro lado, Echeburúa, E., & Corral, P. (2010) destaca la importancia de tener en cuenta que algunas personas, especialmente adolescentes llegan a estar obsesionadas con Internet y con las redes sociales, de forma que se muestran incapaces de controlar su uso y pueden poner en peligro parte de su vida. Debido a que se manifiestan síntomas muy graves al igual que en otras adicciones, es necesario recalcar la importancia de establecer programas de prevención, ya que si no se controla puede ser un factor predictivo para el suicidio.

Un concepto que surge en torno a este mundo de adicciones a Internet y a las redes sociales es el del ciber suicidio. Sobre este término, López (2020) realiza un estudio en donde recalca el gran contenido que hay en internet para inducir al suicidio a adolescentes vulnerables: chats, foros...en donde se aboga por que este es el fin del sufrimiento e incluso dan detalles sobre cómo realizar el acto sin dolor, por lo que se puede catalogar como un elemento que supone un factor de riesgo, ya que en gran medida anima a la persona que esté indecisa. El

autor recalca la importancia de poner freno a este tipo de contenidos en Internet, dentro de programas para la salud mental de los niños y jóvenes.

Otro enfoque que hay que tener presente en el estudio de la tendencia suicida en los adolescentes, es su núcleo familiar. De esta manera, la investigación realizada por González M, Martínez L, Ferrer D. (2017) obtiene como resultado que el principal factor predictivo, por encima de trastornos mentales, sería provenir de una familia desestructurada, especialmente si se han recibido maltratos en el entorno intrafamiliar, de una forma más concreta señalan que: “en hogares disfuncionales en el que existen frecuentes discusiones o conflictos entre padres y los demás miembros de la familia, se desarrollan conductas suicidas producto del maltrato físico o psicológico, como variante de la violencia intrafamiliar” (p.8). De manera que no solamente los trastornos mentales o las adicciones resultan predictivos, sino también otros factores como al entorno familiar.

En esta línea, el estudio realizado por Pugliese, S. (2019), realiza un análisis entre la vinculación que hay entre familias disfuncionales y tendencia suicida, cuyos resultados son muy esclarecedores. Así, en una base de 240 adolescentes que habían tenido ideación suicida en el último año, se demostró que el 77% provenían de familias disfuncionales o conflictivas, por lo que provenir de este entorno es decisivo para que haya un suicidio o al menos un intento de suicidio.

Sobre los factores de riesgo que podemos encontrar es muy interesante el estudio realizado por Martín del Campo, González, Bustamante, (2012) que enumera los siguientes factores de riesgo:

- Aspectos neurobiológicos (predisposición genética)
- La desesperanza
- Los trastornos psiquiátricos
- El embarazo
- El *bullying* escolar (maltrato escolar)
- El *ciberbullying* (maltrato cibernético)
- El consumo de drogas
- El desempleo o la falta de medios económicos en los adolescentes y niños.

El consumo abusivo de la tecnología a través de la música, las redes sociales y los videos como factores de riesgo.

Por lo que, como podemos observar, este autor realiza una enumeración de todos los factores de riesgo que de una manera u otra todos los demás investigadores han ido analizando, de lo que se extraen que no habría escasas razones, sino que hay un amplio abanico que a cada una de las cuales hay que darle la importancia que tiene.

Por otro lado, hay estudios que se enfocan no tanto a las causas, núcleo de este trabajo como a las medidas preventivas para solventar o erradicar en la medida de lo posible esta problemática, a lo largo de las distintas investigaciones revisadas, hemos podido ver que los expertos tras obtener una serie de conclusiones sobre las causas de la ideación y tendencia suicida en los adolescentes, señalan una serie de elementos para poder prevenir esta situación, entre las soluciones que más se repiten podríamos señalar las siguientes:

- Mayor financiación para investigación psiquiátrica
- Programas de salud mental en centros educativos
- Programas de control de las adicciones a sustancias psicoactivas y a las nuevas tecnologías.
- Tratamiento psicoterapéutico para niños y adolescentes con trastornos como ansiedad y depresión.

