

Factores de riesgo familiares y su relación con la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes (NNA)¹

Natalia Andrea Escudero Higueta

Magdalena Osorno Castrillón²

Resumen

El presente artículo de revisión expone el análisis de los factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes (NNA) en la literatura científica publicada en Latinoamérica en los últimos cinco años. Se empleó una metodología cualitativa de tipo hermenéutico, bajo la estrategia de revisión documental, a través de la cual se revisaron alrededor de 30 investigaciones producidas en Latinoamérica alojadas en bases de datos de revistas indexadas como Redalyc, Scielo, Dialnet, entre otras. Se encontró que las tipologías familiares con mayor relación en la conducta suicida son la familia monoparental y familia extensa; así mismo, se halló que un factor de riesgo en la dinámica familiar son las prácticas de crianza autoritarias, basadas en la violencia intrafamiliar, y que el factor económico tiene una incidencia indirecta frente al desarrollo de la conducta suicida. Se pudo concluir que, en efecto, la tipología, dinámica y situación socioeconómica de la familia son factores de riesgo para la génesis de conductas suicidas en NNA.

¹Este artículo deriva del proyecto “Factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes en Latinoamérica”. La construcción de este artículo se llevó a cabo con la asesoría de la Mg. YenyLeydy Osorio Sánchez.

²Estudiantes de psicología Universidad Católica Luis Amigó.

Palabras claves: dinámicas familiares; factores de riesgo familiares; factores socioeconómicos; suicidio infantil y adolescente

Abstract

This review article presents the analysis of family risk factors associated with suicidal behavior in children and adolescents (NNA) in the scientific literature published in Latin America in the last five years. A hermeneutic-type qualitative methodology was used, under the documentary review strategy, through which around 30 investigations produced in Latin America housed in databases of indexed reviews such as Redalyc, Scielo, Dialnet, among others, were reviewed. It was found that the family typologies with the greatest relationship in suicidal behavior are the single-parent family and the extended family; likewise, it was found that authoritarian parenting practices, based on domestic violence, are a risk factor in family dynamics, and that the economic factor has an indirect impact on the development of suicidal behavior. It was possible to conclude that, in effect, the typology, dynamics and socioeconomic situation of the family are risk factors for the genesis of suicidal behaviors in NNA.

Keywords: family dynamics; family risk factors; socioeconomic factors; child and adolescent suicide.

Introducción

El ser humano en sí mismo es un universo; dentro de su mente se alberga un conglomerado de experiencias, relaciones e historias que dotan de significado su existencia, un significado que para algunos es glorioso, pero, para otros, es el símil de un camino pedregoso y oscuro que no están dispuestos a seguir andando. Este último es el caso de aquellas personas que han perdido el sentido de su vida, o peor aún, que nunca lo han encontrado, personas que alimentan de manera cognitiva y afectiva la idea de morir y que, en algunos casos, logran materializarla a través del suicidio (Quintanilla et, al, 2003).

En términos generales, el suicidio es concebido como el acto de poner fin intencionalmente a la propia vida (Karthick y Barwa, 2017), y de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud- OMS (2021) cada año en el mundo se registran al menos 700.000 casos de suicidios. Particularmente en Colombia, el DANE (2017) indica que en el país anualmente fallece un promedio de 2.363 personas a causa de suicidio. Estos datos demuestran que el suicidio es un fenómeno en aumento, por tanto, un grave problema de salud pública.

Si bien el suicidio puede darse en diversas etapas de la vida, según Sánchez, Villarreal, Musitu y Martínez (2010), llama la atención que específicamente en el ámbito de la adolescencia las tasas de suicidio están aumentando de forma alarmante, hasta llegar a triplicarse en los últimos 30 años. De hecho, según informe de la UNICEF (2021), el suicidio es la segunda causa de muerte a nivel mundial de los niños, niñas y adolescentes (en adelante NNA) que tienen entre 10 y 19 años. De igual modo, en Colombia, Medicina Legal (2019) establece que “entre enero de 2015 y diciembre de 2019, 1.322 niñas, niños y

adolescentes cometieron suicidio” (p.1). Adicional a esto, en promedio cada tres días del año 2021 un niño, niña o adolescente menor de 14 años terminó con su vida; es decir, que solo en 2021 se presentaron 122 suicidios infantiles (Observatorio del Bienestar de la Niñez en Colombia, 2022).

Pero ¿qué factores llevan a que un menor de edad desarrolle una conducta suicida? De acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 (OMS, 1992), este es un hecho multicausal, en el cual intervienen factores biológicos, genéticos, sociológicos y culturales. Por su parte, Corcuera e Iglesias (2016) afirman que más allá de la prevalencia de estos factores, la conducta suicida en los NNA está íntimamente relacionada con los factores familiares. Esta idea es compartida por autores como Medina, Rúa y Vasco (2019), quienes indican que la familia como primera experiencia vital tiene un papel fundamental en la generación de vínculos afectivos y el desarrollo integral de sus miembros), pero así mismo, en la generación de cogniciones negativas autorreferentes, pensamientos desadaptativos y estilos de afrontamiento limitados que los lleve a desarrollar la conducta suicida.

