Revista Latinoamericana de Calidad Educativa ISSN: 3028-8916

Estrategias de afrontamiento y relación con la ideación suicida en adolescentes

Coping strategies and their relationship with suicidal ideation in adolescents

Génesis Dayanna Arias Preciado[1], Beth Valentina Sánchez Asanza[2] y Marco Adrían Criollo Armijos[3]

[1]Universidad Técnica de Machala, "Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud", Psicología Clínica, garias8@utmachala.edu.ec, https://orcid.org/0009-0006-9021-8928, Ecuador

[2]Universidad Técnica de Machala, "Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud", Psicología Clínica, Bsanchez8@utmachala.edu.ec, https://orcid.org/0009-0003-8333-9324, Ecuador

[3]Universidad Técnica de Machala, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, macriollo@utmachala.edu.ec, https://orcid.org/0000-0001-9200-2203, Ecuador

Información del Artículo

Trazabilidad:

Recibido 18-07-2026
Revisado 11-08-2026
Aceptado 01-10-2026

Palabras Clave:

Estrategias de afrontamiento
Ideación suicida
Adolescentes
Salud mental
Prevención del suicidio

RESUMEN

La ideación suicida en adolescentes constituye un problema de salud pública relacionado con diversos factores psicológicos, sociales, contextuales. Entre estos, las estrategias de afrontamiento pueden actuar como factores protectores frente a pensamientos comportamientos suicidas. El objetivo de esta revisión sistemática fue identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la ideación suicida en adolescentes. Se realizó una revisión sistemática de estudios publicados entre enero de 2020, octubre de 2025, mediante búsquedas en las bases de datos PubMed y Web of Science. La selección de los estudios se efectuó mediante la plataforma Rayyan, aplicando criterios de inclusión, exclusión previamente establecidos. La evaluación de la calidad metodológica se realizó mediante el sistema GRADE. Se identificaron 1.009 registros y, después del proceso de selección, se incluyeron 15 estudios, con una muestra aproximada de 28.691 adolescentes provenientes de nueve países. Los resultados evidenciaron que las estrategias de afrontamiento adaptativas, como la resolución de problemas, la inteligencia emocional, la regulación emocional, la búsqueda de apoyo social, se relacionaron con menores niveles de ideación, conducta suicida. En contraste, estrategias desadaptativas como la evitación, la negación se asociaron con mayor riesgo. Asimismo, se identificó la influencia de factores como depresión, ansiedad, autoestima, apoyo familiar, victimización y estrés percibido. Se concluye que el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento adaptativas constituye un elemento relevante para la prevención y atención de la conducta suicida durante la adolescencia.

Keywords:

Coping strategies
Suicidal ideation
Adolescents
Mental health
Suicide prevention

ABSTRACT

Suicidal ideation among adolescents is a public health issue linked to various psychological, social, and contextual factors. Among these, coping strategies can serve as protective factors against suicidal thoughts and behaviors. The objective of this systematic review was to identify the relationship between coping strategies and suicidal ideation in adolescents. A systematic review was conducted of studies published between January 2020 and October 2025, using the PubMed and Web of Science databases. Study selection was performed via the Rayyan platform, applying pre-established inclusion and exclusion criteria. Methodological quality was assessed using the GRADE system. A total of 1,009 records were identified; following the selection process, 15 studies were included, comprising a sample of approximately 28,691 adolescents from nine countries. The results demonstrated that adaptive coping strategies—such as problem-solving, emotional intelligence, emotional regulation, and seeking social support—were associated with lower levels of suicidal ideation and behavior. In contrast, maladaptive strategies, such as avoidance and denial, were associated with higher risk. The influence of factors such as depression, anxiety, self-esteem, family support,

victimization, and perceived stress was also identified. It is concluded that strengthening adaptive coping strategies is a key element in the prevention and management of suicidal behavior during adolescence.

INTRODUCCIÓN

El suicidio en adolescentes representa una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, constituyendo un problema de salud pública de magnitud creciente que demanda atención urgente desde múltiples disciplinas. La Organización Mundial de la Salud (2024) reporta que el suicidio es la segunda causa de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años, con aproximadamente 800,000 muertes anuales globalmente. La adolescencia constituye un período de particular vulnerabilidad debido a las múltiples transformaciones biológicas, psicológicas y sociales que caracterizan esta etapa del desarrollo, donde los jóvenes enfrentan desafíos relacionados con la construcción de identidad, la regulación emocional y la adaptación a demandas académicas y sociales crecientes. La convergencia de estos factores evolutivos con estresores ambientales puede precipitar crisis emocionales que, en ausencia de recursos de afrontamiento adecuados, incrementan sustancialmente el riesgo de ideación y comportamiento suicida (Liu et al., 2022; Sarkisian et al., 2021).