Como podemos observar, la problemática con la que se ha trabajado a lo largo de toda la investigación es multifactorial y, por tanto, las soluciones serían varias, si bien, todos están de acuerdo que es clave realizar programas para evitar esta difícil situación cuya evolución es cada vez mayor.

En esta línea, todos los autores e investigadores coinciden en que la adolescencia es una etapa especialmente problemática y vulnerable, en donde, muchas veces, no se le da la importancia que necesitan a los pensamientos que tienen los adolescentes, considerándolo como “cosas” de la edad, cuando en realidad pueden entrañar problemas psiquiátricos, como depresión, que necesitan con urgencia una evaluación y un tratamiento. De manera que otra vía a tener en cuenta sería concienciar a la sociedad sobre la importancia de prestar a la adolescencia y los problemas que puedan estar asociados a ella, la importancia que se merecen.

## **8. Limitaciones**

Las limitaciones no han sido demasiadas debido a que hay mucha bibliografía y de buena calidad, contrastada científicamente, acerca de la temática. La principal limitación es que la mayoría de los artículos están orientados a la adolescencia y dejan a infancia en un segundo plano, por tener estos una prevalencia de suicidio menor, sin embargo, es un problema con mucha importancia a nivel social. Tampoco se ha encontrado ningún artículo que identifique de forma directa, el problema de la ansiedad y la depresión en niños con la ideación suicida, estando todos únicamente orientados a la adolescencia.

## 9. Cronograma

| Fase                                | 2022/2023 |       |         |       |       |      |       |
|-------------------------------------|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------|
|                                     | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio |
| Definición del problema e hipótesis |           |       |         |       |       |      |       |
| Revisión sistemática                |           |       |         |       |       |      |       |
| Señalamiento de los objetivos       |           |       |         |       |       |      |       |
| Planteamiento de la justificación   |           |       |         |       |       |      |       |
| Formulación del marco metodológico  |           |       |         |       |       |      |       |
| Lectura de artículos                |           |       |         |       |       |      |       |
| Procesamiento de la información     |           |       |         |       |       |      |       |
| Redacción del trabajo               |           |       |         |       |       |      |       |
| Exposición de conclusiones          |           |       |         |       |       |      |       |

## 10. Bibliografía

- Amaral, A. Uchoa, J. Regina F. Tenente, M. Fernandes, R. Rochelle, L. (2020). Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención. *Anales de Psicología*, 8 (22), 110-116
- (\*) Arab, E., & Díaz, A. (2015). Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. *Revista Médica Clínica CONDES*, 26(1), 7-13.
- Bedout, A. (2008). Panorama actual del suicidio. *International Journal of Psychological Research*. Universidad de San Buenaventura Medellín, Colombia
- Bedoya, E. (2015). Suicidio y trastorno mental. *CES Psicología*. 9 (2). 179-201
- Berman, A., Jobes, D., Silverman, M. (2011). *Adolescent suicide*, 2º ed., Washington: APA.
- Billieux, Joel. (2012). Problematic Use of the Mobile Phone: A Literature Review and a Pathways Model. *Current Psychiatry Reviews*, 8(4), 299–307.
- Cabello, J. (2015). *Lectura crítica de la evidencia clínica*. Barcelona: Elsevier.
- Cabezas, X. Santillán, W. (2017). Influencia de la comunicación familiar en la depresión de los adolescentes. Quito: UCE
- Cañon, S. Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 20 (80). Disponible en: [Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes \(isciii.es\)](https://www.isciii.es/revistas/ideacion-y-conductas-suicidas-en-adolescentes-y-jovenes)
- (\*) Castellvi-Obiols, P. Piqueras, J. (2021). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y se debe prevenir. Informe Injuve. Disponible en: [3.el suicidio en la adolescencia un problema de salud publica que se puede y debe prevenir.pdf \(injuve.es\)](https://www.injuve.es/publicaciones/3.el-suicidio-en-la-adolescencia-un-problema-de-salud-publica-que-se-puede-y-debe-prevenir.pdf)
- (\*) Castellvi-Obiols, Pere, y José A. Piqueras Rodríguez. (2018) El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se debe y puede prevenir. *Revista de Estudios de Juventud*. 121 (24). 77-82
- Chávez, E. (2016). *Comunicación familiar y su relación con la depresión*. Universidad Peruana Unión
- Cortés, A. Román, M. Suárez, R. Alonso, R. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*. 11 (2). Disponible en: [Conducta suicida, adolescencia y riesgo | Cortés Alfaro | Anales de la Academia de Ciencias de Cuba \(sld.cu\)](https://www.sld.cu/revistas/conducta-suicida-adolescencia-y-riesgo)

