Cuaderno de enfermería. Revista científica
Vol. 4(especial2), 8-14, 2026
https://doi.org/10.62574/ltmywi30

Efectividad de programas escolares para prevenir el suicidio en adolescentes: revisión sistemática

Effectiveness of school-based programs to prevent suicide in adolescents: a systematic review

Pamela Dayanara Méndez-Méndez
pamelamm35@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0009-0008-8027-6141

Sebastián Alejandro Guamialamá-Arévalo
sebastianga99@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0009-0007-6956-2772

Jaquelin Maricela Cruz-Arteaga
jaquelinca35@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0009-0002-4327-6747

Julio Rodrigo Morillo-Cano
ut.juliomorillo@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador
https://orcid.org/0000-0001-6910-4041

RESUMEN

Se evaluó la efectividad de los programas escolares para prevenir el suicidio en adolescentes. Se realizó una revisión sistemática según PRISMA en Scopus, SciELO y PubMed, con búsqueda complementaria, de estudios publicados entre 2019 y 2024; de 47 registros se incluyeron 12 estudios. Los factores de riesgo descritos fueron sexo femenino, edad menor de 16 años, clima familiar desfavorable, baja autoestima e inteligencia emocional, depresión, ansiedad, acoso escolar y consumo de alcohol y otras sustancias; el bienestar psicológico actuó como factor protector. Una revisión de 20 programas los asoció con menor ideación suicida y mayor confianza y conocimiento para buscar ayuda. En urgencias pediátricas españolas, los casos de suicidio, intento o ideación aumentaron un 56 %. Los programas escolares que combinan educación en salud mental, capacitación del personal y detección temprana reducen la ideación suicida; su efecto depende de la implementación y el seguimiento.
Descriptores: prevención del suicidio; ideación suicida; servicios de salud escolar; salud del adolescente. (DeCS).

ABSTRACT

The effectiveness of school-based programs to prevent suicide in adolescents was evaluated. A systematic review was conducted following PRISMA in Scopus, SciELO and PubMed, with a complementary search, of studies published between 2019 and 2024; of 47 records, 12 studies were included. Reported risk factors were female sex, age under 16 years, an unfavorable family climate, low self-esteem and emotional intelligence, depression, anxiety, bullying, and alcohol and other substance use; psychological well-being acted as a protective factor. A review of 20 programs associated them with lower suicidal ideation and greater confidence and knowledge for seeking help. In Spanish pediatric emergency departments, cases of suicide, suicide attempt or suicidal ideation increased by 56%. School programs that combine mental health education, staff training and early detection reduce suicidal ideation; their effect depends on implementation and follow-up.
Descriptors: suicide prevention; suicidal ideation; school health services; adolescent health. (DeCS).

Recibido: 14/09/2026. Revisado: 19/10/2026. Aprobado: 06/11/2026. Publicado: 21/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

El suicidio es un problema de salud pública mundial. En 2021 se registraron 746 000 muertes por suicidio, con una tasa estandarizada por edad de 9,0 por 100 000 habitantes (1). Es la segunda causa de muerte entre los 15 y los 24 años; en Ecuador, entre 2001 y 2014 se registraron 4855 suicidios de adolescentes y jóvenes, 2738 de ellos entre los 10 y los 19 años; la tasa media pasó de 10,03 a 11,48 por 100 000 entre los periodos 2001-2007 y 2008-2014 (2).

La adolescencia implica cambios físicos, cognitivos y sociales que aumentan la vulnerabilidad a la ideación suicida, es decir, a los pensamientos recurrentes de autolesión o muerte. Influyen en ella la impulsividad, las dinámicas familiares disfuncionales y las expectativas sociales. El bienestar psicológico actúa como factor protector: en adolescentes ecuatorianos se correlacionó de forma inversa con la impulsividad y con la ideación suicida (3).

