



Factores de riesgo individuales y familiares asociados a la ideación suicida en adolescentes: revisión sistemática

Individual and family risk factors associated with suicidal ideation in adolescents: a systematic review

Fatores de risco individuais e familiares associados à ideação suicida em adolescentes: uma revisão sistemática

ARTÍCULO ORIGINAL



Escanea en tu dispositivo móvil o revisa este artículo en:

<https://doi.org/10.33996/repsi.v9i23.209>

 **Gabriela Estefany Pérez Romero**
gperez_est@utmachala.edu.ec

 **Geovanny Spencer Blacio Aguilar**
gblacio@utmachala.edu.ec

 **Tomás Iván Fontaines Ruiz**
tfontaines@utmachala.edu.ec

Universidad Técnica de Machala. Machala, Ecuador

Recibido 2 de septiembre 2025 / Aceptado 9 de octubre 2025 / Publicado 22 de enero 2026

RESUMEN

La ideación suicida en adolescentes constituye un problema de salud pública de gran relevancia, al asociarse con un aumento del riesgo de conductas que atentan contra la vida. Este artículo presenta una revisión sistemática, realizada conforme a las directrices PRISMA, cuyo propósito es verificar y sintetizar la evidencia existente sobre los factores individuales y familiares asociados a la ideación suicida en adolescentes. La búsqueda se efectuó mediante un proceso riguroso de selección de artículos científicos publicados en bases de datos internacionales (Web of Science, Scopus, PubMed) entre enero de 2020 y 31 de agosto de 2025, identificando estudios con participantes de 10 a 19 años. El objetivo central es analizar los factores de riesgo vinculados a la ideación suicida en adolescentes, poniendo énfasis en los factores individuales (emocionales, cognitivos y conductuales) y en los factores familiares (dinámica familiar, antecedentes de suicidio, comunicación y clima afectivo) que incrementan la vulnerabilidad a este fenómeno, así como examinar las interacciones entre ambos niveles de análisis. Se espera que los hallazgos proporcionen un panorama actualizado y fundamentado de la evidencia científica, contribuyendo al avance del conocimiento académico y al diseño de estrategias preventivas e intervenciones contextualizadas orientadas a reducir el riesgo suicida en adolescentes. De esta manera, la revisión sistemática no solo enriquece el campo investigativo, sino que también ofrece insumos prácticos para la formulación de programas de salud mental, políticas públicas y prácticas educativas basadas en evidencia.

Palabras clave: Ideación suicida; Adolescentes; Factores individuales; Factores familiares

ABSTRACT

Suicidal ideation in adolescents constitutes a highly significant public health problem, as it is associated with an increased risk of life-threatening behaviors. This article presents a systematic review, conducted according to PRISMA guidelines, aimed at verifying and synthesizing the existing evidence on individual and family factors associated with suicidal ideation in adolescents. The search was conducted through a rigorous selection process of scientific articles published in international databases (Web of Science, Scopus, PubMed) between January 2020 and 31 August 2025, identifying studies with participants aged 10 to 19. The central objective is to analyze the risk factors linked to suicidal ideation in adolescents, emphasizing individual factors (emotional, cognitive, and behavioral) and family factors (family dynamics, history of suicide, communication, and emotional climate) that increase vulnerability to this phenomenon, as well as examine the interactions between both levels of analysis. The findings are expected to provide an updated and substantiated overview of the scientific evidence, contributing to the advancement of academic knowledge and the design of preventive strategies and contextualized interventions aimed at reducing suicide risk in adolescents. In this way, the systematic review not only enriches the research field but also offers practical input for the development of mental health programs, public policies, and evidence-based educational practices.

Key words: Suicidal ideation; Adolescents; Individual factors; Family factors

RESUMO

A ideação suicida em adolescentes constitui um problema de saúde pública de alta relevância, pois está associada a um risco aumentado de comportamentos potencialmente fatais. Este artigo apresenta uma revisão sistemática, conduzida de acordo com as diretrizes PRISMA, com o objetivo de verificar e sintetizar as evidências existentes sobre fatores individuais e familiares associados à ideação suicida em adolescentes. A busca foi realizada por meio de um rigoroso processo de seleção de artigos científicos publicados em bases de dados internacionais (Web of Science, Scopus, PubMed) entre janeiro de 2020 e 31 de agosto de 2025, identificando estudos com participantes de 10 a 19 anos. O objetivo central é analisar os fatores de risco ligados à ideação suicida em adolescentes, enfatizando fatores individuais (emocionais, cognitivos e comportamentais) e familiares (dinâmica familiar, histórico de suicídio, comunicação e clima emocional) que aumentam a vulnerabilidade a esse fenômeno, bem como examinar as interações entre ambos os níveis de análise. Espera-se que os resultados forneçam um panorama atualizado e fundamentado das evidências científicas, contribuindo para o avanço do conhecimento acadêmico e para o delineamento de estratégias preventivas e intervenções contextualizadas que visem à redução do risco de suicídio em adolescentes. Dessa forma, a revisão sistemática não apenas enriquece o campo de pesquisa, mas também oferece subsídios práticos para o desenvolvimento de programas de saúde mental, políticas públicas e práticas educacionais baseadas em evidências.

Palavras-chave: Ideação suicida; Adolescentes; Fatores individuais; Fatores familiares

INTRODUCCIÓN

La ideación suicida en adolescentes constituye una de las expresiones más críticas del malestar juvenil contemporáneo y una prioridad para la salud pública. No suele manifestarse como un evento aislado, sino como el resultado de presiones acumulativas que exceden los recursos de afrontamiento disponibles. La adolescencia reúne condiciones que intensifican esa vulnerabilidad: alta plasticidad y elevada sensibilidad al estrés, reorganización neurobiológica, cambios hormonales, construcción identitaria y exposición sostenida a estresores sociales y familiares (AE et al., 2024). En consecuencia, comprender la ideación suicida en esta etapa exige un enfoque dinámico y multifactorial, centrado en los factores individuales y familiares que predisponen el riesgo.

La adolescencia implica una reorganización profunda del funcionamiento emocional y conductual. La evidencia indica que en este periodo ocurren cambios cerebrales con impacto en regulación emocional, control inhibitorio y sensibilidad a recompensas sociales, lo que incrementa la reactividad afectiva y dificulta modular el estrés en situaciones de alta demanda (CP et al., 2025). Dado que la maduración es heterogénea, puede generarse una “asimetría funcional” entre sistemas emocionales intensamente activables y redes de control cognitivo aún en consolidación,

elevando la vulnerabilidad bajo adversidad sostenida (CP et al., 2025). Este sustrato no determina la ideación suicida, pero amplifica el impacto de presiones psicosociales y familiares cuando se suman riesgos individuales.

La pubertad refuerza este escenario. No se limita al cambio físico: reorganiza autoimagen, sensibilidad interpersonal y experiencia emocional. Se ha observado que los cambios puberales pueden influir en cognición y estado de ánimo, aumentando variabilidad emocional y sensibilidad al estrés (Li, 2024), y que los riesgos psicobiológicos asociados deben entenderse en relación con el proceso puberal (Ho et al., 2021). En este marco, la evaluación social adquiere relevancia: pertenecer, ser validado y evitar el rechazo se convierten en necesidades psicológicas de alto impacto. Por ello, los estresores interpersonales operan como núcleos explicativos del bienestar adolescente, no como variables marginales.

Entre ellos, la presión de pares destaca por su robustez empírica. Las revisiones sistemáticas evidencian que la presión negativa puede inducir conductas de riesgo y deteriorar el ajuste psicosocial (Murugesan y Vanamali, 2025). Sus efectos no se restringen al plano conductual: se asocia con disminución de autoestima, incremento de estrés y aumento significativo de síntomas internalizantes, especialmente ansiedad y depresión (Murugesan y Vanamali, 2025). Este patrón es relevante porque

debilita la autovaloración y reduce los recursos psicológicos para afrontar demandas. Además, estudios escolares reportan que la presión de pares puede asociarse con estrés académico, configurando un doble régimen de exigencia: rendimiento y aceptación social simultáneos (Sarfika et al., 2024). En términos preventivos, el riesgo no puede reducirse al desempeño escolar; debe considerarse la carga emocional vinculada a comparación social y temor a la exclusión.

