

**SISTEMATIZACIÓN DE ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS A NIVEL MUNDIAL  
PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN EL ENTORNO EDUCATIVO ENTRE EL  
2018 Y 2024.**

Evelyn Daniela Carmona Cano.

Alexandra Destre Beltran.

Maria Salomé Munera Valencia.

Cynthia Michell Ramos Suárez.

Docente:

Eliza Kratochvil Gil.

Trabajo de grado.

Universidad Católica Luis Amigó.

Medellín - Antioquia.

2024

## **Resumen.**

Este trabajo presenta una revisión sistemática de estrategias implementadas en el entorno educativo a nivel mundial para prevenir y abordar el comportamiento suicida entre estudiantes. A través de una revisión sistemática acerca de las estrategias implementadas a nivel mundial para la prevención del suicidio en el entorno educativo entre el 2018 y 2024. Se examinaron investigaciones y programas de prevención de las diferentes instituciones educativas. Los resultados muestran que a través de la búsqueda bibliográfica; se logró identificar múltiples estrategias e intervenciones realizadas por las universidades de diversos países, las cuales abarcan programas de sensibilización, gatekeeper, pretest y posttest, terapia multimodal, Screening-Cribado, protocolos de actuación, arte, sinergia y actividad física.

**Palabras claves:** Prevención comportamiento suicida, entorno educativo, estrategias basadas en evidencia.

## **Introducción.**

En la investigación “sistematización de estrategias implementadas a nivel mundial para la prevención del suicidio en el entorno educativo entre el 2018 y 2024” se exponen las siguientes categorías, las cuales son: Ideación suicida, factores protectores, factores de riesgo y prevención del comportamiento suicida, Formación en Gatekeeper docentes, estudiantes y comunitario, modelo basado en creencias de la salud, sensibilización, intervención en crisis, posvencion, psicoterapia, screening - cribado, arteterapia, protocolos de actuación, actividad física, terapia multimodal

Existen diversas concepciones en torno a la ideación suicida, Eguiluz (1995) menciona que:

La ideación suicida es una etapa de vital importancia como factor predictor para llegar al suicidio consumado y la define como aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte auto infringida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir. (p.5).

Los factores protectores de acuerdo con Valdés (1994), “son aquellos que reducen la probabilidad de emitir conductas de riesgo o de tener consecuencias negativas cuando se involucran en ellas, estos factores cumplen una función beneficiosa o de protección en el estado de salud del individuo, ayudándolo a su adaptación al ambiente físico y social.” (Page. 117).

Según Patterson (1988), los factores protectores pueden considerarse como “los recursos que tiene una familia para enfrentar su desarrollo y eventos vitales. Son características, rasgos, habilidades, competencias, medios, tanto de los individuos de una familia, de la familia como unidad y de su comunidad. Los recursos pueden ser infinitos, desde aspectos tangibles como dinero, por ejemplo, hasta intangibles, como la autoestima.” (Page. 117).

Los factores de riesgo de acuerdo con Hidalgo (2002), “constituyen condiciones o aspectos biológicos, psicológicos y/o sociales que están estadísticamente asociados a una mayor probabilidad de morbilidad o mortalidad futura. Son factores de riesgo problemas tales como hipertensión, vida sedentaria, baja autoestima de los individuos, alteraciones psiquiátricas familiares, etc. Pero, debe quedar claro que no implican una relación de causa – efecto.”

Los factores de riesgo suicida también son todos aquellos determinantes que están en el ambiente, según lo indican en un estudio, Solano, A, V., et al ., (2010), donde mencionan que los

factores de riesgo son aquellas conductas que pueden comprometer la salud, el bienestar o la adaptación social, y que si están presentes, se asocian a un incremento de la probabilidad de que sucedan hechos negativos o indeseables, como son la preferencia por un determinado género musical (Durand, Stern y Castillo 2007), la carga académica, el nivel socioeconómico, la procedencia, las prácticas deportivas (Martínez-Durán Romero-Romero,

De acuerdo con el Programa de Capacitación Laboral CAPLAB, 2007, Se denomina Prevención al conjunto de medidas que se adoptan con anticipación antes de que ocurra una determinada situación o para minimizar sus efectos negativos.

I) Es un proceso activo, que debe tener en cuenta el contexto y la percepción social.

II) Es global, se analiza e interviene sobre el problema en conjunto.

III) Es continuo, la intervención se ha de hacer bajo la forma de programa (lo ideal es a largo plazo). (P.7).

Según Teacher Mentoring (2023) Las estrategias y recursos basados en la evidencia son aquellos que se basan en investigaciones, datos y mejores prácticas que han demostrado ser eficaces para mejorar la enseñanza y el aprendizaje. Pueden incluir métodos, técnicas, herramientas, marcos, modelos, planes de estudio, evaluaciones o cualquier otro tipo de apoyo que pueda ayudarlo a alcanzar sus objetivos. Las estrategias y recursos basados en la evidencia pueden provenir de diversas fuentes, como revistas académicas, organizaciones profesionales, plataformas en línea, publicaciones revisadas por pares o su propia experiencia y reflexión. (p.1).

### **Método.**

Esta investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cualitativo “El método cualitativo proporciona profundidad a los datos, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, detalles y experiencias únicas. También aporta un punto de vista fresco, natural y completo de los fenómenos”. (Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. 2020). De este modo el enfoque cualitativo va a permitir a los investigadores presentar nuevas perspectivas y además permitirá tener una visión general de los sucesos generados por el suicidio.

