



**Universidad
Europea**

Universidad Europea de Valencia
Facultad de Ciencias Sociales

Máster Universitario en Psicopedagogía

Revisión sistemática de los predictores
longitudinales de las autolesiones no suicidas, su
funcionalidad y métodos, así como de la
ideación suicida en población adolescente

Trabajo Fin de Máster presentado por:	Javier Pagán Marco
Modalidad de trabajo:	Revisión Sistemática
Director:	Dr. Amparo Tijeras Iborra
Fecha:	04/09/2023

Índice	
Resumen	2
Abstract	3
1. Introducción	4
1.1. Justificación	7
1.2. Problema y finalidad	7
1.2.1 Autolesiones no suicidas en población adolescente	8
1.2.2 Conducta suicida en población adolescente	9
1.3. Objetivos del TFM	11
2. Marco teórico	12
3. Metodología	16
3.1. Objetivos	16
3.2. Variables	16
3.2.1 Criterios de elegibilidad	16
3.2.2 Fuentes de búsqueda	17
3.2.2 Estrategias de búsqueda	17
4. Resultados	19
4.1. Artículos de NSSI	31
4.2. Artículos de SI	31
5. Discusión	35
5.1. Fortalezas	39
5.2. Limitaciones	40
5.3. Futuras direcciones	40
5.4. Conclusiones	40
6. Referencias	42

Resumen

Introducción: La adolescencia es una etapa vital caracterizada por la presencia de multitud de retos interpersonales en la esfera psicológica y emocional que dan paso a la adultez. Sin embargo, cuando estos retos causan malestar clínicamente significativo, es posible que se lleven a cabo estrategias de regulación emocional desadaptativas que puedan aumentar el riesgo de comportamiento suicida. Por este motivo, es importante conocer los principales factores de riesgo asociados a la presencia de estas variables en el ambiente escolar.

Método: Se ha realizado una revisión sistemática siguiendo los criterios PRISMA. La búsqueda inicial reportó un total de 481 artículos. El total de artículos finales ha sido de 19 estudios longitudinales tras aplicar los criterios de exclusión. Las principales bases de datos consultadas han sido PubMed y Web of Science.

Resultados: Se han identificado cinco posibles categorías asociadas a factores de riesgo longitudinales para la presencia de ideación suicida y autolesiones no suicidas en adolescentes: 1. Eventos estresantes; 2. Variables de la Teoría Interpersonal del Suicidio; 3. Variables psicológicas; 4. Diferencias de género y 5. Frecuencia y funcionalidad de las autolesiones no suicidas.

Discusión: Los datos obtenidos en esta revisión pueden ser de utilidad a la hora de abordar la prevención de las autolesiones y la conducta suicida en los centros educativos. Es importante incidir no sólo en el centro escolar, sino también en los ambientes familiares, con la finalidad de evitar experiencias de victimización y distrés emocional que puedan agravar los retos y dificultades interpersonales propias de la adolescencia.

Palabras clave: *Autolesiones no suicidas, ideación suicida, conducta suicida, adolescentes, trayectorias longitudinales.*

Abstract

Objective: Adolescence is a vital stage characterized by the presence of a wide range of interpersonal challenges related to the psychological and emotional sphere that emerges into adulthood. Nevertheless, when these challenges cause clinically significant distress, maladaptive emotion regulation strategies may be used, and therefore it can increase the risk of suicidal behavior. For this reason, it is important to know the main risk factors associated with the presence of these variables in the school environment.

Method: A systematic review has been carried out following the PRISMA criteria. The initial search reported a total of 481 articles. The total number of final articles was 19 longitudinal studies after applying the exclusion criteria. The main databases consulted have been PubMed and Web of Science.

Results: Five possible categories associated with longitudinal risk factors for the presence of suicidal ideation and non-suicidal self-harm in adolescents have been identified: 1. Stressful events; 2. Variables of the Interpersonal Theory of Suicide; 3. Psychological variables; 4. Gender differences and 5. Frequency and functionality of non-suicidal self-harm.

Discussion: The data obtained in this review may be useful when addressing the prevention of non-suicidal self-injuries and suicidal behavior in educational centers. It is important to value not only the school affairs, but also the family environment, in order to avoid experiences of victimization and emotional distress that may aggravate the challenges and interpersonal difficulties typical of adolescence.

Keywords: Non-suicidal self-injury, suicidal ideation, suicidal behavior, adolescents, longitudinal trajectories.

1. Introducción

La presencia de trastornos mentales en el entorno escolar es una variable que dificulta e interfiere la consecución de los objetivos académicos de los adolescentes (Wickersham et al., 2021). Concretamente, la depresión es un problema de salud mundial muy relevante a mitad y finales del período del desarrollo evolutivo comprendido en la adolescencia (Beirao et al., 2020), que puede llegar agravarse hasta la aparición de un comportamiento suicida (Mirkovic et al., 2020).

En este sentido, los adolescentes transitan por una etapa vital que supone una serie de retos en su esfera psicológica y emocional que dan paso a la adultez, tales como un aumento de la autonomía, el autoconcepto y las necesidades intrapersonales e interpersonales, siendo, por tanto, un período crítico en el desarrollo (Bernal-Romero et al., 2020; De-Moor et al., 2022; Schwartz-Mette et al., 2021). Concretamente, los estudiantes se enfrentan habitualmente a crisis relacionadas con su grupo de iguales en mayor medida que con sus familiares, lo que se asocia a síntomas de ansiedad y depresión que les obligan a poner en marcha estrategias de regulación emocional adaptativas con la finalidad de lidiar con la tensión percibida (Lelek et al., 2021).

Sin embargo, cuando estas estrategias se vuelven desadaptativas, los adolescentes pueden ver agravada la presencia de su malestar hasta el punto de llevar a cabo autolesiones no suicidas, (en adelante NSSI), siendo estas una conducta realizada principalmente como forma de regular estados internos o lidiar con situaciones sociales (APA, 2022). En la actualidad, la literatura señala que las NSSI son un factor de riesgo en la adolescencia para la presencia del comportamiento suicida (Rodríguez-Blanco et al., 2021).

En relación a estos datos, la vivencia de experiencias negativas en el centro educativo dentro del grupo de iguales por parte de los adolescentes es un factor que impacta significativamente en el bienestar psicológico de los menores, y que puede presentar consecuencias duraderas en la edad adulta (Liu y Chen, 2021). Concretamente, la presencia de trastornos psicológicos asociados a sintomatología del estado del ánimo, también denominados en la literatura como síntomas internalizantes (Doering et al., 2022), es muy frecuente en la adolescencia (Singh et al., 2023).

Una de las experiencias negativas más frecuentes es la victimización propia del acoso escolar repetido en el tiempo, también denominado "*bullying*", que puede conllevar un evento traumático suficientemente impactante en la autoestima del menor como para desencadenar la presencia de síntomas emocionales como ocurre en el caso de la depresión (Kaltiala-Heino et al., 2010). Del mismo modo, el fracaso escolar es otra

variable relacionada con una autoestima negativa, lo que se relaciona con una percepción de baja autoeficacia que fomenta la aparición de síntomas depresivos (Calandri et al., 2021). Además, la presencia de ansiedad y depresión en esta franja de edad es un problema que, contrariamente a la creencia popular, no ocurre en soledad sino alrededor del grupo de iguales (Klinck et al., 2020).

Estos factores son relevantes de cara al correcto clima y funcionamiento social dentro del contexto educativo de los estudiantes. En este sentido, el reciente trabajo de De-Jesús et al. (2023) pone de manifiesto el reto que supone para el profesorado lidiar con este espectro de conductas disfuncionales, siendo estas una serie de dificultades entre las que destacan la falta de asesoramiento y formación previa, falta de redes de apoyo y soporte dentro y fuera del centro de enseñanza, así como la lentitud en la implementación de políticas de acción y planes de actuación frente a la aparición de este comportamiento en clase.

En contraste a esta carencia, la literatura científica señala la importancia de poder abordar las NSSI dentro del propio contexto educativo del adolescente, debido entre otras cuestiones a que se trata de un lugar que se percibe con un menor grado de estigmatización en relación a las clínicas y centros de atención psicológicos tradicionales (Hasking et al., 2015). Esta cuestión pone de manifiesto el conflicto vigente a la hora de dar respuesta a este fenómeno dentro de las instituciones educativas (Perkins et al., 2023), puesto que una vasta mayoría de adolescentes acceden a los sistemas de enseñanza públicos o privados, lo que es un indicador de que los centros educativos están estrechamente relacionados con la aparición, presencia y/o mantenimiento de estas variables psicológicas.

Concretamente, los programas de actuación escolares pueden ayudar a la hora de tratar la falta de conocimiento sobre el funcionamiento y razón de ser las NSSI, así como los tipos, factores de riesgo y funcionalidad de las mismas. En este sentido, todavía existen sesgos a la hora de atribuir este comportamiento exclusivamente a las mujeres dentro de los centros escolares, así como se evidencia falta de tiempo y medios económicos a la hora de disponer de recursos efectivos y eficaces para resolver esta problemática (Perkins et al., 2023).

Del mismo modo, se sabe que la población estudiantil puede mostrar reticencias a la hora de hablar sobre este tipo de cuestiones con adultos, más aún cuando se implica a figuras de autoridad dentro de las instituciones educativas, lo que es un factor añadido que puede mermar la validez de los resultados debido a los sesgos presentes por parte

de los participantes cuando se implementan investigaciones psicoeducativas dentro de este contexto (El-Hourani et al., 2022; Russell et al., 2018).

En última instancia, se debe de tener también en consideración a las familias y allegados de los jóvenes que llevan a cabo este tipo de comportamiento perjudicial como parte del contexto interpersonal con el que se relacionan y que puede agravar o reducir la presencia de dicho malestar (Taliaferro et al., 2020).

En este sentido, la exposición al trauma y maltrato en la infancia se asocia a emociones intensas de culpa y vergüenza expresadas en forma de NSSI, que pueden ser abordadas mediante el fomento de la conducta prosocial, siendo este un factor protector frente a este tipo de experiencias internas (Kelada et al., 2018; Zhang et al., 2023).

A su vez, la literatura previa ha puesto de manifiesto que una baja percepción de apoyo social en el grupo de amistades de un adolescente permite distinguir aquellos jóvenes que practican NSSI de manera repetida en el tiempo frente al resto de compañeros que no realizan dicho comportamiento disfuncional. Por otra parte, la conexión social con los padres es un factor que permite diferenciar adolescentes que no se autolesionan, frente a los casos donde hay evidencia de una única NSSI. Por ello, se ha llegado a la conclusión que la conexión social con los padres, así como con otros miembros de la familia puede ser un factor protector a largo plazo en mayor medida que la conexión con el grupo de iguales (Taliaferro y Muehlenkamp, 2017; Muehlenkamp et al., 2013).

En última instancia, los esfuerzos y planes de actuación frente a las formas más extremas de comportamiento suicida deben focalizarse no solo en el adolescente, sino también en los denominados supervivientes del suicidio. En este sentido, las redes de apoyo y asistencia psicológica a las familias que han sobrevivido a la experiencia de suicidio de un ser querido son un elemento esencial que permite sobreponerse a las emociones de culpa hacia uno mismo y al resto, así como enfado contra el afectado o hacia el resto de miembros de la familia como forma de dar significado al suicidio, si bien también existen diferencias culturales que influyen en este proceso (Tzeng et al., 2010).

Por todo ello, es fundamental focalizar los esfuerzos en el abordaje de las NSSI y la conducta suicida, como dos procesos separados, pero a su vez interrelacionados, con la finalidad de proteger al adolescente y sus seres queridos, mediante el empleo de herramientas que permitan la gestión emocional y fomento del comportamiento prosocial en el aula (Brausch et al., 2022; Hasking et al., 2017).

1.1. Justificación

La presencia de problemas emocionales en el alumnado es un factor de riesgo identificado en literatura previa que se relaciona con el comportamiento suicida en adolescentes (Mirkovic et al., 2020).

En relación a estos datos, la aparición de esta conducta, puede venir mediada por las NSSI, las cuales pueden llegar a aumentar la capacidad adquirida que un menor tiene de cara a realizar una tentativa de suicidio. En este sentido, la literatura previa ha encontrado resultados mixtos en relación a la eficacia de las intervenciones escolares para la presencia de estos constructos que resultan clínicamente significativos (Zhang et al., 2023).

En este sentido, la Teoría Interpersonal del Suicidio de Joiner (2005), en adelante ITPS, es una teoría psicológica que focaliza su ámbito de conocimiento en las variables interpersonales del comportamiento suicida (Joiner, 2005), siendo el grupo de iguales una de las principales preocupaciones en el entorno académico de los adolescentes, que puede relacionarse con las NSSI desde un continuo de gravedad mediante la capacidad adquirida (como por ejemplo, la exposición repetida a episodios de violencia, el acceso a medios letales, o un aumento de la tolerancia al dolor físico o emocional, entre otros) que lleva al adolescente hasta un intento de suicidio cuando la consecución de estas metas sociales es inadecuada, motivo por el que es fundamental recabar más información al respecto (De-Luca et al., 2022).

A su vez, si bien la literatura científica ha identificado el papel de los principales factores de riesgo para NSSI y la conducta suicida, hay escasez de trabajos que permitan conocer las trayectorias longitudinales, así como el curso, persistencia y mantenimiento de estos factores a largo plazo (Kiekens et al., 2022), del mismo modo que en posibles diferencias de género para la presentación y métodos de las NSSI (Bresin y Schoenleber 2015).

Por todo ello, es fundamental poder ahondar en el conocimiento de estas variables psicológicas, con la finalidad de poder disponer de un mayor conocimiento dentro de los centros e instituciones educativas que permita un correcto abordaje social dentro del aula y sirva de respuesta para el fomento del bienestar psicológico y emocional de los adolescentes.

1.2. Problema y finalidad

En relación a la presencia de NSSI, la literatura previa ha empleado nomenclaturas ambiguas e imprecisas que no han permitido unificar el conocimiento aportado en este campo de trabajo (Hyland et al., 2022). En este sentido, el empleo del término *self-harm*

(daño deliberado) aún vigente en la literatura, se ha empleado para recoger bajo un mismo paraguas dos entidades distintas como son las NSSI y la conducta suicida, pero con factores interconectados (Gardner et al., 2021). A su vez, otro término originado por el autor Meninger (1938) que todavía se sigue empleando de manera inadecuada en la literatura científica es el concepto de “*auto-mutilación*” (De-Jesús et al., 2023).

