

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CONDUCTA SUICIDA DE ADOLESCENTES EN COLOMBIA

Luisa Fernanda Padua Pineda¹

Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium

Facultad de salud, Programa de Psicología

Resumen

Objetivo: ¿Cuáles son los principales factores de riesgo asociados a la conducta suicida de adolescentes en Colombia? **Método:** el presente artículo responde a una revisión bibliográfica por lo que la metodología planteada corresponde a una de carácter teórico descriptivo de tipo documental, ya que se compilarán una serie de documentos que darán respuesta a los objetivos planteados, las fuentes utilizadas serán primarias y terciarias.

Resultados: Entendiendo que el suicidio es un fenómeno multifactorial, los factores de riesgo en relación a la conducta suicida corresponden a características sociales, individuales, biológicas, económicas y culturales, de esta misma forma las conductas direccionadas a la ocasión del suicidio están relacionadas al género de quien desea cometer suicidio y a la fuerza que tenga las ideas de muerte en el sujeto, pues cuando las ideas son persistentes se cometen acciones más letales.

Palabras clave: Factores de riesgo, suicidio, conducta suicida, adolescentes.

Abstract

Objective: What are the main risk factors associated with suicidal behavior in adolescents in Colombia? **Method:** This article responds to a bibliographic review, so the proposed methodology corresponds to one of a descriptive theoretical, documentary type, since it will compile a series of documents that will answer the stated objectives, the primary and tertiary sources used. **Results:** Understanding that suicide is a multifactorial phenomenon, the risk factors in relation to suicidal behavior correspond to social, individual, biological, economic and cultural characteristics, in the same way, behaviors directed at the occasion of suicide are related to gender who wishes to commit suicide and the force that has the ideas of death in the subject, because when the ideas are persistent more lethal actions are committed.

Keywords: Risk factors, suicide, suicidal behavior, adolescents.

¹ Estudiante del programa de Psicología. Este artículo de revisión se elabora como opción de grado en el marco de desarrollo de la modalidad Seminario de Profundización: "Salud Mental con Enfoque Psicosocial y Derechos Humanos" en la Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium (Cali Colombia). Contacto: luisapadua2@gmail.com

1. INTRODUCCIÓN

El presente artículo de revisión tiene como finalidad realizar un seguimiento documental a los preceptos que rigen actualmente las discusiones académicas entorno al fenómeno del suicidio, abordándolo desde un enfoque poblacional adolescente, ya que dicha población se compone como una de las más vulnerables entorno a dicha problemática. De este modo, la investigación tiene como responsabilidad presentar al lector los últimos avances que pueden observarse frente a la discusión y comportamiento del suicidio en adolescentes.

El tipo de revisión aplicado es de carácter descriptivo, donde las diferentes categorías alimentan de forma continua las maneras de observar, tratar y abordar el suicidio, por ello cada detalle que incida en el desarrollo académico de la disciplina propone contribuir con rasgos importantes para la salud mental y el avance de nuevos tratamientos que puedan influir en la mitigación de nefastas consecuencias al pronunciarse de forma reiterada, en ese sentido, la primer categoría seleccionada como uno de los focos a analizar son los “Factores de Riesgos para el suicidio” indicando los espacios principales que pueden significar un inicio a la otra

categoría seleccionada denominada “Conducta Suicida”, la idea central que reúne la discusión categórica está delimitada por la contribución a la prevención e identificación de ciertos indicios en los adolescentes y así generar parámetros determinados en el desarrollo de políticas de salud pública efectivas.

El problema puede detonar por múltiples factores, bajo diversas condiciones, es función directa del presente artículo de revisión, encontrar cuales son aquellos rasgos de riesgos más pronunciados, y posterior a la identificación deben trazarse medidas paulatinas que puedan mitigar transitoriamente los factores que incentivan la tendencia al suicidio en adolescentes. En Colombia se ha discutido continuamente este detalle que ensalza la historia mental del país, es obligación de la iniciativa académica determinar los parámetros e indicios que pueden demarcar senderos en la construcción efectiva de medidas y considerar a la salud mental como un medio fundamental para lograr buenos índices de salud pública. El centro analítico enfoca su lente a los factores de riesgo y aquellas consecuencias que repercuten en conductas suicidas pronunciadas en los adolescentes para integrar sistemas de alarma

2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los principales factores de riesgo asociados a la conducta suicida de adolescentes en Colombia?

Objetivo General

- Describir los principales factores de riesgo asociados a la conducta suicida de adolescentes en Colombia

Objetivos específicos

- Identificar los principales factores de riesgo para el suicidio de adolescentes en Colombia
- Categorizar los tipos de conductas suicidas más frecuentes de adolescentes en Colombia

3. METODOLOGÍA

La metodología aplicada en el presente artículo de revisión corresponde a uno de carácter teórico descriptivo de tipo documental, ya que en congruencia a los objetivos planteados la investigación debe compilar una serie de documentos en diferentes bases de datos.

Búsqueda Bibliográfica

La bibliografía compilada en la presente revisión esta cimentada a base de dos tipos documentales específicos:

Fuentes Primarias:

Las fuentes de primera mano en la actual investigación constan de artículos de revista especializados en la temática establecida por medio de las categorías, de esta manera se utilizaron plataformas y promotores de búsqueda como Redalyc, Medline y Scyelo.

Fuentes Terciarias:

Dichas bases fueron fundamentales para consolidar los datos del contexto, de esta manera se utilizaron diferentes documentos del Ministerio de Salud, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses” y “El Observatorio de Bienestar de la Niñez” (ICBF).

Estrategia de Búsqueda

La estrategia de búsqueda esta soportada a partir de los tópicos de búsqueda diseñados para concretar los alcances y objetivos establecidos en la revisión, por ello se utilizaron términos y palabras clave como “Factores de Riesgos para el suicidio”, “Conductas suicidas” y “el suicidio y los adolescentes”.

De esta manera a partir de los tópicos seleccionados y aplicados en las plataformas de búsqueda se concretó un rastreo total a

aproximadamente 200 artículos de los cuales posterior a la aplicación de los criterios de selección solo quedaron para la pertinencia y enfoque de investigación un total de 35

artículos científicos para desarrollar en la presente revisión.