De forma aún más contundente, el bullying se asocia con incremento significativo del riesgo de ideación suicida, especialmente cuando la victimización es crónica o severa (MA et al., 2025). Su efecto opera por múltiples vías: daño psicológico directo, deterioro del autoconcepto, aislamiento y pérdida de confianza interpersonal, condiciones que inhiben la búsqueda de ayuda. En el entorno digital, el cyberbullying amplifica el problema por su persistencia y alcance, e incluye mecanismos como exposición pública y hostigamiento sostenido; la evidencia señala vulnerabilidad particular en adolescentes mujeres cuando se trata de acoso sexual en línea (Liu, 2025). En este contexto, la violencia interpersonal funciona como catalizador de trayectorias de riesgo cuando el adolescente carece de soporte emocional estable.

La soledad intensifica esa vulnerabilidad. Síntesis regionales reportan asociaciones significativas entre soledad e ideación suicida, lo

que subraya el rol estructural de la conexión social como protección (MA et al., 2025). La soledad no equivale simplemente a estar sin compañía: implica desconexión relevante y ausencia de redes para procesar sufrimiento. En consecuencia, la ideación suicida puede entenderse también como un indicador de ruptura de pertenencia y pérdida de amortiguadores relacionales.

A este conjunto se suma una dimensión contemporánea decisiva: el entorno digital como ecología identitaria. La literatura ha señalado que las redes sociales influyen en identidad, autoconcepto y autoimagen, intensificando comparación social y búsqueda de validación (Budaraga, 2025; Kochetova y Klimakova, 2025). En estos espacios, los adolescentes aprenden a evaluarse mediante criterios externos; por tanto, la discrepancia entre yo real y yo ideal puede convertirse en fuente persistente de ansiedad y desregulación emocional, sobre todo cuando se internalizan estándares aspiracionales difíciles de sostener (Budaraga, 2025). El resultado suele ser erosión progresiva de autoestima y aumento de vulnerabilidad, especialmente si ya existe rechazo social o fragilidad emocional.

No obstante, los estresores por sí solos no explican el riesgo: la probabilidad de ideación suicida aumenta cuando se activan vulnerabilidades psicológicas individuales. La evidencia converge con consistencia: depresión y ansiedad son

predictores robustos en adolescentes. Un metaanálisis en la región MENAT reportó asociaciones fuertes entre depresión e ideación suicida y relaciones relevantes entre ansiedad e intentos suicidas (MA et al., 2025). Este patrón sugiere que la ideación suicida suele instalarse dentro de trayectorias de angustia sostenida y no abordada oportunamente. En la misma línea, se ha descrito que la progresión hacia ideación suicida suele estar mediada por factores proximales como depresión, ansiedad, dificultades de regulación emocional, trauma acumulativo, bullying y afrontamiento desadaptativo (AE et al., 2024). Así, el riesgo se configura como una arquitectura conectada de presiones y vulnerabilidades.

Los modelos explicativos aportan mecanismos para comprender esta transición. Arco et al. (2024) proponen que derrota y atrapamiento cumplen un papel decisivo, particularmente en presencia de síntomas depresivos. Esta perspectiva desplaza el énfasis desde “la lista de problemas” hacia la interpretación psicológica: sentirse derrotado, sin salida o sin control reorganiza el futuro percibido y debilita el sentido de continuidad, condición crítica durante la construcción de identidad (Arco et al., 2024).

El trauma y las experiencias adversas operan como factores estructurales del riesgo. Revisiones globales indican que exposición a violencia, negligencia y entornos disfuncionales se asocia

con problemas de salud mental y vulnerabilidad psicosocial persistente (Sampurna et al., 2026). Esta relación se vuelve más clara cuando el estrés se acumula: durante la pandemia se reportó que la resiliencia adolescente se relaciona con historia de trauma y con la disponibilidad de factores protectores (Zhang et al., 2024). Esto confirma que el riesgo se construye en el tiempo y depende del equilibrio entre carga adversa y amortiguadores disponibles.

En esa arquitectura, la familia es un eje estratégico. Aunque la vida social adolescente se expande, el hogar sigue siendo el espacio donde se fortalecen o se deterioran recursos emocionales críticos: seguridad afectiva, comunicación y pertenencia. La evidencia muestra que la comunicación familiar puede moderar la relación entre victimización e ideación suicida, actuando como amortiguador del daño interpersonal (Buelga et al., 2024). Además, parte del efecto familiar se expresa por vías mediadas. En una muestra multicéntrica amplia, se encontró que problemas de sueño y estado de ánimo depresivo median la relación entre abuso psicológico/negligencia e ideación suicida (Cen et al., 2024). Este hallazgo aporta precisión: el daño familiar incrementa riesgo porque altera mecanismos intermedios que sostienen la regulación emocional.

Frente a estos riesgos, la literatura identifica factores protectores robustos. Se ha señalado

que apoyo familiar, conexión escolar, resiliencia psicológica, afrontamiento adaptativo y apoyo de pares amortiguan los efectos del riesgo y reducen la progresión hacia ideación suicida (AE et al., 2024). El soporte parental fortalece autoestima, estabilidad afectiva y regulación emocional, disminuyendo el riesgo de forma directa e indirecta (Ancn-Nicols et al., 2024). En el plano social, el apoyo de pares opera como protección sustantiva y puede variar por género; algunos análisis muestran mayor dependencia de la calidad de la amistad en adolescentes varones (Li et al., 2025). Esta evidencia refuerza una implicación práctica: la prevención eficaz debe ser multinivel, orientada a reducir exposición a riesgos y fortalecer amortiguadores reales en familia, escuela y redes de apoyo.

Pese al crecimiento de evidencia, el campo mantiene un problema estructural: fragmentación del conocimiento. Existen estudios sólidos sobre neurodesarrollo, pubertad, presión social, bullying, entorno digital, trauma, sueño y síntomas internalizantes, pero con hallazgos dispersos y comparabilidad limitada. Esto dificulta responder de forma integrada qué factores individuales y familiares son más consistentes y cómo se articulan en rutas de riesgo o protección. En salud pública, esta falta de síntesis tiene un costo: intervenciones menos focalizadas y decisiones preventivas sin jerarquización clara. Por ello, se justifica

una revisión sistemática centrada en dominios individual y familiar que ordene la evidencia y produzca un mapa interpretativo útil. La literatura sugiere que la ideación suicida emerge de múltiples vías mediadas por riesgos proximales y moduladas por factores protectores (AE et al., 2024), pero se requiere integrar estos hallazgos para orientar prevención basada en evidencia.

En respuesta a esta necesidad, el presente estudio propone una revisión sistemática orientada a identificar y sintetizar los factores de riesgo individuales y familiares asociados a la ideación suicida en adolescentes, así como los factores protectores que amortiguan dichas asociaciones. Esta revisión busca aportar evidencia organizada para investigación aplicada y prevención: clarificar riesgos individuales con mayor consistencia, precisar factores familiares relevantes y reconocer protectores multinivel. Comprender el problema con precisión es una condición para intervenir temprano y con eficacia en una etapa donde la vulnerabilidad es alta, pero la plasticidad permite que la protección sea una estrategia concreta y decisiva.

MÉTODO

Diseño y enfoque de la revisión

La investigación se desarrolló mediante una revisión sistemática de la literatura, guiada por

las directrices del modelo PRISMA 2020, con el objetivo de identificar, evaluar y sintetizar evidencia científica sobre los factores individuales y familiares asociados a la ideación suicida en adolescentes. Este diseño se seleccionó por su capacidad para garantizar un proceso ordenado, transparente y replicable, especialmente en la identificación de registros, la aplicación de criterios de elegibilidad, el cribado por fases y la evaluación de la calidad metodológica. La revisión se estructuró en dos dominios analíticos, factores individuales y factores familiares, con el propósito de organizar la evidencia empírica y facilitar una síntesis comparativa de resultados.

Variables de interés y delimitación conceptual

Las variables de interés se definieron en dos conjuntos. En el dominio individual se incluyeron sintomatología depresiva, ansiedad, impulsividad, autoconcepto y desesperanza, debido a su presencia recurrente como predictores psicológicos relacionados con ideación suicida en población adolescente. En el dominio familiar se consideraron clima familiar invalidante y disfuncional, violencia intrafamiliar, comunicación deficiente, antecedentes de suicidio en la familia y falta de apoyo afectivo, por su relevancia para caracterizar condiciones relacionales que pueden incrementar la vulnerabilidad. Esta delimitación operativa se realizó para asegurar comparabilidad

entre estudios observacionales y sostener una síntesis centrada en factores de riesgo individuales y familiares con evidencia empírica directamente asociada al fenómeno.