Este aspecto es importante, puesto que la mayoría de constructos y definiciones en conducta suicida no han permitido diferenciar la intención real de la persona que comete el acto, es decir, separar el espectro del comportamiento que tiene por finalidad causar un daño tisular y superficial realizado en el cuerpo como forma de gestionar demandas intrapersonales e interpersonales, frente a las personas con una clara intención de querer perder la vida, siendo esta una cuestión que ha levantado un debate en torno a la diferenciación entre estas variables, tal y como se pone de manifiesto en el reciente meta-análisis de Kothgassner et al. (2020).

Esta cuestión ha sido uno de los principales motivos por los que el avance investigador de esta materia se ha visto lastrado, debido a la problemática a la hora de unificar criterios y parámetros de búsqueda que permitan la categorización y correcta evaluación de esta problemática a la hora de recabar el avance investigador de este campo de interés en salud pública, especialmente relevante en la adolescencia.

1.2.1. Autolesiones no suicidas en población adolescente

Las NSSI hacen referencia a la presencia de lesiones superficiales y dolorosas en la piel, que son realizadas por uno mismo de manera repetida en el tiempo, con la finalidad de regular estados emocionales, tales como aburrimiento, ansiedad, tristeza o culpa, así como forma de resolver una demanda o dificultad interpersonal (Gardner et al., 2021).

Concretamente, las NSSI se encuentran presentes en la sección tercera del Manual Estadístico y Diagnóstico de los Trastornos Mentales DSM 5-TR de *la Asociación Estadounidense de Psiquiatría* (en adelante, APA) como una afección que necesita de mayor estudio. En este sentido, los criterios diagnósticos ponen de relieve que la repetición de este comportamiento debe darse al menos 5 días durante el último año, siendo este un criterio de gravedad suficiente como para considerar una posible actuación terapéutica (APA, 2022).

La prevalencia de esta conducta disfuncional es especialmente alta para el grupo de edad que engloba de la adolescencia hasta el comienzo de la edad adulta, con tasas que oscilan entre el 15% al 45% (Nock et al., 2006). Concretamente, la edad de inicio para la presencia de este comportamiento ocurre entre los 12 a los 14 años (Gandhi et al., 2018), con una elevada relevancia para el 17% al 18% de la población adolescente

a nivel mundial, tal y como indica la revisión sistemática de Calvo et al. (2022). Sin embargo, el reporte de casos nuevos tras esta franja de edad resulta ser inferior (Whitlock et al., 2013).

En relación a estos datos, el meta-análisis de Swannell et al. (2014) indica que la prevalencia de NSSI es del 17.2% en la adolescencia, y del 13.4% a comienzos de la edad adulta. Datos ofrecidos en nuestro país por Pérez et al. (2021) indican que la prevalencia de NSSI en una muestra de adolescentes españoles ha sido del 24.6% para los casos de autolesión única, y del 12.7% para los casos de autolesiones severas.

Por otra parte, la literatura previa indica que esta prevalencia no presenta grandes cambios entre culturas y que resulta independiente del género (Klonsky et al., 2014), si bien hay trabajos que plantean diferencias entre hombres y mujeres en relación a la repetición de las NSSI y al número de métodos empleados por una misma persona (Faura-García et al., 2022).

En contraposición a estos datos, la diferencia metodológica entre estudios si parece ser un factor que puede hacer variar las tasas de prevalencia citadas anteriormente (De-Tejada, 2019). A su vez, no sólo es relevante la presencia de la NSSI, sino también la frecuencia y el número de métodos diferentes para autolesionarse, ya que la literatura previa señala que involucrarse de forma activa con el citado comportamiento, aumenta significativamente el riesgo de padecer ideación suicida, así como de llevar a cabo un intento de suicidio futuro (Castellví et al., 2017; Chesin et al., 2017; Kothgassner et al., 2020).

1.2.2. Conducta suicida en población adolescente

El espectro de la conducta suicida (ideación suicida, planes e intentos de suicidio) se engloba actualmente en un modelo dimensional que oscila entorno a un continuo de gravedad desde la presencia de ideación suicida hasta los intentos de suicidio (Fonseca-Pedrero y Pérez de Albéniz, 2020).

Concretamente, el suicidio es la segunda causa de muerte en edades comprendidas entre los 10 a los 24 años (Kang et al., 2018; Hawton et al., 2012) y la segunda causa de defunción mundial tras los accidentes de tráfico en población con edades comprendidas entre los 15 a los 24 años (OMS, 2021).

En este sentido, la ideación suicida hace referencia a la presencia de pensamientos, ideas o rumiaciones sobre la posibilidad de poner fin a la vida de una persona por sí misma, pudiendo llegar a ser una ideación pasiva del tipo desear desaparecer o estar muerto, hasta la formulación activa del deseo de querer llevarla a cabo (OMS, 2023).

La ideación suicida puede englobar, a su vez, la presencia de ideas de muerte, deseos de muerte y planes de intento (Fonseca-Pedrero et al., 2020). Si bien las tasas de prevalencia difieren en distintas partes del mundo, el estudio de Steele y Doey (2007) llega a indicar una prevalencia de ideación suicida del 53% en adolescentes americanos de 13 a 19 años, si bien otros autores plantean unos datos entorno al 12.1%-25% (Zygo et al., 2019).

Por otra parte, los intentos de suicidio hacen referencia a los episodios concretos de comportamiento autodestructivo llevados a cabo con la finalidad consciente de acabar con la vida de la persona que los realiza (OMS, 2023). La literatura indica que los primeros meses tras un intento son un período crítico para la repetición de dicho comportamiento (Mirkovic et al. 2020), siendo la presencia de intentos múltiples el principal factor de riesgo en relación a los suicidios consumados (OMS, 2021), ya que las personas que han realizado una tentativa pasada presentan mayor capacidad adquirida, a diferencia de aquellos con únicamente ideación suicida (Klonsky y May, 2014).

En relación a estas variables, el artículo de Tanner et al. (2015) plantea que los adolescentes con ideación suicida presentan un nivel más alto de estrés, posible presencia de abuso físico o sexual y menor capacidad en la resolución de problemas que aquellos sin una historia de ideación.

A su vez, los estudiantes que trataron de quitarse la vida presentaron NSSI más graves, así como tasas de victimización por *bullying* y exposición a la muerte, en relación con aquellos estudiantes con ideación suicida, pero sin antecedentes de tentativa de suicidio. En este sentido, la mera presencia de NSSI es un factor de riesgo relevante para la consecución de un intento suicida (Kothgassner et al., 2020; Pérez et al., 2021).

Cabe destacar que varios meta-análisis ponen de manifiesto la importancia de contar con estrategias adecuadas que ayuden a realizar predicciones acertadas en relación a la conducta suicida (Chang et al., 2017; Large et al., 2021), motivo por el que es de gran interés llevar a cabo evaluaciones personalizadas para comprobar el riesgo suicida en el momento en el que se presenta (Jans et al., 2017). Esto se debe a que la presencia de la ideación suicida es una variable que puede presentarse de manera fugaz en breves períodos de tiempo, motivo por el que los estudios con medidas de evaluación tradicionales no permiten apresar la naturaleza real de este constructo (Carter et al., 2017; Davidson et al., 2017).

Datos ofrecidos en nuestro país por Fonseca-Pedrero et al. (2018) con una muestra de 1664 adolescente, informan de una prevalencia de 4.1% intentos de suicidio, lo que pone de relieve la gravedad de la situación.

1.3. Objetivos del TFM

Las disyuntivas citadas con anterioridad constituyen un fenómeno que paulatinamente ha continuado adquiriendo connotaciones de un calibre turbador y por consiguiente tal coyuntura ha recuperado sutilmente un mayor espacio y presencia en el ámbito de salud mental y psicológico.

En este contexto, la presente revisión sistemática surge con el propósito de analizar, examinar y discernir en profundidad los orígenes asociados a las NSSI e ideación suicida a través de un enfoque multidimensional basado en los criterios PRISMA.

Continuando en la misma línea de ideas, se persigue por otro lado examinar los factores subyacentes característicos de las variables objeto de estudio, así como compendiar los mecanismos de desarrollo y predictores relevantes que influyen en la aparición y persistencia de estos comportamientos en población adolescente. Por último, se pretende explorar las desavenencias existentes a nivel de naturaleza, frecuencia y gravedad de las conductas autolesivas en relación con sus múltiples perfiles, así como con la ideación suicida.

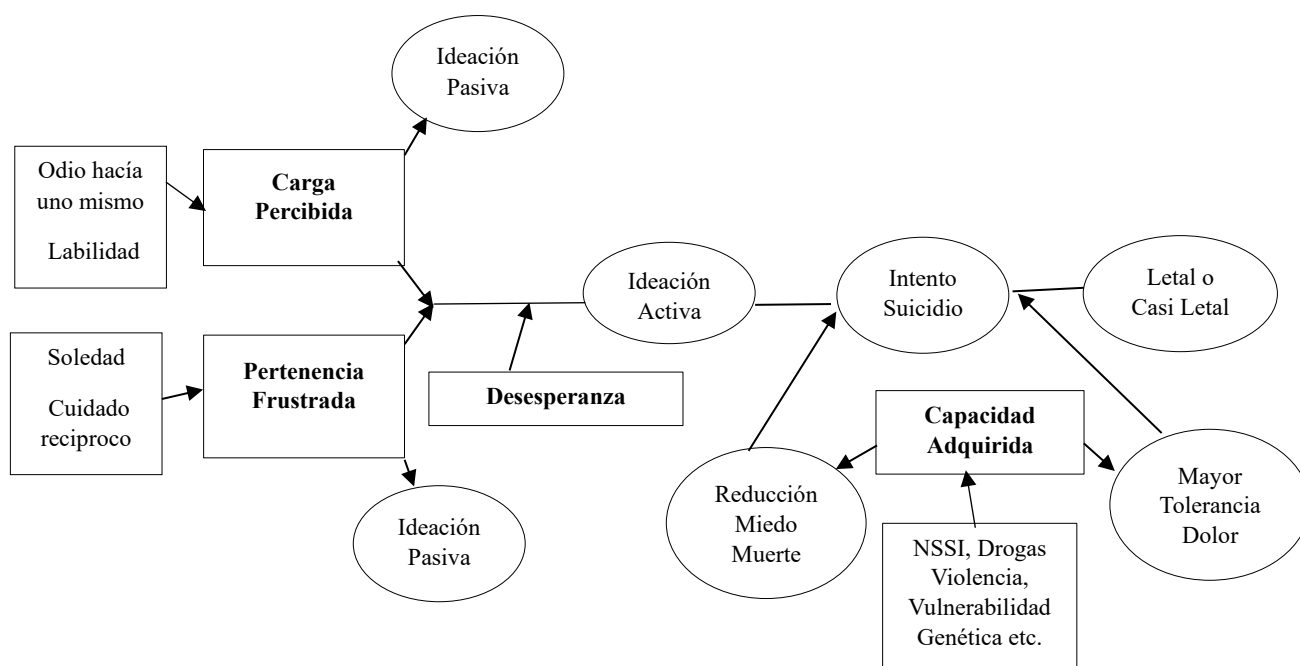
Con todo ello, se espera disponer de un conocimiento actualizado que permita el correcto abordaje de esta problemática dentro de los centros educativos, siguiendo las indicaciones de los resultados obtenidos recientemente en la literatura previa.

2. Marco teórico

Si bien la conducta suicida ha sido estudiada desde diferentes paradigmas metodológicos, es importante destacar el papel de ITPS (Joiner, 2005), ya que la misma explica la dimensión de la conducta suicida a lo largo de un continuo de gravedad, tal y como se explica a continuación (figura 1).

Figura 1.

La Teoría Psicológica Interpersonal del Suicidio (Joiner, 2005)



Nota. Adaptado de: Van Orden K. A., Witte T. K., Cukrowicz K. C., Braithwaite S. R., Selby E. A., y Joiner Jr T. E (2010) *Psychological Review*, 117. Copyright 2010, American Psychological Association.

Los tres principales constructos del modelo de Joiner son la pertenencia frustrada, la carga percibida y la capacidad adquirida, que vienen asociadas a dos fases diferentes del continuo del espectro suicida (deseo de suicidio e intento de suicidio). El planteamiento de la teoría radica en que, si la pertenencia frustrada o la carga percibida son experimentadas por una persona de manera aislada, únicamente se experimentará un deseo de suicidio pasivo. No obstante, cuando la presencia de ambas variables ocurre y se asocia con un sentimiento de desesperanza, la persona llevará a cabo un intento de suicidio, siempre y cuando posea capacidad adquirida, esto es, en el caso de personas con experiencia previa en las NSSI, el consumo de drogas, haber sufrido cualquier tipo de violencia o una mayor vulnerabilidad genética, entre otros.

Seguidamente se describen las fases del modelo de la ITPS de Joiner (2005):

En primer lugar, la pertenencia frustrada describe la percepción negativa que una persona tiene sobre misma en relación a los sentimientos de desconexión social, es decir, la falta de vínculo con el medio en el que se relaciona y que se asocia con carencias a la hora de realizar aportaciones relevantes hacia sus allegados y/o comunidad en la que habita, siendo por tanto una variable que se desencadena ante experiencias de soledad y falta de experiencias de cuidado social recíproco.

Cuando esta percepción se prolonga en el tiempo, la persona desarrolla un esquema mental catastrófico por el que se presenta baja autoestima y falta de valía personal. Concretamente, se ha demostrado que la falta de un sentido de pertenencia por parte de los estudiantes adolescentes a su centro educativo es un factor de riesgo para la presencia de síntomas internalizantes (Klinck et al., 2020).

En segundo lugar, la carga percibida es una variable que describe la percepción que una persona experimenta cuando se ve a sí misma como una molestia para el resto, o que sus allegados podrían prescindir de su presencia, siendo, por tanto, una frustración intensa que agrava el estado de ánimo de la persona que lo padece. En esta variable radica un sentimiento de odio y desprecio hacia uno mismo, asociado a elevados niveles de labilidad emocional.

