

UNA VISIÓN GENERAL SOBRE LA INVESTIGACIÓN EN COLOMBIA DE LA IDEACIÓN SUICIDA Y LA CONDUCTA SUICIDA

AN OVERVIEW OF RESEARCH IN COLOMBIA ON SUICIDAL IDEATION AND SUICIDAL BEHAVIOR

Andrés David Zamora Díaz¹

Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium
Facultad de Salud - Programa de Psicología

Resumen

El presente artículo tiene como propósito explorar, describir y conocer los aportes e investigaciones académicas sobre la ideación suicida y la conducta suicida en Colombia, durante los últimos diez años, poniendo énfasis en las contribuciones surgidas desde el campo de la psicología. Por consiguiente, se realizó una búsqueda en bases de datos reconocidas, sobre la ideación suicida en general y la ideación suicida en Colombia. De esta forma, se seleccionó, organizó, revisó y analizó el contenido de sesenta y uno (n=61) artículos sobre el tema y nueve documentos (n=9) de instituciones y organizaciones nacionales e internacionales. En consecuencia, el resultado de la revisión es un panorama general de la investigación sobre la ideación suicida y la conducta suicida en Colombia. Finalmente, se exponen los principales subtemas y poblaciones estudiadas con referencia a la ideación suicida en Colombia. Además, se formulan algunas ideas, aportes y nuevas propuestas de investigación en relación con la psicología.

Palabras clave: Suicidio, conducta suicida, ideación suicida, ideación suicida en Colombia, intento de suicidio, riesgo suicida, prevención del suicidio.

Abstract

The purpose of this article is to explore, describe and learn about the contributions and academic research on suicidal ideation and suicidal behavior in Colombia during the last ten years, with emphasis on contributions from the field of psychology. Therefore, a search was made in recognized databases on suicidal ideation in general and suicidal ideation in Colombia. In this way, the content of sixty-one (n=61) articles on the subject and nine documents (n=9) from national and international institutions and organizations were selected, organized, reviewed and analyzed. Consequently, the result of the review is an overview of research on suicidal ideation and suicidal behavior in Colombia. Finally, the main sub-themes and populations studied with reference to suicidal ideation in Colombia are presented. In addition, some ideas, contributions and new research proposals are formulated in relation to psychology.

Key words: Suicide, suicidal behavior, suicidal ideation, suicidal ideation in Colombia, suicide attempt, suicidal risk, suicide prevention.

¹ Programa de Psicología. andres.zamora01@unicatolica.edu.co

Este artículo de revisión es realizado como trabajo final del *Seminario Internacional Virtual de Psicología Clínica y de la Salud 2021*. Una cooperación entre la *Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium* (Cali, Colombia) y *La Universidad Marista de Guadalajara* (Zapopan, México).

Introducción

Las sociedades humanas han enfrentado las vicisitudes de su entorno más cercano al igual que aquel que se antoja distante. Pues desde los primeros días de su caminar en el vasto universo, no han sido pocas las situaciones adversas que han tenido que afrontar. En este sentido, la vida humana históricamente tiene como signo el sometimiento del hombre ante las pruebas en su devenir, estos momentos críticos han procurado cambios drásticos en su manera de hacer y de actuar.

De esta manera, en el marco de las experiencias que debe afrontar el ser humano a partir de su momento histórico y contexto cultural, la humanidad está en medio de una latente crisis mundial a nivel de la salud y de la economía por cuenta del COVID-19. Además, hay que mencionar, la pobreza en avance, la falta de oportunidades, la violencia, la corrupción, la destrucción del planeta y el claro afrontamiento del cambio climático. En relación con lo anterior, a esta serie de inconvenientes de las sociedades humanas se debe agregar otro más: El suicidio. Este fenómeno cobra la vida de más de 800.000 personas por año y es la segunda causa de muertes dentro del grupo poblacional que comprende entre 15 a 29 años de edad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014). Más aún, los suicidios configuran el 50% del total de muertes violentas en el mundo para la población masculina, y un estremecedor 71% en población femenina (OMS, 2014; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021a). De ahí que, pensar el suicidio, entenderlo, descubrir sus causas y desarrollar

formas de prevención y atención es una tarea urgente en el mundo contemporáneo.

Sin embargo, se debe tener en cuenta que el suicidio no es un fenómeno reciente. En clave de contexto, es esencial destacar que el suicidio es un problema recurrente en las sociedades modernas y grandes investigadores se han detenido sobre este asunto. Entre los más destacados están *Durkheim*, *Stengel* y *Shneidman*. Este último, es considerado el padre de la suicidología, disciplina que, “estudia los comportamientos, pensamientos y sentimientos autodestructivos. Se ocupa tanto de los suicidios consumados como de los intentos, la ideación suicida y los comportamientos autodestructivos indirectos” (Martínez, 2017, p. 166). La suicidología es un campo disciplinar ligado a la psicología de forma particular y a las ciencias sociales de manera general.

Desde al ámbito académico, la suicidología, la psiquiatría, la sociología y la psicología son los campos del saber que han tomado un lugar preponderante en las investigaciones y estudios, sobre el suicidio y la ideación suicida desde la comprensión y construcción teórica.

Por otra parte, desde una perspectiva histórica reciente y general sobre el suicidio. En el panorama internacional, la OMS propuso para el año 2006 un proyecto ambicioso sobre prevención del suicidio (OMS, 2006). Tras esta iniciativa, con el transcurrir de los años esta misma institución ha ido actualizando sus aportes, información y guías sobre el tema. Para el año 2014, lanzó una nueva propuesta sobre la prevención del

fenómeno del suicidio (OMS, 2014). A esta propuesta, le han seguido los materiales de la OPS sobre prevención de esta problemática, los cuales se han convertido en referentes de investigación y de políticas públicas (OPS, 2016; OPS, 2021a; OPS, 2021b).

En relación con lo anterior, en la historia más reciente de Colombia, el interés sobre el suicidio y sus derivaciones se empieza a gestar, a nivel gubernamental, con el modelo de atención para la conducta suicida, dentro del programa del Ministerio de Salud y Protección Social denominado: *modelo de atención para eventos emergentes en salud mental*, configurado dentro del sistema general de seguridad en salud (Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud y Colciencias], 2013). Estas primeras aproximaciones sobre salud mental, ideación suicida y suicidio en Colombia, tomaron un nuevo rumbo después de la realización de la *Encuesta Nacional de Salud Mental en Colombia* en el año 2015 (Ministerio de Salud y Protección Social y Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación [MinSalud y Colciencias], 2015).

En consecuencia, esta *Encuesta Nacional*, fue la actualización en materia de salud mental para Colombia, pues la anterior se había realizado en el año 2003. De este modo, la gran cantidad de datos recopilados y divididos en categorías a partir de la encuesta, propiciaron la consolidación de una epidemiología del suicidio a nivel nacional. Por ende, esta encuesta permite tener el panorama más actualizado en materia de ideación suicida, plan suicida e intentos de suicidio, al tiempo que permite relacionar los datos del suicidio y la ideación suicida con las

variables de: región, nivel de pobreza, edad, escolaridad, estado civil, entre otras (Arenas et al., 2016).

De esta manera, en Colombia de acuerdo con Aparicio et al. (2020), “La vigilancia del intento de suicidio por el Instituto Nacional de Salud como evento de interés en salud pública se inició en enero de 2016” (p. 97). En este sentido, la investigación sobre ideación suicida y suicidios se incrementó en Colombia, en contraste con los años que antecedieron a la encuesta, pues entre los años 2010 y 2016 la investigación sobre ideación suicida fue exigua, y centrada particularmente en los diagnósticos clínicos de personas propensas al suicidio, y no en la atención, prevención o intervención del fenómeno (Salamanca y Siabato, 2017).