Población de estudio

La población objetivo incluyó adolescentes entre 10 y 19 años, de acuerdo con la definición establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024). Se incorporaron estudios con muestras escolares, comunitarias o clínicas, siempre que el rango etario correspondiera a la delimitación señalada o que los resultados fueran reportables específicamente para adolescentes. Este criterio fue esencial para asegurar que las asociaciones analizadas reflejaran condiciones propias del periodo adolescente y evitar inferencias derivadas de población infantil o adulta.

Fuentes de información y periodo de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se realizó en PubMed, Web of Science y Scopus, considerando estudios publicados entre enero de 2020 y el 31 de agosto de 2025. Se aplicaron filtros por idioma, incorporando artículos en inglés y español. En total se identificaron 2292 registros en bases de datos, distribuidos en PubMed (n=2177), Web of Science (n=100) y Scopus (n=15). La fecha de cierre de búsqueda se estableció el 31 de agosto de 2025, con el propósito de delimitar un corte

temporal explícito y replicable para el proceso de recuperación y selección de la evidencia.

Estrategia de búsqueda

La estrategia se estructuró a partir de tres componentes: términos relacionados con adolescencia, ideación suicida y factores de riesgo individual y familiar. Se emplearon operadores booleanos AND/OR, truncadores y equivalentes terminológicos, ajustando la sintaxis a cada base de datos para mantener consistencia conceptual. En PubMed se combinaron términos libres con descriptores MeSH, mientras que en Web of Science y Scopus se utilizaron campos de búsqueda orientados a títulos, resúmenes y palabras clave. La estrategia permitió recuperar registros relevantes priorizando estudios empíricos observacionales y reduciendo literatura no alineada con el objetivo central de la revisión.

Ecuaciones de búsqueda

Web of Science:

TITLE-ABS-KEY(adolescent* OR teen* OR youth OR "young people") AND TITLE-ABS-KEY("suicidal ideation" OR "suicidal thoughts" OR "suicide risk") AND TITLE-ABS-KEY("individual risk factors" OR "personal risk factors" OR "psychological factors" OR "family risk factors" OR "familial factors")

PubMed:

((("Adolescent"[Mesh] OR adolescent* OR teen* OR youth OR "young people") AND ("Suicidal Ideation"[Mesh] OR "suicidal ideation" OR "suicidal thoughts" OR "suicide risk") AND ("Risk Factors"[Mesh] OR "individual risk factors" OR "personal risk factors" OR "psychological factors" OR "family risk factors" OR "familial factors"))) AND ("2018/01/01"[Date - Publication] : "3000"[Date - Publication])

Scopus:

TITLE-ABS-KEY ("suicidal ideation" OR "suicidal thoughts" OR "suicidal behavior" OR "suicide ideation") AND (adolescent* OR teenager* OR youth* OR "young people" OR "high school student*") AND ("individual risk factors" OR "personal factors" OR "psychological factors" OR "behavioral factors") AND ("family risk factors" OR "familial factors" OR "family environment" OR "family dysfunction" OR "family communication" OR "parental relationship*" OR "family conflict"))

Criterios de elegibilidad

Los criterios de inclusión y exclusión fueron definidos antes del cribado con el propósito de evitar decisiones retrospectivas y fortalecer consistencia en la selección. Se incluyeron estudios publicados entre enero de 2020 y

agosto de 2025, con población adolescente (10 a 19 años), publicados en inglés o español, con diseños observacionales (transversales, de cohorte o de casos y controles) y que reportaran asociaciones empíricas entre factores de riesgo individual y/o familiar y la ideación suicida en adolescentes. Se excluyeron publicaciones fuera del periodo seleccionado, estudios con población infantil (<10 años) o adulta (>19 años) sin resultados diferenciados para adolescentes, investigaciones con metodologías distintas a estudios observacionales o revisiones no sistemáticas, y estudios sin relación directa entre factores individuales/familiares e ideación suicida.

Proceso de selección de estudios

El proceso de selección se documentó mediante el diagrama de flujo PRISMA para garantizar transparencia y trazabilidad (ver figura 1). De los 2292 registros identificados, se eliminó 1 registro duplicado y se excluyeron 2203 registros marcados como no aptos durante el filtrado inicial; no se registraron eliminaciones por otros motivos (n=0). Tras la aplicación de filtros por tiempo, población, tipo de estudio y tipo de documento, 89 registros avanzaron al cribado formal. En la fase de revisión de títulos se excluyeron 44 registros por no relacionarse con la temática, por lo que 45 registros fueron evaluados en la etapa de resumen. En la revisión de abstract, se excluyeron 12

estudios por no abordar asociaciones con factores individuales y familiares, quedando 33 artículos para evaluación a texto completo. Finalmente, se excluyeron 7 artículos a texto completo con razones, y se incluyeron 26 estudios en la síntesis final (Figura 1).

Razones de exclusión en texto completo

Los artículos evaluados en texto completo fueron excluidos cuando no cumplían criterios esenciales de elegibilidad. Las razones se centraron principalmente en: ausencia de resultados específicos para adolescentes (10–19 años), falta de medición explícita de ideación suicida, ausencia de análisis empírico de asociación con factores individuales y/o familiares definidos en el protocolo, o diseño metodológico no compatible con estudios observacionales. Esta fase permitió reforzar precisión analítica y preservar coherencia interna del corpus final incluido en la revisión.

Extracción de datos

Para los 26 estudios incluidos se elaboró una matriz estandarizada de extracción, registrando autor, año, país, tipo de estudio, características de la población, factores individuales evaluados, factores familiares evaluados y resultados principales. Se prestó especial atención a la forma de operacionalización de la ideación suicida y a los instrumentos utilizados, ya que estos elementos

influyen en la consistencia de la comparación entre estudios. Este procedimiento garantizó organización sistemática de la evidencia y facilitó una síntesis estructurada por dominios, evitando una presentación meramente descriptiva y favoreciendo la identificación de patrones.

Evaluación de calidad metodológica

La calidad metodológica de los 26 estudios incluidos se evaluó mediante las Listas de Verificación Crítica del Instituto Joanna Briggs (JBI), utilizando principalmente la versión para estudios transversales analíticos, dado que este diseño predominó en la evidencia seleccionada. La evaluación consideró dominios

como representatividad de la muestra, validez y confiabilidad de instrumentos de medición, identificación de variables de confusión y rigor del análisis estadístico. El proceso fue realizado de forma independiente por los revisores, y las discrepancias se resolvieron mediante consenso técnico. Los resultados mostraron que el 85% de los estudios (n=22) presentó alta calidad metodológica, con un cumplimiento de criterios entre 87.5% y 100%, mientras que el 15% restante (n=4) fue clasificado como de calidad moderada, debido principalmente a limitaciones en el control de variables confusoras o debilidades de reporte metodológico.