En este sentido, la presencia de estas variables de manera aislada puede desencadenar en una ideación pasiva. Sin embargo, es la mediación de ambas junto a los sentimientos de desesperanza lo que activa la presencia de dichos pensamientos de muerte, convirtiéndose, por lo tanto, en una ideación activa. En relación a la desesperanza, podemos conceptualizar esta variable como la percepción negativa y catastrófica que una persona tiene de sí misma, su futuro y el entorno que lo rodea (Pan y Chiou, 2004).

En tercer y último lugar, la capacidad adquirida hace referencia a la disposición que tiene una persona a la hora de poner en marcha una serie de acciones o comportamientos que tengan por finalidad vencer el miedo natural a la muerte, siendo que en el caso de las NSSI una mayor repetición de la conducta aumenta el umbral de tolerancia al dolor (Favril et al., 2020).

Según Van Orden et al. (2010) la pertenencia frustrada y la carga percibida son factores suficientes para que una persona comience a presentar ideación suicida. Sin embargo, únicamente cuando la presencia conjunta de estas dos variables descritas anteriormente se asocia a la desesperanza, la persona avanzará en el continuo de gravedad hacia una clara ideación de muerte.

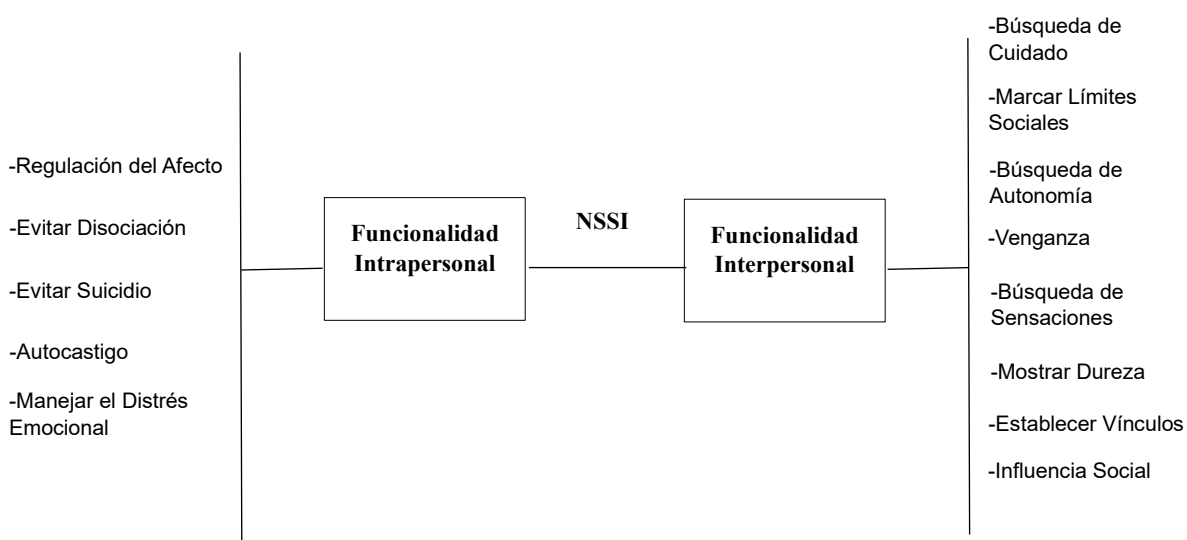
En este sentido, la ITPS de Joiner (2005), es una teoría psicológica vigente que ha obtenido validez en literatura previa para distintos tipos de muestra, tanto en población clínica como comunitaria, como se pone de manifiesto en varios meta-análisis y revisiones sistemáticas (Chu et al., 2017; Ma et al., 2016).

Los resultados de estos trabajos inciden en que existe una relación significativa entre las variables de pertenencia frustrada y carga percibida en relación a la ideación suicida, mientras que la interacción de estas dos variables con la capacidad adquirida se asocia en gran medida en base al número de intentos de suicidio previos.

En relación a la otra variable del presente trabajo, cabe destacar que la presencia de NSSI puede comprenderse bajo el marco teórico de los autores Klonsky y Glenn (2009). Para estos autores, la presencia de NSSI obedece principalmente a dos categorías de funciones, dependiendo de si la finalidad del comportamiento radica en el propio sujeto o en su contexto social. De esta forma, los autores plantean un total de 13 NSSI que se engloban dentro de las dos facetas presentadas en la figura 2:

Figura 2.

Funcionalidad de las NSSI (Klonsky y Glenn, 2009)



Nota. Elaboración propia.

En este sentido, la presencia de NSSI puede ser un factor relevante en relación a la capacidad adquirida que un adolescente tiene como último paso en la consecución de un intento de suicidio. En relación a las autolesiones, Favril et al. (2020) encontraron en su estudio que la presencia de esta variable facilita la transición desde la ideación hasta

los intentos de suicidio, lo que refuerza el papel de las NSSI como un factor mediador en relación a una mayor capacidad adquirida debido al aumento en la tolerancia al dolor.

Es relevante evidenciar que los pensamientos suicidas y las NSSI son una problemática común en población adolescente y a su vez se encuentran fuertemente asociados con los intentos de suicidio (Mars et al., 2019). Asimismo, los factores que predicen de manera más consistente los intentos de suicidio entre las personas con ideación se relacionan con la capacidad suicida, es decir, el grado en que un individuo se siente capaz de intentarlo (Klonsky et al., 2017).

Como destaca Voss et al. (2020), Las NSSI y el comportamiento suicida concurrente son comunes en adolescentes y adultos jóvenes, especialmente en mujeres. La utilización limitada de los servicios de salud mental sustenta la necesidad de mejorar el reconocimiento de NSSI y el comportamiento suicida, así como la accesibilidad de los servicios de salud mental durante la adolescencia y la adultez emergente, aludiendo así a una de las principales limitaciones encontradas a la hora de la detección temprana de esta casuística.

Estos datos se relacionan con la diferencia en el modo de conceptualizar el espectro de conductas autolesivas y comportamiento suicida. En la actualidad, existe un debate que difiere entorno al modo de comprender estas variables: Por una parte, se entiende la conducta suicida dentro de una visión estática y categorial donde cada constructo se identifica mediante nomenclaturas concretas y operativas, tales como ideación suicida, suicidio o intento de suicidio. Por otra parte, se plantea este comportamiento como una postura dinámica, que evoluciona a lo largo de un continuo desde las manifestaciones más leves hasta las más letales, siendo una conceptualización que se aglutina dentro del concepto de *suicidality* (Sveticic y De-Leo, 2012).

La presencia de NSSI como modo de aumentar la capacidad adquirida que una persona presenta en relación a la puesta en marcha de un intento de suicidio futuro forma parte del continuo de gravedad propio de la postura dimensional, ya que el modelo teórico de la ITPS otorga validez a esta visión, debido al avance de la ideación suicida pasiva, hasta formas más activas a lo largo de un continuo de gravedad, en base a la relación con una serie de variables descritas, así como de la capacidad necesaria para realizar el intento con una consecuencia letal o no letal para la persona afectada (Hyland et al., 2022). Por lo tanto, para la presente revisión sistemática nos hemos basado en esta estructura dinámica de conceptualizar el comportamiento suicida.

3. Metodología

3.1. Objetivos

El objetivo general del presente trabajo es realizar una revisión sistemática de los predictores longitudinales de las NSSI y la ideación suicida en población adolescente. De este objetivo general, se desprenden, a su vez, los siguientes objetivos específicos:

OE1: Conocer los factores de riesgo longitudinales más relevantes de las NSSI y la ideación suicida en población adolescente.

OE2: Conocer la frecuencia y principal funcionalidad de las NSSI en población adolescente.

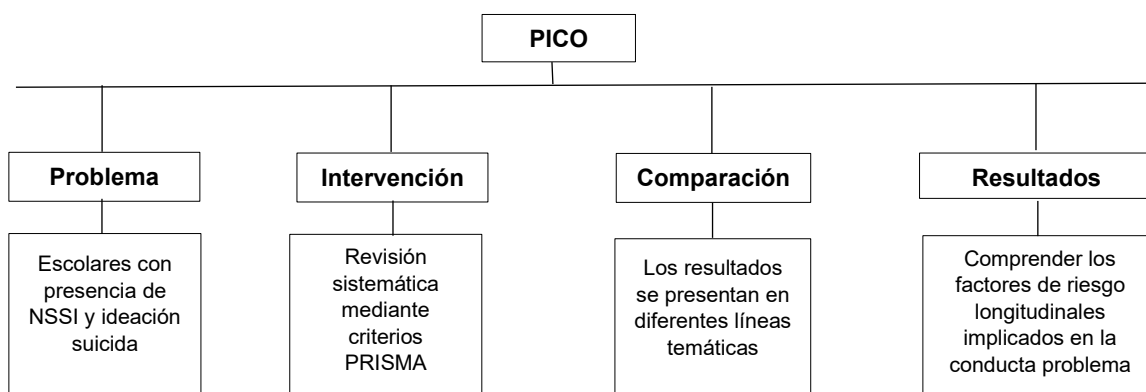
OE3: Conocer posibles diferencias de género para las variables objeto de estudio.

3.2. Variables

Las variables del presente estudio son las autolesiones no suicidas (NSSI) y la ideación suicida. En relación a la pregunta investigadora que permite orientar la presente revisión, la figura 3 muestra un análisis PICO con las principales variables del estudio, con la finalidad de poder dar respuesta a la misma.

Figura 3.

Análisis PICO de las variables del trabajo



Nota. Elaboración propia.

3.2.1. Criterios de elegibilidad

El protocolo de la presente revisión sistemática se basa en la guía PRISMA actualizada (Page et al., 2021).

Para la revisión, se han tenido en cuenta artículos en *Open Access* de tipo empíricos, longitudinales y ensayos clínicos aleatorizados.

Los criterios de inclusión para la revisión sistemática han sido artículos longitudinales en inglés que tengan por temática la presencia de NSSI y la ideación suicida en población adolescente con edades comprendidas entre los 10 a 19 años, siendo esta la franja de edad establecida por la Organización Mundial de la Salud, en adelante OMS, para la adolescencia (OMS, 2014).

Entre los criterios de exclusión, no se han aceptado artículos transversales, estudios de caso, no se han tenido en cuenta artículos en población infantil o adulta, no se han incluido nomenclaturas inexactas para describir la presencia de NSSI en los participantes.

Además, se han excluido los artículos que no forman parte de la investigación de los últimos 5 años (2018-2023), así como artículos que presentan variables propias del psicoticismo (psicosis, esquizofrenia paranoide etc.). Por último, se han descartado artículos de neuro-psicología, biología y estudiantes universitarios.

3.2.2. Fuentes de búsqueda

Para la consecución de los objetivos de la presente revisión, se han empleado las siguientes bases de datos en inglés: Web Of Science y PubMed.

La categoría temática de las revistas se ha dividido en: Psiquiatría, psicología clínica y psicología multidisciplinar. A su vez, los resultados ofrecidos en las bases de datos se han complementado con Google Scholar, con la finalidad de evitar la pérdida de artículos relacionados con la temática objeto de estudio. En este sentido, se han empleado las referencias de algunos artículos a la hora de buscar publicaciones científicas de forma adicional a la información recabada en las bases de datos. La búsqueda ha sido realizada desde el 24 de abril hasta el 30 de mayo de 2023.

3.2.2. Estrategias de búsqueda

Los términos de búsqueda han sido conectados mediante los operadores booleano *AND*, *OR* y *NOT*, con la finalidad de maximizar el campo de búsqueda y la relación entre las palabras clave.

Las principales palabras clave que se han buscado para la revisión han sido las siguientes: *NSSI*, *suicidal ideation*, *intrapersonal NSSI*, *interpersonal NSSI*, *adolescence*, *school* y *longitudinal*.

De estas palabras surgieron las dos principales categorías de búsqueda:

1. Predictores de riesgo: *NSSI*, *suicidal ideation*, *adolescence*, *longitudinal*. Algunos ejemplos de ecuación de búsqueda han sido: *NSSI AND adolescence AND longitudinal*; *suicidal ideation AND adolescence AND longitudinal*.

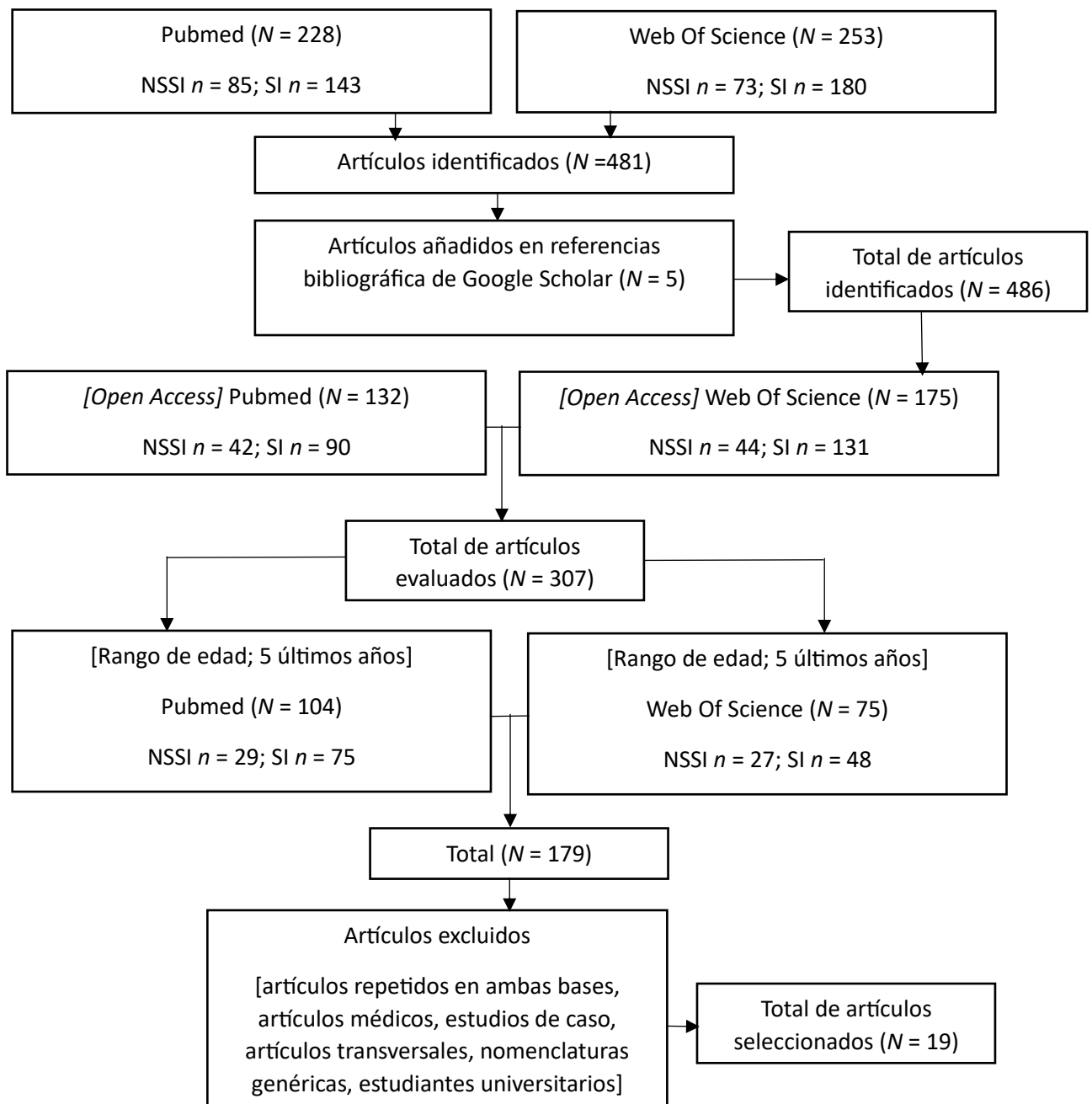
2. Funcionalidad de las NSSI: *Intrapersonal NSSI, interpersonal NSSI, adolescence.*

Del mismo modo, se han buscado las palabras clave de forma específica tanto en el título del artículo, así como en la propia temática del mismo.