En consonancia con lo anterior, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2018) destaca que los suicidios se vinculan con factores de riesgo familiares como es el caso de las dificultades socioeconómicas, el maltrato o violencia sexual, la muerte de seres queridos y los conflictos de pareja. De igual modo, Ortiz, Meza y Cañón (2019), Silva et, al (2019) y Pantoja et, al (2019) manifiestan que otros de los factores familiares que pueden suponer riesgo en lo que respecta la conducta suicida es la mala calidad de vida, la presencia de psicopatologías en los padres, la disfunción familiar, los antecedentes familiares de conducta suicida o presencia de algún trastorno, entre otros.

En este sentido, las conductas suicidas no son actos aislados, sino un espectro de actividades relacionadas con una variedad de factores de riesgo que sugiere de un estudio detallado de los mecanismos causales que lo provocan. De allí que nuestra pretensión haya sido analizar los factores de riesgo familiares asociados a la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes (NNA) en la literatura científica publicada en Latinoamérica en los últimos cinco años.

Cabe resaltar que los resultados del estudio se muestran en tres apartados. El primero, se dirige a identificar la relación entre tipologías familiares y conducta suicida expuesta en las fuentes analizadas. El segundo, se enfoca en caracterizar la dinámica de familias con presencia de conductas suicidas en niños, niñas y adolescente que se describe en las fuentes objeto de estudio. El último apartado busca describir factores socio económicos que influyen en el sistema familiar y desencadenan conductas suicidas, según los autores consultados.

Se espera con los resultados expuestos en el presente artículo contribuir al fortalecimiento de la literatura académica acerca de los factores de riesgo familiares y su relación con la conducta suicida en NNA, ya que la revisión permitió establecer una relación entre las tendencias teóricas y los criterios emergentes que deben ser tenidos en cuenta para entender el fenómeno objeto de análisis.

Metodología

En este estudio se empleó una metodología cualitativa de tipo hermenéutico, bajo la estrategia de revisión documental. En palabras de Barrantes (2014) este tipo de enfoque

metodológico “privilegia el análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas. Se centra en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social” (p.84) que, en este caso, se encuentran plasmadas en documentos.

Los documentos luego de ser seleccionados fueron sometidos a un proceso de análisis, el cual posibilitó la generación de nuevo conocimiento. Cabe resaltar que este proceso análisis se realizó desde una perspectiva descriptiva que, según Arias (2012), posibilita “la caracterización de un fenómeno con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p.24); dicho de otro modo, se logró la comprensión del problema de estudio, mediante la recolección e interpretación de datos en su estado natural, sin alterar de manera deliberada ninguna de las variables que lo componen.

Ahora bien, se efectuó una búsqueda y análisis de la información empleando los descriptores adolescentes, infancia, suicidio, ideación suicida, factores de riesgo, atención primaria en salud y salud mental. Dicha búsqueda se realizó en los buscadores Google, Google académico y en las bases de datos ScienceDirect, PubMed, ProQuest, Scielo, Redalyc. Se tuvieron en cuenta documentos cuya fecha de publicación no superara cinco años (desde el 2017), salvo documentos publicados de forma precedente pero que aportan en gran medida al desarrollo del estudio por su novedad o interés científico y académico.

Posterior a la recolección previa de información, se llevó a cabo un análisis de fuentes documentales con ficha de recolección bibliográfica, el cual fue desarrollado mediante el rastreo de documentos realizado a través del análisis de texto con el fin de contextualizar la problemática. Esta ficha se desarrolló en el software ofimático Microsoft Excel, basada en la estructura propia del árbol de argumentos.

Cabe resaltar que este estudio mantuvo los principios fundamentales éticos de respeto y dignidad en cuanto al manejo adecuado de la información analizada y extraída de las diferentes fuentes de información y bases de datos, dando prioridad al derecho de autor y la propiedad intelectual, como reconocimiento a las investigaciones previas realizadas sobre el problema de investigación. En Colombia los derechos de autor se encuentran amparados bajo la Ley 23 de 1982 y la Decisión Andina 351 de 1993.

Así mismo, se indica que de acuerdo con el Código Deontológico de Psicología “los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes” (artículo 50, Código Deontológico de Psicología), en este caso, como futuras profesionales, se garantizó que presente investigación fuera auténtica y libre de plagio, salvaguardando los derechos de autor de las fuentes consultadas.

Resultados

En este apartado se exponen los resultados derivados del proceso de revisión. Para este ejercicio interpretativo se tuvieron como base tres categorías principales, a saber: tipología familiar, dinámica familiar y aspectos socio económicos que influyen en el sistema familiar, las cuales se desarrollan en los siguientes párrafos.