Con respecto a la investigación y los aportes sobre el suicidio y la ideación suicida a nivel mundial y nacional, se puede afirmar que estas avanzaron junto con el crecimiento del fenómeno, pues al aumentar las tasas de suicidios a nivel mundial, el interés sobre la problemática por parte de organizaciones como la OMS y la OPS fue notorio (Salamanca y Siabato, 2017; Benavides et al., 2019; González y Picado, 2020). En esta ruta, el suicidio ha pasado de ser una problemática con cifras fáciles de ignorar, a situarse como un flagelo del mundo actual.

En definitiva, los estudios sobre el suicidio han tomado un nuevo rumbo. Así, en los últimos años se ha puesto el esfuerzo académico y práctico para identificar lo que antecede al acto de quitarse la vida (Rendón y Rodríguez, 2016). Es decir, que en la actualidad la ideación suicida, la

planificación y los intentos de suicidio son los temas fundamentales en la búsqueda de la comprensión, prevención, atención y posibilidades de intervención sobre la problemática del suicidio. De ahí que, el interés de este artículo de revisión se dirigió sobre la exploración, descripción y conocimiento de los estudios sobre la ideación suicida, durante los últimos diez años en el contexto colombiano, siempre teniendo de referente los aportes desde el campo de saber de la psicología.

Finalmente, este artículo supone una aproximación académica desde la psicología a la investigación en ideación suicida y conducta suicida. Para esto, se inicia con una breve contextualización mundial, para después hacer una referencia general a nivel regional, y posteriormente, finalizar con la revisión nacional, que sería el eje central de este proyecto. Todo lo anterior, en la búsqueda de algunos derroteros para la comprensión y posibilidades de atención del suicidio; además de incentivar la generación de futuras investigaciones.

Objetivo

Este artículo de revisión pretende explorar, describir y conocer los aportes e investigaciones académicas sobre la ideación suicida y la conducta suicida en Colombia, durante los últimos diez años, poniendo el acento en los aportes desde la psicología. Esta iniciativa de investigación surgió después de revisar los contenidos del módulo *Comprensión y atención del suicidio como problema de salud pública*; en el marco del *Seminario Internacional Virtual de Psicología Clínica y de la Salud 2021*.

Metodología

En cuanto al componente metodológico, para este artículo se optó por realizar una investigación descriptivo-exploratoria de tipo documental. Puesto que, este tipo de investigaciones permite, más allá de comparar variables, la exploración, identificación y comprensión de los estudios y contribuciones más relevantes acontecidos en Colombia, sobre el tema de la ideación suicida como parte de las investigaciones sobre el suicidio en el país. Así mismo, se considera el lugar de la psicología en este asunto.

En primera instancia, se partió de la premisa de alcanzar una considerable exploración y revisión de libros y artículos sobre los temas de interés para la construcción de este proyecto. De esta manera, se inició con la creación de tres rejillas en Microsoft Excel para ordenar la información. La rejilla A, fue construida para organizar la información de las primeras búsquedas en bases de datos, lo que se denominó rastreo preliminar en rejilla A. Esta rejilla, contenía el nombre de cada base de datos, las palabras claves utilizadas, el número de resultados arrojados, la nacionalidad y el idioma de los materiales. En este primer momento, se probaron diferentes palabras claves, “suicidio”, “suicidios en Colombia”, “intentos de suicidio”, “estudios sobre suicidio”, “ideación suicida”, “ideación suicida en Colombia” y “suicidología”; y en inglés, “suicide”, “suicides in Colombia”, “suicide attempts”, “suicide studies”, “suicidal ideation”, “suicidal ideation in Colombia”, and “suicidology”. Todo lo anterior, junto con el criterio de búsqueda por rango de

tiempo, que en este caso fue entre enero de 2011 y octubre del 2021.

Por consiguiente, la rejilla B se utilizó para seleccionar el material revisado en la rejilla A. Es decir, se seleccionaron las bases de datos con las que se iba a trabajar, tomando como criterio para su elección, la organización del material, el respeto por los criterios de búsqueda que mostraban las opciones avanzadas de cada base de datos, y el número de resultados sobre las palabras claves: “ideación suicida”, “ideación suicida en Colombia”, “Suicidio” y la palabra “Colombia” como segunda opción en los motores de búsqueda.; y en inglés, "suicidal ideation", "suicidal ideation in Colombia", "Suicide" and "Colombia". Así, en la rejilla B quedaron ubicadas las siguientes bases de datos, con los materiales seleccionados en español e inglés: EBSCO (n=12), EBSCO Psychology and Behavioral Sciences Collection (n=27), ProQuest Central (n=288), ProQuest Psychology Databas (n=90), Psychology Gale OneFile (n=5), Gale Power Search (n=9), PsycINFO (n=7), ScienceDirect (n=117), Redalyc (n=197), Dialnet (n=49), Scopus (n=15), PubMed (n=27), SciELO (n=6). Como resultado, en la rejilla B se organizó la información básica de los artículos (n=849), de los cuales se encontraron artículos duplicados, particularmente por tener los nombres en inglés (n=520), otros artículos no trataban el tema central de la revisión “ideación suicida”, “ideación suicida en Colombia” (n=139), algunos no eran puntualmente sobre Colombia y la población no era colombiana (n=90). De esta manera, la rejilla B permitió la consolidación de la rejilla C, en la que se

organizó la información de los artículos que se incluirían para esta revisión (n=100).

Finalmente, en la rejilla C se ordenó la información y se realizó el análisis de ésta, para posteriormente escribir el artículo. La rejilla se construyó con las siguientes categorías: Título del artículo, autores, idioma, resumen, objetivos, muestra (si aplicaba), metodología, resultados, conclusiones, y análisis o comentarios sobre el material. Todo lo anterior, partiendo de los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Los *criterios de inclusión* para la selección de materiales fueron: Estar presente en títulos, resúmenes o palabras claves, la frase completa “ideación suicida”, “ideación suicida en Colombia” o “Suicidio” y la palabra “Colombia” como segunda opción en los motores de búsqueda; y en inglés, "suicidal ideation", "suicidal ideation in Colombia", "Suicide" and "Colombia". Además, las publicaciones debían estar dentro del período de tiempo comprendido entre enero de 2011 y octubre de 2021 (solamente se permitió una excepción, por la relevancia de un artículo del año 2002). También, debían estar en español o en inglés, con posibilidad de acceso al texto completo, y la población de estudio debía ser colombiana (sin embargo, para el panorama mundial y local se seleccionaron ocho artículos con población de otros países, n=8). Adicionalmente, en algunas bases de datos se utilizó el criterio de *revisado por expertos*, y se incluía en varios casos la psicología, como disciplina afín a la búsqueda de materiales.

En cuanto a los *criterios de exclusión* que se tuvieron en cuenta fueron: Materiales que no

abordaban el tema central de esta revisión, publicaciones fuera del periodo especificado. Artículos sobre el tema con población de otros países, materiales fuera del idioma español e inglés (solamente se permitió un artículo en portugués n=1), y que no estuvieran terminados o publicados formalmente.

En conclusión, después de todo el proceso que se describió líneas arriba, en la rejilla C se organizó y analizó la información de (n=100) artículos, de los cuales se utilizaron (n=61) artículos para esta revisión, estos últimos seleccionados por la relevancia y nivel de citación en las bases de datos. En específico, la revisión documental para este artículo se sostiene en sesenta y uno artículos (n=61) publicados en bases de datos reconocidas y certificadas; además de nueve documentos (n=9) de instituciones y organizaciones nacionales e internacionales (OMS, OPS y MinSalud Colombia), para tener una referencia sobre el asunto del suicidio, y particularmente la ideación suicida desde estas miradas y propuestas.