---

(\*) Los artículos marcados con asterisco se analizarán de forma individual. Anexo 2.

- Echeburúa, E., & Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2), 91-96.
- Flores, N., Perales, Y. y Gómez, W. (2016). Depression and suicidal ideation in adolescents from a Public Educational Institution district Chongos Bajo – Perú. *Ágora Rev. Cient*, 3 (1), 1-10.
- (\*) Gallego, A. (2020). Cribado de la depresión mayor en la infancia y adolescencia. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 22 (86).
- ( \*) García-Haro, J. García, H. González, M. Barrio, S. García, R. (2021). Suicidio y enfermedad mental: una crítica necesaria. *Pap. Psicol*, 41 (1), 88-93
- Gómez, C. Tamayo, N. Bohorquez, A. Rondon, M. Medina, M. (2015). Depression and Anxiety Disorders and Associated Factors in the Adult. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 45; 58-67
- González Reinier M, Martínez García L, Ferrer Lozano D. (2017) Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares. *Rev Cubana Med Gen Integr.*;33(3):281-295.
- Granero, R., Fernández-Aranda, F., Mestre-Bach, G., Steward, T., Baño, M., del Pino-Gutiérrez, A., ... Jiménez-Murcia, S. (2016). Compulsive buying behavior: Clinical comparison with other behavioral addictions. *Frontiers in Psychology*, 7
- Hernández-Bello L, Hueso-Montoro C, Gómez-Urquiza JL, Cogollo-Milanés Z. (2022) Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública*. 94 (8). 1-15
- Kuss, D., & Griffiths, M. (2011). Online social networking and adiction- A review of the psychological literature. *International Journal of Enviromental Research and Puclic Health*, 8, 3528-3552.
- Londoño, V., Cañón, S. (2020). Risk factors for suicidal behavior in school adolescents: a review of the topic. *Revista Redalyc*, 20 (2), 1-12.
- López, L. (2020). Suicidio, adolescencia, redes sociales e internet. *Norte de salud mental*. XVII (63). 25-36
- Martín del Campo, A. González, C. Bustamante, J. (2012). El suicidio en adolescentes. *Rev Med Hosp Gen Méx* 2013;76(4):200-209.
- Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. (2019). Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (DGPNSD). Informe COVID-19, consumo de sustancias psicoactivas y adicciones. Disponible en: [https://pnsd.sanidad.gob.es/noticiasEventos/actualidad/2020\\_Coronavirus/pdf/20200715\\_Informe](https://pnsd.sanidad.gob.es/noticiasEventos/actualidad/2020_Coronavirus/pdf/20200715_Informe)

---

(\*) Los artículos marcados con asterisco se analizarán de forma individual. Anexo 2.

- Moher, D. Liberati, A. Tetzlaff, J. Altman, D. (2014). Ítems de referencia para publicar Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis: La Declaración PRISMA. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*. 18 (3). 172-181
- Monin, J. Thiemard, E. Nicolier, M. (2013). Sociodemographic and psychopathological risk factors in repeated suicide attempts: *Gender differences in a prospectiva study*. 1136 (3). 35-43
- Penas, C. (2012). Aproximación a los valores y estilos de vida de los jóvenes de 13 a 14 años de la provincia de A Coruña. Tesis Doctoral. Santiago de Compostela.
- Pew Research Center (Ed.) (2015). Teens, social media, and technology overview. <https://pewrsr.ch/2QB8Xlp>
- (\*) Pugliese, S. (2019). Vínculos familiares asociado al riesgo suicida en la adolescencia. *Subjetividad y procesos cognitivos*. 23 (1). Disponible en: [c: https://www.redalyc.org/ articulo.oa?id=339666619004](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=339666619004)
- Randall J, Doku D, Wilson M, Peltzer K. (2014). Suicidal Behaviour and Related Risk Factors among School Aged Youth in the Republic of Benin. *PLoS One*. 9(2); 33-39
- Rodríguez, M. (2013). La familia multiproblemática y el modelo sistémico. *Portuaria*. 3(8). 11-19
- Salvo, L. Castro, A. (2013). Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y su relación con suicidalidad en adolescentes. *Rev. med. Chile*. 141 (4). 32-39
- Villareal, M. Gonzalo, M. Dominguez, S. (2016). El rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos. *Revista búsqueda*. 2(14). 33-39
- We are Social, & Hootsuite. (2020). Digital 2020 Global Digital Overview