Relación entre tipologías familiares y conducta suicida en NNA

A raíz del incremento de las conductas suicidas en NNA, se han generado algunos estudios empíricos que apuntan a la existencia de una correlación significativa entre estas conductas y la tipología familiar en la cual viva el menor de edad que la posee. Uno de estos estudios es desarrollado por Ardila y González (2019), quienes manifestaron la gran incidencia del tipo de familia en el comportamiento suicida, la cual se percibe en mayor medida en familias adoptivas. De acuerdo con los autores, elementos como vivir con solo uno de los padres (familias monoparentales) o vivir con tíos, abuelos, primos (familias extensas) puede alterar la dinámica familiar interna y, por tanto, ser una influencia del comportamiento suicida en NNA.

Particularmente la tipología “familiar monoparental” es considerada como uno de los factores de riesgo que puede tener mayor influencia en la conducta suicida de los NNA. Domínguez, Meza y Cañón (2019) dicen que las familias monoparentales tienen menor capacidad de desarrollar un estilo de apego seguro en los NNA, lo que se explica por la ausencia de uno de los progenitores y el reducido tiempo que puede proveerle la madre/padre soltero/a al menor, al tener que trabajar o realizar actividades para el sostenimiento de la familia. En consonancia con lo anterior, Álvarez et, al (2022) afirman que las familias monoparentales tienen una menor capacidad de cuidar integralmente al NNA, lo cual podría intensificar la probabilidad de que estos generen una conducta suicida.

En línea con lo anterior, Ardila y González (2020) señalan que las familias monoparentales, en especial aquellas con jefatura femenina, pueden ser un factor de riesgo para la conducta suicida en NNA, debido a los efectos psicológicos y emocionales

derivados de la ausencia de la figura paterna, los cuales obedecen a causas como la exclusión social, dificultades económicas, sentimiento de abandono y frustración, entre otros.

Por su parte, Serrano y Olave (2017) refieren que hay una correlación entre la crianza en hogares monoparentales y la negligencia; esta diada precisamente se reconoce como otros de los posibles potenciadores de la conducta suicida en NNA. La negligencia está dada principalmente porque el padre soltero o la madre soltera no cuentan generalmente con el suficiente tiempo ni con recursos económicos para ejercer pautas de crianza positivas. Lo anterior, según Buitrago et, al (2018), se puede derivar en que los NNA experimenten problemas de salud, ser más propensos y sensibles a eventos de estrés, trastornos de ánimo, ansiedad e incluso depresión.

Noailles (2018) indica que las familias monoparentales pueden desarrollar estilos de crianza en extremo permisivos o en extremo autoritarios, lo que dificulta que los NNA interioricen los valores, no controlen sus impulsos de forma adecuada, padezcan de falta de confianza, tengan una propensión a la irritabilidad y al consumo de sustancias y alcohol, lo que, en definitiva, son elementos que se constituyen como factor de riesgo en la génesis de la conducta suicida.

Ahora bien, respecto a las familias extensas, es decir, aquellas “configuradas por varias generaciones de personas y pueden incluir padres biológicos y sus hijos, así como suegros, abuelos, tías, tíos y primos” (McCloskey y Eisler, 2022, p.283), algunos estudios empíricos han indicado que esta tipología familiar puede ser un factor de riesgo para la conducta suicida en NNA. Uno de estos estudios es desarrollado por Bravo, et, al (2019), quienes manifiestan que en este tipo de familias a menudo hay problemas de

conexión intergeneracional, lo que se deriva en disfuncionalidad, ausencia física y emocional de los padres, así como distancia emocional entre sus miembros.

Otro de los estudios respecto al tema es realizado por Bonet, Palma y Gimeno (2020), quienes indican que cuando en las familias extendidas no hay cercanía subjetiva, frecuencia de contacto o interacciones significativas se puede dar paso a las conductas suicidas de los NNA. Para estos autores, cuando los NNA no sienten que hacen parte de un grupo, en este caso, que no encaja en una familia extensa, pueden auto percibirse como socialmente incompetentes y comenzar a desarrollar frustración, abatimiento y, en consecuencia, una conducta suicida.

En las fuentes consultadas relacionadas con las tipologías familiares, se encontraron investigaciones que dan cuenta sobre la relación entre los tipos de familia y la ideación suicida en niños, niñas y adolescentes, es importante resaltar que, tal como lo indican Serrano y Olave (2017) probablemente no sea la estructura familiar *per se*, sino la calidad de las relaciones familiares, el factor de riesgo que influye en la conducta suicida del niño y adolescente temprano. De igual manera Ardilay González (2020) expresaron que no es el tipo de familia que incide como factor de riesgo psicosocial, sino la calidad ofrecida en las relaciones de los integrantes de la familia.

No obstante, es clara la correlación existente entre la tipología familiar y las dinámicas familiares insertas en las mismas, lo cual de forma directa se relaciona con la probabilidad de que un niño, niña o adolescente desarrolle una conducta suicida. A continuación, se exploran algunas investigaciones que han abordado el tema de la dinámica de familias con presencia de conductas en NNA, para reconocer aquellos elementos o factores de riesgo relevantes.