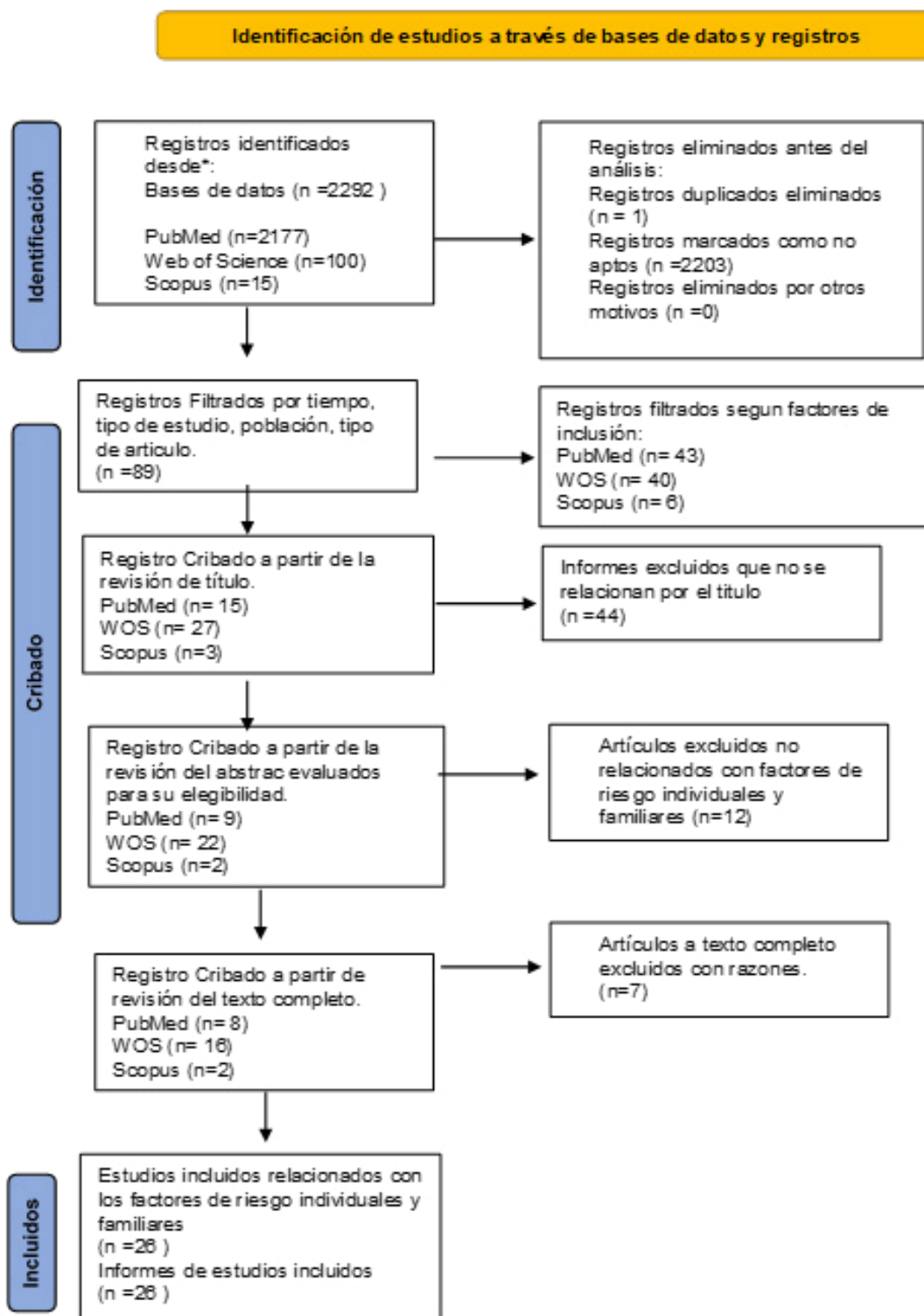


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA.

DESARROLLO Y DISCUSIÓN

La evidencia se integró mediante una síntesis narrativa estructurada, debido a la heterogeneidad en instrumentos, medidas de asociación y enfoques estadísticos. La síntesis se organizó en dos bloques: factores individuales y factores familiares, priorizando recurrencia de asociaciones y consistencia entre hallazgos. Este

enfoque permitió preservar la comparabilidad interpretativa sin forzar una combinación estadística de resultados no equivalentes. En conjunto, el proceso metodológico desarrollado bajo PRISMA 2020 permitió construir una síntesis confiable y orientada a identificar factores de riesgo individuales y familiares asociados a ideación suicida en adolescentes, Tabla 1.

Tabla 1. Estudios seleccionados (2020 – 2025).

| Título del artículo | Autores y Año | Tipo de metodología | Población | Resultados principales |
|---|---------------------------------|---|--|--|
| Voicing Jordanian Adolescents' Suicide 1 | Dardas et al., 2021 2 | Cualitativa (Fenomenología Hermenéutica) 3333 | 12 adolescentes jordanos (14-17 años) con síntomas depresivos 4 | Identificó 4 temas: factores de riesgo (estigma, familia), factores protectores (religión), ideación activa/pasiva e influencia de e-games5. |
| Identifying differences between those with suicidal ideation-with-action, compared to ideation alone... 6 | Chan et al., 2025 7 | Estudio de cohorte transversal 8 | 14,708 habitantes de Ontario, Canadá (≥15 años) 9 | Los factores de riesgo que diferencian a los ideadores de los no ideadores son los mismos que diferencian a quienes pasan a la acción10. |
| Intento de suicidio en paciente escolar y factores relacionados: reporte de caso 1111 | Hinojosa-Vega et al., 2023 1212 | Reporte de caso clínico 13131313 | Paciente masculino de 9 años 14 | El intento se asoció a desintegración familiar, depresión grave, dificultades de aprendizaje y TDAH15. |
| Specific anxiety and depression symptoms are risk factors for... suicide attempts in youth 16 | Busby Grant et al., 2023 17 | Ensayo controlado aleatorizado por conglomerados 18 | Jóvenes participantes del proyecto "Sources of Strength Australia" 19 | La preocupación, falta de sueño y ansiedad interfiriendo en la vida diaria predicen la ideación suicida a 18 meses20. |
| Suicidality in Youngers: An Observational Study in Outpatient Unit 2121 | Cervone et al., 2024 2222 | Estudio observacional retrospectivo 23232323 | 50 pacientes admitidos en hospital psiquiátrico (Jul 2023 - Jun 2024) 24 | El 60% del total de la muestra había intentado suicidarse; el 90% de ellos cumplía criterios de "estado mixto"25. |
| Longitudinal trajectories of suicidal ideation and attempts... in Chile: study protocol 29 | Méndez-Bustos et al., 2022 30 | Protocolo de estudio longitudinal 31 | Adolescentes con trastornos psiquiátricos en Chile 32 | Describe el diseño para seguir trayectorias de ideación e intentos, destacando el aumento de autolesiones en Chile33. |
| Impact of emotional state and suicidal intentions on suicide attempts among Korean adolescents... 3434 | Park y Ha, 2022 | Estudio transversal (Análisis secundario) | 16,839 adolescentes coreanos con dificultades financieras familiares | El 3% intentó suicidarse. Los intentos se asociaron significativamente con sexo, consumo de alcohol, depresión e ideación previa. |

| Título del artículo | Autores y Año | Tipo de metodología | Población | Resultados principales |
|---|---|---|--|---|
| Association among emotional and behavioural problems, sexual minority status and suicidal behaviours in adolescents: a cross-sectional study from Guangdong Province in China | Li, W., Guo, L., Zhang, S., Wang, W., Chen, X., Li, Q., Lu, C. — 2021 | Estudio transversal con 16.663 estudiantes de 11–20 años en China usando muestreo multietápico. | Los adolescentes de minorías sexuales presentaron mayor ideación e intento suicida. Los problemas emocionales y conductuales mediaron parcialmente la relación, con mayor riesgo en mujeres. | Asociación entre problemas emocionales y conductuales, condición de minoría sexual y conductas suicidas en adolescentes: un estudio transversal de la provincia de Guangdong en China |
| Multi-informant reports of depressive symptoms and suicidal ideation among adolescent inpatients | Augenstein, T. M., et al. (2022) | Revisión sistemática | Adolescentes hospitalizados (inpatients) | Identifica factores individuales como los síntomas depresivos como predictores clave de la ideación suicida ¹ . |
| Protective factors for suicidal ideation: a prospective study from adolescence to adulthood | Bakken, V., et al. (2022) | Estudio prospectivo | Adolescentes y adultos jóvenes | Destaca factores familiares (función familiar, apego seguro) e individuales (actividad física) como protectores contra la ideación ² . |
| Suicide attempts of friends and family during adolescence and long-term suicidal ideation and attempts | Liu, L. M., et al. (2022) | Estudio longitudinal | Adolescentes con exposición a suicidio | Determina que los intentos de suicidio en el entorno familiar y de amigos predicen ideación suicida a largo plazo ³ . |
| Family dysfunction and risk of suicidal behavior in adolescents: A systematic review and meta-analysis | Pu, M. J., et al. (2022) | Revisión sistemática y meta-análisis | Adolescentes y sus familias | La disfunción familiar, el suicidio parental y trastornos mentales de los padres son factores de riesgo críticos para la ideación ⁴ . |
| Suicidal thoughts and behaviors among gender-minority adolescents in the emergency department | Meszniak, K., et al. (2022) | Estudio transversal | Adolescentes de minorías de género (Urgencias) | Identifica la desesperanza, bajo afecto positivo e historial materno de suicidio como factores de riesgo específicos ⁵ . |
| An ecological approach to understanding the multilevel risk factors of youth suicidality in the United States | Yang, Y. W., et al. (2021) | Enfoque ecológico / Analítico | Jóvenes en EE. UU. | Examina cómo la adversidad familiar impacta la ideación suicida, mostrando variaciones significativas según el género ⁶ . |