---

(\*) Los artículos marcados con asterisco se analizarán de forma individual. Anexo 2.

## **11. Anexos**

### **Anexos**

### 11.1 Anexo 1: Tabla de resultados

| Autor/ año                                        | Objetivo                                                                                                                       | Participantes                             | Metodología                | Variables evaluadas                                                                                             | Resultados                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Amaral et. al (2020)                              | Desarrollar un programa de prevención del suicidio para adolescentes                                                           | 102 adolescentes                          | Estudio cuasi experimental | La escala de ideación suicida de Beck; el Inventario de Depresión de Beck y la Escala de Desesperanza de Beck.  | Promedio de ideación suicida 29.4% tras la intervención el 40% de ese porcentaje.                                                             |
| Cañon, S. Carmona, J. (2018)                      | Analizar el problema de las ideaciones y comportamientos suicidas en jóvenes                                                   | Adolescentes de diversas partes del mundo | Revisión sistemática       | Emociones negativas<br>Interacciones sociales<br>Factores biopsicosociales<br>Problemas laborales y desigualdad | La ideación suicida en el mundo oscila entre el 10% y el 35% y los intentos de suicidio entre el 5% y el 15%                                  |
| Castellvi-Obiols, P. Piqueras, J. (2021).         | Ser una aproximación al problema del suicidio en la población joven para profesionales de ámbitos sociosanitarios y educativos | Adolescentes                              | Revisión bibliográfica     | Tasas de ideación suicida.<br><br>Suicidios consumados.                                                         | La inversión pública para concienciar sobre el suicidio es muy escasa, aunque, como señala la OMS, el suicidio es un problema 100% prevenible |
| Cortés, A. Román, M. Suárez, R. Alonso, R. (2021) | Abordar aspectos de la conducta suicida en los adolescentes destacando esta etapa como de vulnerabilidad y riesgo.             | Jóvenes entre 10-19 años                  | Revisión bibliográfica     | Edad<br><br>Sexo                                                                                                | La conducta suicida en la población adolescente es un problema frecuente grave de salud pública                                               |

| Autor/ año                                                           | Objetivo                                                                                     | Participantes                      | Metodología                                            | Variables evaluadas                                                      | Resultados                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Echeburúa, E., & Corral, P. (2010)                                   | Analizar como la adicción a las nuevas tecnologías puede influir en la ideación suicida      | Adolescentes                       | Revisión bibliográfica                                 | Grado de adicción a las nuevas tecnologías.<br><br>Edad.                 | El uso y abuso de Internet están relacionados con variables psicosociales, tales como los factores estresantes la vulnerabilidad psicológica, y el apoyo familiar y social. |
| Flores, N., Perales, Y. y Gómez, W. (2016).                          | Señalar la relación que hay entre la depresión y la ideación suicida                         | 156 estudiantes de Perú            | Estudio cuantitativo no experimental                   | Niveles de depresión<br><br>Prevalencia de ideación suicida              | Los diversos niveles de depresión y de ideación suicida de los adolescentes están relacionados                                                                              |
| Gallego, A. (2020)                                                   | Evaluar como la depresión mayor puede suponer un riesgo para la conducta suicida             | Adolescentes                       | Revisión bibliográfica                                 | Depresión mayor<br><br>Conducta suicida                                  | La depresión mayor en el niño tiene repercusión en su vida diaria y es un riesgo para la aparición de la conducta suicida                                                   |
| García-Haro, J. García, H. González, M. Barrio, S. García, R. (2021) | Analizar la relación entre suicidio y trastorno mental                                       | Adolescentes                       | Revisión bibliográfica                                 | Suicidio<br><br>Conducta suicida<br><br>Trastornos mentales              | El suicidio va más allá del enfoque biomédico de los trastornos mentales                                                                                                    |
| Gómez, C. Tamayo, N. Bohorquez, A. Rondon, M. Medina, M. (2015)      | Determinar los factores y la prevalencia de los principales trastornos ansiosos y depresivos | 10.870 adultos mayores de 16 años. | Metodología cuantitativa.<br><br>Encuesta estructurada | Trastornos depresivos<br><br>Trastornos ansiosos<br><br>Ideación suicida | La prevalencia de estos trastornos es de un 10.1% y su relación con la ideación suicida es del 24%                                                                          |