Dinámica en familias y conductas suicidas en NNA

Las familias constantemente experimentan momentos de cambio que, aunque puedan ser considerados como periodos normativos y de transición, frecuentemente generan cierta tensión, más aún cuando en el seno del hogar no se cuentan con los recursos emocionales y psicológicos para afrontarlos. Estos cambios, en palabras de Gouveia, Abreu y Martín (2014), pueden ser intra-sistémicos (causados por cambios dentro de la familia) o inter-sistémicos (cuando un cambio ocurre fuera de la familia), y pueden modificar de forma abrupta la dinámica familiar lo cual, a su vez, puede generar inestabilidad y desequilibrio afectando principalmente a los eslabones más sensibles o vulnerables de la cadena familiar: los niños, niñas y adolescentes.

La frágil estabilidad del sistema familiar es un factor de riesgo determinante en la conducta suicida de NNA. En palabras de Altuzarra (2019), cuando en las familias hay tanto un funcionamiento rígido (inflexible) o un funcionamiento caótico (demasiado flexible), se abre paso al malestar de sus miembros, lo que deja abierta la posibilidad de generar conductas suicidas en los NNA, al ser esta un medio que deja en evidencia la disfunción familiar y el malestar psicológico. Bajo esta perspectiva, la conducta suicida de NNA puede ser una forma de expresar la necesidad de cambio, tanto a nivel individual como familiar, para que la familia alcance el equilibrio deseado y pueda convertirse en un factor de protección.

Cuando hay inestabilidad en el sistema familiar y, por ende, dinámicas familiares negativas o poco saludables, como es el caso de la desorganización familiar, la falta de

consenso en las normas, la falta de comunicación y hostilidad entre sus miembros, la destrucción por abandono físico o emocional de alguno de los padres o de ambos (Hernández et al. (2022), se pueden generar sentimientos de rechazo los cuales provocan que se perpetúen modelos negativos que afectan a la individualidad y a la personalidad de los NNA, lo cual, a su vez, se relaciona con la génesis de conductas suicidas.

En relación con lo anterior, Ardila y González (2020) indican que dentro de factores de riesgo que influyen en la conducta suicida en NNAs se encuentran la carencia de afecto, la ausencia o inapropiada comunicación en la familia, problemas de comunicación. Lo anterior, es reafirmado por Garza et al. (2019), quien en su investigación descubrió la correlación existente entre las fallas de comunicación familiar y el desarrollo de la conducta suicida; además, resalta que otros de los aspectos que pueden generar dicha conducta se relacionan con las dificultades con la asignación y legitimación de roles y autoridad, discrepancia entre los padres/cuidadores respecto a las pautas de crianza entre otros aspectos propios de una dinámica familiar desbalanceada.

Para Freire et al. (2021) las pautas de crianza juegan un papel fundamental en la dinámica familiar. Según los autores, “a nivel de los países latinoamericanos, predomina el estilo parental autoritario que usa como herramienta de modificación del comportamiento al castigo físico y al control patológico” (p. 10). Para Varela et al. (2019), este tipo de estilo parental en la mayoría de ocasiones desemboca en prácticas como la agresión física y maltrato verbal/psicológico, lo que no solo violenta los derechos de los NNA, sino que produce efectos negativos que inciden en la generación de la conducta suicida.

De acuerdo con lo anterior, Romero et al. (2021) indican que dentro de estos efectos negativos se encuentra la dificultad de los NNA para ser autónomos y tener competencias

sociales, es decir, son personas generalmente introvertidas o con problemas para relacionarse, además, suelen ser personas impulsivas con comunicación poco asertiva, con tendencia a desarrollar problemas de atención, depresión o ansiedad.

Al respecto, Tabares, Villa, y Rendón, (2019) indican que las dinámicas familiares conflictivas y el tipo de autoridad que los padres ejerzan con sus hijos pueden ser factores de riesgo para futuras problemáticas sociales a las que se exponen los jóvenes, por lo que probablemente no tendrán las suficientes herramientas para resolver los conflictos que les presenta el medio social.

Aunado al estilo de crianza autoritario, Milanés y Sánchez (2021) refieren que tanto las demandas impuestas por los progenitores, como los límites o prohibiciones y los estilos comunicativos inadecuados o violencia empleados como método educativo, son factores desencadenantes de conductas suicidas en NNA. En esta misma línea temática, Quemba et, al (2022) manifiestan que estos estilos de crianza pueden generar dinámicas familiares basadas en la violencia intrafamiliar, lo que, según los autores, es un agravante de la conducta suicida. Por el contrario, cuando la crianza autoritaria es llevada a cabo con equilibrio entre el afecto y el control, el niño puede tener mejores habilidades interpersonales, bienestar emocional y menos riesgos de caer en problemas de drogadicción, suicidio, entre otras (Soto et, al, 2020).