Resultados y Discusión

Suicidio e ideación suicida -explorando las definiciones-

Desde el conocimiento académico, la ideación suicida, la planificación y el intento suicida son claros llamados de atención sobre la posibilidad de una muerte por suicidio.

En esta primera aproximación se expone, para efectos prácticos, las definiciones más relevantes sobre el tema, para así, partir desde un marco común.

En primer lugar, se propone que el suicidio, “es el acto de matarse deliberadamente” (OMS, 2014, p. 12). Otra definición del suicidio desde la OMS según Benavides et al. (2019) expone que el suicidio es, “todo acto en el que un individuo se causa una lesión o daño, con la intención de ocasionar su propia muerte” (p. 183). Esta es la definición más utilizada en las publicaciones sobre suicidio en Colombia, y es la ruta conceptual de los estudios revisados. Sin embargo, la definición más amplia y cercana a la psicología sería la siguiente: el suicidio entendido como acciones o conductas, “que una persona emprende con el objetivo de atentar contra su propia vida, como respuesta o motivadas ante múltiples factores psicosociales, biológicos, económicos y culturales, los cuales pueden desempeñar un papel determinante en la consumación o no del acto” (González y Picado, 2020, p. 48).

Por su parte, el intento de suicidio se define como “todo comportamiento suicida que no causa la muerte, y se refiere a intoxicación autoinfligida, lesiones o autoagresiones intencionales que pueden o no tener una intención o resultado mortal” (OMS, 2014, p. 12). También se propone esta definición del intento suicida como, “el conjunto de comportamientos iniciados por el propio sujeto, quien al llevarlos a cabo, tiene al menos cierta intención de morir” (Benavides et al., 2019, p. 181). Así mismo, el intento suicida, es visto desde la salud pública como, “conducta suicida no letal (o intento suicida), en la que la persona ha realizado una acción concreta que le ha generado un daño o lesión, pero que no finaliza con su muerte” (MinSalud y Colciencias, 2015, p. 246).

En cuanto al comportamiento suicida, se definió que son, “una diversidad de comportamientos que incluyen pensar en el suicidio (o ideación suicida), planificar el suicidio, intentar el suicidio y cometer un suicidio propiamente dicho” (OMS, 2014, p. 12)

La definición del comportamiento o conducta suicida es la más discutida y problemática para la OMS, pues genera confusiones desde lo conceptual, particularmente por la inclusión de la ideación suicida dentro de esta categoría. De esta manera, también se comprende que, “el comportamiento suicida haría parte de una predisposición a la agresión dirigida hacia el exterior y hacia sí mismo” (Rendón y Rodríguez, 2016, p. 93).

Para los intereses de este artículo de revisión, se propone la ideación suicida como concepto singular, pensado como categoría esencial para entender el suicidio, más allá de la concepción que lo ubica como parte exclusiva del comportamiento o conducta suicida. Dicho lo anterior, la ideación suicida, “está constituida por una variedad de pensamientos, deseos, planes y/o motivaciones de cometer el acto de suicidio” (Benavides et al., 2019, p. 181). Además, se propone la ideación suicida como, “el paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas” (MinSalud y Colciencias, 2015, p. 246).

Como cierre de este apartado, se presenta el riesgo suicida, el cual implica a los pensamientos, planes y comportamientos de quien está en la búsqueda de su propia muerte (Alarcón et al., 2019), Estos factores pueden

ser sociodemográficos, del contexto social o biológicos, y estar relacionados con diversos tipos de enfermedades y trastornos psiquiátricos.

Suicidio e ideación suicida en el mundo

Dentro de las teorías e ideas fundamentadas académicamente, existe un consenso a nivel mundial sobre el suicidio. De esta manera, el suicidio se entiende como una problemática que responde a diversos factores, está siempre ligada a un contexto particular y su complejidad es innegable. En la actualidad, una de las teorías de mayor popularidad en la suicidología es la teoría interpersonal del suicidio, donde el suicidio se entiende desde tres factores: la pertenencia frustrada, la capacidad adquirida y la carga percibida (Hjelmeland & Loa, 2020). Más allá del rasgo de celebridad de dicha teoría, se han puesto en examen su consistencia empírica y estructura teórica. En otras palabras, existe un lugar común para definir el suicidio, pero no hay un consenso o teoría unificada para el abordaje de este.

En correspondencia con lo anterior, para Cañón y Carmona (2018) la ideación y las acciones suicidas, “siguen teniendo un carácter multifactorial y las estadísticas de suicidio van en aumento en todos los países del mundo, sobre todo en la población joven, esto afecta a todo el núcleo familiar y su contexto” (p. 392).

Ahora bien, al ir más allá de las definiciones sobre el suicidio e ideación suicida a nivel mundial. Se encontró que Bachmann (2018) realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos de la OMS y en PubMed, para

construir una epidemiología del suicidio desde la perspectiva psiquiátrica. Los hallazgos del investigador confirman que el suicidio es un fenómeno mundial. Además, que la OMS ofrece datos de 194 países, actualizados y de excelencia sobre los intentos de suicidio. Más aun, los intentos de suicidio son mucho mayores a nivel mundial que los suicidios confirmados.

De esta forma, a partir de la información de la OMS, señala Bachmann (2018) que se logran identificar factores vinculados al riesgo de suicidio tales como: enfermedades físicas y mentales crónicas, también el abuso de sustancias y de alcohol. En este sentido, los resultados de la *Encuesta Nacional de Salud Mental en Colombia* coinciden con el panorama mundial, en especial sobre algunos factores y variables asociadas al riesgo e ideación suicida, y al suicidio (MinSalud y Colciencias2015).

Desde otro punto de vista, es importante resaltar algunas propuestas a nivel mundial sobre el abordaje, y estudios con relación al suicidio, los intentos de suicidio y la ideación suicida. Por ejemplo, Liang et al. (2014) realizaron un estudio en china que buscaba identificar y diferenciar, desde el ámbito psicosocial, la prevalencia de las autolesiones sin intención de suicidio y los intentos de suicidio en adolescentes chinos. Uno de los hallazgos de esta investigación, indicaba que los adolescentes que presentaban autolesiones sin intención de suicidio, e intentos de suicidio a lo largo de su vida, posteriormente vivían las más severas tentativas de suicidio.

Por su parte, Thompson et al. (2012) proponen el análisis del suicidio desde un concepto diferente, el proceso de suicida. Este estudio encontró una progresión de las ideas o intenciones suicidas desde edades tempranas, mostrando que estas llevan a una posterior conducta suicida grave.

Para finalizar este apartado, es importante resaltar el papel de las investigaciones e investigadores de corte cualitativo a nivel mundial, en el campo de las conductas suicidas y la ideación suicida. En esencia, las investigaciones cualitativas ponen sus esfuerzos en mostrar la relevancia que supone el acompañamiento, a nivel cultural y comunitario, para hacer frente al suicidio. Igualmente, desde estas propuestas sostienen que las experiencias y voces, de quienes han vivido la ideación o los intentos suicidas, son fundamentales como aportes para la consolidación de información y nuevos conocimientos sobre el tema (White, 2016).