| <b>Autor/ año</b>                                                               | <b>Objetivo</b>                                                                                                   | <b>Participantes</b>                           | <b>Metodología</b>                                  | <b>Variables evaluadas</b>                                               | <b>Resultados</b>                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| González M, Martínez L, Ferrer D. (2017).                                       | Caracterizar cómo funcionan las familias de escolares con ideación suicida                                        | 8 familia de adolescentes con ideación suicida | Investigación cualitativa. Estudio de caso múltiple | Características familiares<br>Patrones sociales                          | En todas las familias se daba disfuncionalidad, por incumplimiento de la función educativa e inadaptabilidad               |
| Hernández-Bello L, Hueso-Montoro C, Gómez-Urquiza JL, Cogollo-Milanés Z. (2022) | Determinar la prevalencia y los factores que se asocian a la ideación y al intento de suicidio entre adolescentes | Adolescentes                                   | Revisión bibliográfica                              | Suicidio<br>Factores de riesgo<br>Adolescentes                           | Se da una prevalencia variable en la conducta suicida entre adolescentes, aunque hay factores de riesgo a tener en cuenta  |
| Londoño, V., Cañón, S. (2020).                                                  | Identificar cuáles son los factores de riesgo más frecuentes en la conducta suicida de adolescentes               | Adolescentes                                   | Revisión sistemática                                | Factores de riesgo<br>Trastornos mentales<br>Conducta suicida            | La conducta suicida se trata de un fenómeno multifactorial que podría ser prevenido en intervenciones de atención primaria |
| López, L. (2020)                                                                | Analizar la prevalencia y factores del ciber suicidio                                                             | Adolescentes                                   | Revisión sistemática                                | Adicción a las redes sociales<br>Trastornos mentales<br>Ideación suicida | Las Nuevas Tecnologías suponen un nuevo escenario para la conducta suicida                                                 |
| Martín del Campo, A. González, C. Bustamante, J. (2012)                         | Realizar un análisis del suicidio en adolescentes                                                                 | Adolescentes                                   | Revisión sistemática                                | Epidemiología del suicidio<br>Aspectos neurobiológicos<br>Redes sociales | En los adolescentes hay un incremento del riesgo de la conducta suicida, por múltiples factores                            |

| Autor/ año                                          | Objetivo                                                                                                                          | Participantes                  | Metodología                                                         | Variables evaluadas                                                                         | Resultados                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monin, J.<br>Thiemard,<br>E. Nicolier,<br>M. (2013) | Caracterizar las características y los factores de riesgo asociados con la futura repetición de intentos de suicidio en dos años. | 273 participantes adolescentes | Identificación por el observatorio regional de intentos de suicidio | Variables sociodemográficas<br><br>Datos psicopatológicos                                   | Las personas que repiten el intento de suicida deben estudiarse como una población específica. Deben tenerse en cuenta las diferencias de género. |
| Pugliese, S.<br>(2019)                              | Analizar la vinculación entre familias disfuncionales y riesgo suicida                                                            | 248 adolescentes               | Metodología cuantitativa                                            | Familias disfuncionales o violentas<br><br>Riesgo y vulnerabilidad comportamientos suicidas | El 77% de los adolescentes con riesgo suicida proviene de familias disfuncionales y el 60% de familias violentas                                  |