### **Marco teórico:**

Torres., et al., 2023 afirman que *“El Entrenamiento en Guardianes (Gatekeeper Training, en inglés) está dirigido a capacitar a personas no especialistas en salud mental para identificar y responder ante aquellos que se encuentran en riesgo de suicidio”*. Los gatekeeper se ha convertido en una técnica que ha servido para la prevención del suicidio. Por otra parte, (Soto., et al., 1997) definen el modelo de creencias de salud (MCS) como *“una valoración subjetiva de una determinada expectativa (value expectancy). En términos de salud, el valor será el deseo de evitar la enfermedad o padecimiento, y la expectativa la creencia en que una acción posible de realizar prevendrá o mejorará el proceso”* las creencias sobre la salud hacen que los sujetos tomen decisiones relacionadas con su bienestar.

Con respecto a la sensibilización Barrera Gaviria, A. E. (2012) expone que *“La sensibilización es un proceso comunal e individual, que hace que el individuo reflexione con respecto a un fenómeno metafísico y que se convierte en algo colectivo dejando los prejuicios”*, este proceso sirve para tomar conciencia de uno mismo y de los demás. Por lo que se refiere a la intervención en crisis Rocha, M. (2005) dice que *“es la primera ayuda psicológica, que implica*

*ayuda inmediata y que dura, generalmente una sesión” (p. 10) una de las funciones principales es proporcionar apoyo y estabilidad para prevenir daños adicionales y promover la recuperación.*

Con respecto al modelo de creencias basado en salud, este se centra en cómo las creencias personales influyen en los comportamientos de salud. Rosenstock (1974) define este modelo como "un marco de referencia utilizado para predecir y explicar los comportamientos de salud, sugiriendo que las personas toman decisiones basadas en la susceptibilidad, gravedad, beneficios y barreras". Este modelo se basa en la percepción de amenazas de salud, beneficios de la acción y barreras percibidas.

Teniendo en cuenta la estrategia de intervención en crisis, James y Gilliland (2013) afirman que "una intervención en crisis busca estabilizar a la persona afectada, reducir la intensidad de su angustia emocional y recuperar su capacidad de enfrentar la situación". Estas intervenciones están diseñadas para ayudar a personas en momentos de crisis emocional o psicológica, proporcionando apoyo inmediato para evitar daños mayores.

Además, el concepto de prevención es definido según Caplan (1964), como "la prevención en salud mental implica intervenciones anticipadas que eviten la aparición o empeoramiento de trastornos psicológicos". La prevención consiste en medidas anticipadas para evitar el desarrollo de enfermedades o problemas de salud mental. Incluye estrategias educativas y de intervención temprana.

El concepto de psicoterapia como lo señalan Woolfolk y Allen (2007) "la psicoterapia es una relación estructurada entre un terapeuta y un cliente que busca promover el bienestar emocional, modificando comportamientos y pensamientos problemáticos". Es el tratamiento de

problemas psicológicos a través de métodos de comunicación y técnicas terapéuticas, promoviendo el cambio emocional y conductual.

Por otro lado, La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) define el cribado como "el uso de pruebas o procedimientos para identificar de manera temprana a individuos con un alto riesgo de desarrollar enfermedades". Es el proceso de identificar a personas en riesgo de una enfermedad mediante pruebas de detección, incluso si no muestran síntomas.

Para la OMS (2018) define protocolos de actuación como "conjuntos de pasos predeterminados diseñados para mejorar la efectividad y consistencia en la respuesta ante situaciones críticas de salud". Son guías estructuradas y organizadas que detallan las acciones a seguir en situaciones específicas, especialmente en el ámbito de salud y emergencias.

Por otro lado, Covey (1989) menciona que "la sinergia ocurre cuando la colaboración y cooperación de varios individuos produce un resultado mucho mayor que el que cada uno podría alcanzar por separado". Este concepto describe cómo la combinación de varios elementos genera un efecto superior a la suma de los efectos individuales de cada uno.

En cuanto al concepto de terapia multimodal, Lazarus (1989) define la terapia multimodal como "una intervención que utiliza distintos métodos terapéuticos adaptados a las necesidades específicas del individuo para optimizar los resultados del tratamiento". Este es un enfoque terapéutico que combina varias técnicas y modalidades para tratar aspectos cognitivos, emocionales y físicos de los pacientes.

Por último, de acuerdo al concepto de actividad física, la OMS (2010), refiere que "la actividad física incluye todos los movimientos realizados en el día a día que contribuyen a

mantener un nivel de bienestar y prevenir enfermedades”. Es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere gasto de energía, beneficiando la salud física y mental.

### **Resultados.**

A partir de la sistematización de estrategias implementadas a nivel mundial para la prevención del suicidio en el entorno educativo entre el 2018 y 2024, se evidenció que, de los 112 artículos analizados, 37 cumplen con los criterios de inclusión, ya que no solo describen diversas acciones, sino que también incluyen la medición de su impacto.

Después del análisis realizado se identifica que las principales estrategias basadas en evidencia son: Formación en gatekeeper de docentes.

- **Formación en gatekeeper docentes.**

En cuanto a Gatekeeper docentes en Chile en el año 2018 en la Universidad de los Andes se lograron *identificar señales tempranas de adolescente en alto riesgo*. En India 2018 se aplicó Gatekeeper en seis escuelas secundarias en el municipio de Pune, los esfuerzos realizados dieron como resultado una *gran motivación para brindar apoyo a los demás*, esto se ha visto acompañado por una *mayor capacidad de detectar y comprender las emociones* (propias y de otros) además, de desarrollar la confianza necesaria para acercarse y responder a las necesidades de los demás.