La figura 4 muestra un diagrama de flujo con cada uno de los pasos que se han llevado a cabo hasta el total de artículos longitudinales seleccionados en *Open Access* en los últimos 5 años para la franja de edad adolescente seleccionada (OMS, 2014) y las variables NSSI e ideación suicida (SI).

Figura 4.

Diagrama de flujo para el total de artículos seleccionados



4. Resultados

La búsqueda inicial reportó un total de 481 artículos. Este total, se vio incrementado tras la adición de 5 artículos de Google Scholar, consultados a través de las referencias de otros artículos revisados, derivando, por tanto, en 486 artículos identificados.

En relación al proceso secuencial de exclusión de artículos, en primer lugar, no se tuvieron en consideración aquellos artículos que no formaron parte de Open Access, lo que condujo al total de 307. En segundo lugar, no se seleccionaron artículos más allá de los últimos 5 años y que no presentasen una muestra de participantes con las franjas de edad descritas anteriormente, lo que dio como resultado un total de 179 artículos.

En tercer lugar, se excluyeron los artículos transversales, los de temática centrada en neuropsicología, así como los estudios de caso único y estudios centrados en la educación universitaria. De igual forma, únicamente se tuvieron en consideración los artículos que emplearon términos operativizables bajo el consenso de la literatura previa. Por este motivo, no se incluyeron artículos con nomenclaturas vagas o imprecisas, tales como: automutilación, conducta parasuicida o de daño deliberado. El total de artículos finales ha sido de 19 artículos longitudinales.

La tabla 1 muestra un resumen del total de estudios seleccionados en relación al siguiente procedimiento: 1. Identificación (autoría, fecha, revista e idioma); 2. Metodología (contexto, diseño e instrumentos de evaluación empleados y muestra); y 3. Contenido (objetivos y hallazgos).

Tabla 1.

Resumen del total de estudios longitudinales seleccionados

Identificación		Metodología			Contenido	
Autoría, fecha, revista e idioma	Contexto	Diseño e instrumento	Muestra	Objetivos	Hallazgos	
Bulat et al. (2023) Current Psychology (Q2) Inglés	Croacia 29 Escuelas de Educación Secundaria	-Longitudinal (3 años) -NSSI y SI: 2 preguntas <i>Ad hoc</i> . -Personalidad: NEO FFI. -Eventos Estresantes: Experienced Stressful Events Questionnaire; Experienced Parental Violence Questionnaire; ISPCAN Child Abuse Screening Tool – Children’s Version. -Autoconcepto: SDQ-II; GSE; PA; RP; RPE y SC.	-N = 181 -Edades: 15-17 años. 27.6% chicos, 72.4% chicas. -Características de la muestra: Estudiantes con presencia de NSSI, SI o ambas.	-Analizar las variables de personalidad, autoconcepto y experiencias adversas que predicen en mayor medida la presencia de NSSI a lo largo del tiempo -Comprobar las variables que individualmente son los mejores predictores de SI	-Los estudiantes que están menos satisfechos con su apariencia física (más frecuente en mujeres) presentan mayor riesgo de NSSI repetidas en el tiempo. -Riesgo prolongado de SI en adolescentes que han sufrido experiencias de maltrato en la infancia. -Únicamente la violencia parental permitió diferenciar adolescentes con NSSI repetidas en el tiempo o presencia de SI de aquellos otros estudiantes que cesaron en la presencia de estas variables. -Los adolescentes con buena relación parental tienen mayor posibilidad de disminuir la variable SI.	
Esposito et al. (2022) European Child and Adolescent Psychiatry (Q1)	Nápoles (Italia) Adolescentes de noveno grado de escuela secundaria	-Longitudinal (4 años) -NSSI: 6 preguntas <i>Ad hoc</i> -Temperamento: (EATQ-R) Early Adolescent Temperament Questionnaire-Revision	-N= 430 -Edades: 13-11 años al comienzo del estudio. 16-17 años al final del estudio.	-Observar el desarrollo de la mente y el cerebro en una muestra normativa - Analizar los factores de riesgo para la incidencia	-Las diferencias de género en las tasas de prevalencia de NSSI solo se mostraron en relación al mantenimiento a lo largo del tiempo de este comportamiento. En este sentido, los hombres mantuvieron las NSSI durante más tiempo que las mujeres.	

Inglés		-Victimización Bullying: The Bully-Victim Questionnaire -Ansiedad y depresión: (YSR 11/18) The Youth Self-Report Questionnaire	47.9% chicos, 52,1 chicas. -Características de la muestra: participantes con NSSI, síntomas de ansiedad, depresión y bullying. Población comunitaria.	de nuevas enfermedades mentales -Comprobar si los efectos de la edad y género en NSSI pueden ser medidos por el nivel de malestar general	-Prevalencia del 12% de adolescentes que se autolesionaron a lo largo de las 4 evaluaciones longitudinales. -La probabilidad de llevar a cabo una NSSI es mayor en los primeros grados (T1, T2 y T3), es decir de los 13 a 16 años, seguido de una disminución de dicho comportamiento en T4, es decir de los 16 a 17 años. -Ser víctima de bullying, además de presentar ansiedad y depresión fueron variables asociadas al mantenimiento de las NSSI a lo largo del estudio.
Gonzalves et al. (2022)	Estados Unidos California Families Project (CFP)	- Longitudinal (8 años). Técnica de Modelado de Crecimiento Latente - Pensamientos y comportamiento suicida: DISC-IV y Youth Risk Behavior Survey.	N= 674 -Edades: 10-17 años. 50% mujeres, 50% hombres. -Sujetos seleccionados al azar de las listas escolares de centros educativos de ciudad y área rural.	-Identificar factores que contribuyen al desarrollo de NSSI y SI a lo largo de la adolescencia en jóvenes de origen mexicano. - Examinar la discriminación étnica, el estatus generacional, y el núcleo familiar como factores relevantes para el suicidio adolescente en comunidades latinas. - Examinar qué factores contribuyen a la presencia versus ausencia de NSSI y Si .en	-Se asoció mayor incremento en pensamientos y conductas suicidas en género femenino. - El conflicto familiar y entre compañeros predijo un aumento en NSSI y SI - Una mayor calidad del núcleo familiar predijo una menor predisposición hacia NSSI y SI - las relaciones interpersonales y los valores culturales contribuyen al desarrollo de los STB en las comunidades de origen mexicano jóvenes
Clinical Psychological Science (Q1)	2 Escuelas de Educación Primaria	- Conflicto Familiar: Multicultural Events Scale for Adolescents. - Discriminación étnica: 6 items de Adolescent Perceptions of Discrimination Scale. - Núcleo Familiar : 16 items de Mexican-American Cultural Values Scale.			

			generación y 9% de tercera generación	diferentes puntos en el desarrollo de la adolescencia	
Gleen et al. (2022) Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology (Q1) Inglés	Estados Unidos Centro Hospitalario urbano	- Longitudinal (28 días) - Evaluación momentánea ecológica basada en dispositivos inteligentes para medir Eventos de Vida Negativos (NLE), fluctuaciones de pertenencia frustrada con familia y amigos y fluctuaciones en pensamientos suicidas en el día. - Modelo de educación estructural multinivel para medir pertenencia frustrada en familia y amigos como medidores paralelos	N= 48 -Edades: 15 años. 64,6% mujeres. -Los participantes fueron reclutados de un centro médico académico urbano -Criterio de selección: sujetos bajo atención psiquiátrica aguda por riesgo de suicidio.	- Examinar la pertenencia frustrada con familiares y amigos como mecanismos potenciales que vinculan los NLE interpersonales con los pensamientos suicidas.	- Estrecha relación de los NLE interpersonales y la SI en adolescentes de alto riesgo durante los 28 días posteriores al alta de la atención psiquiátrica aguda. - La pertenencia frustrada en la familia mide el vínculo entre los NLE interpersonales y los pensamientos suicidas del día siguiente. - La pertenencia frustrada con los amigos no tuvo asociación entre los NLE interpersonales y la SI al día siguiente en los jóvenes.
De-Luca et al. (2022) Journal of Child Psychology and Psychiatry (Q1) Inglés	Estados Unidos	- Longitudinal (3 años) - Medidas de autoinforme de NSSI, estrés de amistad y soledad. - Victimización: procedimiento de nominación de pares.	N= 866 - Edades: 13 años. 54,5% mujeres. -Seis olas de recolección de datos.	- Investigar las asociaciones recíprocas entre las relaciones con los compañeros y las NSSI durante la adolescencia discriminando entre los efectos personales e intrapersonales.	- Relación entre los problemas con los compañeros y las NSSI pueden explicarse por factores subyacentes compartidos. - La aparición de NSSI puede aumentar el riesgo de que los adolescentes experimenten dificultades en las relaciones con sus pares.

El-Hourani et al. (2022) Sleep Medicine (Q1) Inglés	Quebec, Canadá.	<ul style="list-style-type: none"> - Longitudinal (5 años) - Dos modelos separados de panel cruzado para síntomas de ansiedad y depresión. - Sueños Perturbadores (DD): autoinformación sobre frecuencia a partir de los 11 años a través de una escala de medida. - Ideación Suicida: a través de una Escala de Likert. 	<p>N= 434</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participantes procedentes de dos cohorts del Estudio del Desarrollo Infantil Longitudinal de Quebec. - Selección aleatoria. - Criterio de inclusión: tener al menos una respuesta de datos valida sobre las variables de interés en cualquier momento, entre franja de 13 a 18 años. 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar impacto y estabilidad de las relaciones entre la frecuencia de los sueños perturbadores, la ideación suicida y la internalización de los 13 a los 18 años. 	<ul style="list-style-type: none"> - Relación entre alta frecuencia de sueños perturbadores con informe de ideación suicida posterior en adolescencia temprana. - En adolescencia tardía, altas probabilidades de informar sobre ideación suicida en edad de 17 años, fue relacionado con aumento de la frecuencia de sueños perturbadores en edad de 18 años. - Mayor nivel de depresión y ansiedad se asociaron con un aumento de las probabilidades de informar sobre la ideación suicida posterior.
Kandspenger et al. (2022) Frontiers in Psychiatry (Q1) Inglés	Alemania Clínica Psiquiátrica para Niños y Adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> - Longitudinal (2 años) - Evaluación psiquiátrica específica inicial - Escala de Reactividad Emocional - Entrevista de Pensamientos y Comportamiento Autolesivos. - Examen catamnésico posterior 	<p>N= 97</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edades: 11-18 años - Criterios de exclusión : pacientes con trastorno psicótico agudo, cuadro psiquiátrico agudo diferente o con discapacidad intelectual . 	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar la estabilidad de la ER a lo largo del tiempo y la relación entre la autolesión no suicida (NSSI) y la ER. - Examinar relación bidireccional entre NSSI y reactividad emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> - Disminución estadísticamente significativa en las puntuaciones de ERS y GSI a lo largo del tiempo. - Las funciones de refuerzo y la sintomatología de NSSI no cambiaron. - No se pudo identificar ninguna relación predictiva de ER a NSSI.

					- Identificación de funcionalidad intrapersonal y la edad como únicos predictores significativos.
Wu et al. (2021) Journal of Youth and Adolescence (Q1) Inglés	Foshan Internado Privado Mixto	- Longitudinal (1 año) - Perpetración/Victimización: Escala de victimización/acoso escolar. - Perpetración de la intimidación: cuatro ítems. - Victimización por bullying: cinco ítems.	N= 813 - Participantes: (352 niñas y 461 niños) - Edades: 11-16 años - Características: nivel socioeconómico alto	- Investigar los mediadores potenciales como la aceptación de los compañeros y los síntomas depresivos como predictores de las NSSI. - Examinar la resiliencia psicológica de las relaciones entre las diferentes experiencias de acoso y las NSSI	- Los tres tipos de experiencias de intimidación pueden relacionarse con una mayor probabilidad de NSSI. - La NSSI puede reducirse de manera efectiva si las intervenciones se enfocan en promover la aceptación de los compañeros y reducir los síntomas depresivos de los adolescentes,
Baetens et al. (2021) Journal of Adolescence (Q1) Inglés	Flandes JOnG! Studio	- Longitudinal (3 años) - NSSI: cuestionario de preguntas <i>Ad hoc</i> . - Angustia Psicológica: Cuestionario de Fortalezas y Dificultades. (25 ítems, 4 subescalas). - Valoración basada en Escala de Likert. - Relaciones de compañeros: Escala creada específicamente para JOnG! Proyectos.	N= 1443 - Edades: 12-15 años. 617 niños y 757 niñas. - Recopilación de datos en tres momentos temporales	- Examinar las asociaciones bidireccionales y longitudinales entre NSSI y varios factores relacionados con la vida, los compañeros y la escuela	- No hubo diferencias significativas de género en la participación de NSSI. - Asociación bidireccional entre NSSI y eventos estresantes de la vida y actitudes hacia la escuela. - Las relaciones de un adolescente con sus compañeros no fue ni un predictor ni una consecuencia de NSSI.