La literatura científica reciente ha identificado que las estrategias de afrontamiento juegan un papel fundamental como factores protectores o de riesgo en el desarrollo de ideación suicida. Sin embargo, persiste una necesidad crítica de sintetizar sistemáticamente la evidencia existente sobre cómo diferentes tipos de estrategias de afrontamiento se relacionan específicamente con la ideación suicida en población adolescente. Mientras que estudios han documentado el efecto protector de estrategias adaptativas como la resolución de problemas, la inteligencia emocional y la búsqueda de apoyo social (Gómez-Tabares et al., 2023;Quintana-Orts et al., 2023), otros han evidenciado la asociación entre estrategias desadaptativas como la evitación, la negación y la autoinculpación con mayor riesgo suicida. Adicionalmente, existe evidencia creciente de que estas estrategias no operan de manera aislada, sino que interactúan con múltiples factores como la autoestima, el apoyo familiar, la victimización por acoso escolar y la presencia de trastornos internalizantes, funcionando como mediadores o moderadores en la relación entre afrontamiento e ideación suicida (Zhao et al., 2025; Ballabrera et al., 2024).

La presente revisión sistemática se justifica porque sintetiza comprehensivamente la evidencia científica más reciente (2020-2025) sobre la relación entre estrategias de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes, período durante el cual se han publicado estudios con diseños metodológicos cada vez más sofisticados, incluyendo estudios longitudinales, metaanálisis y ensayos controlados aleatorizados que permiten establecer direccionalidad causal con mayor confianza (Goger et al., 2025; Waraan et al., 2021). Desde una perspectiva de salud pública, esta revisión proporciona información esencial para informar políticas de prevención del suicidio adolescente, orientar la asignación de recursos hacia intervenciones que fortalezcan estrategias de afrontamiento adaptativas, y ofrecer a los profesionales de la salud mental orientación práctica sobre qué estrategias evaluar sistemáticamente durante el proceso de evaluación clínica. En un contexto global donde las tasas de suicidio adolescente continúan representando una crisis de salud pública, la síntesis rigurosa de evidencia científica constituye un imperativo ético y una responsabilidad profesional fundamental para todos los actores involucrados en la promoción de la salud mental adolescentes.

Con base en lo antes mencionado, surge la siguiente interrogante. ¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y la ideación suicida en adolescentes, según la evidencia científica publicada entre 2020 y 2025? En consecuencia, se establece que el objetivo del presente estudio es “Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la ideación suicida en adolescentes.”.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática siguiendo los procedimientos metodológicos de la plataforma Rayyan, que permite organizar, filtrar y analizar de manera estructurada los artículos seleccionados Reyes et al, (2020). Se establecieron definiciones operacionales específicas: las estrategias de afrontamiento incluyeron respuestas cognitivas, emocionales y conductuales utilizadas por los adolescentes para manejar situaciones estresantes, diferenciando entre afrontamiento adaptativo (búsqueda de apoyo, resolución de problemas) y afrontamiento desadaptativo (evitación, negación, autoinculpación). Los comportamientos suicidas comprendieron ideación suicida, intentos de suicidio y autolesiones. La población adolescente se definió entre los 10 y 19 años, conforme a los criterios de la Organización Mundial de la Salud OMS et al, (2024).

Estrategia de búsqueda y selección

La búsqueda sistemática se realizó en PubMed y Web of Science (enero 2020-octubre 2025) utilizando términos relacionados con estrategias de afrontamiento, ideación suicida y población adolescente. Se diseño una cadena de palabras; (adolescen* OR teen OR youth OR "young people" en artículos en inglés y español, se aplicaron filtros de fechas (2020-2025) que nos ayudaron a encontrar los artículos que tenían relación con la cadena de palabras. Los resultados fueron exportados desde PubMed en formato (Citation Manager) y desde Web of Science en formato (RIS), e importados a la plataforma Rayyan para la gestión de referencias; allí se eliminaron duplicados de forma automática, se realizó una verificación manual de cada uno de los artículos. Se incluyeron estudios de investigación empírica que analizaron la relación entre estrategias de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes (10–19 años), con instrumentos validados y publicados entre 2020 al 2025; se excluyeron estudios con población exclusivamente adulta o infantil, sin relación directa entre variables, o con metodologías inapropiadas. Se llevó a cabo un cribado piloto para calibrar criterios entre revisores, la selección definitiva se realizó en dos fases: (1) cribado por título y resumen y (2) revisión de texto completo. De un total de 118 artículos identificados se incluyeron 87, se excluyeron 25 y 6 quedaron en quizás; por lo tanto, cada revisión de cada artículo se realizó de forma independiente por dos revisores; las discrepancias se resolvieron por discusión directa