| Título del artículo | Autores y Año | Tipo de metodología | Población | Resultados principales |
|--|--|--------------------------------------|---|--|
| Exposure to Suicidal Behavior by Sexual and Gender Minority Status Among Adolescents in the Southeastern United States | Clark, K. A., et al. (2022) | Estudio empírico | Adolescentes de minorías sexuales y de género | La exposición a conductas suicidas en el entorno cercano eleva el riesgo de ideación en poblaciones vulnerables ⁷ . |
| Psychosocial predictors of persistent suicidal ideation among Chinese adolescents: A longitudinal study | Guo, Y., et al. (2022) | Estudio longitudinal | Adolescentes chinos | Identifica la alienación parental y los trastornos del sueño como predictores de ideación suicida persistente ⁸ . |
| Relationship Between Emotion Regulation and Suicide Ideation and Attempt in Adults and Adolescents: A Systematic Review | Colmenero-Navarrete, L., et al. (2022) | Revisión sistemática | Adolescentes y adultos | Establece una relación directa entre las dificultades en la regulación emocional (factor individual) y la ideación ⁹ . |
| Parental education and youth suicidal behaviours: a systematic review and meta-analysis | Chen, P. J., et al. (2022) | Revisión sistemática y meta-análisis | Jóvenes (análisis transcultural) | Analiza cómo el nivel educativo de los padres actúa como un factor sociodemográfico que afecta el riesgo de ideación ¹⁰ . |
| Protective factors of suicidal behaviors in children and adolescents/ young adults: A literature review | Nielasoff, E., et al. (2022) | Revisión de literatura | Niños, adolescentes y adultos jóvenes | Las relaciones familiares de alta calidad son confirmadas como el principal factor protector contra la ideación ¹¹ . |
| Factors Associated with Distinct Patterns of Suicidal Thoughts, Suicide Plans, and Suicide Attempts Among US Adolescents | Romanelli, M., et al. (2022) | Estudio descriptivo / Analítico | Adolescentes en EE. UU. | El acoso en línea y la persistencia de sentimientos de tristeza son factores individuales de riesgo predominantes ¹² . |
| The impact of peer influencing on adolescent suicidal ideation and suicide attempts | Schlagbaum, P., et al. (2021) | Estudio analítico | Adolescentes y grupos de pares | La afiliación con pares que reportan comportamientos suicidas aumenta significativamente el riesgo de ideación ¹³ . |

| Título del artículo | Autores y Año | Tipo de metodología | Población | Resultados principales |
|---|--|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Various Types of Negative Life Events Among Youth Predict Suicidal Ideation: A Cross-Sectional Study | Xin, M. Y., et al. (2022) | Estudio transversal | Jóvenes | Eventos negativos como el estado civil de los padres (divorcio/separación) se consolidan como predictores de ideación ¹⁴ . |
| Psychosocial determinants of adolescent suicide: A national survey | Qaddoura, N., et al. (2022) | Encuesta nacional | Adolescentes (población general) | Identifica el historial familiar de intentos suicidas como uno de los determinantes psicosociales más potentes ¹⁵ . |
| Treatment compliance and risk and protective factors for suicide ideation to completed suicide in adolescents | Rufino, N. C., et al. (2022) | Revisión sistemática | Adolescentes en tratamiento | Los trastornos de conducta (riesgo) y las intervenciones familiares (protección) son los ejes centrales para la prevención ¹⁶ . |
| Acerca de la salud mental y el suicidio en niños y adolescentes | Díez Suárez, A., Carballo, J. J., y Sánchez-Pina, C. (2023) | Carta al Editor / Análisis crítico | Niños y adolescentes (España) | Reporta un aumento exponencial de suicidios en menores de 15 años tras la pandemia y enfatiza la necesidad de un enfoque multidisciplinar en la detección temprana. |
| Inhibitory Control Development: A Network Neuroscience Perspective | Kang, W., Hernández, S. P., Rahman, M. S., Voigt, K., y Malvaso, A. (2022) | Revisión Sistemática | Adolescentes (Desarrollo neurológico) | Explica cómo la maduración tardía de las redes de control inhibitorio en el cerebro adolescente se vincula con la desregulación emocional y la impulsividad. |

La evidencia publicada indica que la ideación suicida en adolescentes no responde a un único determinante, sino a la convergencia de vulnerabilidades individuales y condiciones familiares que se potencian entre sí. Los estudios incluidos abarcan diseños cualitativos, transversales y longitudinales, además de revisiones, lo que permite contrastar experiencias subjetivas con regularidades empíricas. En adolescentes jordanos con sintomatología depresiva, la ideación se describe en un marco donde confluyen estigma, tensiones familiares y recursos protectores vinculados a la religión, con distinción entre ideación activa y pasiva y mención de influencias contemporáneas como el uso de videojuegos (Dardas et al., 2021).

En una muestra comunitaria amplia de Ontario, se reporta un hallazgo con alta relevancia preventiva: los factores que distinguen la ideación respecto de la ausencia de ideación también diferencian a quienes progresan hacia conductas suicidas, lo que respalda un modelo de continuidad del riesgo (Chan et al., 2025). En conjunto, esta convergencia sugiere que el riesgo se consolida mediante acumulación, interacción y persistencia, más que por irrupciones aisladas.

Factores individuales recurrentes: depresión, ansiedad y sufrimiento internalizante

En el dominio individual, el patrón más consistente se concentra en variables

internalizantes, con la sintomatología depresiva como eje transversal. En adolescentes coreanos expuestos a dificultades financieras familiares, los intentos se asociaron de forma significativa con depresión e ideación previa, y se observó concomitancia con consumo de alcohol (Park y Ha, 2022). En población hospitalaria, la depresión también se reporta como predictor relevante de ideación suicida, reforzando su valor como marcador clínico de riesgo (Augenstein et al., 2022). Estos hallazgos sostienen una lectura procesual: la ideación tiende a inscribirse en trayectorias de malestar sostenido, con deterioro progresivo de recursos de regulación emocional y afrontamiento.

La ansiedad emerge como factor co-recurrente y adquiere mayor capacidad predictiva cuando se expresa como interferencia funcional persistente. En jóvenes vinculados al programa Sources of Strength Australia, la preocupación, la falta de sueño y la ansiedad que interfiere en la vida cotidiana predijeron ideación suicida a 18 meses (Busby Grant et al., 2023). La implicación es metodológica y clínica: no basta registrar presencia de ansiedad, sino su impacto y persistencia. El riesgo aumenta cuando el malestar invade ámbitos escolares, relacionales y emocionales, reduciendo la capacidad de sostener funcionamiento cotidiano.

Regulación emocional, control inhibitorio y vulnerabilidad cognitivo-afectiva

Más allá de depresión y ansiedad, la evidencia destaca mecanismos psicológicos que explican la transición desde el malestar hacia la ideación. La regulación emocional se asocia con ideación e intentos, lo que sugiere que el riesgo se intensifica cuando disminuye la capacidad de modular emociones intensas y prolongadas (Colmenero-Navarrete et al., 2022). En paralelo, revisiones sobre desarrollo del control inhibitorio plantean que la maduración tardía de redes de control durante la adolescencia puede vincularse con impulsividad y desregulación emocional, elevando vulnerabilidad bajo presión sostenida (Kang et al., 2022). Esta convergencia aporta densidad explicativa: la ideación no se reduce a un “resultado emocional”, sino que se relaciona con debilitamiento de autorregulación, control de impulsos y perspectiva temporal.

En escenarios clínicos específicos, se reportan configuraciones afectivas complejas asociadas al riesgo. En una unidad psiquiátrica ambulatoria se observó alta proporción de pacientes con intentos previos y predominio de criterios de estado mixto, lo que sugiere que la combinación de síntomas afectivos puede intensificar vulnerabilidad (Cervone et al., 2024). Este tipo de evidencia no se generaliza sin cautela, pero funciona como señal clínica: la inestabilidad afectiva, cuando se suma a antecedentes, puede aumentar riesgo y urgencia preventiva.