El estudio de Gómez (2020) destaca que uno de los elementos que alteran la dinámica familiar y que puede tener relación con la conducta suicida son las patologías psiquiátricas presentes en alguno de los padres y cuidadores ya que dicha condición aumenta las probabilidades de que se presenten en la familia situaciones adversas como el

abuso sexual, físico, emocional, negligencia, disfunción familiar y violencia lo que tienen efectos persistentes y multifacéticos sobre los NNA.

A este riesgo se suman los antecedentes familiares de suicidio, en relación con lo cual Pardo et, al (2020) afirman que “estudios genealógicos han demostrado un aumento del riesgo de suicidio en individuos con parientes que han muerto suicidándose” (p.19). De allí que, si en la familia hay antecedentes de suicidios, depresión, ansiedad u otras psicopatologías, se abre una posibilidad de que los NNA repliquen conductas suicidas.

Por otro lado, Milanés & Sánchez (2021) destacan que en la familia pueden generarse situaciones desencadenantes de conductas suicidas en los NNA, pues si los padres y cuidadores dejan en evidencia mediante su comportamiento o comentarios despectivos que estos fueron hijos no deseados. Lo anterior, provoca que los NNA desde el nacimiento sientan que no reciben el suficiente amor o atención, situación que, según Rodríguez et, al (2019) se agrava cuando los padres son adolescentes o muy jóvenes ya que en ellos pueden existir patrones de crianza erróneos que los lleve a ser negligentes o replicar prácticas de crianza basadas en la violencia.

Ruiz y Chaves (2017), por su parte, destacan que un elemento que altera la dinámica familiar y que tiene una asociación fuerte con la conducta suicida es el abuso sexual, el cual, a su vez, puede darse en mayor medida en familias extensas. Al respecto Gómez (2022) indica que el abuso sexual infantil se ha asociado consistentemente con el comportamiento suicida, además, que cuanto más temprana es la edad de inicio del abuso sexual, mayor es la intención de suicidio del NNA.

Finalmente, a través de la revisión se encontró que cuando los NNA son criados en familias con problemas de alcoholismo estos pueden replicar este tipo de conductas, lo

que, según Forero, Siabato y Salamanca (2017) puede conllevar a la generación de conductas suicidas por parte de los menores. Por su parte Hernández et, al (2020) manifiestan que uno de los factores con mayor incidencia en la generación de conducta suicida es el consumo de alcohol, seguido por el consumo de tabaco y sustancias psicoactivas.

En síntesis, a través de diversas investigaciones encontradas se puede afirmar que gran parte de los factores de riesgo de la conducta suicida de NNA se derivan de la dinámica familiar disfuncional (Rueda y Villabona, 2020), en las cuales se carece de vínculos emocionales asertivos y redes de apoyo y, por el contrario, son constantes los conflictos, abusos y diversos tipos de maltratos, los cuales afectan la estabilidad y salud física, mental y emocional de los NNA, llevándolos a desarrollar dichas conductas suicidas.

Ahora bien, luego de explorar la relación entre las tipologías familiares y las dinámicas familiares como factor de riesgo para la conducta suicida, se hace necesario revisar de que manera los factores socioeconómicos influyen en el sistema familiar y desencadenan conductas suicidas, ya que como lo indican diversos autores (Sosa y Schmidt, 2017; Serrano y Olave, 2017; Martínez y Viola, 2021), las situaciones de pobreza y las carencias económicas pueden generar estrés en las familias, por ende, fenómenos como la violencia intrafamiliar, lo que, consecuentemente, se puede derivar en afectaciones que lleven a los NNA tener una conducta suicida.

Factores socioeconómicos que influyen en el sistema familiar y desencadenan conductas suicidas

A partir de la revisión documental realizada, fue posible identificar factores socioeconómicos que influyen en la dinámica familiar y que se asocian a las conductas suicidas en NNA, tales como el ingreso económico familiar, la situación de empleo de los padres, la disponibilidad de bienes materiales, la condición financiera, condiciones de riesgo sobre el desempeño académico, el contexto familiar, la cultura.

Desde la visión de Serrano y Olave Chaves (2017) “el bajo nivel socioeconómico y educativo, aunado al desempleo en la familia sean considerados factores de riesgo para el suicidio en los jóvenes” (p. 142), especialmente si esta condición de escasez es prolongada. Esto sucede porque cuando en la familia hay escasos recursos las posibilidades de tener buenos servicios de salud (incluida salud mental) son muy bajas, además, las familias también tienen barreras de acceso a actividades de ocio, sana alimentación, entre otros aspectos. Particularmente con el tema de la alimentación, Domínguez (2019) manifiesta que “el hecho de carecer de alimentos aumenta hasta dos veces el riesgo de suicidio en comparación con aquellos que no carecen de alimentos”(p. 3).