Evaluación de calidad

La calidad metodológica se evaluó mediante el sistema de GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation) que clasifica la evidencia en alta, moderada, baja y muy baja, considerando riesgo de sesgo, consistencia, validez de instrumentos, tamaño muestral y aplicabilidad Aguayo-Albasini et al., (2014). Los estudios de alta calidad presentaron diseño riguroso, muestras (≥1000) participantes, instrumentos validados y resultados consistentes. Los de calidad moderada incluyeron muestras entre (≥500 a 999) participantes, con procedimientos adecuados pero algunas limitaciones como falta de seguimiento o heterogeneidad. Los de baja calidad tuvieron diseños transversales con muestras pequeñas (≥200 a 500), mientras que los de muy baja se basaron en reportes observacionales sin análisis robusto (<200). En general, predominan estudios de calidad moderada (47%) y alta (13%), lo que respalda la confianza en los hallazgos sobre conductas suicidas, depresión y estrategias de afrontamiento en adolescentes.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

La búsqueda sistemática identificó 1,009 registros en las bases de datos PubMed y Web of Science, resultando en 15 estudios incluidos tras eliminar duplicados (n = 2) y aplicar criterios de selección (Figura 1). Los estudios incluyeron 12 diseños transversales, 2 longitudinales, 1 revisión sistemática con metaanálisis y 1 ensayo controlado aleatorizado, con tamaños muestrales desde 22 hasta 12,003 participantes, totalizando aproximadamente 28,691 adolescentes

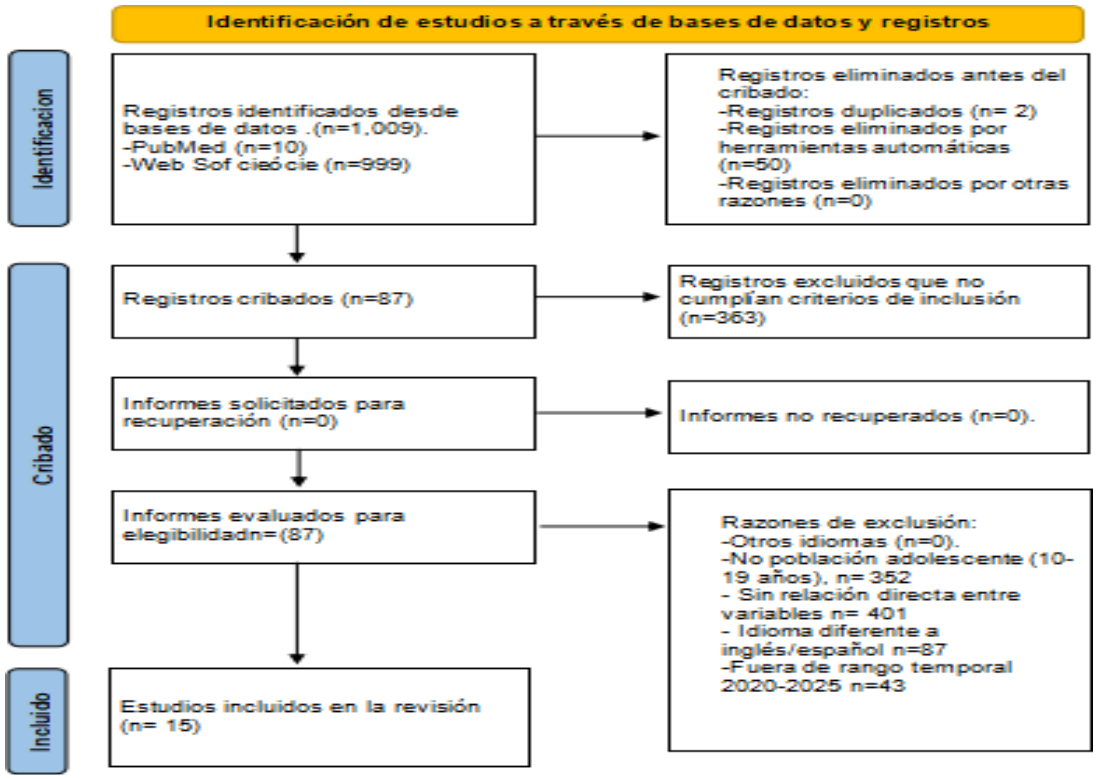


Fig. 1: Diagrama de Flujo PRISMA para la selección de estrategias de afrontamiento y ideación suicida en adolescentes.