## 11.2 Anexo 2: Tablas de análisis individual

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Título                           | Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |
| Referencia bibliográfica         | Arab, E., & Díaz, A. (2015). Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. Revista Médica Clínica CONDES, 26(1), 7-13.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
| Año de publicación               | 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo del estudio             | Actualizar los conocimientos y guiar a los profesionales sanitarios a la hora de abordar la influencia de las redes sociales en la adolescencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |
| Sujetos de estudio               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |
|                                  | Población diana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Población infanto-juvenil                                                                                                                                                         |
|                                  | Criterios de selección de los informantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 400 alumnos chilenos, de edades comprendidas entre 14 a 18 años, provenientes de estratos socioeconómicos ABC1, C2, C3 y D (clases alta, media típica, media baja y vulnerables). |
| Metodología de recogida de datos | Entrevistas presenciales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |
| Resumen                          | En este artículo se busca actualizar la información existente con respecto al impacto que tiene el uso de las tecnologías y redes sociales en el desarrollo de los adolescentes, considerando tanto los aspectos positivos como negativos, todo ello a través de una revisión teórica de la información ya disponible                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
| Conclusiones y resultados        | <p>Se establece la necesidad de que los adultos estén actualizados en conocimientos tecnológicos y en redes sociales para poder orientar a los adolescentes, observándose beneficios a la hora de realizar control y/o supervisión de la actividad de los menores en internet.</p> <p>Se alerta sobre la predisposición que puede existir en los adolescentes a la hora de crear adicción a las redes sociales y que dicho abuso puede traer un deterioro en la salud física y mental de los menores.</p> |                                                                                                                                                                                   |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Título                           | El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y se debe prevenir                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
| Referencia bibliográfica         | Castellvi-Obiols, P. Piqueras, J. (2021). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y se debe prevenir. Informe Injuve. Disponible en:<br>3.el_suicidio_en_la_adolescencia_un_problema_de_salud_publica_que_se_puede_y_debe_prevenir.pdf (injuve.es)                                                                                                                 |                 |
| Año de publicación               | 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Objetivo del estudio             | Dar a profesionales sanitarios y de la educación información necesaria para enfrentar el suicidio en la adolescencia                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Sujetos de estudio               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
|                                  | Población diana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Infanto-juvenil |
| Metodología de recogida de datos | Revisión sistemática                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Resumen                          | En este trabajo se busca establecer los conocimientos necesarios para que los profesionales sanitarios y de la educación puedan hacer frente al problema del suicidio en la adolescencia, a través de la prevención y detección de posibles conductas suicidas.                                                                                                                                      |                 |
| Conclusiones y resultados        | A través de este trabajo, se logra establecer los conocimientos básicos para abordar esta problemática: sectores vulnerables, señales de alerta, conceptos relacionados con el suicidio en adolescentes, incidencia de casos. A partir de esta información se logra demostrar que una preparación adecuada de estos profesionales, puede reducir el índice de casos de suicidios de en adolescentes. |                 |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Título                           | Cribado de la depresión mayor en la infancia y adolescencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |
| Referencia bibliográfica         | Gallego, A. (2020). Cribado de la depresión mayor en la infancia y adolescencia. Rev Pediatr Aten Primaria. 22 (86).                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| Año de publicación               | 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| Objetivo del estudio             | Establecer recomendaciones para pediatras en la Atención Primaria para detectar casos de depresión mayor en menores de edad                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |
| Sujetos de estudio               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |
|                                  | Población diana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Infanto-juvenil                                                                                                                                  |
|                                  | Criterios de selección de los informantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Niños y jóvenes, de edades comprendidas entre los 4 y 18 años, a quienes se les ha realizado cuestionarios de depresión en niños y adolescentes. |