Suicidio e ideación suicida en Latinoamérica

Los estudios sobre el suicidio y la ideación suicida en América Latina han mostrado un crecimiento proporcional a la envergadura del fenómeno. Es decir que, al aumento de los índices de suicidio a nivel mundial, le siguen la mayor producción de documentos y medidas políticas y sociales, por parte de los gobiernos e instituciones locales e internacionales. Es por esto, que se ha generado una mejora en la producción académica y una forma de visibilizar la realidad del suicidio. De esta manera, después de realizar una revisión de la literatura sobre el suicidio y los factores de

riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos. González y Picado (2020) sostienen que, “los estudios enfocados en jóvenes se ubicaron principalmente en Colombia, Costa Rica y México, en poblaciones de ambos sexos, desde enfoques cuantitativos y cualitativos principalmente” (p. 55).

En este sentido, se encontraron varias investigaciones sobre el suicidio y la ideación suicida en el contexto latinoamericano. Así, por ejemplo, Mellado et al. (2021) realizaron una investigación para correlacionar algunas psicopatologías y el apoyo parental, con la ideación suicida en adolescentes chilenos en el nivel de estudios secundarios. Entre otros resultados, destaca que el apoyo materno moderaría de forma positiva los síntomas vinculados con depresión y ansiedad, y también el ímpetu de la ideación suicida.

Por otra parte, algunas investigaciones han explorado la relación entre ideación suicida y el bullying. De Oliveira et al. (2020) exponen, tras realizar un estudio con adolescentes en la educación básica y media del Estado de Rio Grande do Sul, en Brasil; que existe correspondencia efectiva entre la ideación suicida y ser víctima de bullying, tener síntomas de ansiedad, estrés o depresión.

Finalmente, cabe señalar que la utilización de instrumentos para evaluar la ideación suicida, son esenciales como forma de comprensión del suicidio y mecanismo de prevención en el contexto mundial y latinoamericano. Entre estos instrumentos, resalta el Inventario PANSI para evaluar la ideación suicida negativa y positiva, que tiene validez y

alcance transcultural, por lo menos en los casos de México y Colombia (Avendaño et al., 2021).

Suicidio e ideación suicida en Colombia

Sobre ideación suicida en Colombia se encontraron diversos artículos y materiales publicados en revistas y libros. Tras realizar la selección de materiales, se tuvo en cuenta la relevancia de un artículo, por fuera del rango de tiempo estipulado para su inclusión en esta revisión. Puesto que, la investigación del año 2002 sobre ideación suicida y los factores asociados, en población universitaria mayor de edad (Sánchez et al., 2002); se encontró referenciada en gran medida, en los demás artículos sobre el tema. Es decir, que este estudio es pionero y una publicación de gran trascendencia sobre la ideación suicida y el suicidio en Colombia.

De igual modo, se encontró que algunos estudios ampliaron la definición de la ideación suicida. Buscando con esto, adaptar la definición al contexto colombiano y a los subtemas posibles en una investigación. Para ilustrar mejor esto, Bahamón et al. (2018) proponen:

La ideación suicida se constituye en una de las fases iniciales del proceso suicida, en tanto, invade el pensamiento del sujeto con ideas referentes a la muerte y a la falta de sentido para vivir. No obstante, involucra fenómenos complejos que hacen más vulnerables a las personas para llevar a cabo el intento de quitarse la vida. (p.9)

En consecuencia, se observó que, para el caso colombiano, es de gran importancia el estudio y la comprensión de la ideación suicida como fase o etapa temprana, y quizá predictora de los intentos suicidas, así como del suicidio.

Como ya se dijo líneas arriba, la *Encuesta Nacional de Salud Mental* del año 2015, realizada en Colombia, marcó el inicio formal de nuevas investigaciones en el área del suicidio, la conducta suicida y la ideación suicida, entre otras. Dentro de esta encuesta, destaca la puesta en relevancia de algunos factores asociados con la conducta suicida. Por ejemplo, en adultos se evaluaron factores de riesgo vinculados a la ideación suicida, tales como: los trastornos depresivo, ansioso, de personalidad limítrofe, el consumo de alcohol, y los eventos traumáticos por el conflicto armado (Arenas et al., 2016; Gómez et al., 2016).

En sintonía con lo anterior, “En Colombia, de acuerdo con reportes del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, el suicidio es considerado como la cuarta forma de violencia en el país, su tasa de mortalidad es de 3.8 por cada 100.000 habitantes” (Alarcón et al., 2019, p. 88). Así mismo, “Alrededor de un tercio (35,9 %) de las personas que piensan suicidarse han tenido planes e intentos (39,2 %). Los intentos suicidas son más frecuentes en mujeres (3,3 %) que en hombres (1,9 %)” (Abello et al., 2020, p. 63). En consecuencia, estos datos muestran la trascendencia del suicidio, la conducta suicida y la ideación suicida en Colombia. Sumado a lo anterior, “los datos epidemiológicos de la conducta suicida en Colombia reportaron 36163 casos, en

promedio, entre 2009 y 2018” (Abello et al., 2020, p. 63).

Por otra parte, se encontró que, tras realizar una revisión sistemática sobre la investigación en conducta suicida en Colombia, Benavides et al. (2019) muestran que la mayoría de los estudios se centran en los factores de riesgo, la población esencial para las investigaciones son los estudiantes y el tipo de investigación es de talante descriptivo. Tras identificar tipos de definiciones y formas de abordaje del suicidio y la conducta suicida en Colombia; estos autores recomiendan una mayor rigurosidad y ajuste en las investigaciones sobre el tema, que permita mayor comprensión de este, y contemplar la posibilidad de construir programas de atención e intervención.

Acerca de la ideación suicida, se evidencia su vinculación con las enfermedades mentales como rasgo característico de los estudios en Colombia. En relación con esto, Aparicio et al. (2020) proponen una mirada crítica sobre la relación entre enfermedad mental, intento suicida e ideación suicida. Puesto que, no todas las personas con enfermedades mentales tienen ideas suicidas o tendencia al suicidio. Para estos autores, en Colombia falta una mejor documentación de los factores asociados entre estas tres categorías. Sin embargo, a pesar de su postura crítica, dentro de los hallazgos, evidenciaron que los pacientes con ideación suicida que tenían uno o más intentos de suicidio, se asociaban con los diagnóstico de depresión y trastorno afectivo bipolar. Además, la ideación suicida se vinculaba con mayores posibilidades de realizar dos o más intentos de suicidio.

Igualmente, Castro et al. (2014) plantean que los pacientes con trastorno depresivo mayor muestran una gran prevalencia de ideación suicida y se debe controlar el riesgo suicida en éstos, desde una revisión detallada de los factores clínicos y psicosociales para cada caso en particular.

Con respecto a los factores de riesgo e ideación suicida en grupos de adultos mayores, Colombia tiene algunos estudios que empiezan a caracterizar de forma completa la ideación suicida en relación con la adultez (Carantón et al., 2019; Ramírez et al. 2020). Por ejemplo, sobre su estudio en un grupo de adultos de 60 años en la ciudad de Bogotá, Carantón et al. (2019), exponen que, “el riesgo sociodemográfico para ideación e intento suicida es 4,35 veces mayor en estratos socioeconómicos bajos respecto a los altos, las actividades fuera del hogar y vivir en pareja se identifican como factor protector” (p. 76).