La distribución geográfica abarcó 9 países: 5 de altos ingresos (Estados Unidos, España, Italia, Alemania, Noruega) y 4 de medianos ingresos (China, Colombia, México). Estados Unidos lideró con 5 estudios, seguido de España con 2 investigaciones, mientras que China, Colombia, Italia, Alemania, Noruega, México y Europa (multipaíses) contribuyeron con un estudio cada uno. La evaluación GRADE clasificó 6 estudios como alta calidad (13%), 2 moderada (47%), 2 baja calidad (15%) y 4 muy baja calidad (25%) (Tabla 1).

Tabla 1: Evaluación de la calidad metodológica según criterios GRADE de estudios incluidos de Estrategias de afrontamiento y relación con la ideación suicida.

Autor	Tipo de investigación	Población	Instrumentos utilizados	Nivel de Calidad GRADE	Principales limitaciones	Aspectos metodológicos destacados
Sarkisian et al. (2021)	Longitudinal n= 1.157	Estados Unidos	Tareas resolución de problemas infantiles, observación de atención, evaluación de perseverancia	ALTA	Muestra de tamaño medio, grupo poblacional específico (gemelos), uso de algunas medidas subjetivas	Muestra longitudinal, medidas objetivas, control genético-ambiental, predicción de riesgo.

Liu et al. (2022)	Revisión sistemática n=12,003	Europa	Uso de herramientas estándar	ALTA	Heterogeneidad, sesgo de publicación, falta de seguimiento a largo plazo.	Muestra de selección rigurosa de estudios, análisis robustos estadísticos, evaluación de cálidad de los estudios
Quintana-Orts et al. (2023)	Transversal n= 1.231	España	Escalas inteligentes emocional, síntomas depresivos, ideación/conducta suicida	ALTA	Diseño transversal, posible sesgo de autoinforme; muestra específica	Mediadores y moderadores, enfoque teórico claro, adolescentes víctimas/agresores
Leigh et al. (2023)	Revisión sistemática y metaanálisis n= 7.845	Estados Unidos	Cuestionarios de ansiedad social, entrevistas psiquiátricas.	ALTA	Heterogeneidad alta, número limitado de estudios prospectivos, calidad mixta de estudios	Metaanálisis cuantitativo, evaluación de múltiples indicadores suicidable, análisis de moderadores
Zhao et al. (2025)	Transversal n= 2.146	China	Cuestionarios de ideación y conducta suicida, inventario de autoestima	ALTA	Diseño transversal; posible sesgo de recuerdo, falta de seguimiento longitudinal	Muestra representativa, instrumentos válidos, análisis estadísticos robustos.
Martínez Ni colás et al. (2022)	Trasversal n= 2.877	México	PHQ-9, GAD-7, WHO-5, preguntas sobre ideación suicida (en aplicación móvil)	ALTA	Diseño transversal, dependencia del autorreporte digital, no hay seguimiento longitudinal	Muestras de instrumentos validados, muestra amplia
Duarte et al. (2023)	Transversal n= 402	Estados Unidos	Encuesta autoinformad a, prueba de asociación libre.	MODERADA	Diseño trasnversal, interpretación subjetiva de datos.	Muestra de identificación de ocho dimensiones de percepción, comparación de grupos con y sin antecedentes de NSSI, intentos e ideación suicida