Problemas conductuales, comorbilidad y perfiles de complejidad

La evidencia también reporta perfiles donde ideación y conducta suicida coexisten con dificultades escolares o neuroconductuales. Un reporte de caso vinculó el intento con desintegración familiar, depresión grave, dificultades de aprendizaje y TDAH, describiendo un patrón de acumulación de vulnerabilidades en múltiples áreas (Hinojosa-Vega et al., 2023). Aunque la inferencia poblacional es limitada, el valor analítico es claro: cuando el malestar emocional se combina con deterioro funcional y soporte insuficiente, el riesgo tiende a densificarse. En la misma dirección, una revisión enfatiza los trastornos de conducta como eje de riesgo y subraya el rol de intervenciones familiares como componente protector, lo que respalda abordajes que no se limiten al individuo (Rufino et al., 2022).

Minorías sexuales y de género: riesgo diferencial y mediaciones psicológicas

La evidencia reciente identifica un riesgo diferencial en adolescentes de minorías sexuales y de género, donde los factores individuales y familiares se reorganizan bajo vulnerabilidad social. En China, estudiantes adolescentes pertenecientes a minorías sexuales presentaron mayor ideación e intento suicida, con mediación parcial de problemas emocionales y conductuales, y un riesgo más alto en mujeres (Li et al., 2021).

En contextos de urgencias, se reportaron como factores relevantes desesperanza, bajo afecto positivo e historia materna de suicidio en adolescentes de minorías de género (Mesznik et al., 2022). Además, la exposición a conductas suicidas en el entorno cercano se asocia con mayor ideación en estos grupos, lo que sugiere efectos de modelado o contagio social en contextos de alta vulnerabilidad (Clark et al., 2022). Estos resultados exigen precisión interpretativa: el riesgo no deriva de la pertenencia identitaria por sí misma, sino de su interacción con malestar emocional, fragilidad de soporte y exposición interpersonal.

Factores familiares recurrentes: disfunción, violencia, historia suicida y deterioro del soporte

En el conjunto de estudios analizados, la familia se posiciona como uno de los dominios más influyentes. Una revisión sistemática con meta-análisis identificó disfunción familiar, suicidio parental y trastornos mentales parentales como factores críticos asociados a ideación (Pu et al., 2022). Este hallazgo sostiene una lectura estructural: la desorganización afectiva y la patología parental pueden afectar estabilidad emocional, percepción de futuro y disposición a buscar ayuda. A ello se suman transiciones familiares relevantes. La separación o divorcio de

los padres se reporta como predictor de ideación en jóvenes, indicando que los quiebres vinculares pueden alterar seguridad emocional y pertenencia (Xin et al., 2022). En el mismo sentido, una encuesta nacional identificó el historial familiar de intentos suicidas como determinante psicosocial de alto peso, lo que sugiere vulnerabilidad intergeneracional y posible normalización del fenómeno en el sistema familiar (Qaddoura et al., 2022).

Alienación parental, trastornos del sueño y mecanismos de persistencia

Algunos estudios aportan evidencia particularmente informativa sobre mecanismos. En China, un estudio longitudinal reportó que la alienación parental y los trastornos del sueño predicen ideación suicida persistente, lo que sugiere que la desconexión familiar se traduce en desregulación psicobiológica con efectos emocionales sostenidos (Guo et al., 2022). Este resultado converge con evidencia longitudinal que identifica falta de sueño y ansiedad con interferencia como predictores, reforzando que el sueño opera como bisagra entre tensión familiar, deterioro emocional y vulnerabilidad cognitiva (Busby Grant et al., 2023). En términos preventivos, el sueño aparece como indicador sensible de riesgo y como posible vía de intervención temprana.

Exposición a conducta suicida en la red social y familiar

Otro bloque de resultados subraya el impacto de la exposición a conductas suicidas en el entorno cercano. Un estudio longitudinal determinó que los intentos de suicidio en familia y amistades durante la adolescencia predicen ideación a largo plazo, lo que sugiere que la proximidad interpersonal aumenta la disponibilidad psicológica del fenómeno (Liu et al., 2022). Complementariamente, la afiliación con pares que reportan conductas suicidas incrementa el riesgo de ideación propia, lo que conecta vulnerabilidad individual con dinámicas relacionales (Schlagbaum et al., 2021). Estos hallazgos implican que la prevención debe incorporar lectura de redes y exposición, no solo evaluación de síntomas.

Factores protectores: soporte familiar, apego, religión e intervención

La evidencia también identifica protectores consistentes, especialmente en la dimensión familiar. Un estudio prospectivo destacó como protectores la función familiar y el apego seguro, junto con actividad física, sugiriendo que el riesgo disminuye cuando existen vínculos estables y hábitos de bienestar (Bakken et al., 2022). De manera convergente, una revisión concluyó que las relaciones familiares de alta calidad constituyen un factor protector central frente a la ideación, lo que posiciona la conexión afectiva como recurso

preventivo de primer orden (Nielassoff et al., 2022). Esta línea se alinea con evidencia que resalta el valor de intervenciones familiares en población adolescente, evitando abordajes exclusivamente individualizantes (Rufino et al., 2022). En estudios cualitativos se reportan también protectores culturales y simbólicos; en adolescentes jordanos, la religión se menciona como soporte protector, lo que sugiere que marcos de sentido pueden amortiguar desesperanza cuando el entorno social o familiar ofrece contención limitada (Dardas et al., 2021).

Con base en lo señalado, se posicionan dos regularidades. En el plano individual, los factores más recurrentes se concentran en depresión, ansiedad con interferencia funcional, dificultades de regulación emocional, desesperanza y problemas de sueño (Augenstein et al., 2022; Busby Grant et al., 2023; Colmenero-Navarrete et al., 2022; Mesznik et al., 2022; Guo et al., 2022). En el plano familiar, los factores más consistentes se articulan alrededor de disfunción familiar, historia suicida parental, trastornos mentales parentales, separación/divorcio, alienación parental y deterioro del soporte afectivo (Pu et al., 2022; Qaddoura et al., 2022; Xin et al., 2022; Guo et al., 2022). En conjunto, la evidencia respalda que la ideación suicida adolescente se organiza como continuidad: suele emerger en trayectorias de malestar internalizante

amplificado por condiciones familiares adversas. En ese marco, la coincidencia de factores entre ideación y progresión hacia conductas refuerza una implicación preventiva directa: posponer la intervención hasta la crisis reduce oportunidades de detección temprana y contención efectiva (Chan et al., 2025).

Discusión

En la evidencia revisada, la ideación suicida en adolescentes no “aparece”, sino que se desencadena. Se activa cuando una vulnerabilidad preexistente entra en una fase de aceleración y el adolescente pierde capacidad de sostener el funcionamiento cotidiano, el sentido de futuro y la regulación emocional. La continuidad del riesgo descrita en población comunitaria refuerza esta lectura: los factores que distinguen la ideación tienden a coincidir con aquellos que acompañan trayectorias de mayor gravedad, lo que sugiere un mismo mecanismo que se intensifica en el tiempo, más que fenómenos cualitativamente separados (Chan et al., 2025). En este marco, la pregunta central no es únicamente qué factores se asocian a la ideación, sino qué combinaciones hacen probable el tránsito desde un malestar latente hacia una ideación explícita.

Desde el dominio individual, el desencadenante más consistente es la intensificación del sufrimiento internalizante hasta volverse

incapacitante. La depresión opera como un eje proximal, en tanto reorganiza la interpretación del mundo y deteriora la perspectiva temporal; cuando se instala con persistencia, transforma la adversidad en desesperanza y reduce la disponibilidad de estrategias de afrontamiento. Esta centralidad se observa tanto en muestras clínicas como comunitarias, donde los síntomas depresivos aparecen como un indicador estable de riesgo ideacional (Augenstein et al., 2022; Park y Ha, 2022). Por su parte, la ansiedad se vuelve particularmente desencadenante cuando deja de ser un estado transitorio y se convierte en una interferencia funcional sostenida. La preocupación persistente, la alteración del sueño y la dificultad para sostener actividades cotidianas predicen ideación en estudios longitudinales, lo que indica que el riesgo se activa cuando el malestar invade áreas vitales y erosiona el funcionamiento diario (Busby Grant et al., 2023). Esta evidencia obliga a una lectura más precisa: no es la etiqueta diagnóstica lo que activa el riesgo, sino el punto en que el malestar coloniza la vida cotidiana.