Por otra parte, en el año 2023 en México *por medio de plataformas online y en Estados Unidos* en Escuelas alternativas / de vías múltiples y escuelas privadas obtuvieron resultados similares los cuales consisten en la evolución del *conocimiento e información, la autoeficacia de*

*los docentes y el desarrollo de habilidades conductuales de los participantes, de igual modo en el año 2024 en la Institución Educativa de San Juan de Pasto (Colombia).*

En la Universidad Comillas Pontificia en España en 2024 se realizó un *Question, Persuade and Refer (QPR)* el cual ayudó a los profesionales a entender su rol como agentes preventivos y a abordar de manera adecuada el tema de suicidio con los estudiantes y en 2019 en España se reconoció la importancia de implementar estrategias de prevención del suicidio en el ámbito escolar, este con el objetivo de *sensibilizar a la comunidad* escolar en la importancia de fomentar este tipo de estrategias *para impulsar escuelas saludables*, se evidenció que los profesores y orientadores escolares *desempeñan un papel crucial en la detección de personas con riesgo suicida*. Se ha demostrado que *la formación de profesores y orientadores escolares en el reconocimiento de los factores de riesgo y signos de alarma constituye una estrategia muy eficaz de prevención*. Implementar dichas estrategias puede disminuir la incidencia de la conducta suicida en un 30%. Del Olmo, L (2024) El impacto de los programas de prevención del suicidio en adolescentes fue medido principalmente mediante screenings iniciales, la evaluación de variables psicológicas antes y después de la intervención, y seguimientos posteriores.

- **Formación en gatekeeper estudiantes.**

En tres revisiones sistemáticas, Chile 2018, Perú 2023 y España 2024 lograron identificar qué "Signs of Suicide" (S.O.S) (*Consiste en enseñarle a los alumnos a responder a los signos de suicidio en sí mismos y en otros como una emergencia*) ha generado impacto en las instituciones en las que fue aplicada arrojando resultados efectivos en cuanto a la disminución del intento suicida demostrando un mejor control de las emocional, una alta autoestima y niveles más bajos de ansiedad y depresión, evaluando su impacto mediante pretest y postest. En Colombia en el

año 2024 también se realizó una revisión sistemática la cual indica que las investigaciones no son concluyentes para demostrar efectividad en la reducción de ideación e intento de suicidio, sino que presentan otros beneficios, como el aumento del conocimiento en torno a la conducta suicida y el mejoramiento de las actitudes que permiten reducir el estigma a esta problemática.

- **Formación gatekeeper comunitario.**

En Colombia en la Universidad de los Llanos 2022 se llevó a cabo un programa llamado *persona-persona* donde se realizó un pretest que indico que el 78,4% de los participantes no conocían ninguna estrategia de prevención del suicidio. Luego de la intervención se realizó un postest, este con referencia a la información socializada e indicó un aumento en el conocimiento de estrategias de prevención del comportamiento suicida en un 81,3%. (Quintero Cárdenas K. L., et al., 2022)

- **Modelo basado en creencias en salud.**

En el año 2022 en el Instituto Bellulla del Municipio de Conovelles, España el Modelo de Creencias de Salud, donde se enfatiza la percepción del riesgo y los beneficios de adoptar conductas preventivas, incluye siete intervenciones enfocadas en la identificación de factores de riesgo y protección, la gestión emocional, la reducción del estigma, y el desarrollo de habilidades de afrontamiento. Además, se evalúa el impacto del programa mediante encuestas y análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados. El objetivo principal es empoderar a los adolescentes para que identifiquen señales de alerta en ellos mismos o en su entorno, promoviendo la búsqueda de ayuda profesional cuando sea necesario. El programa también subraya la necesidad de integrar la figura de la enfermera escolar como elemento clave en la prevención de problemas de salud mental en el ámbito educativo.

- **Sensibilización.**

En México se realizó un proyecto *de sensibilización con los docentes acerca del suicidio y obtuvo como resultado un aumento de conciencia entre los mismo*, (Constanza, S. et al, (2019).

En la Universidad Federal del Nordeste de Brasil en el año 2019 utilizando *ruedas de conversación, talleres y charlas*, obteniendo un impacto notable en la comunidad universitaria logrando generar más conciencia de las emociones, *hubo sensibilización y más proactividad lo que conllevó a aligerar el ambiente académico*, (Astres, M. Soares, J. et, al. (2020).

También en la Universidad Federal Do Poaú de Brasil en el año 2020 introdujeron en su programa de prevención del suicidio *círculos de conversación y talleres de difusión y divulgación* los cuales arrojaron como resultados que los estudiantes lograron conocer más sobre el suicidio y los factores que lo rodean. En el año 2024 en la Universidad Autónoma de Chile por medio de una revisión sistemática plantean el proyecto *programas online para la prevención del suicidio*.

Por último, en el año 2018 en la Universidad de los Llanos en Colombia realizaron entrevistas, *árbol de decisiones e intervencion familiar como estrategias para prevención del suicidio en el entorno universitario* en la que no se realizó medición de impacto.

El centro educativo IES Gran vía en España en el año 2024 realizó un programa de *Design Thinking (Pensamiento de diseño)* generando interés en relación con la salud mental. En la Universidad de Málaga, España en el año 2022 se implementó un programa llamado “sensibilización” el cual es un protocolo escrito que no mide impacto.