Gao et al. (2021) Journal of Affective Disorders (Q1). Inglés	Hong Kong Escuelas de Educación Secundaria	<ul style="list-style-type: none"> - Longitudinal (1 año y medio) - Empleo de análisis de perfil latente y transición latente para examinar los perfiles de riesgo (subgrupos) del NSSI, sus patrones de transición y las diferencias de género. - Hostilidad de los padres: Subescala de 10 ítems Hostil/Coercitivo del Inventario de Comportamiento de los Padres. - Reactividad Emocional: Escala de reactividad emocional de 21 ítems. - Emociones negativas: Escala corta de Depresión, Ansiedad y Estrés. - Intolerancia a la angustia: Escala de tolerancia a la angustia de 15 ítems. 	<ul style="list-style-type: none"> N= 2942 - Edades: 12-17 años. 55,2% mujeres. - Realización cuestionario sobre NSSI en tres ocasiones, cada 6 meses. 	<ul style="list-style-type: none"> - Examinar los subgrupos que pueden variar en los riesgos posteriores de participación de NSSI. - Evaluar las posibles diferencias de género relacionadas con los perfiles de riesgo y los patrones de transición. - Analizar el cambio de pertenencia durante la adolescencia temprana respecto a los subgrupos de la NSSI. 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificación de tres perfiles de riesgo distintos: perfil de riesgo bajo, perfil de riesgo medio y perfil de riesgo alto. - El cambio entre perfiles representó un patrón "resistente". - Los niños mostraban menor probabilidad de estar en los grupos de riesgo medio o alto, aunque más probabilidades de pasar del grupo de riesgo medio al bajo, respecto a las niñas.
Latina et al. (2020) Journal of Sleep Research (Q1) Inglés	Suecia Centro de Educación de Secundaria	<ul style="list-style-type: none"> - Longitudinal (5 años) - Síntomas del Insomnio: Insomnia Severity Indice (ISI). Incluye 7 ítems a evaluar. - NSSI: Versión Abreviada del Inventario Original de Autolesiones Deliberadas. 	<ul style="list-style-type: none"> N= 1457 - Edades: 12-15 años. 768 varones. - Origen: 89,2% Suecia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Investigar la dirección del efecto entre los síntomas del insomnio y NSSI. - Investigar los mecanismos que explican las asociaciones entre 	<ul style="list-style-type: none"> - Las dificultades para dormir y el NSSI pueden estar relacionados cíclicamente, con síntomas depresivos que juegan un papel importante en la escalada de NSSI. - La impulsividad no medió el vínculo entre los síntomas del insomnio y NSSI.

		<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas Depresivos: Escala infantil de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos. - Impulsividad: Subescala de Urgencia de la Urgencia, Premeditación, Perseverancia, Búsqueda de Sensaciones (UPPS). - Rumia: Subescala de rumia de la Escala de Estilos de Respuesta Infantil. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contexto familiar: 69,9% convivía con dos cónyuges. - Criterios de exclusión: participantes con dificultades en la lectura e idioma sueco. 	<p>síntomas de insomnio y NSSI.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La rumiación y preocupación no actuaron en el vínculo de insomnio y NSSI. - Los síntomas del insomnio desencadenan síntomas depresivos y los adolescentes utilizan NSSI para hacerles frente. 	
Zhu et al. (2020) Journal of Adolescence (Q1) Inglés	China Centro de Educación Primaria.	<ul style="list-style-type: none"> - Longitudinal (1 año) - Tres oleadas de recopilación de datos. - Empleo de dos métodos cruzados separados. - Rechazo parental: Versión china de la escala de rechazo de los padres. - Síntomas Depresivos: Versión china de 20 ítems de la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos para Niños. - NSSI: Autocuestionario de aparición de conducta. 	<p>N=1987</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edades: 10-14 años. %56,1% hombres. - Características: - 9,9% procedían de área rural. - 53,7% procedencia de sede de condado. - 19,8% procedencia ciudades medias. - 16,6% procedencia de 	<ul style="list-style-type: none"> - Examinar la asociación recíproca entre el rechazo de los padres y NSSI en la adolescencia, así como el mecanismo subyacente de los síntomas depresivos del adolescente para explicar el proceso. 	<ul style="list-style-type: none"> -Evidencia de efectos bidireccionales entre el rechazo de los padres y la NSSI. - Relación recíproca entre el rechazo de los padres y el NSSI estaba mediada por los síntomas depresivos del adolescente.

			áreas metropolitanas.		
Steinhoff et al. (2020) Frontiers in Psychiatry (Q1) Inglés	Zúrich Centros Públicos de Educación Primaria y Secundaria	- Longitudinal (2 años) - NSSI: Cuestionarios con variable dicotómica. - Eventos Estresantes: Cuestionario de 4 subgrupos.	N= 1482 - Edades: 13-20 años. 52% hombres. - Selección mediante enfoque de muestreo aleatorio estratificado por conglomerados. - 76% adolescentes se había desarrollado con padres inmigrantes. - 91% participantes nacidos en Suiza.	- Abordar la pregunta de qué sucede cuando los eventos vitales estresantes se acumulan en un corto período de tiempo. - Examinar las asociaciones entre los eventos estresantes en diferentes contextos sociales y las autolesiones desde la adolescencia temprana hasta la edad adulta temprana.	- Las adolescentes de mediana edad eran más propensas que los varones de mediana edad a autolesionarse cuando se enfrentaban a eventos estresantes en la escuela y en las relaciones íntimas. - El riesgo de autolesión de las mujeres aumentó con cada evento de vida adicional entre los 13 y los 17 años, a partir de 2+ eventos. - 4+ eventos de la vida se asociaron con un mayor riesgo de autolesión
Victor et al. (2019) Child and Adolescent Psychiatry And Mental Health (Q1) Inglés	Pittsburgh Domicilio particular	Longitudinal (3 años) - Empleo de análisis de supervivencia de tiempo discreto para examinar la contribución de los factores de riesgo interpersonales variables en el tiempo. - Se consideraron indicadores conductuales e indicadores cognitivos/afectivos de dificultades interpersonales.	N=2450 - Edad: 13 años. 100% mujeres - Evaluación anual de los participantes. - Criterio de exclusión: participantes que informaron un historial de NSSI de	- Aportar mayor investigación para aclarar los procesos interpersonales que contribuyen a la aparición de NSSI en la adolescencia. - Investigar el efecto de las características de la relación entre padres y compañeros temporalmente anteriores	- El castigo severo, bajo control de los padres y baja calidad del apego a los padres indicaron mayores probabilidades de aparición posterior de NSSI en la adolescencia. - Comportamientos positivos de crianza redujeron probabilidades de aparición de NSSI. - Jóvenes que reportaron una frecuente victimización de compañeros, pobre autoestima social

		- Evaluación a través de entrevistas domiciliarias asistidas por computadora.	por vida en su evaluación de 13 años.	en la aparición posterior de NSSI entre las adolescentes.	y percepciones negativas tenían mayor riesgo de NSSI.
Buelens et al. (2019) Journal of Abnormal Child Psychology (Q1) Inglés	Bélgica Centro de Educación Secundaria	Longitudinal (3 años) - Empleo de cuestionarios de autoinforme en tres puntos de medición anuales. - Empleo de modelo de ecuaciones estructurales cruzadas para examinar la direccionalidad de las asociaciones. - NSSI: se evaluó usando una medida dicotómica de un solo elemento. - Angustia Psicológica: Escala propia del Hospital de Ansiedad y Depresión (HADS). - Rumiación: Subescala de rumiación de la Rumiación-Cuestionario de reflexión (RRQ).	N= 528 - Edades: 11-19 años. 50,6% mujeres. - Nacionalidad: 98,7% origen belga. - Anonimato mediante un código único personal.	- Examinar las asociaciones prospectivas bidireccionales entre la angustia psicológica, la rumiación y la NSSI.	- Existencia de asociaciones bidireccionales positivas entre angustia y NSSI - Existencia de relaciones unidireccionales positivas entre angustia y rumia, y NSSI y rumia.
Barzilay et al. (2019) The Journal of Child Psychology and Psychiatry (Q1)	Varios Países de la Unión Europea Centros de Educación Secundaria	Longitudinal (1 año) - El estudio incluye 10 países miembros de la UE. - Todos los sitios tenían la aprobación del comité de ética local.	N= 11.110 - Participantes inscritos en el estudio Saving and Empowering Young Lives in Europe (SEYLE).	- Extender los resultados dictaminados anteriormente y determinar si se observan patrones similares para la SI durante un	- La teoría interpersonal mostró un mejor ajuste en comparación con el modelo de dos vías. - La baja pertenencia de los padres, pero no la pertenencia o la carga de los compañeros, predijo una mayor probabilidad de IS.

Inglés		<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas de externalización: Cuestionario de Fuerzas y Dificultades (SDQ). - Ideación e Intento Suicida: se utilizaron dos ítems de la escalera suicida jerárquica de Payke. - Pertenencia Frustrada: utilizando cinco ítems de la Encuesta global de salud estudiantil basada en la escuela. - Carga Percibida: empleando cinco elementos del Suplemento de impacto del SDQ. - Conductas de Riesgo para la Salud: se utilizaron ocho ítems de la GSHS. 	<ul style="list-style-type: none"> - 81% participantes finales. 	<ul style="list-style-type: none"> período de seguimiento de 12 meses en una gran muestra multinacional. - Evaluar los efectos moderadores de las intervenciones en las vías hacia SI y SA 	<ul style="list-style-type: none"> - La probabilidad de intento suicida repetido versus no SA fue mayor entre los adolescentes que informaron SI, autolesiones, comportamientos de riesgo y, en particular, SI y autolesiones. - Las tres intervenciones atenuaron el efecto combinado de SI y autolesiones
Hunt et al. (2019) Suicide and Life-Threatening Behavior (Q2) Inglés	Filadelfia	<ul style="list-style-type: none"> - Longitudinal (3 años) - Se emplearon análisis factoriales y análisis de regresión jerárquica para probar la estructura factorial, las correlaciones y la validez predictiva del INQ. - Carga percibida y pertenencia frustrada: Cuestionario de Necesidades Interpersonales (INQ). 	<ul style="list-style-type: none"> N= 120 - Edades: 12-18 años. Características: - Muestra mayoritariamente femenina (81,9%). - Etnia diversa (68,2% no blanca). 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer de manera más detallada y completa los mecanismos de las tendencias suicidas de los adolescentes. - Realizar un estudio sistemático sobre la utilidad del Cuestionario de Necesidades Interpersonales-15 (INQ). 	<ul style="list-style-type: none"> - La carga percibida y la interacción entre la carga percibida y el aislamiento percibido predijeron la ideación suicida por encima y más allá de la depresión, pero la pertenencia frustrada y el aislamiento percibido no lo hicieron. - Carga percibida adquiere una gran fuerza en la tendencia suicida de los adolescentes.

		- SI: Cuestionario de Ideación Suicida-Junior (SIQ).	- 42% de participantes habían cometido intento de suicidio.		
		- Depresión: Inventario de Depresión de Beck-II.	- 57,5% informó de SI.		
Kang et al. (2018) Suicide and Life-Threatening Behavior (Q2) Inglés	Guangxi, China Centro de Educación Secundaria	- Longitudinal (2 años y medio) - Depresión: Versión China de la Subescala de Depresión de la Escala Corta de Depresión, Ansiedad y Estrés. - Pertenencia Frustrada: Cuestionario de Necesidades Interpersonales de 15 ítems. - Riesgo Suicida: mediante el Cuestionario de Comportamientos Suicidas-Revisado.	N= 1074 - Edades: 13 años. 54,2% varones. - 22,6% eran hijo único. 87,5% de familias intactas, 8,1% familias monoparentales. - Recopilación de datos durante el horario escolar.	- Clarificar la relación entre la depresión y el riesgo de suicidio. - Examinar a través de la puesta en práctica de un modelo de tres constructos clave de la Teoría Psicológica Interpersonal del Comportamiento Suicida la mediación y relación con depresión y riesgo de suicidio en adolescentes chinos.	- La carga percibida y el NSSI mediaron parcialmente la relación entre la depresión y el riesgo de suicidio. - Relación directa entre depresión y tendencias suicidas. - Se comprobó que carga percibida y NSSI, pero no pertenencia frustrada, mediaba parcialmente la relación entre depresión y riesgo suicida.
Zygo et al. (2019) Annals of Agricultural and Environmental Medicine (Q3) Inglés	Polonia Centro de Educación Primaria y Secundaria	-Longitudinal (1 año) -Los participantes fueron encuestados utilizando un formulario de consulta diseñado por los autores del estudio.	N= 5685 -Edades: 13-19 años. -70% mujeres y 30% varones. -46% vivían en áreas urbanas y 54% en áreas rurales.	-Evaluar la prevalencia de pensamientos, tendencias e intentos de suicidio en jóvenes. -Identificar los factores que, según esos jóvenes, contribuyeron a sus intentos de suicidio.	- La conducta suicida en los adolescentes se correlaciona en mayor medida con el género femenino, la ingesta de sustancias psicoactivas, la fuga del hogar, la crianza en una familia monoparental, la adicción de los miembros de la familia al alcohol y las experiencias de violencia.

Nota. NSSI: autolesiones no suicidas; SI: ideación suicida; SA: intento suicida; ER: reactividad emocional; GSI: índice de severidad general.

4.1. Artículos de NSSI

Del total de 19 artículos, 16 correspondían a la variable NSSI. En relación a la duración de los estudios longitudinales, 5 estudios tuvieron una duración de 1 año (Barzilay et al., 2019; Gao et al., 2021; Olfson et al., 2018; Wu et al., 2021; Zhu et al., 2020). Por otra parte, los estudios de Kandspenger et al. (2022), Kang et al. (2018) y Steinhoff et al. (2020) presentaron una duración de 2 años. A su vez, 5 estudios presentaron una duración de 3 años (Batens et al., 2021; Buelens et al., 2019; Bulat et al., 2023; De-Luca et al., 2022; Victor et al., 2019). De igual forma, el estudio de Esposito et al. (2022) presenta una duración de 4 años, mientras que Latina et al. (2020) de 5 años. Por último, el artículo de Gonzalves et al. (2022) es el único con una duración de 8 años. Todos los artículos se encuentran indexados en revistas de impacto Q1, a excepción del trabajo de Bulat et al. (2023) que presenta un Q2.