Tabla 1

MATRIZ DE REVISION DE ARTICULOS DE INVESTIGACIÓN

Titulo	Autores/Año	Objetivo	Muestra (si aplica)	Metodología	Resultados principales.
Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes.	Adría Rosa Medina Cano, Mónica Isabel Herazo Chamorro, Andrea Marcela Barrios Meza, Yulis Vanesa Rodelo Serrano, Luisa Fernanda Salinas /2017.	Describir los actores psicosociales asociados a la conducta suicida en estudiantes adolescentes entre los 14 a 20 años.	Adolescentes entre los 14 a 20 años, en total fueron 145 adolescentes 74 mujeres y 71 hombres.	La metodología utilizada fue de diseño cuantitativo, de tipo descriptivo.	Se encontró que la desesperanza y culpa, depresión mayor, hostilidad, falta de apoyo social y familiar son factores psicosociales asociados a la conducta suicida.
Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes.	Adría Rosa Medina Cano, Mónica Isabel Herazo Chamorro, Andrea Marcela Barrios Meza, Yulis Vanesa Rodelo Serrano, Luisa Fernanda Salinas /2017.	Describir los actores psicosociales asociados a la conducta suicida en estudiantes adolescentes entre los 14 a 20 años.	Adolescentes entre los 14 a 20 años, en total fueron 145 adolescentes 74 mujeres y 71 hombres.	La metodología utilizada fue de diseño cuantitativo, de tipo descriptivo.	Se encontró que la desesperanza y culpa, depresión mayor, hostilidad, falta de apoyo social y familiar son factores psicosociales asociados a la conducta suicida.
Conducta suicida en adolescentes	Paulo Vitor Palma Navasconi, Lucia Cecilia	Comprender el suicidio en adolescentes y	No aplica.	Análisis cualitativo de los contenidos de una	Los resultados mostraron que la mayoría de los estudios asoció el suicidio con trastornos

y jóvenes brasileños.	da Silva /2017.	jóvenes brasileños.		muestra de 26 publicaciones localizadas en bancos de datos en línea.	psiquiátricos, principalmente la depresión. Otros factores importantes fueron los intentos previos, los problemas familiares, la pérdida de seres queridos, así como el sentimiento de desamparo y abandono.
Suicide and Youth: Risk factors	Johan Bilsen /2018.	Comprensión de los factores de riesgo que contribuyen al comportamiento suicida en los jóvenes.	No aplica.	Artículo de revision	Los principales factores de riesgo encontrados fueron: trastornos mentales, intentos de suicidio previos, características específicas de la personalidad, carga genética y procesos familiares en combinación con factores estresantes psicosociales desencadenantes, exposición a modelos inspiradores y disponibilidad de medios para suicidarse.
Observatorio del bienestar de la niñez (ICBF). Una aproximación al suicidio de niños, niñas y adolescentes en Colombia.	Karen Cecilia Abudinen Abuchaibe-directora general /2018.	Describir el suicidio de niños, niñas y adolescentes en Colombia, identificando los factores de riesgo, cómo y cuándo se están suicidando.	Muestra 1.122 municipios del país, desde 2009 hasta 2016.	Se emplearon dos enfoques metodológicos la cualitativa donde se realizó una revisión de literatura nacional e internacional y una consulta de	Las tasas departamentales de suicidio de niñas, niños y adolescentes indígenas son las más altas a nivel nacional durante el periodo 2008–2015. El intento de suicidio es uno de los factores de riesgo más predictivos del suicidio.

				información en bases públicas y privadas. La segunda metodología cuantitativa donde se aplicó una red Bayesina, es decir, un modelo estadístico probabilístico.	
Instituto Nacional de Salud (Minsalud). Informe del evento de suicidio, Colombia, 2018.	Yalena Mosquera Bahamón /2018.	Describir el evento intento de suicidio de acuerdo con las variables de persona, tiempo, y lugar. Segundo determinar las tasas de intento de suicidio por entidad territorial de ocurrencia.	No aplica.	Análisis descriptivo, utilizando como fuente de información el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila).	Las características de los resultados observados en la notificación del intento de suicidio son similares a lo descrito en la literatura frente al intento de suicidio; en general, hay una mayor proporción de casos de intento de suicidio en mujeres que en hombres y se concentra en población entre los 15 y 19 años.
Boletín de salud mental, conducta suicida - subdirección de enfermedades	Ministerio Nacional de Salud (Minsalud) 2018.	Abordar de manera integral el tema de salud mental y conducta suicida, proporcionando a los actores del Sistema General	No aplica.	Descriptiva.	La conducta suicida es un conjunto de eventos complejos, que pueden afectar a personas de cualquier edad o condición; cuando se manifiesta como el suicidio consumado, tiene consecuencias devastadoras

no transmisibles.		de Seguridad Social en Salud, información que permita orientar las decisiones en salud mental.			para el individuo, su familia y comunidad, y sus efectos son duraderos.
Ideación y conducta suicida en adolescentes y jóvenes.	Sandra Constanza Cañón, Jaime Alberto Carmona /2018.	Análisis de artículos producto de investigaciones sobre el problema de las ideaciones y comportamientos suicidas en jóvenes, en diferentes países.	No aplica.	Estudio de revisión documental.	La ideación suicida y el intento suicida son más frecuentes en la población femenina y el abuso sexual es un aspecto asociado de importante relevancia.

Tabla de construcción propia.

Criterios de Selección:

Criterios de Inclusión

- Artículos o documentos con rango de año entre 2010 a 2020
- Artículos de investigación acordes a la temática de los factores de riesgo y conductas suicida en adolescentes.

Criterios de Exclusión

- Ensayos de opinión.

- proyectos de investigación.
- Artículos anteriores al 2010
- Columnas de prensa.

3. RESULTADOS

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO PARA EL SUICIDIO DE ADOLESCENTES EN COLOMBIA:

Problemáticas relacionadas al suicidio se hacen imprescindibles de abordar, pues la contemporaneidad de la salud mental lo exige debido al incremento en la población de las ideas de muerte, el intento de suicidio y la culminación del mismo, convirtiéndose en una problemática de salud que merece la misma prevención y atención que otras problemáticas relacionadas a la salud mental.

El suicidio se ha convertido en una de las principales causas de morbi-mortalidad a nivel mundial; es una patología que se ha incrementado en los últimos años especialmente en la población joven de entre los 16 a los 19 años, pues preocupa que desde 2015 su incremento en la población menor de 18 años ha alcanzado un 20% (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018, p 14; Caycedo, 2009, Instituto Nacional de Salud, 2018; Hernández, 2015), ocupando según la OMS el tercer lugar como causa principal de muerte en el año 2006; es por esto que hace importante

resaltar los factores de riesgo asociados a esta conducta; la literatura revela que existen factores predominantes como los relacionados a la composición familiar, la edad y el género (Cañon, 2011). La actividad sexual y el abuso sexual (Perez, 2010). La situación económica, puesto que (Lopez y Vasquez, 2010) revelan que los adolescentes los cuales han recurrido al suicidio tienen estructuras familiares disfuncionales y o una situación económica calificada como mala.

Entendiendo que el suicidio es un fenómeno multifactorial, influenciado por características sociales, individuales, biológicas, económicas y culturales, las mismas que moldean y determinan en cierta medida el desarrollo humano, en este caso el desarrollo del adolescente, la propuesta del autor Urie Bronfrenbrenner en , quien contempla esta misma como el resultado de la interacción de sistemas puede dar explicación a la conducta suicida, ya que los factores de riesgo ya mencionados tiene lugar en los diferentes sistemas planteados por el autor en el modelo ecológico de la conducta humana. (Morelato, 2011; Perez, 2010).