Ammerman et al., (2022)	Transversal n=500	Estados Unidos	Cuestionarios en línea	MODERADA	Diseño transversal, sesgo de selección, autoreporte subjetivo	Diferenciación ideación vs comportamientos, análisis de búsqueda de ayuda con relación a relevancia clínica.
Gómez-Tabares et al. (2023)	Transversal n=304	Colombia	Escala ISO-30 (orientación suicida). TMMS-24 (metaconocimiento emocional)	BAJA	Diseño transversal, autoinforme	Muestra relativamente pequeña, uso de instrumentos válidados, análisis estadísticos robustos, modelo teórico de mediación aprobado
Ballabrera et al. (2024)	Transversal n= 350	España	Cuestionarios de estrés percibido, escalas de regulación emocional cognitiva, medición de conducta suicida.	BAJA	Diseño transversal, sesgo de autoinforme, dificultad para establecer causalidad	Muestras relativamente pequeñas, instrumentos válidos, prueba de mediaciones en población adolescente.
Raddagnato et al. (2022)	Transversal n=168	Italia	Cuestionario ad hoc, entrevistas psico diagnósticas, Escala de Impulsión 11 (BIS-11)	MUY BAJA	Diseño transversal, muestra hospitalaria, instrumentos ad hoc no estandarizados	Análisis estadísticos robustos, evaluación detallada de variables psicopatológicas, inclusión de NSSI
Hartman et al. (2025)	Cualitativo, descriptivo, entrevista semiestructurada n=22	Alemania	Entrevistas semiestructuradas	MUY BAJA	Muestra reducida, enfoque cualitativo, Capacidad, limitada para generalizar	Factores clave para prevención, barreras y necesidades familiares
Al-Dajani & Czyz. (2024)	Longitudinal n= 120	Estados Unidos	Evaluaciones diarias de ideación suicida, medidas de salud mental estándar	MUY BAJA	Ausencia de datos continuos, autodeclaración de la información, potencial sesgo en la conformación de la muestra	Diseño intensivo, medidas diarias, seguimiento temporal, instrumentos confiables, enfoque novedoso

Waraan et al., (2021)	Ensayo aleatorizado controlado n= 66	Noruega	Suicidal Ideation Questionnaire junior (SIQJR) para ideación suicida; entrevistas diagnósticas KSADS; escalas de depresión (GRIDHAMD)	MUY BAJA	Diseño experimental: Ensayo controlado aleatorizado (RCT)que comparó la eficacia de la Terapia Basada en el Apego para Familias	Ensayo RCT, instrumentos validados, modelos mixtos para datos incompletos.

Nota: La evaluación GRADE clasifica la calidad metodológica de los estudios como alta, moderada o baja, considerando criterios de riesgo de sesgo, inconsistencia, evidencia indirecta, imprecisión y sesgo de publicación. En la presente Tabla 1, los estudios se organizaron según su nivel de calidad metodológica y tamaño muestral en 9 países.

Los estudios investigaron diversos tipos de estrategias de afrontamiento con superposición entre categorías. Las estrategias de afrontamiento adaptativo fueron examinadas en 11 estudios, incluyendo resolución de problemas (Sarkisian et al., 2021), inteligencia emocional (Gómez-Tabares et al., 2023; Quintana-Orts et al., 2023), búsqueda de apoyo social y regulación emocional cognitiva (Ballabrera et al., 2024). Las estrategias desadaptativas como evitación, negación y autoinculpación fueron evaluadas en 8 investigaciones. Algunos estudios exploraron contextos específicos como el rol moderador de la autoestima (Zhao et al., 2025), divulgación de pensamientos suicidas según tipo de evento (Ammerman et al., 2022) y barreras familiares en prevención (Hartman et al., 2025).

Las prevalencias de ideación suicida mostraron considerable variabilidad entre países y contextos. Los estudios latinoamericanos reportaron rangos desde índices bajos hasta prevalencias moderadas en población adolescente (Gómez-Tabares et al., 2023). Los estudios europeos documentaron prevalencias que oscilaron según contexto de victimización, con cifras superiores en adolescentes víctimas de acoso escolar comparado con población general (Quintana-Orts et al., 2023). Las muestras asiáticas presentaron datos sobre comportamientos suicidas con variabilidad asociada a factores interpersonales acumulativos (Zhao et al., 2025). Los estudios norteamericanos identificaron prevalencias diferenciadas según tipo de manifestación suicida, siendo la ideación más frecuente que los intentos consumados (Ammerman et al., 2022; Martínez-Nicolás et al., 2022).

Los comportamientos suicidas exhibieron marcada heterogeneidad según variables sociodemográficas. La ideación suicida mostró mayor prevalencia en adolescentes con trastornos internalizantes como depresión y ansiedad (Martínez-Nicolás et al., 2022; Leigh et al., 2023). Los intentos de suicidio se asociaron fuertemente con antecedentes de autolesiones no suicidas (NSSI), con porcentajes elevados en muestras clínicas explica Raffagnato et al., 2022; Duarte et al., (2023). Las autolesiones presentaron correlaciones significativas con impulsividad y variables psicopatológicas en poblaciones hospitalizadas. Las adolescentes mujeres demostraron prevalencias superiores de ideación suicida y comportamientos autolesivos comparadas con varones, aunque los datos específicos variaron según contexto cultural (Liu et al., 2022).