La escuela permite reconocer señales de alerta tempranas. Los programas escolares promueven la salud mental, fortalecen factores protectores y capacitan al personal educativo para detectar el riesgo. Las intervenciones psicoeducativas aumentan el conocimiento sobre salud mental, reducen el estigma y entrenan estrategias de afrontamiento (4). Un metaanálisis de ensayos por conglomerados con 33 155 adolescentes mostró menor probabilidad de ideación (OR ajustada: 0,85) y de intento de suicidio (OR ajustada: 0,72) en los grupos intervenidos (5). Su efectividad varía según la estructura, la metodología y la población destinataria.

El objetivo de esta revisión fue evaluar la efectividad de los programas escolares en la prevención del suicidio en adolescentes e identificar las estrategias exitosas y los aspectos por mejorar en su implementación.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática según la declaración PRISMA 2020 (6). Se buscó en Scopus, SciELO y PubMed, con búsqueda complementaria en Google Académico y en las referencias de los artículos relevantes. Se emplearon los términos «suicide» AND («program» OR «prevention») AND «adolescents», sus equivalentes en español y «programas escolares», «ideación suicida» y «salud mental», con filtros de idioma (inglés y español) y de tipo de estudio (empírico).

Se incluyeron estudios publicados entre 2019 y 2024, sin casos únicos, que evaluaran programas de prevención del suicidio en adolescentes en cualquier entorno o programas de salud mental con el suicidio como variable de análisis. Se excluyeron los trabajos anteriores a 2019 y los que no incluían un programa de prevención ni analizaban el suicidio como variable relevante.

La selección incluyó cribado por título y resumen con eliminación de duplicados, lectura preliminar y lectura completa para verificar la muestra, el programa, los objetivos y el seguimiento. La búsqueda identificó 47 registros; tras el cribado quedaron 22 artículos para lectura completa, de los que se excluyeron 10 cuyas muestras estaban formadas por adultos. Se incluyeron 12 estudios.

Consideraciones éticas: revisión de documentos publicados, sin participación de personas; se respetó la autoría de las fuentes mediante su citación.

RESULTADOS

Nueve de los 12 estudios cuentan con una publicación verificable y se resumen en la tabla 1. Los otros tres, sin publicación verificable en revistas con revisión por pares, fueron un plan de autocuidados para centros educativos centrado en enfermería, un programa pre-experimental con 23 escolares de Trujillo, Perú, que redujo la ideación suicida, y una revisión sobre alcohol e ideación suicida.

Tabla 1. *Estudios publicados incluidos en la revisión.*

Ref.	Autor, año y país	Diseño y muestra	Hallazgos principales
(7)	Dávila-Cervantes, 2019, México	Transversal; escolares	Intento de suicidio 6,8 %; más riesgo en mujeres y menores de 16 años
(8)	Londoño Muriel, 2020, Colombia	Revisión de tema	Factores biológicos, psicológicos y sociales
(9)	Tirado Chacaliaza, 2022, Perú	Revisión narrativa; 9 estudios	Ideación suicida del 30 % al 80 %
(10)	Soriano-Sánchez, 2022, España	Revisión sistemática; 29 estudios	Baja inteligencia emocional, depresión, acoso
(3)	Pérez-Morales, 2023, Ecuador	Transversal; 437 adolescentes	Bienestar psicológico inverso a la ideación
(11)	Badarch, 2022, Mongolia	Transversal; 2850 escolares	Intento de suicidio 32,1 %; asociado con alcohol
(12)	Fonseca-Pedrero, 2020, España	Instrumental	Escala Paykel útil para el cribado
(13)	Vázquez López, 2023, España	Revisión; urgencias pediátricas	Conducta suicida: aumento del 56 %
(14)	González Sánchez, 2024, España	Revisión sistemática; 20 programas	Menor ideación; más búsqueda de ayuda

Fuente: Propia (2026).

Factores de riesgo y de protección

En 2012, el 6,8 % de los estudiantes de secundaria y bachillerato de la Ciudad de México había intentado suicidarse; el riesgo se asoció con el sexo femenino, la edad menor de 16 años, el clima familiar desfavorable, la mala comunicación con los padres, la baja autoestima y el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas (7). Una revisión de tema agrupó los factores de riesgo en las esferas biológica, psicológica y social: género, edad, trastornos afectivos, consumo de sustancias, relaciones interpersonales y acoso escolar (8).