Bronfrenbrenner (como se citó en Torrico, 2002) plantea el modelo ecológico el cual está basado en cuatro sistemas que explican

el desarrollo psicosocial e integral de un sujeto, relacionando factores individuales, familiares contextuales y sociales culturales a cada nivel de estos sistemas, siendo el micro sistema el relacionado a cuestiones de personalidad y o de roles socialmente esperados, el meso sistema el marco de las relaciones familiares y o la vida social; el exosistema el relacionado a contextos lejanos como el ámbito laboral y o educativo, y por último el macro sistema siendo este el más distante y en el que el sujeto es menos activo directamente pero el que más influye en su desarrollo, pues responde a la cultura y al orden social establecido.

Edad y género - microsistema

Diferentes estudios demostraron que la adolescencia, comprendiéndola desde los 12 a los 18 años en Colombia según la ley 1098 del 2006 (Congreso de la Republica, 2006)., es una de las etapas etarias donde más se está presentando el fenómeno del suicidio, pues esta significa la transición de la niñez a la adultez, lo que representa en la vida del adolescente el enfrentamiento a las nuevas responsabilidades, a la puesta en duda de su identidad y a los nuevos roles sociales que se le serán establecidos, es aquí donde se

presentan los primeros reflejos de conductas poco adaptativas.

Esta etapa está marcada por el cambio emocional, trastornos relacionados con el ánimo, sentimientos de soledad, tristeza, falta de comunicación familiar, consumo de sustancias psicoactivas y ensimismamiento del adolescente frente a sus problemáticas (Vargas, 2012). Es aquí cuando el suicidio se convierte en una elección de solución, frente a las dificultades de adaptarse a las coyunturas socioculturales (Andrade, 2012). La incidencia de las ideaciones de suicidio se enlaza entonces directamente a los cambios vitales a los que se ven sujetos los adolescentes en dicha transición del ciclo vital, lo que revela y eleva el riesgo en razón de la edad (Andrade, 2012).

Por otro lado se abordan las cuestiones relacionadas con el género del adolescente, pues se tiene evidencia de que existe gran diferencia en relación a este, siendo la población femenina la que más intentos de suicidio realiza pero la población masculina la que más consume el suicidio. Esto lleva a plantear los diferentes roles sociales que cumplen hombres y mujeres dentro del orden social, en la que las mujeres indirectamente son delegadas a cumplir con ideales socialmente establecidos lo que podría ocasionar en la dolencia frustración

ante la imposibilidad de cumplir con dichos cánones, incrementado así el intento suicida, así mismo los varones también suponen un rol social lo que puede entrar en contraposición con la personalidad del adolescente ultimando en las ideas de muerte, sin embargo este último se caracteriza por recurrir a prácticas de mayor letalidad, por lo que la consumación del suicidio es mal alto en varones que en mujeres. (Pérez, 2012; Pacheco, 2015; Serrano, 2017; Palma, 2017; Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015; Sanchez, 2012).

La actividad sexual y el abuso sexual-mesosistema

La orientación sexual se ha asociado en gran medida con las ideas de muerte y el intento suicida, pues adolescentes que se identifican con orientación sexual homosexual o bisexual han presentado mayor tendencia a las ideas de muerte debido a la presión y descalificación social y a la falta de comunicación familiar en el adolescente se convierten en aspectos negativos en el momento de enfrentar la aceptación y la expresión de su sexualidad. (Serrano, 2017). Relacionado al abuso sexual existen múltiples síntomas como secuelas a este evento, pues este impacta de manera

generalizada en el desarrollo de un adolescente, generando malestar depresivo e ideación suicida entre otros síntomas ligados a la autoimagen y a la victimización sexual Cañon (2011), el estrés post traumático y el consumo de sustancias psicoactivas puede presentarse posterior a este y generan consecuencias emocionales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018) que agudizan y potencializan las ideas de muerte y la consumación del suicidio.

Estructuras familiares disfuncionales-mesosistema

Hogares donde hay presencia de violencia física, sexual y o psicológica, ya sea entre padres y o entre padres e hijos o falta de empleo tienen mayor predisposición a generar conductas suicidad en los niños y los adolescentes, pues las consecuencias emocionales de la violencia ultiman en depresión y pensamientos autodestructivos. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018; Pérez, 2010; Cortés, 2011; Espinoza, 2010), así mismo familias donde hay ausencia de alguno de los padres tiene una mayor probabilidad de presentar en los adolescentes conductas autodestructivas, pues el 68% de los adolescentes con familias monoparentales hay intentado suicidarse. (Acosta, 2012)

Historia familiar de suicidio.

Los antecedentes de enfermedad mental y o intentos de suicidio en la familia son factores que incrementan la probabilidad de generar conductas suicidas en los adolescentes, pues estos aprenden por imitación y o la ocurrencia del efecto Werther (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018; Caycedo, 2009). Muchas veces el intento de suicidio o la culminación del mismo es un reflejo de la incapacidad familiar para re-significar el duelo o para manejar la presencia de una psicopatología, los intentos de suicidio provocan en la familia sentimientos de frustración y la expresión de emociones desmedidas, ocasionando en los adolescentes debilidad ante las situaciones que generan estrés y o duelo, en donde la conducta suicida se convierte en la resolución a dicha situación. (Andrade, 2012)

Estatus socio económico- exosistema

Reconociendo que el suicidio es un fenómeno multifactorial, cabe sumar que los conflictos económicos también tiene connotación dentro del mismo, pues los adolescentes con tendencia a la conducta suicida presentaron en su entorno directo

problemáticas relacionadas a su estatus económico (Lopez, 2010), problemáticas como, poca preparación académica la cual provoca límites en el acceso a bienes monetarios y el desempleo, el cual prolonga la situación de carencia; Estas situaciones entorpecen directamente la convivencia familiar, ocasionando conflicto a causa de la disparidad, estrés, y violencia, lo cual conduce al adolescente a ideación suicida, conductas suicidas y suicidio consumado (Serrano, 2017).

Por otro lado el alcance económico de una familia influye sustancialmente en el acceso a la salud que se tenga, es así que en el momento de acceder a la atención por salud mental se presentan múltiples limitantes al no tener los recursos necesarios para ello, lo que causa a largo plazo el agravamiento de la salud mental del adolescente. (Serrano, 2017).

Tipos de conductas suicidas más frecuentes de adolescentes en Colombia

Además de revisar los factores de riesgo ante el suicidio presentes en adolescentes se hace importante también considerar las conductas que se llevan a cabo para cristalizar las ideas de muerte, además la presencia de estas son factor a priorizar debido a su alta prevalencia en los adolescentes (Pacheco, 2015).

La conducta suicida es entendida como el proceso sistemático en el que se escala desde la ideación suicida a la amenaza y la propia planeación de las acciones para consumar el suicidio (Alcaldía de Medellín, 2015). Es entonces aquí donde se hace importante realizar una categorización de las conductas más relevantes realizadas por los adolescentes en la búsqueda de cometer suicidio.