4.2. Artículos de SI

Del total de 19 artículos, 9 correspondían a la variable SI. Respecto a la duración de los estudios longitudinales, el artículo de Gleen et al. (2022), presentó una duración de 28 días. Seguidamente, 1 artículo tuvo una duración de 5 meses (Zygo et al., 2019). De igual forma, el estudio de Barzilay et al. (2019) presenta una duración de 1 año. A continuación, los estudios de Kandspenger et al. (2022), Hunt et al. (2019) y Kang et al. (2018) declararon una duración de 2 años. En cuanto al artículo de Bulat et al. (2023), este manifiesta una duración de 3 años. Seguidamente, el estudio de El-Hourani et al. (2022) presentó un transcurso de 6 años. Finalmente, el artículo de Gonzalves et al. (2022) declara una duración de estudio de 8 años. Todos los artículos se encuentran indexados en revistas de impacto Q1, excepto el estudio de Bulat et al. (2023) y Hunt et al. (2019) cuyo índice es de Q2 y el artículo de Zygo et al. (2019) que presenta un Q3.

Por último, los diferentes artículos han sido clasificados según su correspondiente línea temática. Para este análisis, se ha tomado en cuenta los objetivos y hallazgos de los trabajos empleados en la revisión sistemática. Estas categorías son las siguientes: 1. Eventos estresantes; 2. Variables del modelo ITPS de Joiner (2005); 3. Variables psicológicas; 4. Diferencias de género y 5. La funcionalidad intrapersonal e interpersonal de las NSSI, así como la frecuencia de las mismas. Esta clasificación se abordará en el apartado de discusiones.

La tabla 2 recoge un resumen de esta categorización por líneas temáticas. Estas mismas categorías serán las que se tomarán en consideración de cara a la interpretación de los resultados en el apartado de la discusión.

Tabla 2.*Agrupación de los artículos longitudinales por líneas temáticas*

1. Eventos estresante	
Autor/es:	Artículo:
Bulat et al. (2023)	Predicting prolonged non-suicidal self-injury behaviour and suicidal ideations in adolescence-the role of personal and environmental factors
De-Luca et al. (2022)	Reciprocal associations between peer problems and non-suicidal self-injury throughout adolescence
Esposito et al. (2022)	Prevalence of engagement and frequency of non-suicidal self-injury behaviors in adolescence: An investigation of the longitudinal course and the role of temperamental effortful control
Wu et al. (2021)	Bullying experiences and non-suicidal self-injury among Chinese adolescents: A longitudinal moderated mediation model
Baetens et al. (2021)	Predictors and consequences of non-suicidal self-injury in relation to life, peer, and school factors
Steinhoff et al. (2020)	Stressful life events in different social contexts are associated with self-injury from early adolescence to early adulthood
Victor et al. (2019)	Parent and peer relationships as longitudinal predictors of adolescent non-suicidal self-injury onset
Zygo et al. (2019)	Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation, suicidal tendencies and suicide attempt in young people aged 13-19 years
2. Variables del modelo ITPS de Joiner (2005)	
Gleen et al. (2022)	Thwarted belongingness mediates interpersonal stress and suicidal thoughts: An intensive longitudinal study with high-risk adolescents

Barzilay et al. (2019)	A longitudinal examination of the interpersonal theory of suicide and effects of school-based suicide prevention interventions in a multinational study of adolescents
Hunt et al. (2019)	Testing basic assumptions of the Interpersonal Needs Questionnaire-15 in a sample of clinically depressed and suicidal youth
Kang et al. (2018)	Understanding the pathways from depression to suicidal risk from the perspective of the Interpersonal-Psychological Theory of Suicide

3. Variables psicológicas

De-Luca et al. (2022)	Reciprocal associations between peer problems and non-suicidal self-injury throughout adolescence
El-Hourani et al. (2022)	Longitudinal associations throughout adolescence: Suicidal ideation, disturbing dreams, and internalizing symptoms
Kandspenger et al. (2022)	Emotional reactivity in adolescents with non-suicidal self-injury and its predictors: A longitudinal study
Esposito et al. (2022)	Prevalence of engagement and frequency of non-suicidal self-injury behaviors in adolescence: An investigation of the longitudinal course and the role of temperamental effortful control
Latina et al. (2020)	Insomnia symptoms and non-suicidal self-injury in adolescence: Understanding temporal relations and mechanisms
Zhu et al. (2020)	Non-suicidal self-injury in adolescence: Longitudinal evidence of recursive associations with adolescent depression and parental rejection
Buelens et al. (2019)	Non-suicidal self-injury in adolescence: Longitudinal associations with psychological distress and rumination

4. Diferencias de género

Bulat et al. (2023)	Predicting prolonged non-suicidal self-injury behaviour and suicidal ideations in adolescence-the role of personal and environmental factors
---------------------	--

Esposito et al. (2022)	Prevalence of engagement and frequency of non-suicidal self-injury behaviors in adolescence: An investigation of the longitudinal course and the role of temperamental effortful control
Gonzalves et al. (2022)	Psychosocial predictors of suicidal thoughts and behaviors in Mexican-origin youths: An 8-year prospective cohort study
Baetens et al. (2021)	Predictors and consequences of non-suicidal self-injury in relation to life, peer, and school factors
Gao et al. (2021)	Different profiles with multiple risk factors of non-suicidal self-injury and their transitions during adolescence: A person-centered analysis
Steinhoff et al. (2020)	Stressful life events in different social contexts are associated with self-injury from early adolescence to early adulthood
Zygo et al. (2019)	Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation, suicidal tendencies and suicide attempts in young people aged 13-19 years

5. Frecuencia y funcionalidad de las NSSI

Esposito et al. (2022)	Prevalence of engagement and frequency of non-suicidal self-injury behaviors in adolescence: An investigation of the longitudinal course and the role of temperamental effortful control
De-Luca et al. (2022)	Reciprocal associations between peer problems and non-suicidal self-injury throughout adolescence
Kanderspenger et al. (2022)	Emotional reactivity in adolescents with non-suicidal self-injury and its predictors: A longitudinal study

Nota. Elaboración propia

En relación a estas categorías, los resultados de los análisis de trayectoria para la ideación suicida y la presencia de NSSI se relacionaron de la siguiente manera:

1. Eventos estresantes: entre los que se incluyen la violencia parental, el maltrato en la infancia y bullying.
2. Variables del modelo ITPS de Joiner (2005), entre las que se incluyen la pertenencia frustrada, la carga percibida y la capacidad adquirida.
3. Variables psicológicas, entre las que se incluyen la ansiedad y depresión, problemas de sueño, reactividad emocional, la impulsividad y la rumiación.
4. Diferencias de género entre hombres y mujeres para la presencia de psicopatología.
5. La funcionalidad intrapersonal e interpersonal de las NSSI, así como la frecuencia de las mismas.

Esta misma clasificación será la empleada en el apartado de discusiones.

5. Discusión

La presencia de NSSI e ideación suicida son una problemática común en población adolescente que se relaciona, a su vez, con los intentos de suicidio (Mars et al., 2019). En este sentido, se ha evidenciado una falta de consenso para referirse a la conducta autolesiva en relación a su terminología, lo que ha ocasionado problemas a la hora de unificar criterios y estándares que permitan avanzar el conocimiento en este campo de la salud mental (Klonsky et al., 2014).

Por este motivo, es importante aplicar una terminología común que sirva para conocer las trayectorias longitudinales de esta variable, así como su frecuencia, funcionalidad, relación con la ideación suicida y posibles diferencias de género a lo largo de un continuo dinámico del comportamiento suicida en población escolar.

En este sentido, para el abordaje de este apartado se tendrá en cuenta cada uno de los objetivos específicos de la revisión sistemática, así como los hallazgos obtenidos en cada una de las líneas temáticas planteadas en el punto anterior.

OE1: Conocer los factores de riesgo longitudinales más relevantes de las NSSI y la ideación suicida en población adolescente.

La presente revisión sistemática ha permitido identificar los principales factores longitudinales de riesgo en adolescentes para la presencia de NSSI e ideación suicida,

siendo estos la presencia de eventos estresantes, las variables del modelo ITPS de Joiner, variables psicológicas, diferencias de género y la frecuencia y funcionalidad de las NSSI.

En este sentido, en relación a los eventos estresantes, la revisión sistemática pone de manifiesto que las experiencias de bullying, maltrato en la infancia y presencia de familias desestructuradas fomentan la presencia de estas variables.

Concretamente, Bulat et al. (2023) indican que solo la violencia parental permitió diferenciar jóvenes con NSSI repetidas en el tiempo o presencia de ideación suicida, frente a los estudiantes que habían dejado de presentar dichas variables. A su vez, la buena relación con los miembros de la familia son factores protectores que se relacionan de manera inversa con los constructos evaluados. Estos datos van en la línea de los hallazgos de Baetens et al. (2021) quienes identifican que el castigo severo, así como la escasa supervisión de los padres y un pobre nivel de apego aumenta significativamente la aparición de NSSI en la adolescencia. Además, la presencia de un ambiente desestructurado en el ambiente familiar con consumo de tóxicos también forma parte de esta categoría de eventos estresantes (Zygo et al., 2019).

A su vez, otros autores identifican como factor de riesgo ser víctima de bullying (Exposito et al., 2022; Victor et al., 2019; Wu et al., 2021). Sin embargo, también hay evidencia contraria a estos datos que plantea que las relaciones con los compañeros no son un predictor ni consecuencia significativa de NSSI (Baetens et al., 2021). Si atendemos a la mayoría de artículos a favor de la relación entre los compañeros y las variables objeto de estudio, hay evidencia de que una victimización frecuente en el entorno educativo fomenta una pobre autoestima social y percepción negativa sobre el autoconcepto que aumenta la probabilidad de llevar a cabo una NSSI (Victor et al., 2019), mientras que Steinhoff et al. (2020) plantean una media de cuatro o más eventos estresantes como nivel suficiente para comenzar a involucrarse en las NSSI.

En relación al modelo ITPS de Joiner (2005), se pone de manifiesto que en población adolescente la pertenencia frustrada relacionada con la familia mide el vínculo entre los eventos estresantes interpersonales y la ideación suicida posterior (Gleen et al., 2022). Estos datos van en la misma dirección de los hallazgos del trabajo de Barzilay et al. (2019), quienes también indican que la probabilidad de repetir un intento suicida viene determinada en adolescentes principalmente por la presencia de ideación suicida y las NSSI.

Hunt et al. (2019) indican que la carga percibida como variable interpersonal tiene una especial relevancia en población adolescente en relación a los sentimientos de aislamiento y sintomatología depresiva. Estos datos van en relación a lo descrito por Kang et al. (2018), quienes encontraron que la carga percibida mediaba parcialmente la relación entre depresión e intento de suicidio. De forma interesante, los trabajos de Gleen et al. (2022) y Barzilay et al. (2019) no encontraron que la pertenencia frustrada tuviera el mismo impacto entre familiares que el grupo de iguales de los adolescentes. Por este motivo, es posible plantear que la pertenencia frustrada sea una variable más relacionada en adolescentes con el deseo de sentir arraigo familiar, mientras que la carga percibida se asocia a los sentimientos de autodesprecio y baja autoestima a la hora de sentirse una carga prescindible para el grupo de iguales.

En relación a las variables psicológicas, se ha identificado que la presencia de ansiedad y depresión en relación a la victimización por bullying se asocia en mayor medida con NSSI prolongadas en el tiempo (Esposito et al., 2022). Los problemas referidos a la calidad del sueño también quedan reflejados en la presente revisión, así como los problemas de reactividad emocional, la rumiación y la impulsividad (Buelense et al., 2019; El-Hourani et al. 2022; Kandspenger et al., 2022; Latina et al., 2020).

En este sentido, los datos de nuestra revisión se relacionan con los hallazgos de Tanner et al. (2015), quienes encontraron que los factores que predicen la ideación suicida en adolescentes se asocian a elevados niveles de distrés psicológico, presencia de abuso físico y/o sexual, así como una mayor dificultad en el manejo de las habilidades sociales y de solución de problemas, mientras que los estudiantes que realizaron un intento suicida reportan un número elevado de NSSI, así como mayores niveles de victimización y capacidad adquirida al suicidio. Por su parte, He et al. (2023) indican en su reciente trabajo que la probabilidad de que un adolescente pertenezca a la categoría de “elevada ideación suicida y NSSI” es significativamente mayor si se trata de mujeres con sintomatología depresiva y un único progenitor, que experimentaban victimización entre su grupo de iguales y presentan experiencias de abandono social.

OE2: Conocer la frecuencia y principal funcionalidad de las NSSI en población adolescente.

En relación a la frecuencia de las NSSI, el trabajo de Esposito et al. (2022) plantea que el período agudo en escolares para la presencia de este comportamiento disfuncional se engloba desde los 13 a los 16 años, con un paulatino descenso a los 17 años. La remisión de las mismas para la mayoría de casos ocurre a partir de los 18

años. Estos datos van en la misma dirección que los hallazgos de literatura previa en adolescentes (Plener et al., 2015).

A su vez, la mayoría de adolescentes que lleva a cabo este comportamiento disfuncional tiene por finalidad regular estados internos, lo que se asocia a la funcionalidad intrapersonal, siendo esta la necesidad de manejar el estrés emocional, regular el afecto, fomentar el autocastigo, así como evitar la disociación y el intento de suicidio, entre otras, si bien también hay una proporción de estudiantes que reportan una necesidad de refuerzo social, datos que van en la línea de descrito en literatura previa (Nock y Prinstein, 2004).

En relación a estos datos, los estudios transversales basados en los distintos métodos de autolesión (cortarse, quemarse, etc.), así como la frecuencia y características de las NSSI han demostrado que la funcionalidad intrapersonal predice la frecuencia de NSSI a lo largo de la vida mejor que la funcionalidad interpersonal (Gardner et al., 2021). Además, la función social que conlleva una NSSI es típicamente más pequeña, puesto que esta necesidad puede ser más restringida en el tiempo, como ocurre en el período de la adolescencia, donde es más frecuente la presencia de conflictos sociales con el grupo de iguales (Halpin y Duffy, 2020).