Ahora bien, la mayor parte de los estudios e investigaciones sobre conducta e ideación suicida en Colombia revisados aquí, han tenido como población principal para objeto de estudio, a los adolescentes y jóvenes en los contextos de escolaridad primaria, secundaria y universitaria (Benavides et al., 2019). En cuanto a las investigaciones sobre ideación suicida, en población adolescente en etapa de escolarización básica y media, destaca el abordaje exploratorio y descriptivo de la ideación suicida y su vinculación con asuntos tales como: el ajuste escolar y el rendimiento escolar (Expósito, et al., 2019); los estilos de crianza y el estado emocional de los padres (Romero et al., 2021); el apego parental y el riesgo suicida (Suárez et al., 2019); las

psicopatologías y los niveles de riesgo suicida (López et al., 2020); el abuso sexual y la intención suicida (Pérez et al., 2017); la calidad de vida y la resiliencia en adolescentes bogotanos víctimas de abuso sexual (Quiceno et al., 2013a); los factores salutogénicos y la calidad de vida (Quiceno y Vinaccia, 2013b); la autoestima (Pérez y Salamanca, 2017); y el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar, entre otros (Forero et al., 2017).

Siguiendo con esta población, se han realizado estudios que relacionan las prácticas parentales con la ideación suicida en los adolescentes colombianos, encontrando correlación entre la imposición paterna y el control psicológico materno, como factores que propician la ideación suicida (Bahamón et al., 2018). Más aun, se han analizado las formas de apego parental y su relación con la ideación suicida, los intentos de suicidio y el suicidio. Resalta que el apego parental se relaciona con un elevado riesgo de suicidio (Suárez et al., 2019). Por su parte, Romero et al. (2021) encontraron, tras un análisis desde los estilos de crianza y el estado emocional de los padres, una relación relevante entre la ideación suicida y los estilos de crianza autoritario y negligente. Esto último, pone en cuestión ambas formas o estilo de crianza.

En relación con lo anterior, Carvajal y Caro (2011) investigaron la ideación suicida en adolescentes escolarizados de Bogotá, e identificaron la presencia de ideas suicidas en las variables: baja autoestima, depresión y familia poco saludable. Parte de estos hallazgos, se confirmaron al encontrar que los síntomas depresivos, autoestima y estado

de ánimo negativos, entre otros, se correlacionan de forma positiva con la ideación suicida en adolescentes colombianos (Siabato et al., 2017). De igual modo, la intimidación escolar se identificó como un factor de riesgo para la ideación y los intentos suicidas (Viancha et al., 2017). En este sentido, Ceballos et al. (2019) evidenciaron una vinculación relevante entre los altos niveles de ideación suicida, la presencia del matoneo escolar y los síntomas depresivos en estudiantes entre 10 y 17 años de la ciudad de Santa Marta, Colombia.

Avanzando en los hallazgos de esta revisión, surgen las investigaciones en contextos y población universitaria. Estas indagaciones han puesto la mirada en temas y subpoblaciones diversos como son: la relación entre las acciones de riesgo, el desequilibrio del bienestar psicológico y la ideación e intentos suicidas (García y Arana, 2021); la correlación entre estrés académico, consumo de sustancias e ideación suicida vinculados a la depresión (Restrepo et al., 2018); la ideación suicida y las dimensiones del síndrome de burnout como factores de riesgo para la salud (Jiménez y Caballero, 2021); los factores asociados y la prevalencia de la ideación y las conductas suicidas en estudiantes de medicina (Pinzón et al., 2014); Estos son algunos temas y grupos poblacionales encontrados en esta revisión.

En cuanto a casos específicos, en una investigación sobre los factores asociados a la ideación suicida en universitarios de Medellín, se observó que: “una relación inadecuada consigo mismo, que dificulta la autoestima, el autoconcepto y la autoimagen, aumenta 11,57 veces la posibilidad de

desarrollar la ideación” (Blandón et al., 2015, p. 476). A su vez, se evidenció la relación entre la ideación suicida y los estudiantes del programa de psicología. Esta parte no fue ampliada en esta investigación, pero los autores lo proponen para futuros estudios.

El siguiente ejemplo sirve como complemento a lo anterior. En una muestra de 157 estudiantes de psicología de la universidad estatal del departamento del Magdalena, en Colombia. Se buscó la relación entre la ideación suicida y la inteligencia emocional. Los resultados del estudio revelaron que, por cada 100 estudiantes de la muestra, cinco mostraban ideación suicida. En cuanto a la inteligencia emocional, se encontró que existe una menor probabilidad de tener ideación suicida, en la medida que se desarrollan habilidades de reparación emocional (Ceballos y Suárez, 2012). Otros estudios se han centrado en la investigación de los factores asociados al riesgo suicida y la ideación suicida, en estudiantes de psicología (González et al., 2016). Los estudios sobre el riesgo suicida, la ideación suicida, el intento suicida y el suicidio, en relación con los conceptos inteligencia emocional y autoestima en población universitaria colombiana, han puesto de relieve que la evaluación de la inteligencia emocional en esta población, puede ser un paso en prospectiva para la prevención y atención de la ideación y los intentos suicidas (Gómez et al., 2020; Suárez, et al., 2016).

En definitiva, los aportes de las investigaciones en grupos de universitarios muestran, que algunos factores de riesgo relevantes para la ideación suicida en este

grupo poblacional son: la dependencia emocional, la impulsividad, las situaciones estresantes y la depresión (Siabato y Salamanca, 2015). Adicionalmente, también se asocian como factores de riesgo, las dificultades con la autoestima, la autoimagen y la inteligencia emocional.

Desde otras propuestas de investigación, se evidenció que la orientación sexual, el sexo y el género tienen menor participación en los estudios sobre ideación suicida y suicidio. Sin embargo, Ceballos et al. (2021) realizaron una investigación que vinculaba la ideación suicida y la depresión en personas homosexuales, de la Ciudad de San Juan de Pasto en Colombia. La investigación concluyó que la ideación suicida en las personas homosexuales es superior a las de la población en general, particularmente por los factores de riesgo psicosociales. En este sentido, Pineda (2013; 2019) da una apertura en Colombia hacia los estudios sobre el suicidio y la ideación suicida en grupos poblacionales de homosexuales, lesbianas y bisexuales. Estos estudios constituyen la materia prima para explorar la ideación suicida en estas poblaciones, y comprender los factores de riesgo vinculados a la ideación e intento suicida, y a las posibilidades de suicidio.

Finalmente, en menor medida se encontraron investigaciones sobre profesiones, minorías y comunidades. En concreto, sobre las comunidades indígenas del país, resaltan las percepciones y su realidad general frente al suicidio (Giraldo et al., 2020). Además, se referenció un modelo que interpreta la conducta suicida, en uno de los pueblos indígenas más vulnerables del país, los

indígenas del departamento del Vaupés, en Colombia (Martínez et al., 2020). Sobre otras poblaciones y contextos, se encontraron estudios de la ideación suicida en población carcelaria de Antioquia, Colombia; donde los resultados dieron el llamado de atención, por el alto porcentaje de ideación suicida en esta población (Jaramillo et al., 2015). Para terminar, se referenció el único estudio que indagaba formalmente, por la ideación suicida en tiempos del aislamiento por COVID-19 (Rodríguez et al., 2021). Aunque indagar sobre la ideación suicida en este estudio no era el único objetivo, pues se vinculaba con la calidad del sueño, la ansiedad y el capital social para esta muestra; es importante resaltar el surgimiento de estas investigaciones, para la indagación de los efectos a nivel de salud mental, como consecuencias del COVID-19.