Chávez et al (2017) establecen que cuando en la familia hay problemas económicos se generan a su vez problemas en “la cobertura de elementos esenciales como la alimentación, cuidado, protección, afecto, entre otros, resultan necesarios para el adecuado crecimiento físico, social y emocional del niño” (p. 512), lo que indica que los NNA son los más afectados por el medio en el cual se encuentran inmersos y, a la vez, son los que tienen menor poder de actuar para cambiar dicha realidad que les agobia.

De la misma manera, tal como lo refieren Domínguez et al. (2019), el nivel socioeconómico bajo de los padres es un detonante importante de la conducta suicida; y esto se explica porque la presión por no tener sustento económico aumenta la irritabilidad y

la aparición de problemas intrafamiliares. Esta visión es compartida por Serrano et, al (2017) quienes manifiestan que “los adolescentes que presentaron ideación o intento suicida poseen una relación conflictiva con el padre y/o la madre y reportaron que sus padres discuten especialmente por problemas económicos” (p. 142). En consonancia con lo anterior, Suárez, et, al (2018) destacan que “la experiencia de la violencia en casa, sumado a la falta de vivienda y otras características socioeconómicas, se relacionaban con comportamientos suicidas” (p.107).

Quemba et, al (2022), explican que se ha podido determinar que el mayor número de casos de NNA con conducta suicida se evidencia en poblaciones con vulnerabilidad social y con precarias condiciones socioeconómicas. Para Martínez, Schiavo y Viola(2021), un medio socioeconómico marginal es un factor de riesgo en la salud mental, es desestabilizador y puede generar diversas psicopatologías como la ansiedad y la depresión, las cuales de no ser tratadas a tiempo se pueden ser la base para la generación de conductas suicidas en NNA.

Lo anterior no quiere decir que en los niveles socioeconómicos altos no se presenten conductas suicidas en NNA, sin embargo, el hecho de tener recursos económicos disponibles genera menor preocupación por los recursos a nivel familia y menores dificultades para el acceso a la educación y salud. Las conductas suicidas de NNA pertenecientes a estratos socioeconómicos altos se derivan principalmente de las dinámicas familiares abordadas en los apartados anteriores, factores como ausencia de los padres, figuras de afecto, establecimiento de límites y normas, y no tener una proyección de vida incrementa el sentimiento de desesperanza, lo que a su vez puede relacionarse con el

consumo de sustancias psicoactivas, alcohol, trastornos de estados de ánimo, conductas de alto riesgo, exceso de uso de las redes sociales.

En las investigaciones documentadas sobre la relación entre el factor socioeconómico y la conducta suicida en NNA, se evidencia que la mayoría de estudios afirman una relación directamente proporcional entre las problemáticas económicas y su afectación a la dinámica familiar, lo que, a su vez, se relaciona de forma indirecta con la conducta suicida en NNA pues, como se mencionó anteriormente, si la dinámica familiar se encuentra afectada, aumentan las probabilidades de generarse conducta suicida en los NNA que la componen.

Conclusiones

Los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en los menores de edad son múltiples, es importante contemplar el papel que juega la familia en esta etapa del desarrollo, en donde se consolidan los vínculos y habilidades para la vida, pues es precisamente el entorno familiar un determinante para el fortalecimiento de conductas de prevención y protección del riesgo de suicidio.

A partir de los resultados del estudio puede concluirse que la tipología, dinámica y situación socioeconómica de la familia, son factores de riesgo que se asocian a la génesis de conductas suicidas en NNA; esto se debe, principalmente, a que la familia es la base del desarrollo integral de los menores, por tanto, si esta falla en su estructura y dinámica, estos últimos, estarán alejados de factores protectores que contribuyen al desarrollo y consolidación de vínculos afectivos a partir del apego, lo que incide en la estructuración

psíquica y en las estrategias de afrontamiento de los NNA, donde los sentimientos de ansiedad o desesperanza por su vida misma los lleve a pensar el suicidio como opción.

En este sentido, los actos de los individuos solo pueden ser comprendidos a partir del análisis de sus experiencias tempranas y sus estados motivacionales y no solamente desde la descripción de estímulos temporales. Por tanto, el sistema familiar actúa como un factor determinante para la construcción de vínculos adecuados, que le proporcionaran al NNA la seguridad emocional indispensable para el desarrollo de su personalidad y las interacciones posteriores a lo largo de su vida.

Respecto a la tipología familiar, se indica que en efecto las familias monoparentales y las familias extensas pueden concebirse como un factor de riesgo en las conductas suicidas de los NNA. En las primeras, se identifican aspectos como la negligencia a causa, principalmente, de falta de tiempo para compartir y cuidar a los hijos, ya que solo uno de los padres/cuidadores está encargado generalmente del sostenimiento del hogar. En las segundas, las NNA pueden sentir que no pertenecen a un grupo, pueden sentir que no reciben la suficiente atención, además, pueden tener mayor exposición a fenómenos como la violencia intrafamiliar, particularmente el abuso sexual.