- **Metaanálisis de UPB**

Según Botella, J., & Zamora Menéndez, Á. (2017). Se presenta la metodología del meta-análisis como herramienta para la investigación educativa. Un meta-análisis implica una síntesis cuantitativa de la evidencia acumulada sobre una pregunta de investigación previamente definida. La respuesta se basará en la información contenida en los estudios previamente publicados (estudios primarios). Las principales características del meta-análisis son la precisión, la objetividad y la replicabilidad. Su aplicación permite obtener una estimación combinada del tamaño del efecto. También permite evaluar la heterogeneidad observada en un campo de estudio. (p.3).

En la universidad UPB en el año 2023, Colombia, este metaanálisis examina diversas estrategias de salud pública para prevenir el suicidio, abordando prevención universal, selectiva e indicada. Estas estrategias se aplican según el nivel de riesgo de la persona o comunidad y destacan la importancia de considerar factores culturales, demográficos y sociales en su implementación. Las estrategias universales están dirigidas a la población en general e incluyen políticas de salud mental, restricciones de acceso a métodos de suicidio (como armas) y la regulación de la información sobre suicidios en los medios de comunicación. También se destacan políticas para reducir el consumo de alcohol y mejorar el acceso a servicios de salud mental.

Las estrategias selectivas se enfocan en grupos vulnerables o de alto riesgo, como personas expuestas a la violencia, refugiados, prisioneros o la población LGBTI, que pueden no haber mostrado signos de suicidio, pero están en riesgo. Estas estrategias incluyen intervenciones grupales, capacitaciones y líneas de ayuda y por último las estrategias indicadas se aplican a individuos con riesgo alto de suicidio, como aquellos con intentos previos o ideación suicida, e

incluyen seguimiento, apoyo comunitario, y tratamiento de trastornos mentales o abuso de sustancias.

- **Intervenciones en crisis.**

En la universidad Nacional Autónoma de México en el año 2020 se propuso la intervención en crisis la cual obtuvo como resultado pautas para *la intervención en crisis suicida*, la cual puede ser utilizada por cualquier persona ya sea personal académico o administrativo que se encuentre capacitado para brindar primeros auxilios psicológicos.

- **Posvención.**

En la universidad Nacional Autónoma de México, en el año 2020 se realizó el proyecto dirigido a 300 académicos para dotarlos de herramientas que les facilite identificar a los estudiantes que tienen algún tipo de malestar emocional debido a al suicidio de algún compañero para evitar así más suicidios dentro de la comunidad educativa, después se realizó una charla dirigida a 100 estudiantes con el fin de aclarar dudas sobre el suicidio, finalmente se realizó una evaluación para detectar casos de riesgo suicida o malestar emocional intenso. Con esta intervención se lograron identificar a siete sobrevivientes que requerían una intervención más especializada. (Arenas, P. et, al (2020).

- **Psicoterapia.**

En la Universidad Católica De Valencia San Vicente Martín, en el año 2019 se realizó un proyecto llamado programa de tratamiento de la depresión y prevención del suicidio universitario dirigido a diversas universidades de España que propone múltiples estrategias, entre ellas, *intervenciones comunitarias con intervenciones individuales*, “*activa el cambio*” (TC), “*transforma tu mente*” (TCC), *relaciones sanas*, *terapia interpersonal*, “*dale sentido*”

(logoterapia) y vivir para sanar (técnicas dialecto conductuales), este proyecto fue una nueva propuesta que aún no ha arrojado resultados de impacto.

En el año 2020 en la Universidad Nacional Autónoma de México se creó una estrategia orientada a identificar población en riesgo de autolesión-suicidio que busca atención psicológica. También se implementó este programa en dos centros de atención psicológica de la UNAM que permitió brindar este tipo de servicios a población externa, este ha facilitado la prevención, detección y atención psicológica oportuna en casos de depresión, autolesiones y comportamiento suicida, tanto en la población externa como en la universitaria. Además, ha servido como guía para la toma de decisiones sobre el tipo de intervención a realizar, de acuerdo con las necesidades que se presenten.

En Chile en 2024 se realizó una revisión sistemática en la Universidad Autónoma de Chile dirigida a adolescentes en entornos hospitalarios: aplicando mindfulness que lograron identificar los beneficios del desarrollo de programas en centros educativos que aborden el suicidio desde la prevención primaria y que tomen como grupos no solo a los adolescentes si no también al profesorado e incluso a las familias y, en Colombia en el año 2024 en la Universidad del Quindío se implementó un programa llamado “*soltar para prevenir*” que tuvo como impacto implementarse como nueva estrategia, que incluye: El primer paso consistirá en la sensibilización, el segundo en proporcionar herramientas relacionadas con la salud mental, y finalmente se formará un grupo de entrenamiento y práctica de mindfulness. La docente explicó que el entrenamiento y práctica de mindfulness, o atención plena, implica prestar atención de manera consciente a la experiencia del momento presente, con interés, curiosidad y aceptación.