Una primera característica a tener en cuenta en relación a los tipos de suicidio en adolescentes es el género pues las niñas y las adolescentes suelen recurrir a medio menos letales que los niños o adolescentes hombres, en efecto, tienen mayor probabilidad las mujeres de cometer suicidio mediante la asfixie ya sea por ahogo o por ahorcamiento y o la intoxicación por

medicamentos, mientras que los adolescentes recurren con mayor probabilidad al uso de armas de fuego y o arma blanca, sin embargo existe una práctica en la cual no hay una diferenciación radical, siendo el lanzamiento al vacío un tipo de acción presente en las ideas suicidas radicales tanto en hombres como en mujeres. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018). Otra característica predominante es el lugar que se escoge para realizar el suicidio, pues existe mayor probabilidad de que él o la adolescente comentan el suicidio dentro de su propio domicilio, esto con la intención de que sus familiares sean los primeros en darse cuenta de la decisión tomada. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018).

Ahora bien, se realizan distintas categorías que responden a las conductas a las que los adolescentes recurren con mayor probabilidad en Colombia en busca de la finalización de la propia vida, dentro de las cuales se ubican las siguientes:

Asfixie

Los instrumentos que generan asfixie son comúnmente utilizados en la búsqueda de la muerte intencionada; en 2015 el 58,41% de los suicidas recurrieron a este medio, prevaleciendo la participación de hombres ante las mujeres (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015).

Ingesta de medicamentos o Ingesta de sustancias toxicas

El consumo de medicamentos y de sustancias toxicas dentro del intento de suicidio en adolescentes tiene una alta probabilidad de incidencia (Palma 2017), ocupando entre las mueres un 95 % y entre los hombres un 100% de probabilidad de ocurrencia (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018). Dentro de los medicamentos señalados se encuentran los psicofármacos, antidepressivos, sedantes y antipsicóticos, y relacionado a las sustancias toxicas se encuentran el uso cocaína, alcohol, marihuana, alucinógenos, anfetaminas, opiáceos, esteroides anabólicos, inhalantes, metanfetamina, tabaco además de solventes orgánicos y de sustancias agrícolas vendido en el comercio como raticidas (Palma, 2017; Egea, 2011).

Lanzamiento al vacío

El lanzamiento al vacío, denominado como acción contundente es la opción de al menos el 5,57% de los suicidas, esta conducta no presenta mayor diferencia en la prevalencia entre hombres y mujeres pues los hombres tiene hasta un 94% de probabilidad y las mujeres un 93% de probabilidad de cometer suicidio mediante esta actuación (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018).

Lesión por objeto corto punzante

Se contempla la conducta auto lesiva como la totalidad de acciones donde en las que se produce un daño físico de manera intencional, es posible que no esté directamente relacionada con la idea de causar la muerte sino como un medio para canalizar un estado anímico y o para buscar el interés de su red de apoyo principal (Pacheco, 2015). Sin embargo funciona como factor de riesgo y a su vez como un síntoma que revela la importancia de atender las ideas relacionadas con la muerte, ya que ambos comparten la intención de la autoflagelación, si bien no todos los actos de autolesión buscan la muerte hay una estrecha relación entre hacerse daño

así mismo y la propia consumación del suicidio (Silva, 2013). Siendo la única diferencia la seriedad del daño causado, aseverando en los adolescentes que presentan cutting mayor probabilidad de ultimar en la terminación de la vida (Serrano 2017).

4.CONCLUSIONES

Las cifras relacionadas con el suicidio son alarmantes, diferentes fuentes predecían que para el año 2020 las estadísticas de la mortalidad por suicidio serían equiparables a la mortalidad por enfermedades crónicas, si bien el mundo entero presenta cifras en relación al suicidio, Latinoamérica era el continente con menor presencia del fenómeno, sin embargo eso cambió y ha aumentado exponencialmente en la última década pues situándose en Colombia y según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) entre el 2009 y 2016 se presentaron 17.522 decesos por suicidio, con un promedio anual de 2.190 casos, en 2017 la cifra de suicidios (preliminar) fue de 2.097; Estas cifras informan que el suicidio es equiparable, en términos de mortalidad, a enfermedades consideradas tradicionalmente como prioridades de

salud pública en todos los países, como el cáncer, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares o las infecciosas (Min salud, 2018; Instituto Nacional de Salud, 2018).

Las cifras presentes dentro de la población joven preocupan a nivel social, pues es la población que ha presentado mayor incremento en las últimas décadas, por lo que el juicioso reconocimiento de los factores de riesgo juega un papel fundamental en la atención y prevención de la conducta suicida, sin embargo el países socioculturales como Colombia la situación se agrava, pues la presencia de factores de riesgo escala desde el micro sistema de un adolescente, siendo su propia familia un factor de riesgo para la conducta suicida, y hasta el macro sistema debido a la ineficiencia del sistema de salud en relación a la atención en salud mental.

Teniendo en cuenta que el suicidio es un fenómeno multifactorial para entenderlo y atenderlo es importante tener en cuenta la integralidad del adolescente en contacto individual y social, pues los factores de riesgo son transversales en las esferas de contacto del sujeto.

Factores de riesgo importantes a tener en cuenta y que demarcan como puede

funcionar el suicidio son, el género, pues las mujeres tiene mayor probabilidad al intento de suicidio y los hombres tiene mayor probabilidad a la comisión del suicidio debido a la tendencia de la elección de medio más letales, la violencia familiar y el abuso sexual también es un factor de riesgo que genera influencia a la hora de la examinación de la conducta suicida, pues los adolescentes que han sido abusados y o presentan violencia familiar presentan mayor tendencia a la conducta suicida y a la perpetuación del propio suicidio.

Otra arte importante del suicidio es la propia conducta suicida, puesta esta es el síntoma en su mayoría de veces visible, pues la magnitud de la ideación suicida repercute de forma negativa en la preocupación por la preservación del bienestar personal.

Las conductas que más aparecen en los adolescentes son las conductas autolesivas, estas suelen ser las primeras expresiones de inconformidad emocional, y sumado a factores como las pocas herramientas de comunicación y autocontrol pueden escalar hasta una conducta más contundente como lo es la intoxicación por medicamentos o

sustancias toxicas, y o la asfixie por ahorcamiento.

Gran mayoría de estas expresiones están direccionadas directamente con la idea de morir, sin embargo la adolescencia se caracteriza por ser una etapa llena de cambios repentinos y posiblemente abrumadores para parte de los adolescentes, por lo que existen casos en los que las conductas autolesivas no tienen conexión directa con las ideas de muerte.

La correcta identificación de los factores de riesgo, un óptimo enlace con el sistema de salud para la atención de los síntomas y las conductas suicidas, además de jornadas de prevención y promoción de la salud mental deben ser los focos de atención de proyectos enfocados en la preservación de la salud en adolescentes en Colombia, esto con el fin de reducir el número de intentos y de suicidios consumados en esta etapa del ciclo vital.