Con respecto a las dinámicas familiares y su relación con la conducta suicida, en la revisión realizada se encontró que la disfuncionalidad familiar moderada o severa, los conflictos con los padres y sentirse poco apoyado están directamente relacionadas. En este sentido, la familia juega un rol importante, pues es esta la que desde edades muy tempranas influye de forma directa en la personalidad de los NNA y actúa como entorno de formación de habilidades para la vida, proporcionando mayor o menor exposición al riesgo del suicidio y aprendizaje de conductas protectoras para la salud.

En complemento de lo anterior, se encontró que la carencia de afecto, la ausencia o inapropiada comunicación en la familia, el exceso de los límites o prohibiciones y la violencia como método educativo son uno de los factores desencadenantes de conducta suicida en NNA. De igual modo, otros factores que inciden en la dinámica familiar son las patologías psiquiátricas de los padres/cuidadores, abuso sexual, consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.

Por otro lado, se concluye que existe una relación indirecta entre los problemas socioeconómicos de las familias y las conductas suicidas, en la medida que, dichos problemas pueden afectar la dinámica familiar y, si esta se encuentra alterada de forma negativa, incrementan las probabilidades de generarse conducta suicida en los NNA que la componen.

Finalmente, las personas son seres relacionales, en la medida que los vínculos (máxime los familiares) son los que le permiten desarrollarse y evolucionar. Así pues, los NNA están inmersos en una cadena compuesta por sí mismos, el otro y la interacción que se gesta entre ambas partes, una cadena en la que se comparten contenidos culturales y recursos psíquicos, que en conjunto pueden ser los predictores de la conducta humana, en ese caso, de la conducta suicida.

Referencias Bibliográficas

- Altuzarra, R. (2019). Relación entre el tipo de funcionamiento familiar y la tendencia al riesgo suicida en adolescentes. *REPSI - Revista Ecuatoriana de Psicología*. 2(4). 149-160. <https://doi.org/10.33996/repsi.v2i4.25>
- Alvarez, X.Castellano, C. Villar, F.; Vila, M.; Palao, D.(2022). Family Factors Related to Suicidal Behavior in Adolescents. *Int. J. Environ. Res. PublicHealth* 19, 9892. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169892>
- Ardila, S., González, M. (2020). Comportamiento suicida : subjetividades en la dinámica interna familiar. *Revista Latinoamericana Estudios de Familia*. 12 (1), 82-101. DOI: 10.17151/rlef.2020.12.1.6.
- Barrantes, R. (2014). *Investigación. Un camino al conocimiento. Enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto*. EUDEN. Costa Rica
- Bonet, C. Palma, C. Gimeno, M. (2020). Riesgo de suicidio, inteligencia emocional y necesidades psicológicas básicas en adolescentes tutelados en centros residenciales. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 7(1). 30-37. doi: 10.21134/rpcna.2020.07.1.4
- Bravo, H. R., López, J., Ruvalcaba, N. A., Orozco, M. G. (2019). Factores familiares de riesgo y protección ante el suicidio en adolescentes: Una aproximación cualitativa desde el modelo de resiliencia familiar. *Cultura educación y sociedad*, 10(1), 25–41. <https://doi.org/10.17981/culteduc.10.1.2019.02>
- Buitrago, F. Ciurana, R, Chocrón, L. Fernández, MD. García, J. Montón, F. Tizón, JL (2018). Grupo de Salud Mental del PAPPS. Prevención de los trastornos de la salud

- mental en atención primaria. Actualización PAPPS 2018. *Aten Primaria*. Suppl 1(Suppl 1):83-108. doi: 10.1016/S0212-6567(18)30364-0. PMID: 29866360; PMCID: PMC6836909.
- Cañón, S. C. Carmona, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *RevPediátrica Atención Primaria* , 387-395.Doi: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
- Chávez, A. M., Correa, F. E., Klein, A. L., Macias, L. F., Cardoso, K. V., & Acosta Rojas, I. B. (2017). Sintomatología depresiva, ideación suicida y autoconcepto en una muestra de niños mexicanos. *Avances en Psicología Latinoamericana* , 501-514.Doi: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.4733>
- Forero, I., Siabato, E., & Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* , 431-442.<https://doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016>.
- Freire, V. A. (2021). *Los estilos parentales y pautas de crianza: una revisión de investigaciones latinoamericanas*. Universidad Tecnológica Indoamérica , 1-14.<http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/2602>
- Garza, R. I., Castro, L. K., Calderón, S. A. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe* , 228-247.<https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8> .
- Gómez, A. S. (2022). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: Una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos. *Psicología desde el Caribe* , 408-451.<https://doi.org/10.14482/psdc.38.3.362.28>

Gouveia, M. Abreu, S. Martín, C. (2014) ¿Cómo se comportan las familias de adolescentes con ideación suicida? *Psicología del Desarrollo • Psicol. Reflejo. crítico* 27 (1)

<https://doi.org/10.1590/S0102-79722014000100019>

Hernández, L., Hueso, C., Gómez, J. L. Cogollo, Z. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: *Revisión Sistemática. Rev*

EspSaludPública , 1-12. <http://orcid.org/0000-0002-0676-0102>

Karthick, S. Barwa, S. (2017). A review on theoretical models of suicide. *International Journal of Advances in Scientific Research*. 3. 101. 10.7439/ijas.v3i9.4382.