- **Screening-Cribado.**

En algunos colegios de secundaria de la ciudad de Manizales, Colombia en el año 2018 se implementó escala de riesgo suicida *plutchik*, escala de autoestima de *Rosenberck*, escala de asertividad *Rathaus*, encuesta mito realidad arrojaron como resultado lo siguientes: *plutchik*: obtuvo un factor de riesgo suicida positivo (42,7%) y después del proceso de enseñanza fueron factor de riesgo suicida positivo de 6,8%. *Escala de autoestima de Rosenberg*: Este test antes del proyecto tuvo como resultado baja autoestima en los estudiantes (56,9%) y después del proceso de enseñanza: mayor proporción de autoestima alta en (45,1%). *Asertividad Rathaus*: el 68,9% presentaron asertividad confrontativa, después del proceso de enseñanza: 44,7% presentaron asertividad confrontativa. Los investigadores encontraron que la intervención educativa tuvo un impacto significativo en la reducción del riesgo suicida y en el fortalecimiento de la autoestima y la asertividad entre los adolescentes. Constanza, S. et, al; (2018)

Tras estos resultados positivos, los autores enfatizaron la necesidad de continuar con este tipo de intervenciones a largo plazo, dado que una sola intervención puede no ser suficiente para mantener los efectos a lo largo del tiempo.

En el año 2018 en Chile en la Universidad de los Andes por medio de una revisión sistemática encontraron el programa universal *Surviving the Teens* el cual obtuvo como resultado después de *tres meses post intervención* una disminución significativa en la consideración del suicidio como una opción, una prueba de salud mental encontrada fue TeenScreen la cual detecto una mayor proporción de estudiantes que necesitaban atención psiquiátrica y logrando que un 95% asistiera a un servicio de salud metal, así mismo en Comillas Universidad Pontifica en España 2024 aplicó el programa *Surviving the Teens* que tuvo como impacto mejoría de la comunicación y búsqueda de ayuda en un amigo y mayor percepción en la resolución de problemas.

- **Arteterapia.**

En Argentina en la Universidad Nacional de la Rioja en el año 2022 se realizó una sistematización la cual encontró la técnica de arteterapia, demostrando un aumento de la autoestima, la disminución de la desesperanza, la clarificación en la búsqueda de la identidad personal, el desarrollo de una comunicación más profunda, e incluso, la reducción del tiempo de hospitalización en los adolescentes que han manifestado conductas suicidas.

Sin embargo, las investigaciones encontradas son de enfoque teórico.

- **Protocolos de actuación.**

En la Universidad Nacional de Huancavelica en Perú 2023 se realizó una revisión sistemática en la cual se encontró Safe TALK como protocolo de actuación con una duración a corto plazo debido a que son planes piloto que no evidencia impacto, en la misma revisión sistemática encontraron el programa Youth Aware of Mental Health (YAM) en el que se encontró que como programa universal demuestra cambio en los estudiantes al momento de buscar ayuda y generador de empatía con pares, así mismo en España Comillas Universidad Pontificia 2024 aplicaron el programa (YAM) arrojando como resultado la reducción de la ideación suicida, la planificación y los intentos de suicidios.

En la Universidad de los Andes, Chile 2018 se realizó una RS donde encontraron el programa "Adolescents Depression Awareness Program" (ADAP) que obtuvo como resultado el aumento de conocimiento de los estudiantes acerca del suicidio y la depresión, de igual modo se encontró el programa Source of Strength el cual no mide impacto, así mismo en Comillas Universidad Pontificia de España en el año 2024 habla de este mismo programa (Source of

Strength) el que tiene como resultado la búsqueda de ayuda por parte de los estudiantes y además cambió la percepción de los estudiantes respecto a los adultos como figuras de apoyo.

En la Universidad Autónoma de Chile 2024 por medio de una RS encontraron el Programas basados en la escuela: Cuestionarios el cual logró recopilar información sobre el conocimiento de los participantes acerca del suicidio (concepto, causalidad, factor de riesgo, etc.).

- **Actividad física.**

En el año 2023 en la Universidad Central de Ecuador implementaron una RS sobre los efectos de la actividad física sobre la depresión en estudiantes universitarios siendo esta herramienta útil para la prevención del suicidio ya que si se encuentra enfocada como un espacio generador de bienestar emocional puede mantener y preservar la salud mental de los estudiantes. En la Universidad Castilla La Mancha en Chile en 2024 se realizó una sistematización de programas enfocados en la actividad física, ejercicios, aeróbicos y actividades de destreza mental donde se evidencia un impacto en el desarrollo de programas en centros educativos que aborden el suicidio desde la prevención primaria.

- **Terapia Multimodal.**

En España 2023 se realizó un programa de prevención en la conducta suicida en el contexto escolar ofreciendo una mayor probabilidad de éxito, ya que integran diferentes sistemas, factores de riesgo o factores protectores, actores, sectores y propósitos que hacen que la prevención sea más pertinente y sostenible en el tiempo.

A partir de las diferentes investigaciones se pudo evidenciar en una primera instancia las estrategias que utilizan diferentes universidades y escuelas a nivel mundial que han coincidido con los resultados positivos, entre estos está el Gatekeeper (entrenamiento de guardianes), la

actividad física, las escalas de medición antes y después del proyecto que se aplica. Por otra parte, se pudo evidenciar que se crearon diferentes proyectos que aún no cuentan con una medición de impacto debido al tiempo.

- **Discusión.**

En esta revisión sistemática se revisaron las estrategias implementadas a nivel mundial para la prevención del suicidio en el entorno educativo con el objetivo de analizar las estrategias que implementan las instituciones educativas (colegios y universidades) sobre los programas de prevención del suicidio.

Los resultados demuestran que las nuevas estrategias y programas son basadas en teoría y no tienen medición de impacto que posibilite generar meta análisis para medir efectividad, sin embargo, existen estrategias que se implementan a nivel mundial y que hablan de pretest y postest. Esto de igual manera no permiten valorar con niveles de eficacia confiables si las estrategias son efectivas.