Referencias

1. Garavito, G. (2010). Autopsia psicológica en niños y adolescentes con conductas suicidas. *Cultura, educación y sociedad*, 2(1), p. 67-74.
2. Caycedo, A., Arenas, M., Benítez, M., Cavanzo, P., Leal, G., y Guzmán, Y. (2010). Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá 2009. *Persona y Bioética*, 14(2), p. 205-213. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/832/83216977008.pdf>
3. Noa, J., y Vázquez, M. (2010). Factores de riesgo de intento suicida en adolescentes. *Medisan*, 14(3), p. 353-358. obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v14n3/san11310.pdf>
4. Pérez, B., Rivera, I., Atienzo, E., Castro, f., Leyva, A., y Chávez, R. (2010). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la
5. República mexicana. *Salud pública de México*, 52(4), p. 324-333. Obtenido de: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2010.v52n4/324-333/es>
6. Espinoza, F., Zepeda, V., Bautista, V., Hernández, C., Newton, O., y Plasencia, G. (2010). Violencia doméstica y riesgo de conducta suicida en universitarios adolescentes. *Salud pública de México*, 52(3), p. 213-219. Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdf/salpubmex/sal-2010/sal1103e.pdf>
7. Cañón, S. (2011). Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes. *Archivos de medicina*, 11(1), p. 62-67. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/2738/273819434005.pdf>
8. Cortes, A., Aguilar, J., Suárez, R., Rodríguez, E., y Durán, J. (2011). Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes. *Revista cubana de medicina integral*, 27(1), p. 33-41. Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v27n1/mgi04111.pdf>

9. Vargas, H., y Saavedra, J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Rev Neuropsiquiatr*, 75(1), p. 19-28. Obtenido de: http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/1294/2012_Vargas_Factores%20asociados%20con%20la%20conducta%20suicida%20en%20adolescentes.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Andrade, J. (2012). Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 15(2), p. 688-721. Obtenido de: https://www.researchgate.net/profile/Jose_Andrade_Salazar/publication/230794434_ASPECTOS_PSICOSOCIALES_DEL_COMPORTAMIENTO_SUICIDA_EN_ADOLESCENTES_-_PSYCHOSOCIAL_CONDITIONS_SUICIDAL_OF_BEHAVIOR_IN_ADOLESCENTS/links/09e415047b9e6ee7bb000000.pdf
11. Medina, O., Londoño, A., Orozco, C. (2012). Caracterización del suicidio en adolescentes en el Quindío Colombia (1989-2008). *Univ. Méd*, 53(3), p. 249-259. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231026412003.pdf>
12. Acosta, A., Martínez, M., y Viña, H. (2012). Factores de riesgo del intento suicida en adolescentes con esta conducta. *Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana*, 9(1), p. 1-12. Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2012/hph121f.pdf>
13. Sánchez, D. (2012). Variables sociodemográficas y biopsicosociales relacionadas con la conducta suicida. *Centro asociado de la provincia de Jaén "Andrés de Vandelvira"*, p. 61-78. Obtenido de: https://www.researchgate.net/profile/David_SanchezTeruel/publication/230690961_Variables_sociodemograficas_y_biopsicosociales_relacionadas_con_la_conducta_suicida/Sociodemographic_and_biopsychosocial_variables_related_to_suicidal_behavior/links/0912f50322650b7bff000000/Variables_sociodemograficas-y-biopsicosociales-relacionadas-con-la-conducta-suicida-

- [Sociodemographic-and-biopsychosocial variables-related-to-suicidal-behavior.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n8/san14198.pdf)
14. Hernández, A., González, I., López, Y. (2013). Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y adolescencia. *Medisan*, 17(12), p. 9027-9035. Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v17n12/san011712.pdf>
 15. Cortés, A. (2013). Conducta suicida adolescencia y riesgo. *Revista cubana de medicina general integral*, 30(1), p. 132-139. Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v30n1/mgi13114.pdf>
 16. Silva, D., Vicente, B., Saldivia, S., y Kohn, R. (2013). Conducta suicida y trastornos psiquiátricos en Chile, un estudio poblacional. *Rev Med Chile*, 141, p.1275-1282. Obtenido de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v141n10/art06.pdf>
 17. Hernández, P., y Villareal, R. (2015). Algunas especificidades en torno a la conducta suicida. *Medisan*, 19(8), p. 1051-1058. Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n8/san14198.pdf>
 18. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2015). *Comportamiento del suicidio. Colombia, 2015. Violencia autoinfligida, desde un enfoque forense.* Obtenido de: <https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49523/Suicidios.pdf>
 19. Turecki, G., y Brent, D. (2015). *Suicide and suicidal behaviour.* Instituto canadiense de investigacion en salud, p. 1227-1239. Obtenido de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5319859/pdf/nihms5511.pdf>
 20. Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K., y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes. *Revista de la facultad de Ciencias de la salud*, 12(1), p. 15-22. Obtenido en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394/795>

21. Ministerio de Salud (Minsalud). (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental -tomo I.
22. Argota, N., Álvarez, M., Colás, V., Sánchez, Y., y Barceló, M. (2015). Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes. Policlínico Comunitario José Martí, Santiago de Cuba, p. 30-38. Obtenido de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v37n1/rme040115.pdf>
23. Pacheco, B., y Peralta, P. (2015). La conducta suicida en la adolescencia y sus condiciones de riesgo. Revista de ciencias médicas, 40(1), p. 47-55. Obtenido de: <https://arsmedica.cl/index.php/ME/D/article/view/38/13>
24. Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes, 3(1), p. 9-18. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5288635>
25. Siabato, E., Forero, I., y Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. Pensamiento Psicológico, 15(1), p. 51-61. Obtenido de: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v15n1/v15n1a04.pdf>
26. Serrano, C., y Olave, J. (2017). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. Med Unab, 20(2), p. 139-147. Obtenido de: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2272/2806>
27. Medina, A., Herazo, M., Barrios, A., Rodelo, Y., y Salinas, L. (2017). Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes. Av. psicología, 25(1), p. 49-57. Obtenido de: <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/133/100>
28. Palma, P., y Silva, L. (2018). Conducta suicida en adolescentes y jóvenes brasileños. Alternativas en psicología, 37, p. 8-23. Obtenido de: <http://www.alternativas.me/attachments/article/141/01%20-%20%20Conducta%20suicida%2>

- [0en%20adolescentes%20y%20j%C3%B3venes%20brasile%C3%B1os.pdf](#)
29. Bilsen, J. (2018). Suicide and youth: risk factors. *Frontiers in Psychiatry*, 9, p. 1-5. Obtenido de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6218408/pdf/fpsy-09-00540.pdf>
30. Observatorio del bienestar de la niñez (ICBF). Una aproximación al suicidio de niños, niñas y adolescentes en Colombia, 2018. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/boletin_suicidio_25.07.2018.pdf
31. Instituto Nacional de Salud (Minsalud). Informe del evento de suicidio, Colombia, 2018. Obtenido de: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO_2018.pdf
32. Ministerio Nacional de Salud (Minsalud) (2018). Boletín de salud mental, conducta suicida - subdirección de enfermedades no transmisibles. Obtenido de: [/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf)
33. Cañón, S., y Carmona, J. (2018). Ideación y conducta suicida en adolescentes y jóvenes. *Revista pediatría atención primaria*, 20, p. 387-395. Obtenido de: <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
34. Alcaldía de Medellín. (2015). Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida. Manual para profesionales de la salud. Obtenido de: <http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/3c1578f0-4a77-4472-a91a-ce08bcec0fd1/0605-Manual-atencion-Suicidio.pdf?MOD=AJPERES>
35. Ley de infancia y adolescencia 1098, Congreso de la Republica (2006). Obtenido de: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1098_2006.html
36. Morelato, G. (2011). Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico, <http://www.scielo.org.p>

e/scielo.php?pid=S0254-92472011000200001&script=sci_arttext&tlng=en

ANEXOS

MATRIZ DE REVISION DE ARTICULOS DE INVESTIGACION.