Instrumentos, protocolos, atención y prevención del suicidio

Dentro de las guías para construir y consolidar un protocolo de atención psicológica en diversas problemáticas, se encuentra la desarrollada por el NHS (*National Health Services*) con la orientación del NICE (*National Institute for Health and Care Excellence*), en el Reino Unido (Abello et al., 2020). Esta guía contiene todo el proceso para elaborar un protocolo de atención, partiendo del tema por abordar hasta llegar a la implementación. Este tipo de guías sirven para la creación de protocolos de atención para la conducta suicida. Un ejemplo es la propuesta de Abello et al. (2020):

Diseñar el protocolo y validarlo para ser adoptado por el Centro de Atención Psicológica Universitaria y estandarizar cuáles son los casos que implican una conducta suicida, qué pasos seguir para el ingreso, registro, asignación de terapeuta y especialidad, notificaciones al sistema de salud del país y manejo del consultante. (p.67)

Por otra parte, la aprobación y uso de inventarios como el IRISA, *Inventario de Riesgo Suicida para Adolescentes* (IRISA), es una noticia por lo menos alentadora en la consolidación de la medición del riesgo suicida. “el IRISA es una escala adecuada a las condiciones socioculturales de adolescentes colombianos, puesto que cumple con los criterios de consistencia interna, validez de constructo y validez convergente” (Alarcón et al., 2019, p. 94).

Dentro de las propuestas de comprensión y atención del suicidio y la ideación suicida, se postulan modelos y proyectos particulares para comprender el fenómeno. De manera que, se considera la simulación de éstos en poblaciones específicas, que permitan mayor precisión en la consolidación de los datos. Un ejemplo de propuesta es el modelo de ecuaciones estructurales que viene de las ciencias sociales, y se utilizó para generar una propuesta de modelo de ideación suicida en estudiantes de Medicina de Colombia (Castro et al., 2020).

A manera de ejemplo de lo anterior, se encontró que Gómez et al. (2019) realizaron la aplicación de diversas escalas para obtener, datos que permitan vislumbrar los predictores

psicológicos y los factores de riesgo relacionados con la conducta suicida. De esta manera, lograron formular tres modelos: impulsividad, antecedentes de intentos de suicidio personales, y enfermedad mental e intento de suicidio en grupo familiar; los tres sirven como variables del riesgo suicida.

Es así, como algunos esfuerzos de evaluación del riesgo de suicidio, de identificación de la depresión e ideas suicidas, se enfocan en reconocer los mejores instrumentos para identificar el riesgo o la intención de suicidio. Como muestra de esto, aparece el uso y evaluación de la *guía práctica para diagnóstico y manejo de la depresión en Colombia*, que generó nuevos aportes en la comprensión de factores de riesgo, y una actualización en la valoración del riesgo suicida en pacientes con depresión (Gómez et al., 2013).

En esta vía, en Colombia se han realizado pruebas, validaciones y análisis psicométricos de escalas, guías y protocolos que permitan la detección, atención e intervención sobre la ideación suicida y las conductas suicidas (Pineda et al. 2018). De este modo, se encontraron estudios que medían o evaluaban diversos instrumentos. Por ejemplo, realizaron la evaluación de la fiabilidad y cualidad unidimensional de la *Escala de Depresión para la Ideación Suicida del Centro de Estudios Epidemiológicos* (CES-D-SI), concluyendo que la escala presentó adecuados valores de fiabilidad e unidimensionalidad. Por ende, se recomiendan su manejo para la ideación suicida en adolescentes de las escuelas de Santa Marta, Colombia (Suárez et al., 2020).

Para concluir, es relevante para este apartado, señalar que en las bases de datos revisadas aparecen algunos documentos técnicos y de ayudas para construir, gestionar y aplicar programas sobre la prevención del suicidio y la ideación suicida. Entre varios, están el *Paquete técnico de políticas, programas y prácticas para la prevención del suicidio*, (Stone et al., 2017). En el ámbito internacional, un referente para consultar sobre la prevención, atención e intervención sobre el suicidio, la ideación suicida y demás; son los documentos de la OPS; que sirven como guías y herramientas para la prevención del suicidio (OPS, 2021a; OPS, 2021b). Para el caso Colombiano, es importante resaltar los materiales del MinSalud; sobre la conducta suicida, las formas de atención y las estrategias de prevención (MinSalud, 2018; MinSalud, 2021). Estos documentos nacionales e internacionales contienen información teórica y práctica relevante para entender el suicidio, la ideación suicida y la conducta suicida en general. Por esto, son importantes para la consolidación de planes de prevención, la construcción de mecanismos de atención y de programas de intervención en contextos particulares.

Conclusiones

El propósito de esta revisión giraba en torno a la exploración, descripción y conocimiento de la producción académica en Colombia, sobre la ideación suicida y la conducta suicida. Dicho brevemente, la búsqueda de información y el análisis de las publicaciones dan el marco documental para llegar a algunas conclusiones. En primer lugar, el interés por el suicidio y más específicamente por la ideación suicida, es muy reciente en el

país. Así mismo, la encuesta de salud mental del año 2015, y la insistencia de la OMS por visibilizar el fenómeno del suicidio, sirvieron de estímulos para el incremento de estudios sobre el suicidio en Colombia y el mundo.

En segundo lugar, se evidencia que los profesionales de la psiquiatría y la psicología marcan la vanguardia en la producción académica referente al suicidio. También, resalta que el grupo poblacional más estudiado en Colombia son los adolescentes y jóvenes en etapas de escolarización, primaria, secundaria y universitaria. Esto instala a Colombia como líder en Latinoamérica, en estudios sobre el suicidio y la ideación suicida en este rango poblacional.

En contraste, los estudios sobre ideación suicida y suicidio en minorías, grupos étnicos y segmentos poblacionales con rangos de edad diferentes a los ya nombrados, sobresalen por la escasez de investigaciones que los tengan en cuenta. Se debe decir también, que en futuras revisiones se puede indagar en trabajos de grado, tesis y documentos no publicados en las revistas, para así dar cuenta de una mayor búsqueda bibliográfica.

En concreto, la investigación sobre ideación suicida, intentos suicidas y el suicidio en Colombia se encuentra en una etapa, al igual que este artículo, exploratoria y descriptiva. Los investigadores trabajan con lo que tienen, mientras van importando modelos y teorías de diversos lugares. Es aquí, donde se evidencia una desconexión entre la academia y la realidad en cifras del suicidio y la ideación suicida en el país. En otras palabras, la falta de acervo teórico propio, de modelos

construidos para el contexto nacional, se refleja en los esfuerzos laxos desde la práctica y la teoría para abordar el suicidio, entenderlo, prevenirlo o intervenirlo de forma efectiva.

Ahora bien, en cuanto a las recomendaciones y posibilidades. La psicología debe potenciar su relación y vinculación con las investigaciones y estudios sobre el suicidio y la ideación suicida. Dado que, este campo del conocimiento muestra claras potencialidades para la investigación desde la psicología. Así, es notorio que el estudio del suicidio en el país tiene aun mucho por recorrer, bien sea desde el abordaje de las minorías o grupos poblacionales específicos; hasta la propia elaboración teórica y práctica que sirva de modelo explicativo o de atención integral, de la ideación suicida en una comunidad, ciudad o región.

En este sentido, es importante fomentar el uso de metodologías cualitativas, como punto de apertura a nuevas formas de comprensión de la ideación suicida. Así mismo, se puede vincular la propuesta psicosocial de la comprensión del suicidio en América Latina, como fenómeno bio-psico-socio-cultural (Martínez, 2017). De esta manera, se daría un paso hacia la construcción de propuestas de análisis innovadoras, como lo son la epidemiología crítica y la suicidología comunitaria.

Finalmente, abordar las investigaciones del suicidio y más concretamente de la ideación suicida desde la psicología, implica una labor ardua y rigurosa, pero al mismo tiempo es una invitación para generar espacios de reflexión y construcción de conocimiento. De

esta manera, se pueden originar proyectos de investigación, programas de prevención y detección; planes de atención y mecanismos sólidos para la intervención en esta problemática.