Las intervenciones planteadas no combinan diferentes métodos y estrategias, esto refiere a que no son intervenciones multimodales, dado que el suicidio es multifactorial y requiere acciones continuas, con múltiples actores al mismo tiempo capacitado. Esto exige un enfoque integral y capacitado que aborde las diversas dimensiones del problema.

No todas las investigaciones hablan de la importancia de la intervención en crisis teniendo en cuenta el impacto que genera debido a que es una herramienta fundamental para abordar el suicidio ya que sirve como prevención inmediata dado que proporciona apoyo emocional y estrategias para manejar la crisis.

Después de haber realizado la sistematización y división por categorías se pudo evidenciar que de treinta y siete artículos solo uno habla de posvención, siendo esta fundamental para el manejo de la crisis cuando existe un suicidio consumado.

A su vez se encontró un meta análisis el cual habla sobre distintas estrategias de salud pública dirigidas a la prevención del suicidio, enfocándose en medidas universales, selectivas e indicadas, cada una diseñada para distintos niveles de riesgo y contextos, sin embargo este revisa y examina las diferentes estrategias pero no realiza un análisis cuantitativo ni integra estadísticamente los resultados de múltiples estudios siendo esta una de las características principales de los meta análisis.

Para las futuras investigaciones e implementaciones de nuevos proyectos o programas de prevención del suicidio es importante tener en cuenta la intervención integral, donde se incluya la: prevención, promoción, intervención, rehabilitación, seguimiento, inclusión social, posvención, IECS y acciones desde los determinantes Sociales de la Salud.

### **Conclusiones.**

Las investigaciones realizadas sobre sistematización de estrategias implementadas a nivel mundial para la prevención del suicidio en el entorno educativo entre el 2018 y 2024, revelan la importancia de implementar estrategias y métodos que abarque el comportamiento suicida en los jóvenes estudiantes. A través de la búsqueda narrativa de la información bibliográfica se logró identificar múltiples estrategias e intervenciones realizadas por las universidades de diversos países, las cuales abarcan programas de sensibilización, gatekeeper, pretest y posttest, terapia multimodal, Screening-Cribado y protocolos de actuación.

Los hallazgos demuestran que algunas estrategias fueron aplicadas en diferentes instituciones educativas de diversos países, las cuales lograron demostrar el impacto positivo en la aplicación de los programas de prevención del suicidio, sin embargo, algunas investigaciones realizadas solo propusieron métodos y planes sin medición de impacto. Es importante que futuras investigaciones no solo desarrollen nuevas estrategias, sino que evalúen su efectividad de manera sistemática.

### **Prospectivas**

Para finalizar, se logró describir cada una de las estrategias propuestas en los diferentes artículos, lo cual enriqueció el conocimiento para tener bases para un enfoque más informado y efectivo en la prevención del suicidio en el entorno educativo.

**Referencias bibliográficas:**

Arenas, P. Escobedo, N. Góngora, S. Guzmán, L. Martínez, S. Malo, H. (2020). Guías de intervención para universitarios con depresión y riesgo de suicidio. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*. Obtenido de <https://revistas.unam.mx/index.php/jbhsi/article/view/72747>

Arias, Y. Castro, P. (2017). PROTOCOLO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL: PREVENCIÓN DEL INTENTO DE SUICIDIO EN EL MARCO DE LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA PARA ADOLESCENTES Y JOVENES DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, SEDE SAN ANTONIO Y BARCELONA. Universidad de los Llanos.

<https://repositorio.unillanos.edu.co/entities/publication/a72378dd-f150-45eb-8c60-e3b936addfe8>

Astres, M. Soares, J. Braga, L. Silva, V. Cerqueira, A. Castelo, A. (2020). Prevención del suicidio: experiencias de estudiantes universitarios. *Revista cuidarte*. Obtenido de <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/791>

Barrera Gaviria, A. E. (2012). El proceso de sensibilización como metodología para la aceptación y reconocimiento del ser. *Revista Senderos Pedagógicos*, 3(1), 59–70.

<https://doi.org/10.53995/rsp.v3i3.27>

Botella, J., & Zamora Menéndez, Á. (2017). El meta-análisis: una metodología para la investigación en educación. *Educación XX1: revista de la Facultad de Educación*.

Bustamante, F. Florenzano, R. (2013). Programas de prevención del suicidio adolescente en establecimientos escolares: una revisión de la literatura. Scielo. Obtenido de

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272013000200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272013000200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

Caplan, G. (1964). Principles of preventive psychiatry. Basic Books.

<https://psycnet.apa.org/record/1965-02239-000>

Campos, C. Peris, M. (2011). “FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA Y OTRA PRIVADA”. Eureka.

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v8n1/a12.pdf>

Castaño, J. Cañon, S. Betancur, M. Castellanos, P. Guerrero, J. Gallego, A. Llanos, C. (2014). Factor de riesgo suicida según dos cuestionarios, y factores asociados en estudiantes de la universidad nacional de Colombia sede Manizales. SciElo.