Título	Autores/Año	Objetivo	Muestra (si aplica)	Metodología	Resultados principales
Autopsia psicológica en niños y adolescentes con conductas suicidas	Gloria Egea Garavito/2010	Realizar una autopsia psicológica sobre las características que presentan los niños y adolescentes con conductas suicidas, que pueda contribuir a identificar grupos de riesgo, para implementar acciones de intervención y prevención.	No aplica	Descriptiva - revisión teórica y científica.	Son muchos las características y factores que influyen en las conductas suicidas, entre ellas están: la edad, el género, disfunción familiar, trastornos mentales, trastornos relacionados con sustancias.
Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá 2009	Alejandra Caycedo - María Luisa Arenas - Michelle Benítez - Paula Cavanzo - Gretel Leal - Yahira Guzmán /2010.	Identificar las características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá 2009, buscando acciones de prevención oportuna frente a dicha situación.	14 adolescentes entre 10 y 17 años que consultaron por intento de suicidio al servicio de urgencia de dos (2) hospitales de Bogotá. A sus familias se les aplico un instrumento de recolección de	Estudio transversal descriptivo	La edad más prevaeciente por intento de suicidio fueron los 16 años, representando el 43%, el género fue femenino con el 71,5% y ninguno reportó diagnóstico de enfermedad mental previa, y solo en tres (3) casos hubo consumo de sustancias.

			información sobre características psicosociales y familiares.		
Factores de riesgo de intento suicida en adolescentes	Josefina Noa López – Margarita Miranda Vázquez /2010	Identificar los factores de riesgo asociados al intento de suicidio de 162 adolescentes del área de salud de “Julián Grimau” de Cuba.	El grupo de estudio estuvo integrado por 54 adolescentes de 11 a 19 años de edad, de ambos sexos.	Estudio de casos y controles sobre los factores de riesgo en adolescentes durante el bienio 2003-2004.	Los factores de riesgo comunes asociados a la conducta suicida fueron: antecedentes patológicos familiares y conflictos familiares.
Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República mexicana	Berenice Pérez – Leonor Rivera – Erika Atienzo, Filipa de Castro, Ahidee Leyva, Rubén Chévez /2010	Identificar prevalencias y factores asociados a la ideación e intento suicida en estudiantes adolescentes de México.	Se seleccionaron cinco (5) planteles educativos, de cada plantel de forma aleatoria se eligió un grado escolar. En total participaron 14306 estudiantes provenientes de 149 escuelas. Para fines del estudio se incluyeron estudiantes entre 14 y 19 años de edad, quedando una población de 12424.	Estudio transversal en 12424 adolescentes de escuelas públicas en 2007.	El 47% reportó al menos un síntoma de ideación; 9% refirieron antecedente de intento. Los factores asociados a la conducta suicida fueron: poca confianza en la comunicación hacia los padres, abuso sexual, sintomatología depresiva, consumo de tabaco, alcohol y para las mujeres haber tenido relaciones sexuales.
Violencia doméstica y riesgo de conducta suicida en universitarios adolescentes	Francisco Espinoza – Víctor Zepeda – Víctor Bautista – Carlos	Estimar el grado de asociación entre violencia doméstica física, verbal y sexual con la	Los casos fueron 235 adolescentes que presentaron tanto ideación	Estudio de casos y controles pareado en estudiantes universitarios	La violencia intrafamiliar, particularmente la verbal, está fuertemente asociada con la conducta suicida en adolescentes

	Hernández – Oscar Newton - Guadalupe Plasencia /2010	conducta suicida en adolescentes universitarios.	suicida como intento suicida; los controles fueron 470 individuos de la misma edad y sexo.	de Colima.	y debe ser considerada dentro de programas preventivos contra suicidio.
Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes	Sandra Constanza Cañón Buitrago /2011	Identificar los factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes.	No aplica	Estudio descriptivo	Entre los factores de riesgo asociados a conductas suicidas están: edad y género, abuso sexual e intento de suicidio, depresión, disfunción familiar.
Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes.	Alba Cortes, Juan Aguilar, Ramón Suárez, Elayne Rodríguez, Jesús Salvador Durán /2011.	Identificar los factores de riesgos asociados con los intentos suicidas en adolescentes de 10 a 19 años.	Se incluyeron 261 adolescentes, pareados por edad, sexo y área de salud. Edad de 10 a 14 y de 15 a 19 años.	Estudio de casos y controles.	Existieron factores personales y familiares asociados con los intentos de suicidio, así como un alto porcentaje de adolescentes que intentaron suicidarse con crítica o arrepentimiento de lo ocurrido.
Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes.	Horacio Vargas, Javier Saavedra /2012.	Identificar factores asociados con la conducta suicida en adolescentes.	No aplica	Artículo de revisión sistemática	Factores asociados con la conducta suicida incluyen factores individuales, familiares y sociales.
Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes.	José Alonso Andrade /2012.	Acercamiento teórico a las condiciones psicopatológicas asociadas al comportamiento suicida en adolescentes.	No aplica.	Análisis documental de artículos, libros y estudios publicados en diversas fuentes.	Las motivaciones ligadas al acto suicida en adolescentes, guardan relación con problemas psicopatológicos como la depresión, ansiedad, ideas obsesivas compulsivas, negativismo, entre otras.
Caracterización del suicidio en adolescentes del Quindío, Colombia (1989-2008).	Óscar Adolfo Medina, Ana Milena Londoño, Catherine Orozco /2012.	Describir la prevalencia del suicidio en adolescentes quindianos en el periodo 1989-2008.	No aplica.	La investigación es de carácter cuantitativo descriptivo y longitudinal, con una perspectiva	Se registraron 115 suicidios en adolescentes, el 29,6% corresponde a mujeres y el 70,4% a hombres. El método más utilizado fue el ahorcamiento (39%), seguido de la