El mecanismo que explica por qué ese malestar se transforma en ideación es la pérdida de autorregulación. La regulación emocional aparece consistentemente asociada tanto a ideación como a intentos, lo que sugiere que el riesgo se activa cuando el adolescente ya no logra modular emociones intensas, sostener control

cognitivo ni recuperar el equilibrio tras un estresor (Colmenero-Navarrete et al., 2022). La literatura sobre control inhibitorio aporta coherencia causal a este hallazgo: la maduración tardía de las redes de control durante la adolescencia puede traducirse en impulsividad y desregulación bajo presión, facilitando decisiones no protectoras cuando la carga emocional se intensifica (Kang et al., 2022). En escenarios clínicos, configuraciones afectivas complejas también se asocian con mayor vulnerabilidad, reforzando la idea de que ciertos estados emocionales mixtos pueden actuar como aceleradores del riesgo en perfiles ya comprometidos (Cervone et al., 2024). En conjunto, la evidencia permite sostener que el desencadenante individual clave no es “tener problemas”, sino perder la capacidad de gobernar el impacto de esos problemas.

En el dominio familiar, los hallazgos no describen un simple contexto, sino un verdadero dispositivo de activación del riesgo. La disfunción familiar, el suicidio parental y los trastornos mentales en los padres aparecen como factores críticos en revisiones y meta-análisis, lo que indica que el riesgo se desencadena con mayor probabilidad cuando el hogar no provee contención ni estabilidad emocional (Pu et al., 2022). La historia familiar de conductas suicidas se asocia con ideación, en coherencia con procesos de vulnerabilidad intergeneracional y climas

familiares donde el sufrimiento se gestiona con recursos emocionales limitados (Qaddoura et al., 2022). Incluso eventos como la separación o el divorcio se vinculan con ideación, lo que sugiere que los quiebres vinculares pueden operar como disparadores cuando deterioran la pertenencia, la seguridad afectiva y la comunicación (Xin et al., 2022). En esta revisión, la familia aparece como un factor activador del riesgo cuando deja al adolescente sin apoyo afectivo efectivo y sin canales que permitan solicitar ayuda antes de que el malestar escale.

La interdependencia entre dominios aporta una explicación particularmente robusta. El riesgo se desencadena cuando la fragilidad familiar debilita la autorregulación y el malestar internalizante se vuelve persistente. En esta articulación, el sueño emerge como un acelerador crítico. La evidencia longitudinal muestra que la alienación parental y los trastornos del sueño predicen ideación persistente, lo que sugiere que la desconexión familiar puede traducirse en desregulación psicobiológica con efectos emocionales sostenidos (Guo et al., 2022). Este hallazgo converge con estudios que identifican la falta de sueño y la ansiedad con interferencia funcional como predictores de ideación, indicando que el riesgo se activa cuando se deterioran rutinas regulatorias básicas (Busby Grant et al., 2023). Desde una perspectiva explicativa, el sueño

funciona como un amplificador del riesgo: reduce la tolerancia al estrés, incrementa la reactividad emocional y debilita el control inhibitorio, justo cuando el adolescente requiere mayores recursos para sostenerse.

El análisis también evidencia que el riesgo puede desencadenarse por exposición interpersonal. La proximidad a intentos suicidas en familiares o amistades durante la adolescencia se asocia con ideación a largo plazo, lo que sugiere que el fenómeno se vuelve psicológicamente más disponible cuando existe un antecedente cercano (Liu et al., 2022). De forma consistente, la afiliación con pares que reportan conductas suicidas incrementa el riesgo ideacional, reforzando la idea de que la red social puede actuar como amplificador, especialmente en adolescentes con malestar internalizante previo (Schlagbaum et al., 2021). Estos hallazgos desplazan el foco desde el individuo aislado hacia un ecosistema relacional, en el que ciertos entornos hacen más probable que el pensamiento suicida se instale como una opción cognitiva ante el sufrimiento persistente.

En poblaciones con vulnerabilidad diferencial, el desencadenamiento del riesgo se explica por interacción y no por una condición identitaria en sí misma. En minorías sexuales, se reportan mayores niveles de ideación e intento, con mediación parcial de problemas emocionales y conductuales, lo que sugiere que el riesgo se activa cuando el sufrimiento

internalizante se combina con presión social y recursos insuficientes de apoyo (Li et al., 2021). En minorías de género atendidas en servicios de urgencia, la desesperanza, el bajo afecto positivo y los antecedentes maternos de suicidio emergen como factores relevantes, reforzando la lógica de convergencia entre estados emocionales críticos y condiciones familiares sensibles (Mesznik et al., 2022). Además, la exposición a conductas suicidas cercanas incrementa el riesgo en estos grupos, apuntando a un efecto amplificador de la red social en contextos de alta vulnerabilidad (Clark et al., 2022).

Finalmente, el corpus analizado muestra que los factores protectores no operan como elementos accesorios, sino como interrupciones activas del proceso de desencadenamiento. La función familiar y el apego seguro actúan como amortiguadores al sostener la pertenencia, la estabilidad emocional y los recursos de afrontamiento, reduciendo la probabilidad de que el malestar escale hacia ideación suicida (Bakken et al., 2022; Nielasoff et al., 2022). Asimismo, la evidencia respalda las intervenciones familiares como un componente preventivo central, precisamente porque modifican el entorno que activa y mantiene el riesgo, y no solo el síntoma individual (Rufino et al., 2022). En contextos específicos, recursos simbólicos como la religión también emergen como fuentes de sentido y

contención, sugiriendo que la protección puede operar a través del significado y la pertenencia cuando el entorno inmediato no logra contener adecuadamente (Dardas et al., 2021).

CONCLUSIONES

La evidencia analizada permite concluir que la ideación suicida en adolescentes debe comprenderse como un proceso de desencadenamiento progresivo y no como un fenómeno súbito o aislado. El riesgo se activa cuando el sufrimiento internalizante se vuelve persistente e incapacitante, la capacidad de autorregulación emocional se debilita y el adolescente pierde recursos para sostener el funcionamiento cotidiano y el sentido de futuro.

Asimismo, los resultados muestran que la familia cumple un rol decisivo en este proceso. La pérdida de contención emocional, la comunicación disfuncional y los quiebres vinculares incrementan la probabilidad de que el malestar escale hacia ideación suicida, especialmente cuando coexisten con alteraciones del sueño y una red social que expone o normaliza estas conductas. En este sentido, el riesgo no puede entenderse únicamente desde el individuo, sino como el resultado de interacciones entre factores personales, familiares y relacionales.

Finalmente, se concluye que los factores protectores no actúan como elementos accesorios, sino como mecanismos capaces de interrumpir el desencadenamiento del riesgo. El fortalecimiento del apego, la funcionalidad familiar, las rutinas regulatorias básicas y los recursos de apoyo social se configuran como ejes centrales para la prevención. En consecuencia, las estrategias preventivas deben orientarse a intervenir de manera integral sobre los contextos y procesos que sostienen el malestar, más que limitarse a la atención del síntoma aislado.

CONFLICTO DE INTERESES. Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

REFERENCIAS

- Augenstein, T. M., et al. (2022). Multi-informant reports of depressive symptoms and suicidal ideation among adolescent inpatients. *Journal of Clinical Child y Adolescent Psychology*, 51(4), 435-448. <https://doi.org/10.1080/15374416.2020.1846543>
- Bakken, V., et al. (2022). Protective factors for suicidal ideation: a prospective study from adolescence to adulthood. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 57, 1855–1866. <https://doi.org/10.1007/s00127-022-02284-y>
- Busby Grant, J., et al. (2023). Specific anxiety and depression symptoms are risk factors for... suicide attempts in youth. *Journal of Affective Disorders*, 323, 788-795. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.12.016>
- Cervone, A., et al. (2024). Suicidality in Youngers: An Observational Study in Outpatient Unit. *Journal of Clinical Medicine*, 13(5), 1264. <https://doi.org/10.3390/jcm13051264>