<http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v11n2/v11n2a03.pdf>

Carreño, R. Aguilar, J. Arque, E. Arroyo, P. Beramendi, V. Cayllahua, M. Ccencho, A. Chambergo, J. Chauca, I. (2023). Programas de prevención del suicidio en adolescentes de escuelas secundarias y la disminución del comportamiento suicida: una revisión sistemática rápida. Revista Siglo XXI. Obtenido de

<https://revistas.unh.edu.pe/index.php/rcsxxi/article/view/353/916>

Cañon, S. Castaño, J. Mosquera, A. Nieto, L. Orozco, M. Giraldo, W. (2017). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). Universidad de Manizales, Colombia. Obtenido de

<https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/4463>

Castaño, J. (s.f). La caverna: propuesta educativa para la prevención del suicidio, el alcoholismo y la drogadicción. Universidad Santo Tomas. Obtenido de

<https://repository.usta.edu.co/handle/11634/29141?show=full>

Covey, S. R. (1989). Los 7 hábitos de las personas altamente efectivas: Lecciones poderosas de cambio personal. Prensa libre. [https://ati.dae.gov.in/ati12052021\\_1.pdf](https://ati.dae.gov.in/ati12052021_1.pdf)

Cusme Torres, A. C. (2023). Efectos de la actividad física sobre la depresión en estudiantes universitarios: revisión sistemática. GADE: Revista Científica, 3(2), 35-50. Recuperado a partir de <https://revista.redgade.com/index.php/Gade/article/view/212>

Del Olmo, M. (2024). Prevención del suicidio en adolescentes en el contexto escolar: mecanismos legales y programas de prevención universales. COMILLAS Universidad pontificia. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/87852>

Euseche, M. (2023). Programa de intervención educativa para la promoción de la salud mental y la prevención del suicidio en estudiantes de 12 a 17 años en el contexto escolar de Colombia. Universidad de granada. Obtenido de <https://digibug.ugr.es/handle/10481/89772>

Espinosa, N. (2019). LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE SUICIDIO EN EL ÁMBITO ESCOLAR. Revista AOSMA. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7326650>

Gonzales, M. Gil, P. Losada, L. García, R. (2024). Programas de prevención del suicidio en adolescentes: una revisión sistemática. Universidad Autónoma de Chile. <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ejep/article/view/2426>

Guerrero Vázquez, Vanesa., Navarro Taverro, Ylenia. (2022) Programa de salud para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar., España. <http://hdl.handle.net/20.500.12367/1949>

Hernandez, L. Hoz, F. Cogollo, Z. (2024). Intervenciones preventivas de la conducta suicida en estudiantes: revisión sistemática. Revista facultad nacional de la salud pública.

Obtenido de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/353547>

James, R. K., & Gilliland, B. E. (2013). Estrategias de intervención en crisis (7th ed.).

Brooks/Cole. [https://amberton.edu/wp-content/uploads/2024/10/CSL6765\\_E1\\_Winter2025.pdf](https://amberton.edu/wp-content/uploads/2024/10/CSL6765_E1_Winter2025.pdf)

Lazarus, A. A. (1989). La práctica de la terapia multimodal. Prensa de la Universidad

Johns Hopkins. <https://psycnet.apa.org/record/1989-97534-000>

Montalvo, L. (2019). El suicidio en jóvenes estudiantes universitarios. Universidad de

Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/39112>

Moreno, B. Ramos, J. (2022). I PLAN PARA LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA

SUICIDIA EN LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA. Universidad de Malaga. Obtenido de

<https://www.uma.es/UDA-Psicologia/info/132636/plan-de-prevencion-de-la-conducta-suicida-en-la-universidad-de-malaga/#:~:text=El%20I%20Plan%20de%20Prevenci%C3%B3n,Vicerrectora do%20de%20Estudiantes%20y%20Deportes.>

M. Astrês- Fernandes, J. Soares e Silva, Carliane da Conceição Machado Sousa, A.G.

Silva- Sá, Ellen Adria Soares Monteiro, A.L. Castelo Branco- de Oliveira, A.R. de Sousa-

Ibiapina. (2019). Prevención del suicidio: concepción de estudiantes universitarios. Scielo.

Obtenido de

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632019000400414](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400414)

Merlos, D. (2024). RETOS DE SALUD MENTAL EN POBLACIÓN JOVEN DE

ALICANTE: PROTOTIPO DE PROPUESTA DE INTERVENCIÓN. RUA repositorio

institucional de la universidad de alicante. Obtenido de

<https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/144236>

Ortí, M. (2019). PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN Y PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN UNIVERSITARIOS. Universidad Católica San Vicente Mártir. Obtenido de <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/1385>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Screening.

<https://www.who.int/topics/screening/en/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Marco de respuesta a emergencias (ERF). [https://www.who.int/publications-detail-redirect/emergency-response-framework-\(erf\)](https://www.who.int/publications-detail-redirect/emergency-response-framework-(erf))

[Organización Mundial de la Salud \(OMS\). \(2010\). Global recommendations on physical activity for health. https://www.who.int/publications/i/item/9789241599979](https://www.who.int/publications/i/item/9789241599979)

Programa de Capacitación Laboral CAPLAB. (2007). *Manual para la prevención del consumo de drogas*. Vicente Rodríguez Salcedo.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3204838/Manual%20para%20la%20prevenci%C3%B3n%20del%20consumo%20de%20drogas.pdf>

Páramo, D., Díaz-Hernández, F., & Arenas, F. (2022). Propuestas y recursos para la prevención del suicidio en escuelas secundarias. *Revista Estudios Psicológicos*. Obtenido de <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.003>

Quintero, K. Herrera, A. Mateus, L. Bernal, Z. Acosta, B. Acosta, Y. Falla, T. (2022). Estrategia de comunicación para la salud mental: prevención del suicidio en la comunidad universitaria. Dialnet. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8745202>

Teacher Mentoring. (2023, March 14). ¿Cómo puede incorporar estrategias y recursos basados en la evidencia en su plan de acción? LinkedIn.com; www.linkedin.com.