Los estudios documentaron asociaciones estadísticamente significativas entre estrategias de afrontamiento y comportamientos suicidas. La persistencia en resolución de problemas durante la infancia actuó como predictor significativo de menor ideación suicida activa en adolescencia, con efectos protectores duraderos (Sarkisian et al., 2021). La inteligencia emocional demostró efectos predictivos protectores contra riesgo de ideación y comportamiento suicida, funcionando como factor moderador en población colombiana (Gómez-Tabares et al., 2023). El metaconocimiento emocional mostró efectos mediadores significativos, reduciendo el impacto de factores de riesgo sobre conducta suicida. Las estrategias de regulación emocional cognitiva evidenciaron relaciones inversas con comportamiento suicida, especialmente cuando se combinaron con bajo uso problemático de alcohol (Ballaberra et al., 2024).

Cuatro estudios documentaron relaciones dosis-respuesta significativas. Zhao et al. (2025) demostraron que el riesgo interpersonal acumulativo incrementaba progresivamente la ideación e intentos suicidas, con la autoestima funcionando como moderador que atenuaba estos efectos en adolescentes tempranos chinos. Martínez-Nicolás et al. (2022) confirmaron incrementos graduales donde mayor severidad de síntomas depresivos correlacionó con mayor presencia de ideación suicida en estudiantes mexicanos evaluados mediante aplicación móvil. Liu et al. (2022) identificaron en su metaanálisis que mayor número de factores de riesgo acumulativos (autolesiones previas, trastornos mentales, victimización) predijo incrementos proporcionales en prevalencia de suicidio e NSSI en población infantil y adolescente europea. Ballabrera

et al. (2024) establecieron que mayores niveles de estrés percibido, mediados por regulación emocional cognitiva deficiente y uso problemático de alcohol, amplificaron progresivamente el riesgo de comportamiento suicida en adolescentes españoles.

Tres categorías de factores protectores emergieron consistentemente. El apoyo familiar y comunicación parental demostraron efectos potentes en la prevención de ideación suicida, aunque Hartman et al. (2025) identificaron barreras significativas que obstaculizan el desarrollo y uso efectivo de programas preventivos a nivel familiar. La inteligencia emocional mostró efectos protectores consistentes, con capacidad predictiva negativa sobre riesgo suicida en adolescentes latinoamericanos (Gómez-Tabares et al., 2023; Quintana-Orts et al., 2023). La autoestima elevada funcionó como moderador completo, atenuando significativamente la relación entre riesgo interpersonal acumulativo e ideación/intentos suicidas en población china (Zhao et al., 2025). La persistencia y habilidades tempranas de resolución de problemas constituyeron factores longitudinales protectores, prediciendo menor ideación suicida activa años después (Sarkisian et al., 2021).

Los análisis de mediación revelaron múltiples vías causales. Los síntomas depresivos emergieron como mediadores centrales, explicando porcentajes sustanciales de la varianza en ideación suicida, con efectos particularmente marcados en adolescentes mexicanos evaluados mediante tecnología móvil (Martínez-Nicolás et al., 2022). La inteligencia emocional funcionó como mediador entre victimización por acoso y conducta suicida, reduciendo significativamente el riesgo en adolescentes españoles víctimas y agresores (Quintana-Orts et al., 2023). La regulación emocional cognitiva medió la relación entre estrés percibido y comportamiento suicida, mientras que el uso problemático de alcohol amplificó estos efectos en población adolescente española (Ballabrera et al., 2024). El metaconocimiento emocional demostró efectos mediadores en la relación entre factores de riesgo y orientación suicida en adolescentes colombianos (Gómez-Tabares et al., 2023).

Los estudios prospectivos establecieron direccionalidad temporal. Sarkisian et al. (2021) demostraron que la persistencia en tareas de resolución de problemas durante la infancia predijo significativamente menor ideación suicida activa años después en la adolescencia, utilizando una muestra longitudinal de gemelos que controló factores genético-ambientales. Al-Dajani y Czyz (2024) confirmaron mediante diseño de evaluaciones diarias que variables de la teoría interpersonal psicológica (carga percibida y pertenencia frustrada) predijeron deseo suicida día a día en adolescentes estadounidenses, estableciendo relaciones temporales dinámicas. Waraan et al. (2021) documentaron que la terapia familiar basada en apego redujo significativamente la ideación suicida comparada con tratamiento habitual en adolescentes noruegos con trastorno depresivo mayor, demostrando eficacia terapéutica longitudinal. Liu et al. (2022) identificaron en su revisión sistemática patrones de prevalencia y factores correlacionales que sugieren trayectorias de riesgo desde conductas autolesivas tempranas hacia ideación e intentos suicidas posteriores.