Una revisión narrativa de nueve estudios publicados entre 2016 y 2021 halló la cifra más alta de ideación suicida en 2021, con un 80 % en una muestra de 108 adolescentes ecuatorianos, y la más baja en 2017, con un 30 % de ideación y un 9 % de síntomas depresivos en 289 adolescentes colombianos (9). Una revisión sistemática de 29 estudios, con 29 008 estudiantes, asoció la ideación suicida con baja inteligencia emocional, autoestima y asertividad, depresión, ansiedad, consumo de sustancias, acoso y ciberacoso, abuso sexual y estructuras familiares autoritarias (10).

En 437 adolescentes de un colegio público de Tungurahua, Ecuador, el bienestar se correlacionó de forma negativa con la ideación (r = −0,165) y la impulsividad, de forma positiva (r = 0,263) (3). En Mongolia, el 32,1 % de 2850 escolares de 13 a 18 años refirió un intento de suicidio en el último año, asociado con no tener amigos cercanos, ansiedad, lesiones y violencia, tabaquismo, consumo de alcohol y relaciones sexuales (11).

Detección temprana

La Escala Paykel de Suicidio es breve y sencilla, tiene propiedades psicométricas adecuadas y baremos para adolescentes españoles, y sirve para el cribado en contextos educativos, sanitarios y sociales (12). En 16 urgencias pediátricas de España, durante el primer año de la pandemia frente al año previo, el diagnóstico de intoxicación no accidental por fármacos aumentó un 122 % y el de suicidio, intento o ideación suicida, un 56 %; los autores recomendaron formar al personal escolar, a pediatras y a enfermeras (13).

Programas de prevención

Una revisión sistemática de 4320 registros incluyó 20 programas publicados entre 2019 y 2023, desarrollados sobre todo en Estados Unidos y Australia. Los programas se asociaron con menor ideación suicida y con mayor confianza y conocimiento de las herramientas e instituciones de ayuda; sus actividades se centraron en la detección del riesgo y la búsqueda de ayuda. En ocho estudios el efecto fue mayor en las mujeres. Los autores señalaron la escasez de programas en España (14).

DISCUSIÓN

La revisión muestra escasez de programas de intervención para adolescentes: solo una revisión de programas y un trabajo pre-experimental evaluaron intervenciones, en línea con González Sánchez et al. (14), que hallaron pocos programas fuera de Estados Unidos y Australia. Los estudios coinciden en los factores de riesgo individuales, familiares y escolares (7, 8, 10). La relación entre alcohol y conducta suicida observada en México y Mongolia (7, 11) indica que los programas deben abordar también las conductas de riesgo.

La evidencia experimental respalda la prevención universal en la escuela. En el ensayo SEYLE, con 11 110 estudiantes de 168 escuelas de diez países europeos, el programa Youth Aware of Mental Health redujo a los 12 meses los intentos de suicidio (OR: 0,45) y la ideación suicida grave (OR: 0,50), sin diferencias a los tres meses (15). El metaanálisis de

Walsh et al. (5) confirmó efectos pequeños y consistentes sobre la ideación y los intentos. Estos datos concuerdan con los programas revisados (14) e indican que el efecto requiere seguimientos prolongados.

Para la enfermería, los resultados respaldan su presencia en los centros educativos para aplicar instrumentos breves de cribado como la Escala Paykel (12), coordinar la psicoeducación con docentes y familias (4), reconocer autolesiones o consumo de sustancias y asegurar la derivación oportuna. La capacitación del personal escolar y sanitario se recomendó ante el aumento de casos en urgencias pediátricas (13). El bienestar psicológico y la inteligencia emocional son factores modificables que los programas pueden trabajar (3, 10).

Entre las limitaciones, el diseño transversal de varios estudios impide establecer causalidad, y la heterogeneidad de diseños, poblaciones y contextos dificulta comparar y generalizar. Predominan las revisiones sobre los estudios de intervención y tres trabajos carecen de publicación verificable en revistas con revisión por pares. La falta de planes nacionales de prevención y el acceso limitado a servicios de salud mental condicionan la aplicación de los hallazgos.