<https://es.linkedin.com/advice/1/how-can-you-incorporate-evidence-based-strategies?lang=es>

Rosenstock, I. M. (1974). Orígenes históricos del modelo de creencias en salud. *Monografías de educación para la salud*, 2(4), 328-335.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/109019817400200403>

Rocha, M. (2005). *Intervención en crisis, una aproximación teórica*. Universidad de la Sabana.

<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/4476/131064.pdf?sequence=1>

Rey de Cruz y Cañón-Montañez, 2011; Miller y Hoffman, 2009), las creencias religiosas (Atehortúa et al. 2011), el estrés, entre otros factores (Ugurlu y Ona, 2010).

<http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v11n2/v11n2a03.pdf>

Rodríguez, A. (2018-2019). *TENDENCIA SUICIDA EN MENORES: PROPUESTA DE PREVENCIÓN PARA EL ÁMBITO ESCOLAR*. Universidad de Valladolid. Obtenido de

<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/39767>

Ransanz, E. (2022). *Arteterapia y prevención del suicidio. Una revisión bibliográfica sobre las principales aportaciones de la Arteterapia en la prevención del suicidio en adolescentes*.

Ediciones complutenses. Obtenido de

<https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/76264>

Santillán Torres Torija, Carolina y Suárez Ortiz, Josué Omar (2023, noviembre-diciembre). *Entrenamiento en Guardianes para la prevención del suicidio en*

estudiantes. *Revista Digital Universitaria (RDU)*, 24(6).

<http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2023.24.6.6>

Soto Mas, Francisco, Lacoste Marín, Jesús A., Papenfuss, Richard L., & Gutiérrez León, Aida. (1997). El modelo de creencias de salud. Un enfoque teórico para la prevención del sida. *Revista Española de Salud Pública*, 71(4), 335-341. Recuperado en 27 de septiembre de 2024, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271997000400002&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400002&lng=es&tlng=es).

Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., & Musitu, G. (2013). Capítulo 12. ideación suicida. *Adolescencia y familia: nuevos retos en el siglo, 21*, 273-290. <https://www.uv.es/lisis/m-villarreal/cap13/cap12-ideacion-siuci-13.pdf>

Suárez YP. Estrategias para la prevención del suicidio. *Med UPB*. 2023;42(1):76-84. DOI:10.18566/medupb.v42n1.a10

Solarte, M. C., Araujo, O. L., Muñoz, D. F., Villalobos, F. H., Ceballos, A. K., & Luna, E. G. (2024). Abriendo puertas para la vida: Programa de prevención de conductas suicidas a través de docentes Gatekeepers. *Universidad y salud*, 26(2), A10–A18. <https://doi.org/10.22267/rus.242602.325>

Santillán Torres Torija, Carolina y Suárez Ortiz, Josué Omar. (2023, noviembre-diciembre). Entrenamiento en Guardianes para la prevención del suicidio en estudiantes. *Revista Digital Universitaria (rdu)*, 24(6). <http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2023.24.6.6>

Uniquindio. (2024, February 27). Soltar para prevenir: nueva estrategia para la salud mental en la UQ. Uniquindio.

<https://www.uniquindio.edu.co/noticias/publicaciones/3451/soltar-para-prevenir-nueva-estrategia-para-la-salud-mental-en-la-uj/>

Villalobos, F. Caballos, A. Luna, E. Araujo, L. Muñoz, D. Solarte, M. (2023). Prevención de la conducta suicida en contextos escolares. Una revisión de los tipos de intervención. Scielo.

Obtenido de

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352023000100012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352023000100012)

Woolfolk, R. L., & Allen, L. A. (2007). Tratamiento de la somatización: un enfoque cognitivo-conductual. Prensa de Guilford.

[https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=CJIQC2AsRgMC&oi=fnd&pg=PA1&dq=Woolfolk,+R.+L.,+%26+Allen,+L.+A.,+\(2007\).+Treating+somatization:+A+cognitive-behavioral+approach.+Guilford+Press.&ots=J87St7WHuY&sig=81DIpLfLAYupkqjdDQpdcfNgyI#v=onepage&q=Woolfolk%2C%20R.%20L.%2C%20%26%20Allen%2C%20L.%20A.%20\(2007\).%20Treating%20somatization%3A%20A%20cognitive-behavioral%20approach.%20Guilford%20Press.&f=false](https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=CJIQC2AsRgMC&oi=fnd&pg=PA1&dq=Woolfolk,+R.+L.,+%26+Allen,+L.+A.,+(2007).+Treating+somatization:+A+cognitive-behavioral+approach.+Guilford+Press.&ots=J87St7WHuY&sig=81DIpLfLAYupkqjdDQpdcfNgyI#v=onepage&q=Woolfolk%2C%20R.%20L.%2C%20%26%20Allen%2C%20L.%20A.%20(2007).%20Treating%20somatization%3A%20A%20cognitive-behavioral%20approach.%20Guilford%20Press.&f=false)

Zachariah, B. de Wit, E. Dnyaneshwar, J. Bunders, J. Regeer, B. (2018). ¿Qué beneficios les aporta? Comprender el impacto de un programa de educación entre pares para la prevención del suicidio basado en el "Equipo de apoyo, valoración y escucha" (SALT) en los educadores entre pares. Obtenido de <https://link.springer.com/article/10.1007/s12310-018-9264-5>