El análisis transcultural reveló diferencias entre contextos socioeconómicos. Los países latinoamericanos (Colombia, México) mostraron asociaciones robustas entre inteligencia emocional y protección contra conducta suicida, sugiriendo que factores culturales pueden modular estas relaciones (Gómez-Tabares et al., 2023; Martínez-Nicolás et al., 2022). Los estudios asiáticos enfatizaron el rol moderador de la autoestima en contextos de riesgo interpersonal acumulativo, reflejando posibles diferencias culturales en mecanismos de afrontamiento (Zhao et al., 2025). Los países europeos documentaron prevalencias y asociaciones específicas relacionadas con victimización por acoso escolar, con variaciones entre contextos mediterráneos e italianos (Quintana-Orts et al., 2023; Raffagnato et al., 2022). Los estudios norteamericanos presentaron diversidad metodológica desde grandes muestras transversales hasta diseños intensivos de evaluación diaria, reflejando mayor heterogeneidad en aproximaciones de investigación.

Los estudios demostraron consistencia notable en direcciones de asociación a pesar de heterogeneidad metodológica. Múltiples investigaciones transcontinentales convergieron en que estrategias de afrontamiento adaptativas (inteligencia emocional, regulación emocional, resolución de problemas) se asociaron inversamente con comportamientos suicidas, mientras que estrategias desadaptativas (evitación, autoinculpación) correlacionaron positivamente con ideación e intentos (Gómez-Tabares et al., 2023; Ballabrera et al., 2024; Quintana-Orts et al., 2023). Esta consistencia fue particularmente robusta para inteligencia emocional y metaconocimiento emocional, donde estudios transversales y longitudinales convergieron en efectos protectores significativos, fortaleciendo la evidencia de una relación causal entre estrategias de afrontamiento efectivas y reducción de riesgo suicida en adolescentes (Sarkisian et al., 2021; Zhao et al., 2025; Liu et al., 2022)

CONCLUSIÓN

La presente revisión sistemática permitió identificar una relación consistente entre las estrategias de afrontamiento y la ideación suicida en adolescentes. La evidencia revisada muestra que la manera en que los adolescentes responden ante situaciones estresantes puede estar relacionada con la presencia de

pensamientos conducta suicida. En este sentido, las estrategias adaptativas, particularmente la resolución de problemas, la inteligencia emocional, la regulación emocional y la búsqueda de apoyo social, se asociaron de manera inversa con el riesgo suicida. Los hallazgos también evidenciaron que las estrategias desadaptativas, como la evitación, la negación se relacionaron con una mayor presencia de ideación, comportamientos suicidas. Esto permite reconocer que el afrontamiento no constituye un proceso aislado, sino que interactúa con diferentes condiciones personales, familiares, personalea, sociales que pueden aumentar o disminuir la vulnerabilidad del adolescente.

Entre los factores relacionados con mayor riesgo se identificaron los síntomas depresivos, la ansiedad, el estrés percibido, las autolesiones no suicidas, la victimización por acoso escolar y la acumulación de factores de riesgo interpersonales. Por otra parte, la autoestima, el apoyo familiar, la comunicación parental, la inteligencia emocional es la resolución de problemas aparecieron como elementos protectores en diferentes estudios. Además, algunos trabajos identificaron funciones mediadoras de estas variables, lo que evidencia la complejidad de la relación entre afrontamiento y conducta suicida.

Los estudios longitudinales incluidos aportaron evidencia sobre la importancia de determinadas habilidades desarrolladas desde etapas tempranas. En particular, la persistencia en la resolución de problemas durante la infancia se relacionó posteriormente con menores niveles de ideación suicida activa durante la adolescencia. Asimismo, se encontraron resultados favorables asociados con intervenciones familiares basadas en el apego, lo que resalta la importancia de considerar al adolescente dentro de su contexto familiar y social.

A pesar de la consistencia general de los resultados, se observó heterogeneidad metodológica entre los estudios, incluyendo diferencias en diseños, instrumentos, tamaños muestrales y contextos socioculturales. La evaluación mediante GRADE mostró predominio de evidencia de calidad moderada, junto con estudios de calidad alta, baja y muy baja, por lo que los resultados deben interpretarse considerando estas limitaciones. Además, una parte importante de las investigaciones presentó diseños transversales y utilización de autoinformes, lo que limita el establecimiento de relaciones causales definitivas. En conclusión, la evidencia revisada respalda la importancia de fortalecer estrategias de afrontamiento adaptativas durante la adolescencia como parte de los procesos de promoción de la salud mental y prevención de la conducta suicida. La evaluación psicológica debería considerar no solo la presencia de factores de riesgo, sino también los recursos de afrontamiento, la autoestima, la regulación emocional y las redes de apoyo disponibles. Estos elementos pueden contribuir al diseño de intervenciones preventivas más integrales y contextualizadas para la población adolescente.