CONCLUSIÓN

Los programas escolares de prevención del suicidio se asocian con menor ideación suicida y mayor búsqueda de ayuda en los adolescentes. Su efectividad depende de combinar educación en salud mental, capacitación del personal, detección temprana con instrumentos validados y seguimiento prolongado. La enfermería puede liderar la detección y la derivación en la escuela.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), por el apoyo institucional brindado para el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. GBD 2021 Suicide Collaborators. Global, regional, and national burden of suicide, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. Lancet Public Health. 2025;10(3):e189-202. doi:10.1016/S2468-2667(25)00006-4

2. Gerstner RMF, Soriano I, Sanhueza A, Caffe S, Kestel D. Epidemiología del suicidio de adolescentes y jóvenes en Ecuador. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:e100. doi:10.26633/RPSP.2018.100
3. Pérez-Morales J, Mayorga-Lascano P. Bienestar psicológico y su relación con la impulsividad e ideación suicida en adolescentes. Psicol UNEMI. 2023;7(12):88-99. doi:10.29076/issn.2602-8379vol7iss12.2023pp88-99p
4. López-Villegas A, Sánchez-Sandoval Y. Intervenciones psicoeducativas sobre salud mental con adolescentes en contextos escolares: una revisión sistemática. Rev Psicol Clin Ninos Adolesc. 2024;11(1). doi:10.21134/rpcna.2024.11.1.4
5. Walsh EH, McMahon J, Herring MP. Research Review: The effect of school-based suicide prevention on suicidal ideation and suicide attempts and the role of intervention and contextual factors among adolescents: a meta-analysis and meta-regression. J Child Psychol Psychiatry. 2022;63(8):836-45. doi:10.1111/jcpp.13598
6. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ. 2021;372:n71. doi:10.1136/bmj.n71
7. Dávila-Cervantes CA, Luna-Contreras M. Intento de suicidio en adolescentes: factores asociados. Andes Pediatr. 2019;90(6):606-16. doi:10.32641/andespediatr.v90i6.1012
8. Londoño Muriel V, Cañón Buitrago SC. Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. Arch Med (Manizales). 2020;20(2):472-80. doi:10.30554/archmed.20.2.3582
9. Tirado Chacaliaza KP, Diaz Manrique J. Depresión e ideación suicida en adolescentes: una revisión narrativa. PsiqueMag. 2022;11(2):108-16. doi:10.18050/psiquemag.v11i2.1918
10. Soriano-Sánchez JG, Jiménez-Vázquez D. Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes. Rev Revoluciones. 2022;4(10):48-63. doi:10.35622/j.rr.2022.010.005
11. Badarch J, Chuluunbaatar B, Batbaatar S, Paulik E. Suicide attempts among school-attending adolescents in Mongolia: associated factors and gender differences. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(5):2991. doi:10.3390/ijerph19052991
12. Fonseca-Pedrero E, Pérez de Albéniz A. Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio. Pap Psicol. 2020;41(2):106-15. doi:10.23923/pap.psicol2020.2928
13. Vázquez López P, Armero Pedreira P, Martínez-Sánchez L, García Cruz JM, Bonet de Luna C, Notario Herrero F, et al. Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha desvelado. An Pediatr (Barc). 2023;98(3):204-12. doi:10.1016/j.anpedi.2022.11.006

14. González Sánchez M, Gil Madrona P, Losada Puente L, García Perales R. Programas de prevención del suicidio en adolescentes: una revisión sistemática. Eur J Educ Psychol. 2024;17(1):1-28. doi:10.32457/ejep.v17i1.2470
15. Wasserman D, Hoven CW, Wasserman C, Wall M, Eisenberg R, Hadlaczky G, et al. School-based suicide prevention programmes: the SEYLE cluster-randomised, controlled trial. Lancet. 2015;385(9977):1536-44. doi:10.1016/S0140-6736(14)61213-7

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/