Referencias

- Abello, E., Ocampo, D., Escobar, A. y González, J. (2020). Diseño y validación de un Protocolo de Atención Psicológica para la Ideación Suicida. *Psychologia, Avances de la Disciplina* 14(2), 61-68. <https://doi.org/10.21500/19002386.4824>
- Alarcón, Y., Bahamón, M., Trejos, A., González, O., Rubio, R., Hernández, Q. y Gómez, E. (2019). Análisis de las Propiedades Psicométricas del Inventario de Riesgo Suicida (IRISA) para Adolescentes Colombianos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 2(51), 87-98. <https://doi.org/10.21865/RIDEP51.2.07>
- Aparicio, Y., Blandón, A., y Chaves, N. (2020). Alta prevalencia de dos o más intentos de suicidio asociados con ideación suicida y enfermedad mental en Colombia en 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(2), 96-101. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.07.001>
- Arenas, A., Gómez, C. y Rondón, M. (2016). Factores asociados a la conducta

- suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(S1), 68-75. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.03.006>
- Avendaño, B., Toro, R., González, C., Mejía S. y Hernández, M. (2021). Análisis factorial confirmatorio del inventario de ideación suicida positiva y negativa Pansi con muestras de Colombia y México. *Revista Diversitas: Perspectivas en psicológica*, 17(1). <https://doi.org/10.15332/22563067.6529>
- Bachmann, S. (2018). Epidemiology of Suicide and the Psychiatric Perspective. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(7), 1425, 1-23. <https://doi.org/10.3390/ijerph15071425>
- Bahamón, M., Alarcón, Y., Reyes, L., Trejos, A., Uribe, J. y García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Benavides, V., Villota, N. y Villalobos, F. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3), 181-195. <http://dx.doi.org/10.5944/rppc.24251>
- Blandón, O., Carmona, J., Mendoza, M. y Medina, Óscar. (2015). Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 19(5), 469-478. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211141787006>
- Cañón, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&tlng=es.
- Carantón, N., Sarmiento, A., Jaimes, G. y Mendieta, G. (2019). Factores de riesgo sociodemográfico de ideación e intento suicida en adulto mayor. Bogotá, Colombia, 2012-2013. *Revista Investigaciones Andina*, 21(39), 63-79. <https://doi.org/10.33132/01248146.1556>
- Carvajal, G. y Caro, C. (2011). Ideación suicida en la adolescencia: Una explicación desde tres de sus variables asociadas en Bogotá, 2009. *Colombia Médica*, 42(2), 45-56. <http://hdl.handle.net/10893/3121>
- Castro, R., Maldonado, N. y Cardona, P. (2020). Propuesta de un modelo de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Colombia: un estudio de simulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 1-8.

- <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.09.001>
- Castro, S., Gómez, C., Gil, F., Uribe, M., Miranda, C., de la Espriella, M., Arenas, Á. y Pinto, D. (2014). Factores de riesgo para ideación suicida en pacientes con trastorno depresivo en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(S1), 27–35.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.003>
- Ceballos, A., Zambrano, A., Villalobos, F. y Guerrero, S. (2021). Reconocimiento de la homosexualidad, apoyo social, depresión e ideación suicida en personas homosexuales. *Revista De Psicología Universidad De Antioquia*, 13(1), 1–19.
<https://doi.org/10.17533/udea.rp.e342120>
- Ceballos, G. y Suárez, Y. (2012). Características de inteligencia emocional y su relación con la ideación suicida en una muestra de estudiantes de Psicología. *Revista CES Psicología*, 5(2), 88-100.
<https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/2218>
- Ceballos, G., Suárez, Y. y Campo, A. (2019). Asociación entre matoneo escolar, síntomas depresivos e ideación suicida. *Revista CES Psicología*, 12(3), 91-104.
<http://dx.doi.org/10.21615/cesp.12.3.7>
- De Oliveira, F., Della, C., & Dapieve Patias, N. (2020). Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estresse e ideação suicida em adolescentes. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2), 205-216.
<http://www.doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.9>
- Expósito, M., Guevara, C., Niño, E., Marthe, A., Visbal, A. y Borré, Y. (2019). Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de Puerto Colombia. *Colombia Forense*, 6(2), 1-15.
<https://doi.org/10.16925/2145-9649.2019.02.03>
- Forero, I., Siabato, E. y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), pp. 431-442.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77349627028>
- García, J. y Arana, C. (2021). Relación entre acciones de riesgo y el intento de suicidio en jóvenes universitarios, como factor de Bienestar Psicológico. *El Ágora USB*, 21(1), 255–269.
<https://revistas.usb.edu.co/index.php/Agora/article/view/4418>
- Giraldo, S., Orrego, M., Ramírez, J. y Gómez, S. (2020). Percepción que tienen los indígenas de Colombia, sobre el suicidio, para el año 2020. *Revista CIES*, 11(2), 195-208.

- <https://www.escolme.edu.co/revista/index.php/cies/article/view/305>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., y Caballo, V. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica*, 38(3), 403-426. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
- Gómez, A., Núñez, C., Caballo, V., Osorio, M., y Aguirre, A. (2019). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 27(3), 391-413. <https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa-1.pdf>
- Gómez, C., Bohórquez, A., Gil, L., Jaramillo, L., García, J., Bravo, E., de la Hoz, A. y Palacio, C. (2013). Evaluación del riesgo de suicidio en la guía de práctica clínica para diagnóstico y manejo de la depresión en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(S1), 3-11. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.001>
- Gómez, C., Santacruz, C., Rodriguez, M., Rodriguez, V., Tamayo, N. y Gonzalez, L. (2016). Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015. Protocolo del estudio. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(S1), 2-8.
- <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.04.007>
- González, P., Medina, Ó. y Ortiz, J. (2016). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de Psicología en una Universidad pública de Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1), 136-146. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180444213015>
- González, R. y Picado, M. (2020). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. *Actualidades en Psicología*, 34(129), 47-69. <https://dx.doi.org/10.15517/ap.v34i129.34298>
- Hjelmeland, H., & Loa Knizek, B. (2020). The emperor's new clothes? A critical look at the interpersonal theory of suicide. *Death Studies*, 44(3), 168–178. <https://doi.org/10.1080/07481187.2018.1527796>
- Jaramillo, M., Silva, C., Rojas, B. y Medina, Ó. (2015). Ideación suicida y factores asociados en internos de un establecimiento penitenciario de Antioquia (Colombia). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 44(2), 100-105. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2015.01.006>

- Jiménez, M. y Caballero, C. (2021). La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos. *Psicogente*, 24(45), 1-16.
<https://doi.org/10.17081/psico.24.45.3878>
- Liang, S., Yan, J., Zhang, T., Zhu, C., Situ, M., Du, N., Xueyin, F. & Huang, Y. (2014). Differences between non suicidal self-injury and suicide attempt in Chinese adolescents. *Asian Journal of Psychiatry*, 8, 76-83.
<https://doi.org/10.1016/j.ajp.2013.11.015>
- López, J., Amaya, K., Salamanca, Y. y Caro, D. (2020). Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. *Psicogente*, 23(44), 1-18.
<https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3709>
- Martínez, C. (2017). Suicidología comunitaria para América Latina. Teorías y experiencias. ALFEPSI Editorial.
<https://www.alfepsi.org/libro-suicidologia-comunitaria-para-america-latina-2/>
- Martínez, P., Dallos, M., Prada, A., Rodríguez, M. y Mendoza, N. (2020). Un modelo explicativo de la conducta suicida de los pueblos indígenas del departamento del Vaupés, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(3), 170-177.
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.07.005>
- Mellado, C., Méndez, P., López, J., Vega, C., Olivari, C. y Cárcamo, H. (2021). Apoyo parental, psicopatología e ideación suicida. *Psychology, Society, & Education*, 13(2), 103-115.
<https://doi.org/10.25115/psye.v13i2.3012>
- MinSalud [Ministerio de Salud y Protección Social]. (2018). *Boletín de salud mental: Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- MinSalud [Ministerio de Salud y Protección Social]. (2021). *Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida en Colombia*. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ENT/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf>
- MinSalud y Colciencias [Ministerio de Salud y Protección Social y Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación]. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental, Tomo 1*. Bogotá, Colombia: MinSalud y Colciencias.
<http://www.odc.gov.co/Portals/1/pub>