REFERENCIAS

Aguayo-Albasini, J. L., Flores-Pastor, B., & Soria-Aledo, V. (2014). Sistema GRADE: clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación. *Cirugía Española, 92*(2), 82-88. https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2013.08.002

Ammerman, B. A., Park, Y., & O'Loughlin, C. M. (2022). Disclosure of suicidal thoughts and behaviors: The impact of suicide event type. *Journal of Clinical Psychology*, *78*(12), 2456–2469. https://doi.org/10.1002/jclp.23357

Al-Dajani, N., & Czyz, E. K. (2024)**.** Deseo suicida en adolescentes: Un análisis de la teoría psicológica interpersonal mediante diarios. *Revista de Psicología Clínica Infantil y Adolescente: Revista oficial de la Sociedad de Psicología Clínica Infantil y Adolescente, Asociación Americana de Psicología, División 53, 53*(6), 863–877. https://doi.org/10.1080/15374416.2022.2051525

Ballabrera, Q., Gómez-Romero, M. J., Chamarro, A., & Limonero, J. T. (2024). The relationship between suicidal behavior and perceived stress: The role of cognitive emotional regulation and problematic alcohol use in Spanish adolescents. *Journal of Health Psychology*, *29*(9), 950–962. https://doi.org/10.1177/13591053231207295

Berny, L. M., & Tanner-Smith, E. E. (2022). Differential predictors of suicidal ideation and suicide attempts: Internalizing disorders and substance use in a clinical sample of adolescents. *Journal of Dual Diagnosis*, *18*(1), 59–69. https://doi.org/10.1080/15504263.2021.2016343

Duarte, E., Silva, S., & Gouveia-Pereira, M. (2023a). Adolescents' perceptions about non-suicidal self-injury, suicidal ideation and suicide attempts. *European journal of mental health*, *18*, 1–11. https://doi.org/10.5708/ejmh.18.2023.0004

Gómez-Tabares, A. S., Mogollón, E. M., Clavijo, F. J., & Nuñez, C. (2023). The predictive effect of emotional intelligence on the risk of suicidal ideation and behavior in Colombian adolescents. *Psicologia conductual*, *30*(3), 525–542. https://doi.org/10.51668/bp.8323305n

Goger, P., Guo, R., Jo, S., Cha, C. B., Ribeiro, J., Huang, X., & Fox, K. R. (2025)**.** Moderadores y mediadores de los tratamientos para pensamientos y conductas suicidas: Una revisión de más de 50

años de ensayos controlados aleatorizados. *Behavior Therapy, 56*(2), 241–260. https://doi.org/10.1016/j.beth.2024.10.0

Hartman, C. L., Wygant, C. A., Sheftall, A. H., Gaughan, A. A., Thompson, A. J., & McAlearney, A. S. (2025). Caracterización de los facilitadores y las barreras para el desarrollo y uso de programas de prevención del suicidio: Un estudio exploratorio. *Revista de Psicología Familiar: JFP: Revista de la División de Psicología Familiar de la Asociación Americana de Psicología (División 43), 39*(7), 899–905. https://doi.org/10.1037/fam0001397

Martínez-Nicolás, I., Arenas Castañeda, P. E., Molina-Pizarro, C. A., Rosado Franco, A., Maya-Hernández, C., Barahona, I., Martínez-Alés, G., Aroca Bisquert, F., Baca-García, E., & Barrigón, M. L. (2022). Impacto de la depresión en la ansiedad, el bienestar y las tendencias suicidas en estudiantes adolescentes y jóvenes mexicanos de la Ciudad de México: un examen de salud mental utilizando teléfonos inteligentes. *La Revista de Psiquiatría Clínica, 83*(3). https://doi.org/10.4088/JCP.20m13806

Organización Mundial de la Salud. (2024). *The adolescent health indicators recommended by the Global Action for Measurement of Adolescent health: Guidance for monitoring adolescent health at country, regional and global levels.* https://www.who.int/publications/i/item/9789240092198

Leigh, E., Chiu, K. y Ballard, E. D. (2023). Ansiedad social y tendencias suicidas en la juventud: una revisión sistemática y un metanálisis. *Investigación sobre psicopatología infantil y adolescente*, *51*(4), 441–454. https://doi.org/10.1007/s10802-022-00996-0