				epidemiológica.	intoxicación (35%) y arma de fuego (35%).
Factores de riesgo del intento suicida en adolescentes con esta conducta.	Ariel Acosta González, Milaidi Milian Martínez, Hany Viña Pérez /2012.	Determinar si los antecedentes psiquiátricos familiares, los antecedentes patológicos personales de trastorno psiquiátrico, la estructura familiar y los diagnósticos principales y asociados, se comportan como factores de riesgo para el intento suicida en adolescentes con esta conducta tratados en el Centro para la Atención Integral al Adolescente del municipio Artemisa en el quinquenio 2005-2009.	Se consideró grupo de estudio de 64 casos de intento suicida y grupo control 64 no intento suicida. El universo fueron todos los adolescentes entre 10 y 18 años atendidos en consulta de psiquiatría infantil del Centro para la Atención Integral al adolescente del municipio Artemisa en el periodo de estudio.	Proyecto de investigación analítico de tipo caso control pareado retrospectivo. Además, se utilizó el método histórico - lógico - empírico que permitió utilizar las historias clínicas de los pacientes en estudio.	Constituyeron factores de riesgo del intento suicida: los antecedentes psiquiátricos familiares, la estructura familiar, la dinámica familiar, y la depresión. En este sentido, resulta necesario establecer un programa de prevención que disminuya el riesgo suicida en los adolescentes.
Variables sociodemográficas y biopsicosociales relacionadas con la conducta suicida.	David Sánchez Teruel /2012.	Realizar una aproximación actualizada de las diversas variables que puedan estar relacionadas con un incremento del riesgo o con una mayor protección frente a la conducta suicida.	No aplica.	Artículo de revisión.	Las variables sociodemográficas y biopsicosociales relacionadas son: Sexo, edad, estado civil, zona geográfica, sexualidad, trastorno psicopatológico previo y activo.
Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y la adolescencia.	Ariane Hernández Trujillo, Irina Eiranova González, Yelina	Describir los factores relacionados con la conducta suicida en 26 de 31 adolescentes de 11 a 17 años,	Universo poblacional 26 de 31 adolescentes de 11 a 17 años.	Estudio observacional, descriptivo y transversal en el hospital Infantil Norte "Dr. Juan de	Entre los factores de riesgo predominantes figuraron: maltratos físicos y psicológicos, la falta de redes de apoyo familiar, ausencia de solución de

	López Acosta /2013.	atendidos en la institución durante ese periodo.		la Cruz Martínez Maceira” de la provincia de Santiago de Cuba en el 2010.	sus problemas, ingestión de medicamentos para suicidarse, depresión, consumo de alcohol como antecedentes patológicos familiares
Conducta suicida adolescencia y riesgo	Alba Cortés Alfaro /2013	Profundizar en la problemática de la conducta suicida en los adolescentes por ser una etapa de vulnerabilidad y riesgo.	No aplica.	Revisión bibliográfica donde se consultaron las bases de datos incluidas en los servicios LILACS, EBSCO e HINARI, alcanzándose una buena cobertura, tanto en Cuba, en Latinoamérica y el caribe, como el resto del mundo.	la conducta suicida en los adolescentes constituye un serio problema de salud que debe ser afrontado por los diferentes elementos de la sociedad ya que intervienen factores individuales de la familia y de la comunidad.
Conducta suicida y trastornos psiquiátricos en Chile, un estudio poblacional.	Daniel Silva, Benjamín Vicente, Sandra Saldivia, Robert Kohn /2013.	Evaluar la prevalencia de la conducta suicida y su relación con factores sociodemográficos y enfermedades psiquiátricas.	Muestra aleatoria estratificada en 3 etapas que considero comunas, viviendas y personas de 15 años o más.	Estudio chileno de prevalencia psiquiátrica (ECPD).	La prevalencia de vida de pensar frecuentemente en la muerte fue de 35,3%, de deseos de estar muerto fue 20,2%, de ideación suicida fue 14,3% y de intento de suicidio fue 7,7%.
Algunas especificidades en torno a la conducta suicida.	Pedro Hernández Soto, Reinaldo Villareal Casate /2015	Exponer algunos elementos relacionados con el tema que demuestren que la pronta identificación de la conducta suicida y el tratamiento adecuado constituyen una estrategia preventiva.	No aplica.	Artículo descriptivo.	El suicidio es un tema controvertido, que, pese a su carácter individual, es considerado como un grave problema de salud en casi todas las regiones del mundo.
Comportamiento del suicidio. Colombia,	Brígida Montoya	Conocer el panorama general del	No aplica.	Investigación descriptiva.	Los resultados, permiten concluir que ningún factor por sí solo

2015. Violencia autoinfligida, desde un enfoque forense.	Gómez /2015.	fenómeno en el país y compararlo con datos históricos desde 1999, a partir del cual el Instituto Nacional de Medicina Legal le ha brindado a la comunidad académica y a la población en general, las cifras básicas sobre el suicidio.			es suficiente para explicar las causas de este acto; la problemática suicida es multifactorial, compleja y dinámica.
Suicide and suicidal behaviour	Gustavo Turecki, David Brent /2015	Describir el suicidio y los factores que se asocian al comportamiento suicida.	No aplica.	Descriptivo.	Aunque no existe un algoritmo efectivo para predecir el suicidio en la práctica clínica, un mejor reconocimiento y comprensión de los factores clínicos, psicológicos, sociológicos y biológicos puede facilitar la detección de individuos de alto riesgo y ayudar en la selección del tratamiento.
Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta.	Guillermo Ceballos Ospino, Yuli Suarez Colorado, Jesús Suescún, Lizeth Gamarra, Karen González, Andrea Sotelo /2015.	Establecer la relación existente entre depresión, autoestima e ideación suicida en estudiantes adolescentes de media vocacional en Santa Marta.	La muestra estuvo conformada por 242 estudiantes entre 15 a 19 años, escogidos a través de un muestreo aleatorio estratificado.	Estudio de tipo no experimental descriptivo, transversal de tipo correlacional, que busca relacionar los fenómenos de estudio, sin precisar sentido de causalidad.	Existe relación entre la ideación suicida y la depresión, así como con la baja autoestima. Dentro de las principales conclusiones se encuentra que los adolescentes con mejor autoestima y baja depresión poseen menor probabilidad de ideación suicida.
Encuesta Nacional de Salud Mental - tomo I	Ministerio de Salud (Minsalud) /2015.	Describir el proceso de aplicación y los resultados obtenidos en Colombia.	Muestra de tipo probabilístico que incluyó a 15.351 personas residentes en 13.200 hogares de	Estudio observacional de corte transversal, con representatividad regional y nacional.	Resultan evidentes las altas cifras de prevalencia y las limitaciones en la accesibilidad a los servicios, hecho que incrementa la gravedad y persistencia de los trastornos mentales y los costos emocionales

			áreas urbanas y rurales del país.		y económicos para la familia y la sociedad.
Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida. Manual para profesionales de la salud.	Gabriel Jaime Guarín Alzate - Secretario de Salud de Medellín /2015	Contribuir a mejorar la capacidad resolutiva desde la atención primaria.	No aplica.	Descriptivo.	La conducta suicida es considerada en la actualidad un problema de salud pública porque presenta alta prevalencia y puede prevenirse.
Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes.	Nolvis Argota Matos, Mileidis Álvarez Caballero, Víctor Camilo Colás, Yailén Sánchez Maso, Mercedes Barceló Román /2015.	Determinar el comportamiento de los factores de riesgo del intento suicida presentes en los adolescentes.	El universo estuvo constituido por 71 adolescentes de 15 a 19 años, pertenecientes al policlínico comunitario José Martí Pérez, del municipio de Santiago de Cuba, los cuales atentaron contra sus vidas en el periodo comprendido de enero de 2012 a diciembre de 2013.	Estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo.	Los principales factores de riesgo encontrados fueron los antecedentes familiares hereditarios, con un 19,7 %, y la ruptura de relaciones amorosas, con un 16,9%, siendo la ingestión de psicofármacos el método empleado más frecuente (53,7%).
La conducta suicida en la adolescencia y sus condiciones de riesgo.	Bernardo Pacheco, Paula Peralta /2015	Revisar los diferentes factores asociados con el riesgo de conducta suicida en adolescentes de manera de encontrar predictores precoces de suicidio.	No aplica.	La revisión de la literatura fue realizada usando la base de datos Medline con las siguientes palabras clave: suicide attempt, suicidal behavior, adolescents, children, suicide risk factors.	La conducta suicida se asocia a variados factores de riesgo; diversas condiciones epidemiológicas, psiquiátricas y médicas, además de eventos vitales estresantes actúan como precipitantes. El intento suicida previo y los trastornos del ánimo destacan como potentes factores de riesgo individual.