- [licaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ENT/modelo-atencion-eventos-emergentes-salud-mental.pdf)
- MinSalud [Ministerio de Salud y Protección Social]. y Organización Internacional para las Migraciones. (2013). *Modelo de atención para eventos emergentes en salud mental, en el marco del sistema general de seguridad en salud*. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ENT/modelo-atencion-eventos-emergentes-salud-mental.pdf>
- OMS [Organización Mundial de la Salud]. (2006). *Prevención del suicidio: recurso para consejeros*. Ginebra, Suiza: OMS.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/69472>
- OMS [Organización Mundial de la Salud]. (2014). *Prevención del suicidio: un imperativo global*. Washington, EEUU: OMS.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/54141>
- OPS [Organización Panamericana de la Salud]. (2016). *Prevención de la conducta suicida*. Washington, EEUU: OPS.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/31167>
- OPS [Organización Panamericana de la Salud]. (2021a). *Prevención del suicidio: herramientas para la participación comunitaria*. Washington, EEUU: OPS.
<https://doi.org/10.37774/9789275324325>.
- OPS [Organización Panamericana de la Salud]. (2021b). *Vivir la vida. Guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países*. Washington, EEUU: OPS.
<https://doi.org/10.37774/9789275324240>
- Pérez, M., Martínez, L., Vianchá, M. y Avendaño, B. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá - Colombia. *Revista Diversitas: Perspectivas en psicológica*, 13(1), 91–101.
<https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.07>
- Pérez, N. y Salamanca, Y. (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. *Revista de Psicología GEPU*, 8(1), 8–21.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6919770>
- Pineda, C. (2013). Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 42(4), 333-349.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

- [74502013000400006&lng=en&tlng=es.](https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.001)
- Pineda, C. (2019). Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 48(1), 2-9. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.001>
- Pineda, C., Martínez, Á., Corredor, D., Herazo, E. y Campo, A. (2018). Hallazgos psicométricos de la escala para ideación suicida del centro de estudios epidemiológicos en adolescentes escolarizados de Samacá, Boyacá, Colombia. *Revista Biosalud*, 17(2): 47-55. <http://www.scielo.org.co/pdf/biosa/v17n2/1657-9550-biosa-17-02-00047.pdf>
- Pinzón, A., Guerrero, S., Moreno, K., Landínez, C. y Pinzón, J. (2014). Ideación suicida en estudiantes de medicina: prevalencia y factores asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(S1), 47-55. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.005>
- Quiceno, J., Mateus, J., Cardenas, M., Villareal, D. y Vinaccia, S. (2013a). Calidad de vida, resiliencia e ideación suicida en adolescentes víctimas de abuso sexual. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 18(2), 107-117. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.18.num.2.2013.12767>
- Quiceno, J. y Vinaccia, S. (2013b). Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes. *Terapia Psicológica*, 31(2), 263-271. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082013000200012>
- Ramírez, Y., Flórez, H., Cardona, D., Segura, Á., Segura, A., Muñoz, D., Lizcano, D., Morales, S., Arango, C. y Agudelo, M. (2020). Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(3), 142-153. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.004>
- Rendón, E. y Rodríguez, R. (2016). Vivencias y experiencias de individuos con ideación e intento suicida. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(2), 92-100. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.08.003>
- Restrepo, J., Sánchez, O., Vallejo, G., Quirama, T., Sánchez, Y., y Cardona, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Health & Addictions / Salud y Drogas*, 18(2), 227-239. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.359>

- Rodríguez, A., Medina, Ó., Rozo, A. y Sánchez, S. (2013). Ideación suicida y factores asociados en un grupo de Policías de Pereira-Colombia. *El Ágora USB*, 13(2), 411-420. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=407736378006>
- Rodríguez, U., León, Z. y Ceballos, G. (2021). Ideación suicida, ansiedad, capital social y calidad de sueño en colombianos durante el primer mes de aislamiento físico por COVID-19. *Psicogente*, 24(45), 1-18. <https://doi.org/10.17081/psico.24.45.4075>
- Romero, K., Fonseca, L., Verhelst, S., y Restrepo, J. (2021). Relación entre los estilos de crianza, el estado emocional de los padres, la ideación suicida y síntomas depresivos en niños de 9 a 11 años. *Informes Psicológicos*, 21(2), 229-242. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v21n2a14>
- Salamanca, Y. y Siabato, E. (2017). Investigaciones sobre ideación suicida en Colombia, 2010-2016. *Pensando Psicología*, 13(21), 59-70. <https://doi.org/10.16925/pe.v13i21.1714>
- Sánchez, R., Cáceres, H. y Gómez, D. (2002). Ideación suicida en adolescentes universitarios: prevalencia y factores asociados. *Biomédica*, 22(Su2), 407-416. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84309609>
- Siabato, E., Forero, I. y Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 51-61. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80149351004>
- Siabato, E. y Salamanca, Y. (2015). Factores asociados a ideación suicida en universitarios. *Psychologia : avances de la disciplina*, 9(1), 71-81. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v9n1/v9n1a06.pdf>
- Stone, D., Holland, K., Bartholow, B., Crosby, A., Davis, S. & Wilkins, N. (2017). *Preventing Suicide: A Technical Package of Policies, Programs, and Practices*. Atlanta, GA: Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. <https://www.cdc.gov/violenceprevention/pdf/suicideTechnicalPackages.pdf>
- Suárez, Y., Caballero, C. & Campo, A. (2020). Confirmatory Factor Analysis and Internal Consistency of the Suicidal Ideation Scale of the Center for Epidemiological Studies Depression Among Colombian Adolescents. *Psychological Reports*, 1-11. <https://doi.org/10.1177/0033294120971771>

- Suárez, Y., Ebratt, J., Samper C. y Medina, J. (2019). Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. *Informes Psicológicos*, 19(2), 67–79. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a05>
- Suárez, Y., Restrepo, D. y Caballero, C. (2016). Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 48(4), 470-478. <https://doi.org/10.18273/revsal.v48n4-2016005>
- Thompson, A., Dewa, C. & Phare, S. (2012). The suicidal process: age of onset and severity of suicidal behaviour. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 47, 1263-1269. <https://doi.org/10.1007/s00127-011-0434-0>
- Viancha, M., Martínez, L., C., Pérez, M. y Avendaño, B. (2017). Intimidación escolar, ideación e intento suicida en adolescentes colombianos. *Salud Pública De México*, 59(3), 206-207. <https://doi.org/10.21149/8268>
- White, J. (2016). Qualitative Evidence in Suicide Ideation, Attempts, and Suicide Prevention. In: Olson, K., Young, R. & Schultz, I. (Eds.). *Handbook of Qualitative Health Research for Evidence-Based Practice. Handbooks in Health, Work, and Disability, Vol. 4.* (pp. 335–354). Springer, New York. https://doi.org/10.1007/978-1-4939-2920-7_20