OE3: Conocer posibles diferencias de género para las variables objeto de estudio.

En relación a las diferencias de género de la revisión sistemática, los resultados de la misma pueden indicar que las adolescentes se correlacionan en mayor medida con el comportamiento suicida a diferencia de los hombres (Zygo et al., 2019). En este sentido, si bien esta revisión indica que los hombres mantienen las NSSI durante más tiempo que las mujeres (Esposito et al., 2022), es probable que lo hagan de forma menos intensa, tal y como describe el trabajo de Gao et al. (2021), donde los jóvenes se posicionaron en las categorías más bajas de conducta autolesiva, respecto a las mujeres.

En relación a estos datos, Steinhoff et al. (2020) indican que las mujeres son más propensas que los hombres a realizar NSSI cuando se enfrentan a eventos estresantes en la escuela o las relaciones íntimas. Concretamente, el riesgo para las chicas aumentó de los 13 a 17 años. Sin embargo, también hay evidencia que no ha encontrado diferencias significativas de género para la presencia de NSSI (Baetens et al., 2021).

Por último, los datos de la revisión indican que la ideación suicida puede ser más prevalente en mujeres frente a hombres (Gonzalvez et al., 2021).

En relación a estos datos, el trabajo de Xin et al. (2022) con población adolescente y universitaria, indica que los varones reportaron NSSI significativamente más elevados frente a experiencias de castigo que las mujeres. Estas últimas, se diferenciaron de los hombres en relación al manejo de la presión académica.

Por otra parte, el meta-análisis de Bresin y Schoenleber (2015) señala que en distintos estudios que las mujeres tienen mayor probabilidad que los hombres de reportar NSSI a lo largo de la vida. Además, la presencia de las diferencias de género es más visible en muestra clínica que en población escolar. Así mismo, este meta-análisis puso de manifiesto que la forma más frecuente de NSSI entre las mujeres fueron los cortes.

Este dato va en la misma línea de lo descrito por Sornberger et al. (2012) quienes identificaron que las adolescentes se involucran en autolesiones que cursan con sangrado, como es el caso de los cortes o el rascado, mientras que los hombres se agreden a sí mismos con mayor frecuencia, se realizan quemaduras o golpes en la cabeza.

5.1. Fortalezas

El presente trabajo ha permitido identificar los principales factores de riesgo longitudinales en población adolescente en relación a la presencia de NSSI e ideación suicida. Esto es importante, ya que en la actualidad hay una limitación identificada en la literatura previa a la hora de disponer de instrumentos de evaluación con propiedades psicométricas válidas, de cara a la evaluación homogénea de la presencia de las variables objeto de estudio en adolescentes con edades comprendidas entre los 12 a 15 años, así como en población adulta (Bokhan et al., 2020).

A su vez, el presente trabajo puede suponer una revisión actualizada de los principales factores de riesgo longitudinales para el comportamiento suicida y la presencia de NSSI, motivo por el que se pueden revisar las guías y buenas prácticas de intervención en los centros escolares, siendo esta una cuestión referida con anterioridad también en literatura previa (Perkins et al., 2023).

De igual forma, este trabajo permite no solo conocer la necesaria implicación de los centros escolares, sino también de la esfera familiar de los estudiantes, debido a que la literatura señala una influencia clara de posibles eventos estresantes originados en el

seno de los sistemas familiares que fomenten y agraven el curso de estas variables a lo largo de los años académicos.

Por último, el presente trabajo puede ser un indicativo de buen ajuste de la teoría ITPS de Joiner (2005) en escolares, ya que aborda las variables de pertenencia frustrada y carga percibida asociadas a los conflictos interpersonales dentro del aula y las expresiones de *bullying*, así como de la presencia de las NSSI como método para aumentar la capacidad adquirida descrita en el modelo teórico del autor, y que podría formar parte del constructo dinámico de comportamiento suicida que escala conforme aumenta la gravedad e intensidad de los síntomas.

5.2. Limitaciones

La presente revisión sistemática plantea una serie de limitaciones que se detallan a continuación.

En primer lugar, es posible que el rango de estudios obtenido sea inferior debido a que no se han tomado en consideración artículos con las palabra clave de *automutilación, conducta parasuicida o daño deliberado*, lo que ha podido obviar una serie de estudios referidos a la presencia de NSSI.

En relación a este dato, se ha adoptado la decisión de emplear la nomenclatura defendida por la *American Psychological Association* (APA, 2022), así como en la literatura previa que ha tratado de estandarizar el constructo, con la finalidad de homogeneizar un único criterio de búsqueda para referirse a dicha variable objeto de estudio (Klonsky et al., 2014; Zetterqvist, 2015).

En segundo lugar, se han encontrado resultados mixtos en relación a las diferencias de género como factor diferenciador en la expresión y trayectoria de las NSSI para adolescentes. Si bien este dato va en la línea de lo descrito en el meta-análisis de Bresin y Schoenleber (2015) quienes indican una mayor diferencia de género en población clínica que en escolar, los datos de esta revisión pueden plantear explicaciones parciales que sugieran una mayor probabilidad de NSSI en mujeres que hombres en edad escolar.

5.3. Futuras direcciones

En relación a futuros trabajos, sería interesante fomentar la investigación de las diferencias de género en el ámbito educativo debido a la alta heterogeneidad de trabajos que hay al respecto de esta variable en relación a la presencia de NSSI y ideación de

suicidio. En este sentido, sería necesario fomentar las diferencias de género en población comunitaria escolar.

5.4. Conclusiones

- La revisión sistemática ha permitido identificar cinco posibles categorías temáticas donde clasificar los factores de riesgo de NSSI e ideación suicida.

- Los eventos estresantes se asocian en mayor medida a experiencias de bullying, maltrato en la infancia y presencia de familias desestructuradas.

- Las principales variables psicológicas en adolescentes asociadas a NSSI e ideación suicida son la depresión, ansiedad, rumiación, problemas de regulación emocional, conducta impulsiva y problemas de sueño, así como las variables del modelo de la ITPS de Joiner (2005).

- En relación a las NSSI, se pone de manifiesto una mayor funcionalidad intrapersonal en menores de edad y una frecuencia más elevada en edades comprendidas entre los 13 a 16 años.

- Se han encontrado resultados mixtos para las diferencias de género, si bien la revisión sistemática sugiere una mayor probabilidad de NSSI en mujeres que en hombres.

6. Referencias

- American Psychiatric Association . *Diagnostic and statistical manual of mental disorders, fifth edition, text revision*. Washington: American Psychiatric Association, 2022.
- Baetens, I., Greene, D., Van Hove, L., Van Leeuwen, K., Wiersema, J. R., Desoete, A., & Roelants, M. (2021). Predictors and consequences of non-suicidal self-injury in relation to life, peer, and school factors. *Journal of Adolescence*, *90*(1), 100-108. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2021.06.005>
- Barzilay, S., Apter, A., Snir, A., Carli, V., Hoven, C. W., Sarchiapone, M., Hadlaczky, G., Balazs, J., Keresztesy, A., Brunner, R., Kaess, M., Bobes, J., Saiz, P. A., Cosman, D., Haring, C., Banzer, R., McMahon, E., Keeley, H., Kahn, J.P., Postuvan, V., Podlogar, T., Sisask, M., Varnik, A., & Wasserman, D. (2019). A longitudinal examination of the interpersonal theory of suicide and effects of school-based suicide prevention interventions in a multinational study of adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, *60*(10), 1104-1111. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13119>
- Beirão, D., Monte, H., Amaral, M., Longras, A., Matos, C., & Villas-Boas, F. (2020). Depression in adolescence: a review. *Middle East Current Psychiatry*, *27*(50), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s43045-020-00050-z>
- Bernal-Romero, T., Melendro, M., & Charry, C. (2020). Transition to adulthood autonomy scale for young people: design and validation. *Frontiers in Psychology*, *11*, 457. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00457>
- Bokhan, N. A., Evseev, V. D., Mandel, A. I., & Peshkovskaya, A. G. (2020). Review of studies of non-suicidal forms of self-injury on NSSI scales and questionnaires. *Suicidology*, *11*(1), 70-83. [https://doi.org/10.32878/suiciderus.20-11-01\(38\)-70-83](https://doi.org/10.32878/suiciderus.20-11-01(38)-70-83)
- Brausch, A. M., Clapham, R. B., & Littlefield, A. K. (2022). Identifying specific emotion regulation deficits that associate with non-suicidal self-injury and suicide ideation in adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 1-14. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01525-w>
- Bresin, K., & Schoenleber, M. (2015). Gender differences in the prevalence of non-suicidal self-injury: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, *38*, 55-64. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2015.02.009>.

- Buelens, T., Luyckx, K., Gandhi, A., Kiekens, G., & Claes, L. (2019). Non-suicidal self-injury in adolescence: Longitudinal associations with psychological distress and rumination. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 47(9), 1569-1581. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00531-8>
- Bulat, R. L., Sušac, N., & Ajduković, M. (2023). Predicting prolonged non-suicidal self-injury behaviour and suicidal ideations in adolescence – the role of personal and environmental factors. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-04404-8>
- Calandri, E., Graziano, F., Cattelino, E., & Testa, S. (2021). Depressive Symptoms and Loneliness in Early Adolescence: The Role of Empathy and Emotional Self-Efficacy. *The Journal of Early Adolescence*, 41(3), 369-393. <https://doi.org/10.1177/027243162091915>
- Calvo, N., García-González, S., Perez-Galbarro, C., Regales-Peco, C., Lugo-Marin, J., Ramos-Quiroga, J. A., & Ferrer, M. (2022). Psychotherapeutic interventions specifically developed for NSSI in adolescence: A systematic review. *European Neuropsychopharmacology*, 58, 86-98. <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2022.02.009>
- Carter, G., Milner, A., McGill, K., Pirkis, J., Kapur, N., & Spittal, M. J. (2017). Predicting suicidal behaviours using clinical instruments: systematic review and meta-analysis of positive predictive values for risk scales. *The British Journal of Psychiatry*, 210(6), 387-395. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.116.182717>
- Castellví, P., Lucas-Romero, E., Miranda-Mendizábal, A., Parés-Badell, O., Almenara, J., Alonso, I., Blasco, M. J., Cebrià, A., Gabilondo, A., Gili, M., Lagares, C., Piquieras, J. A., Roca, M., Rodríguez-Marín, J., Rodríguez-Jimenez, T., Soto-Sanz, V., & Alonso, J. (2017). Longitudinal association between self-injurious thoughts and behaviors and suicidal behavior in adolescents and young adults: A systematic review with meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 215, 37-48. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.03.035>
- Chang, Q., Chan, C. H., & Yip, P. S. (2017). A meta-analytic review on social relationships and suicidal ideation among older adults. *Social Science & Medicine*, 191, 65-76. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.09.003>
- Chesin, M. S., Galfavy, H., Sonmez, C. C., Wong, A., Oquendo, M. A., Mann, J. J., & Stanley, B. (2017). Nonsuicidal self-injury is predictive of suicide attempts among individuals with

- mood disorders. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 47(5), 567-579. <https://doi.org/10.1111/sltb.12331>.
- Chu, C., Buchman-Schmitt, J. M., Stanley, I. H., Hom, M. A., Tucker, R. P., Hagan, C. R., Rogers, M. L., Podlogar, M. C., Chiurliza, B., Ringer, F. B., Michaels, M. S., Patros C. H. G., & Joiner Jr, T. E. (2017). The interpersonal theory of suicide: A systematic review and meta-analysis of a decade of cross-national research. *Psychological Bulletin*, 143(12), 1313. <https://doi.org/10.1037/bul0000123>
- Davidson, C. L., Anestis, M. D., & Gutierrez, P. M. (2017). Ecological momentary assessment is a neglected methodology in suicidology. *Archives of Suicide Research*, 21(1), 1-11. <https://doi.org/10.1080/13811118.2015.1004482>
- De-Jesús, F. P., Bredemeier, J. & Del-Pino, J. C. (2023). Self-mutilation without suicidal ideation in adolescent students: limits, challenges and possibilities of preventive actions for teachers in the school context. *Educação*, 48. <http://doi.org/10.5902/1984644466662>
- De-Luca, L., Giletta, M., Menesini, E., & Prinstein, M. J. (2022). Reciprocal associations between peer problems and non-suicidal self-injury throughout adolescence. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 63(12), 1486-1495. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13601>
- De-Moor, E. L., Nelemans, S. A., Becht, A. I., Meeus, W., & Branje, S. (2022). Personality Development Across Adolescence and Young Adulthood: The Role of Life Transitions and Self-Concept Clarity. *European Journal of Personality*, 37(2), 08902070221119782. <https://doi.org/10.1177/08902070221119782>
- De-Tejada, B. G. H. (2019). *Factores de riesgo y de protección de las autolesiones no suicidas en población adolescente española* (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir).
- Doering, S., Larsson, H., Halldner, L., Gillberg, C., Kuja-Halkola, R., & Lundström, S. (2022). Internalizing symptoms in adolescence are modestly affected by symptoms of anxiety, depression, and neurodevelopmental disorders in childhood. *BMC Psychiatry*, 22(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03875-6>
- El-Hourani, M., Zadra, A., Castellanos-Ryan, N., Parent, S., Renaud, J., & Seguin, J. R. (2022). Longitudinal associations throughout adolescence: Suicidal ideation, disturbing dreams, and internalizing symptoms. *Sleep Medicine*, 98, 89-97. <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2022.06.012>