- Chan, S., et al. (2025). Identifying differences between those with suicidal ideation-with-action, compared to ideation alone. *Psychiatry Research*, 331, 115620. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115620>
- Chen, P. J., et al. (2022). Parental education and youth suicidal behaviours: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 76(11). <https://doi.org/10.1136/jech-2022-219214>
- Clark, K. A., et al. (2022). Exposure to Suicidal Behavior by Sexual and Gender Minority Status Among Adolescents in the Southeastern United States. *Journal of Adolescent Health*, 71(4), 461-468. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.05.003>
- Colmenero-Navarrete, L., et al. (2022). Relationship Between Emotion Regulation and Suicide Ideation and Attempt in Adults and Adolescents: A Systematic Review. *Archives of Suicide Research*, 26(4), 1673-1692. <https://doi.org/10.1080/13811118.2021.1923053>
- Dardas, L. A., et al. (2021). Voicing Jordanian Adolescents' Suicide. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, 59(11), 37-46. <https://doi.org/10.3928/02793695-20210614-01>
- Díez Suárez, A., Carballo, J. J., y Sánchez-Pina, C. (2023). Acerca de la salud mental y el suicidio en niños y adolescentes. *Revista de Pediatría de Atención Primaria*, 25(97), 11-14.
- Guo, Y., et al. (2022). Psychosocial predictors of persistent suicidal ideation among Chinese adolescents: A longitudinal study. *Journal of Affective Disorders*, 301, 357-364. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.066>
- Hinojosa-Vega, L., et al. (2023). Intento de suicidio en paciente escolar y factores relacionados: reporte de caso. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 86(2), 154-159. <https://doi.org/10.20453/rnp.v86i2.4566>
- Kang, W., et al. (2022). Inhibitory Control Development: A Network Neuroscience Perspective. *Neuroscience y Biobehavioral Reviews*, 131, 1161-1182. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2021.10.023>
- Li, W., et al. (2021). Association among emotional and behavioural problems, sexual minority status and suicidal behaviours in adolescents: a cross-sectional study from Guangdong Province in China. *BMJ Open*, 11(11), e051052. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-051052>
- Liu, L. M., et al. (2022). Suicide attempts of friends and family during adolescence and long-term suicidal ideation and attempts. *Journal of Youth and Adolescence*, 51, 1546-1558. <https://doi.org/10.1007/s10964-022-01614-z>
- Méndez-Bustos, P., et al. (2022). Longitudinal trajectories of suicidal ideation and attempts... in Chile: study protocol. *BMC Psychiatry*, 22(1), 606. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04237-z>
- Mesznik, K., et al. (2022). Suicidal thoughts and behaviors among gender-minority adolescents in the emergency department. *Pediatric Emergency Care*, 38(2), e496-e501. <https://doi.org/10.1097/PEC.0000000000002444>
- Nielasoff, E., et al. (2022). Protective factors of suicidal behaviors in children and adolescents/young adults: A literature review. *L'Encéphale*, 48(4), 434-442. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2021.06.012>
- Park, S., y Ha, J. H. (2022). Impact of emotional state and suicidal intentions on suicide attempts among Korean adolescents... *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(13), 7794. <https://doi.org/10.3390/ijerph19137794>
- Pu, M. J., et al. (2022). Family dysfunction and risk of suicidal behavior in adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 297, 527-538. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.10.094>
- Qaddoura, N., et al. (2022). Psychosocial determinants of adolescent suicide: A national survey. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 965220. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.965220>

- Romanelli, M., et al. (2022). Factors Associated with Distinct Patterns of Suicidal Thoughts, Suicide Plans, and Suicide Attempts Among US Adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 51, 111–124. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01518-2>
- Rufino, N. C., et al. (2022). Treatment compliance and risk and protective factors for suicide ideation to completed suicide in adolescents. *Journal of Clinical Medicine*, 11(19), 5645. <https://doi.org/10.3390/jcm11195645>
- Schlagbaum, P., et al. (2021). The impact of peer influencing on adolescent suicidal ideation and suicide attempts. *Psychological Medicine*, 51(10). <https://doi.org/10.1017/S003329172000020X>
- Xin, M. Y., et al. (2022). Various Types of Negative Life Events Among Youth Predict Suicidal Ideation: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in Psychology*, 13, 827419. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.827419>
- Yang, Y. W., et al. (2021). An ecological approach to understanding the multilevel risk factors of youth suicidality in the United States. *Journal of Community Psychology*, 49(8), 3122-3140. <https://doi.org/10.1002/jcop.22666>
- AE, B., A, G., y AJ, F. (2024). The connecting brain in context: How adolescent plasticity supports learning and development.
- Ancn-Nicols, R. A., Pastor, Y., LpezSez, M. A., y Platero, L. R. (2024). Protective factors in the LGBTIQ+ adolescent experience: A systematic review. *Healthcare*.
- Arco, A. H.-D., Izquierdo-Sotorro, E., Carrasco, M. A., Caro-Caizares, I., y Holgado-Tello, F. P. (2024). Suicidal ideation in adolescents and young adults: The role of defeat, entrapment, and depressive Symptoms—From a systematic review to a tentative theoretical model. *Behavioral Science*.
- Bava, S., y Tapert, S. F. (2010). Adolescent brain development and the risk for alcohol and other drug problems. Springer Science+Business Media.
- Budaraga, I. (2025). The role of social media in the formation of adolescent identity: A review of psychology and popular culture. *Journal of Dialogos*.
- Buelga, S., Cava, M.-J., Ortega-Barn, J., Goossens, L., y Ruiz, D. M. (2024). The moderating role of family communication in suicidal ideation and victimization in adolescents. *Psicothema*.
- Bulatevych, N., y Kryt, O. (2025). The impact of coping strategies on the resilience and psycho-emotional state of adolescents. *The Psychologist-Manager Journal*.
- Cen, Y., He, J., Zhong, Y., Zhou, J., Zeng, J., Huang, G., y Luo, J. (2024). The mediating role of sleep problems and depressed mood between psychological abuse/neglect and suicidal ideation in adolescent childhood: A multicentred, large sample survey in western China. *BMC Psychiatry*.
- Costa, R., y Dlamini, N. (2025). Psychological resilience in youth: A machine learning analysis of protective factors and stress exposure. *Journal of Adolescent and Youth Psychological Studies*.
- Lewis, C. P., Klimes-Dougan, B., Croarkin, P. E., y Cullen, K. R. (2026). Understanding the emergence of suicidal thoughts and behaviors in adolescence from a brain and behavioral developmental perspective. *Neuropsychopharmacology* : official publication of the American College of Neuropsychopharmacology,
- Liu, L. (2025). A systematic review of cyberbullying and mental health among adolescent girls: Risk factors, protective mechanisms, and intervention strategies. *Scientific Journal of Humanities and Social Sciences*.
- Li, Q., Liu, X.-Y., Wang, W.-L., y Zhou, F. (2025). A cross-lagged network analysis of multisystemic factors influencing adolescent depressive symptoms: Considering gender differences. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*.

- Li, Y. (2024). Effects of hormonal changes during puberty on cognition and mood. *Transactions on Materials, Biotechnology and Life Sciences*.
- Ho, T. C., Gifuni, A. J., y Gotlib, I. H. (2021). Psychobiological risk factors for suicidal thoughts and behaviors in adolescence: A consideration of the role of puberty. *Springer Nature*.
- Kochetova, Y. A., y Klimakova, M. (2025). Adolescent in the digital environment: Identity and self-image. *Social Sciences and Childhood*.
- Alhassan, M. A., Alarabi, M. A., Albalawi, W. M., Alkhodairi, A., Alghalayini, K. A., Alsomari, A. K., y Al Fiaar, H. A. (2025). Prevalence and risk factors of suicidal ideation and suicide attempts among young people in the MENAT region: a systematic review and meta-analysis. *BMC psychiatry*.
- Murugesan, S. K., y Vanamali, S. (2025). Negative peer pressure and emotional well-being among Indian youth: A systematic review. *Thiagarajar College of Preceptors Edu Spectra*.
- Sarfika, R., Saifudin, I. M. M. Y., Malini, H., Effendi, N., y Wenny, B. (2024). Peer pressure and academic stress among junior high school students: A cross-sectional study. *Frontiers of Nursing*.
- Sampurna, P. S., Hartati, N., y Mardianto. (2026). Determinants of juvenile delinquency: A global systematic review of risk and protective factors among adolescents (2000–2024). *IJIP Indonesian Journal of Islamic Psychology*.
- Zhang, L., Copley, V., Whittle, S., y Rakesh, D. (2024). Adolescent resilience in the face of COVID-19 stressors: The role of trauma and protective factors. *Psychological Medicine*.