Martínez, A. Viola, L. (2021). Intento de Autoeliminación en la Niñez y Adolescencia.

Presentación de un modelo de prevención del intento de autoeliminación en niños y adolescentes tempranos en un Hospital Pediátrico en Montevideo. *Medicina Clínica Social* , 145-151. <https://doi.org/10.52379/mcs.v5i3.226>

McCloskey, L. Eisler, R. (2022). Estructura Familiar y Violencia Familiar. *Encyclopedia of Violence, Peace, & Conflict (Third Edition)*. 3(2). 283-290

Medina, M. Rúa, S. Vasco, S. (2019). Relaciones parentofiliales en la infancia: prevención del comportamiento suicida. *Poiésis*.9(36). 147-163. DOI:

<https://doi.org/10.21501/16920945.3195>

Milanés, V. Sánchez, L. (2021). Caracterización de la conducta suicida en la adolescencia temprana. *Revista Científico Educativa de la Provincia Granma* , 320-331.

Muñoz, N., Ossa García, N., & Serna Giraldo, D. M. (2019). *Intento de suicidio en adolescentes y adultos jóvenes desde una perspectiva fenomenológico-existencial*. [Tesis]. Universidad de San Buenaventura, Colombia

- Noailles, F. (2018). *Desarrollo psicosocial en niños en familias monoparentales*[Tesis]
Universidad Católica Argentina.
- Ortiz, E. E., Meza, M. Cañón, S. (2019). Determinación de los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas en adolescentes. *Collection of Articles on Medicine* , 1.
https://www.scipedia.com/public/Ortiz_et_al_2019a
- Pantoja, F. I., Rodríguez, A. X., Urbano, J. Cabrera, N. (2019). Epidemiología del intento suicida en menores de 18 años atendidos en el Hospital Infantil los Ángeles, Pasto, Colombia. *Universidad y Salud* , 19-26.<https://doi.org/10.22267/rus.192101.136>
- Pardo, A., Gómez, M. M., Jiménez, W. Y., Villad, J. A. Reyes, M. J. (2020). Factores protectores y riesgo de suicidio desde una perspectiva neurológica del suicidio. *Poliantea* , 16-21.
- Quemba, M. P., Herrera, J. C., Mendoza, A., Mendoza, B. (2022). Comportamiento epidemiológico del intento de suicidio en *niños* y adolescentes, Colombia 2016-2020. *Revista Pediátrica* , 3-10.<https://doi.org/10.14295/rp.v55i1.355>
- Quintanilla, R., Haro, L. Flores, M. Celis, A. Valencia, S. (2003). Desesperanza y tentativa suicida. *Investigación en Salud*, V (2),
0.<https://www.redalyc.org/pdf/142/14250206.pdf>
- Rodríguez, G. L., Valladares, A. M., Selín, M., González, M. Cabrera, Y. (2019).
Psicodinámica familiar y apoyo social en adolescentes con conducta suicida. Área VI. Cienfuegos. *Medisur* , 191-
200.<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3976>
- Romero, K. ., Fonseca, L. ., Verhelst, S. Restrepo, J. F. (2021). Relación entre los estilos de crianza, el estado emocional de los padres, la ideación suicida y síntomas depresivos

- en niños de 9 a 11 años. *Informes Psicológicos*, 21(2), 229–242.
<https://doi.org/10.18566/infpsic.v21n2a14>
- Rueda, F. A. Villabona, D. N. (2020). Estado del arte del riesgo suicida en población adolescente de Latinoamérica desde el año 2009 al 2019. *Hal Open Science*. DOI:hal-02616489 <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-02616489>
- Serrano, C. P. Olave, J. A. (2017). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *MedUNAB*. 20(2). 139-147. <http://hdl.handle.net/20.500.12749/9989>
- Silva de Sousa, G., Pereira dos Santos, M. S., Pereira da Silva, A. T., Albuquerque Perrelli, J. G., & Botelho Sougey, E. (2017). Revisão de literatura sobre suicídio na infância. *Ciência&SaúdeColetiva*, 3099-3110.
- Soto, A. Villaroel, P. Véliz, A. (2020). Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes chilenos. *Propósitos y Representaciones*, 1-12. DOI: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.672>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., Palacio, J. (2018). Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. *Terapia Psicológica*, 101-111. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>.
- UNICEF (2019). El suicidio es la segunda causa de muerte de los chicas y chicos argentinos que tienen entre 10 y 19 años. <https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/suicidio-adolescencia>
- Varela, S., Castañeda, D., Galindo, M., Moreno, A., & Salguero, L. (2019). Tendencias de investigaciones sobre prácticas de crianza en Latinoamérica. *Infancias Imágenes*, 18(2), 247-258. DOI: <https://doi.org/10.14483/16579089.14442>