| Metodología de recogida de datos | Revisión sistemática sobre resultados a la hora de aplicar distintos cuestionarios de depresión e niños y adolescentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Resumen                          | Este trabajo es la primera parte de un análisis exhaustivo sobre la depresión mayor en la infancia, estableciendo la sintomatología, las posibles causas del desarrollo de este trastorno y la dificultad que se enfrentan los profesionales sanitarios a la hora de realizar un diagnóstico de este trastorno. Se realiza, además, un análisis específico del uso de cuestionarios de cribado para la detección de este trastorno |                                                                                                                                                  |
| Conclusiones y resultados        | Se concluye que la utilización de este modelo de cribado no presenta un perjuicio para los niños y adolescentes que lo realizan, sino que los análisis indicarían que su uso puede ser una herramienta válida para la detección de la depresión mayor, dado que es difícil realizar el diagnóstico a partir de su sintomatología                                                                                                   |                                                                                                                                                  |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Título                           | Suicidio y enfermedad mental: una crítica necesaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |
| Referencia bibliográfica         | García-Haro, J. García, H. González, M. Barrio, S. García, R. (2021). Suicidio y enfermedad mental: una crítica necesaria. Pap. Psicol, 41 (1), 88-93                                                                                                                                                                                                          |                      |
| Año de publicación               | 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
| Objetivo del estudio             | Analizar la asociación que puede existir entre suicidio y trastorno mental                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |
| Sujetos de estudio               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |
|                                  | Población diana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Víctimas de suicidio |
| Metodología de recogida de datos | Revisión sistemática: Análisis resultados de estudio de la OMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |
| Resumen                          | Este trabajo analiza el dato entregado por la OMS, en el año 2014, en el cual se indica que el 90% de las muertes por suicidio tendrían su principal causa en el desarrollo de un trastorno mental. A partir de esta idea, se analizan los hechos en que se basa esta conclusión y si realmente existe una relación directa entre suicidio y trastorno mental. |                      |
| Conclusiones y resultados        | A partir de la información recopilada, se concluye que el suicidio es mucho más que la evolución natural de un trastorno mental anterior en el paciente, así como un trastorno mental en sí mismo, por lo que se sugiere que existen más factores de tipo contextuales, sociales y ambientales, que pueden ser la causa de esta situación.                     |                      |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Título                           | Vínculos familiares asociado al riesgo suicida en la adolescencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         |
| Referencia bibliográfica         | Pugliese, S. (2019). Vínculos familiares asociado al riesgo suicida en la adolescencia. Subjetividad y procesos cognitivos. 23 (1). Disponible en: c: <a href="https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=339666619004">https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=339666619004</a>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                         |
| Año de publicación               | 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo del estudio             | Analizar la influencia de vínculos familiares disfuncionales en el riesgo de suicidio en la adolescencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                         |
| Sujetos de estudio               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                         |
|                                  | Población diana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Infanto-juvenil                                                                                                                                                                         |
|                                  | Criterios de selección de los informantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 248 adolescentes: 101 adolescentes internados por intento de suicidios; 47 pacientes internados por trastorno alimentario y 100 adolescentes alumnos de una escuela secundaria pública. |
| Metodología de recogida de datos | Pacientes con Trastorno alimentario y no pacientes, evaluados con el ISO-30 (Inventario de Orientaciones Suicidas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |
| Resumen                          | Se realiza un estudio de un total de 248 adolescentes, entre ellos pacientes ingresados por intento de suicidio, alumnos de un instituto público y pacientes ingresados por Trastorno de la Conducta Alimenticia. En él se ha utilizado como herramienta de evaluación el Inventario de Orientaciones Suicidas ISO-30, con la finalidad de conocer la incidencia asociada a los vínculos familiares disfuncionales con el riesgo de suicidio |                                                                                                                                                                                         |
| Conclusiones y resultados        | Se concluye que un alto porcentaje de menores que manifestaban riesgo de suicidio, provenían de familias disfuncionales (77,77% de los casos), siendo un 60% de ellos miembros de familias violentas, por lo que se concluye que la vulnerabilidad a la que están sometidos por estas circunstancias aumenta el riesgo de cometer suicidio así como de autolesiones                                                                          |                                                                                                                                                                                         |