Conducta suicida en la infancia: una revisión crítica.	Laura Mosquera /2016.	Realizar una revisión no sistemática que dé cuenta de la literatura acerca de la conducta suicida en la infancia.	No aplica.	Revisión no sistemática de la literatura existente sobre la conducta suicida infantil.	Los resultados indicaron que existe una larga lista de factores de riesgo, como ser hombre o tener intentos de suicidio previo, precipitantes, como situaciones de exclusión social o conflicto sentimental, y protectores, como un auto concepto positivo y apoyo familiar.
Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos.	Elsa Fernanda Siabato, Ingrid Forero Mendoza, Yenny Salamanca Camargo /2017.	Estimar la asociación entre los síntomas depresivos y la ideación suicida en adolescentes.	En el estudio participaron 289 estudiantes (163 mujeres y 126 hombres) pertenecientes a los grados noveno, décimo y undécimo de cuatro colegios públicos de la ciudad de Tunja, con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años.	Se realizó un estudio de corte transeccional, en el cual se aplicó el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI).	El 30% de los participantes presentaron un nivel alto de ideación suicida y el 9% reportaron síntomas depresivos, hallándose puntuaciones más altas en mujeres que en hombres para ambas variables de estudio.
Factores de riesgo asociados a la aparición de conductas suicidas en adolescentes.	Claudia Patricia Serrano Ruiz, Julie Alexandra Olave Chaves /2017.	Revisar en la literatura científica los factores personales, familiares y sociales asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes.	No aplica.	Se efectuó una búsqueda y análisis de la información empleando los descriptores adolescentes, suicidio, ideación suicida, factores de riesgo, atención primaria en salud y salud mental.	Se encontraron factores de riesgo para la aparición de conductas suicidas en adolescentes relacionados con el género, el nivel educativo y socioeconómico, las relaciones familiares y las redes de apoyo social, entre otros.
Factores psicosociales	Adría Rosa Medina	Describir los actores	Adolescentes entre los	La metodología	Se encontró que la desesperanza y culpa,

asociados a la conducta suicida en adolescentes.	Cano, Mónica Isabel Herazo Chamorro, Andrea Marcela Barrios Meza, Yulis Vanesa Rodelo Serrano, Luisa Fernanda Salinas /2017.	psicosociales asociados a la conducta suicida en estudiantes adolescentes entre los 14 a 20 años.	14 a 20 años, en total fueron 145 adolescentes 74 mujeres y 71 hombres.	utilizada fue de diseño cuantitativo, de tipo descriptivo.	depresión mayor, hostilidad, falta de apoyo social y familiar son factores psicosociales asociados a la conducta suicida.
Conducta suicida en adolescentes y jóvenes brasileños.	Paulo Vitor Palma Navasconi, Lucia Cecilia da Silva /2017.	Comprender el suicidio en adolescentes y jóvenes brasileños.	No aplica.	Análisis cualitativo de los contenidos de una muestra de 26 publicaciones localizadas en bancos de datos en línea.	Los resultados mostraron que la mayoría de los estudios asoció el suicidio con trastornos psiquiátricos, principalmente la depresión. Otros factores importantes fueron los intentos previos, los problemas familiares, la pérdida de seres queridos, así como el sentimiento de desamparo y abandono.
Suicide and Youth: Risk factors	Johan Bilsen /2018.	Comprensión de los factores de riesgo que contribuyen al comportamiento suicida en los jóvenes.	No aplica.	Artículo de revision	Los principales factores de riesgo encontrados fueron: trastornos mentales, intentos de suicidio previos, características específicas de la personalidad, carga genética y procesos familiares en combinación con factores estresantes psicosociales desencadenantes, exposición a modelos inspiradores y disponibilidad de medios para suicidarse.
Observatorio del bienestar de la niñez (ICBF). Una aproximación al suicidio de niños, niñas y	Karen Cecilia Abudinen Abuchaib e- directora	Describir el suicidio de niños, niñas y adolescentes en Colombia, identificando los factores de	Muestra 1.122 municipios del país, desde 2009 hasta 2016.	Se emplearon dos enfoques metodológicos la cualitativa donde se realizó una revisión de	Las tasas departamentales de suicidio de niñas, niños y adolescentes indígenas son las más altas a nivel nacional durante el periodo

adolescentes en Colombia.	general /2018.	riesgo, cómo y cuándo se están suicidando.		literatura nacional e internacional y una consulta de información en bases públicas y privadas. La segunda metodología cuantitativa donde se aplicó una red Bayesina, es decir, un modelo estadístico probabilístico.	2008– 2015. El intento de suicidio es uno de los factores de riesgo más predictivos del suicidio.
Instituto Nacional de Salud (Minsalud). Informe del evento de suicidio, Colombia, 2018.	Yalena Mosquera Bahamón /2018.	Describir el evento intento de suicidio de acuerdo con las variables de persona, tiempo, y lugar. Segundo determinar las tasas de intento de suicidio por entidad territorial de ocurrencia.	No aplica.	Análisis descriptivo, utilizando como fuente de información el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila).	Las características de los resultados observados en la notificación del intento de suicidio son similares a lo descrito en la literatura frente al intento de suicidio; en general, hay una mayor proporción de casos de intento de suicidio en mujeres que en hombres y se concentra en población entre los 15 y 19 años.
Boletín de salud mental, conducta suicida - subdirección de enfermedades no trasmisibles.	Ministerio Nacional de Salud (Minsalud) 2018.	Abordar de manera integral el tema de salud mental y conducta suicida, proporcionando a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, información que permita orientar las decisiones en salud mental.	No aplica.	Descriptiva.	La conducta suicida es un conjunto de eventos complejos, que pueden afectar a personas de cualquier edad o condición; cuando se manifiesta como el suicidio consumado, tiene consecuencias devastadoras para el individuo, su familia y comunidad, y sus efectos son duraderos.
Ideación y conducta suicida en	Sandra Constanza Cañón,	Análisis de artículos producto de	No aplica.	Estudio de revisión documental.	La ideación suicida y el intento suicida son más frecuentes en la

adolescentes y jóvenes.	Jaime Alberto Carmona /2018.	investigaciones sobre el problema de las ideaciones y comportamientos suicidas en jóvenes, en diferentes países.			población femenina y el abuso sexual es un aspecto asociado de importante relevancia.
-------------------------	------------------------------	--	--	--	---