- Esposito, C., Dragone, M., Affuso, G., Amodeo, A. L., & Bacchini, D. (2022). Prevalence of engagement and frequency of non-suicidal self-injury behaviors in adolescence: an investigation of the longitudinal course and the role of temperamental effortful control. *European Child & Adolescent Psychiatry*. <https://doi.org/10.1007/s00787-022-02083-7>
- Faura-García, J., Orue, I., & Calvete, E. (2022). Nonsuicidal self-injury thoughts and behavior in adolescents: validation of SITBI-NSSI. *Psicothema*, *34*(4), 582-592. <https://doi.org/10.7334/psicothema2022.13>
- Favril, L., Stoliker, B., & Vander Laenen, F. (2020). What differentiates prisoners who attempt suicide from those who experience suicidal ideation? A nationally representative study. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, *50*(5), 975-989. <https://doi.org/10.1111/sltb.12638>
- Fonseca-Pedrero, E., Inchausti, F., Pérez-Gutiérrez, L., Solana, R. A., Ortuño-Sierra, J., Lucas-Molina, B., Domínguez, C., Foncea, D., Espinosa, V., Gorría, A., Urbiola-Merina, E., Fernández, M., Merina-Díaz, C., Gutiérrez, C., Aures, M., Campos, M. S., Domínguez-Garrido, E., & de Albéniz Iturriaga, A. P. (2018). Suicidal ideation in a community-derived sample of Spanish adolescents. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English edition)*, *11*(2), 76-85. <https://doi.org/10.1016/j.rpsmen.2018.02.008>
- Fonseca-Pedrero, E., & Pérez de Albéniz, A. (2020). Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: A propósito de la escala Paykel de suicidio. *Papeles del Psicólogo*, *41*(2), 106-115. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2928>
- Gao, Q., Guo, J., Wu, H., Huang, J., Wu, N., & You, J. (2021). Different profiles with multiple risk factors of nonsuicidal self-injury and their transitions during adolescence: A person-centered analysis. *Journal of Affective Disorders*, *295*, 63-71. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.08.004>
- Gandhi, A., Luyckx, K., Goossens, L., Maitra, S., & Claes, L. (2018). Association between non-suicidal self-injury, parents and peers related loneliness, and attitude towards aloneness in Flemish adolescents: an empirical note. *Psychologica Belgica*, *58*(1), 3-12. <https://doi.org/10.5334/pb.385>
- Gardner, K. J., Paul, E., Selby, E. A., Klonsky, E. D., & Mars, B. (2021). Intrapersonal and interpersonal functions as pathways to future self-harm repetition and suicide

- attempts. *Frontiers in Psychology*, 12, 688472.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.688472>
- Gleen, C. R., Kleiman, E. M., Kandlur, R., Esposito, E. C., & Liu, R. T. (2022). Thwarted belongingness mediates interpersonal stress and suicidal thoughts: An intensive longitudinal study with high-risk adolescents. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology: The Official Journal for the Society of Clinical Child and Adolescent Psychology, American Psychological Association, Division 53*, 51(3), 295-311.
<https://doi.org/10.1080/15374416.2021.1969654>
- Gonzalves, L. C., Ferrer, E., Robins, R. W., Guyer, A. E., & Hastings, P. D. (2022). Psychosocial predictors of suicidal thoughts and behaviors in Mexican-origin youths: An 8-year prospective cohort study. *Clinical Psychological Science*, 11(3), 425-443.
<https://doi.org/10.1177/21677026221102924>
- Halpin, S. A., & Duffy, N. M. (2020). Predictors of non-suicidal self-injury cessation in adults who self-injured during adolescence. *Journal of Affective Disorders Reports*, 1, 100017.
<https://doi.org/10.1016/j.jadr.2020.100017>
- Hasking, P., Rees, C. S., Martin, G., & Quigley, J. (2015). What happens when you tell someone you self-injure? The effects of disclosing NSSI to adults and peers. *BMC Public Health*, 15, 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12889-015-2383-0>
- Hasking, P., Whitlock, J., Voon, D., & Rose, A. (2017). A cognitive-emotional model of NSSI: Using emotion regulation and cognitive processes to explain why people self-injure. *Cognition and Emotion*, 31(8), 1543-1556.
<https://doi.org/10.1080/02699931.2016.1241219>
- Hawton, K., Saunders, K. E. A., & O'Connor, R. C. (2012). Self-harm and suicide in adolescents. *The Lancet*, 379(9834), 2373-2382. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60322-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60322-5)
- He, H., Hong, L., Jin, W., Xu, Y., Kang, W., Liu, J., Song, J., Zheng, T., Chen, H., & Zhao, K. (2023). Heterogeneity of non-suicidal self-injury behavior in adolescents with depression: latent class analysis. *BMC Psychiatry*, 23(1), 301.
<https://doi.org/10.1186/s12888-023-04808-7>
- Hunt, Q. A., Weiler, L. M., McGuire, J., Mendenhall, T., Kobak, R., & Diamond, G. S. (2019). Testing basic assumptions of the interpersonal needs questionnaire-15 in a sample of

- clinically depressed and suicidal youth. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 50(2), 372-386. <https://doi.org/10.1111/sltb.12594>
- Hyland, P., Rochford, S., Munnelly, A., Dodd, P., Fox, R., Vallières, F., McBride, O., Shevlin, M., Bentall, R. P., Butter, S., Karatzias, T., & Murphy, J. (2022). Predicting risk along the suicidality continuum: A longitudinal, nationally representative study of the Irish population during the COVID-19 pandemic. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 52(1), 83-98. <https://doi.org/10.1111/sltb.12783>
- Jans, T., Vloet, T. D., Taneli, Y., & Warnke, A. (2017). Suicidio y conducta autolesiva. *Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP*. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesionales Afines.
- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide*. Harvard University Press.
- Kaltiala-Heino, R., Fröjd, S., & Marttunen, M. (2010). Involvement in bullying and depression in a 2-year follow-up in middle adolescence. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 19, 45-55. <https://doi.org/10.1007/s00787-009-0039-2>
- Kandsperger, S., Schleicher, D., Ecker, A., Keck, F., Bentheimer, S., Brunner, R., & Jarvers, I. (2022). Emotional reactivity in adolescents with non-suicidal self-injury and its predictors: A longitudinal study. *Frontiers in Psychiatry*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.902964>
- Kang, N., You, J., Huang, J., Ren, Y., Lin, M. P., & Xu, S. (2018). Understanding the pathways from depression to suicidal risk from the perspective of the interpersonal–Psychological theory of suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 49(3), 684-694. <https://doi.org/10.1111/sltb.12455>
- Kelada, L., Hasking, P., & Melvin, G. (2018). Adolescent NSSI and recovery: the role of family functioning and emotion regulation. *Youth & Society*, 50(8), 1056-1077. <https://doi.org/10.1177/0044118X1665315>
- Kiekens, G., Claes, L., Hasking, P., Mortier, P., Bootsma, E., Boyes, M., Myin-Germeys, I., Demyttenaere, K., Cuijpers, P., Kessler, R. C., Nock, M. K. & Bruffaerts, R. (2022). A longitudinal investigation of non-suicidal self-injury persistence patterns, risk factors, and clinical outcomes during the college period. *Psychological Medicine*, 1-16. <https://doi.org/10.1017/S0033291722003178>
- Klinck, M., Vannucci, A., & Ohannessian, C. M. (2020). Bidirectional relationships between school connectedness and internalizing symptoms during early adolescence. *The*

Journal of Early Adolescence, 40(9), 1336-1368.
<https://doi.org/10.1177/0272431619858401>

Klonsky, E. D., & Glenn, C. R. (2009). Assessing the functions of non-suicidal self-injury: Psychometric properties of the Inventory of Statements About Self-injury (ISAS). *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 31, 215-219.
<https://doi.org/10.1007/s10862-008-9107-z>

Klonsky, E. D., & May, A. M. (2014). Differentiating suicide attempters from suicide ideators: A critical frontier for suicidology research. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 44(1), 1-5. <https://doi.org/10.1111/sltb.12068>

Klonsky, E. D., Qiu, T., & Saffer, B. Y. (2017). Recent advances in differentiating suicide attempters from suicide ideators. *Current Opinion in Psychiatry*, 30(1), 15-20.
<https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000294>

Klonsky, E. D., Victor, S. E., & Saffer, B. Y. (2014). Nonsuicidal self-injury: What we know, and what we need to know. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 59(11), 565-568.
<https://doi.org/10.1177/070674371405901101>

Kothgassner, O. D., Robinson, K., Goreis, A., Ougrin, D., & Plener, P. L. (2020). Does treatment method matter? A meta-analysis of the past 20 years of research on therapeutic interventions for self-harm and suicidal ideation in adolescents. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 7(1), 1-16.
<https://doi.org/10.1186/s40479-020-00123-9>

Large, M., Corderoy, A., & McHugh, C. (2021). Is suicidal behaviour a stronger predictor of later suicide than suicidal ideation? A systematic review and meta-analysis. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 55(3), 254-267.
<https://doi.org/10.1177/0004867420931161>

Latina, D., Bauducco, S., & Tilton-Weaver, L. (2020). Insomnia symptoms and non-suicidal self-injury in adolescence: understanding temporal relations and mechanisms. *Journal of Sleep Research*, 30(1). <https://doi.org/10.1111/jsr.13190>

Lelek, A., Mostowik, J., Kwapniewska, A., & Adamczyk-Banach, M. (2021) How do adolescents cope with crisis situations? Preliminary reports from a study of adolescents with depressive and anxiety disorders. *Psychoterapia*, 199(4), 49-63.
<https://doi.org/10.12740/PT/146493>

- Liu, R. X., & Chen, Z. Y. (2021). Negative school experiences in early adolescence on depressive affect in middle adulthood. *Advances in Life Course Research, 48*, 100398. <https://doi.org/10.1016/j.alcr.2020.100398>
- Ma, J., Batterham, P. J., Calear, A. L., & Han, J. (2016). A systematic review of the predictions of the Interpersonal–Psychological Theory of Suicidal Behavior. *Clinical Psychology Review, 46*, 34-45. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2016.04.008>
- Mars, B., Heron, J., Klonsky, E. D., Moran, P., O'Connor, R. C., Tilling, K., Wilkinson, P., & Gunnell, D. (2019). Predictors of future suicide attempt among adolescents with suicidal thoughts or non-suicidal self-harm: a population-based birth cohort study. *The Lancet Psychiatry, 6*(4), 327-337. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30030-6](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30030-6)
- Meninger, K. A. (1938). *Man against himself*. Harcourt Brace World.
- Mirkovic, B., Cohen, D., Garny de la Rivière, S., Pellerin, H., Guilé, J. M., Consoli, A., & Gerardin, P. (2020). Repeating a suicide attempt during adolescence: risk and protective factors 12 months after hospitalization. *European Child & Adolescent Psychiatry, 29*, 1729-1740. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01491-x>
- Muehlenkamp, J., Brausch, A., Quigley, K., & Whitlock, J. (2013). Interpersonal features and functions of non-suicidal self-injury. *Suicide and Life-Threatening Behavior, 43*(1), 67-80. <https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.2012.00128.x>
- Nock, M. K., Joiner Jr, T. E., Gordon, K. H., Lloyd-Richardson, E., & Prinstein, M. J. (2006). Non-suicidal self-injury among adolescents: Diagnostic correlates and relation to suicide attempts. *Psychiatry Research, 144*(1), 65-72. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2006.05.010>
- Nock, M. K., & Prinstein, M. J. (2004). A functional approach to the assessment of self-mutilative behavior. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 72*(5), 885. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.5.885>
- Organización Mundial de la Salud (28 de agosto de 2023). *World Health Statistics. World Health Organization, Geneva*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud (17 de noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud (2014). Salud para los adolescentes del mundo, una segunda oportunidad en la segunda década.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/141455/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf

- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... & Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, *74*(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pan, H. H., & Chiou, C. P. (2004). Hopelessness: A concept analysis. *Hu li za zhi The Journal of Nursing*, *51*(1), 85-90. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.884390>
- Pérez, S., García-Alandete, J., Gallego, B., & Marco, J. H. (2021). Characteristics and unidimensionality of non-suicidal self-injury in a community sample of spanish adolescents. *Psicothema*, *33*(2), 251-258. <https://doi.org/10.7334/psicothema2020.249>
- Perkins, N., De Riggi, M., Hasking, P., & Heath, N. (2023). Slipping through the cracks: The critical role of school principals in addressing and responding to nonsuicidal self-injury among adolescents. *Psychology in the Schools*, *60*(3), 761-779. <https://doi.org/10.1002/pits.22811>
- Plener, P. L., Schumacher, T. S., Munz, L. M., & Groschwitz, R. C. (2015). The longitudinal course of non-suicidal self-injury and deliberate self-harm: a systematic review of the literature. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, *2*, 1-11. <https://doi.org/10.1186/s40479-014-0024-3>
- Rodríguez-Blanco, L., Carballo-Belloso, J. J., De Leon, S., & Baca-Garcia, E. (2021). A longitudinal study of adolescents engaged in Non-Suicidal Self Injury (NSSI): clinical follow-up from adolescence to young adulthood. *Psychiatry Research*, *297*, 113711. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.113711>
- Russell, K., Rasmussen, S., & Hunter, S. C. (2018). Insomnia and nightmares as markers of risk for suicidal ideation in young people: investigating the role of defeat and entrapment. *Journal of Clinical Sleep Medicine*, *14*(5), 775-784. <https://doi.org/10.5664/jcsm.7104>
- Schwartz-Mette, R. A., Lawrence, H. R., Shankman, J., Fearey, E., & Harrington, R. (2021). Intrapersonal emotion regulation difficulties and maladaptive interpersonal behavior in

- adolescence. *Research on Child and Adolescent Psychopathology*, 49, 749-761. <https://doi.org/10.1007/s10802-020-00739-z>
- Singh, S., Lai, C. H., Iderus, N. H. M., Ghazali, S. M., Ahmad, L. C. R. Q., Cheng, L. M., Nadzri, M. N., Zulkifli, A. A., Suppiah, J., Zaki, R. A., Nik-Farid, N. D., Supramanian, R. K., Nordin, A. A., Lin, C. Z., Kaur, K., & Ghazali, N. A. M. (2023). Prevalence and Determinants of Depressive Symptoms among Young Adolescents in Malaysia: A Cross-Sectional Study. *Children*, 10(1), 141. <https://doi.org/10.3390/children10010141>
- Sornberger, M. J., Heath, N. L., Toste, J. R., & McLouth, R. (2012). Nonsuicidal self-injury and gender: Patterns of prevalence, methods, and locations among adolescents. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 42(3), 266-278. <https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.2012.0088.x>
- Steele, M. M., & Doey, T. (2007). Suicidal behaviour in children and adolescents part 1: etiology and risk factors. *Canadian Journal of Psychiatry*, 52(6), 21-33.
- Steinhoff, A., Bechtiger, L., Ribeaud, D., Eisner, M., & Shanahan, L. (2020). Stressful life events in different social contexts are associated with self-injury from early adolescence to early adulthood. *Frontiers in Psychiatry*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.487200>
- Sveticic, J., & Leo, D. D. (2012). The hypothesis of a continuum in suicidality: a discussion on its validity and practical implications. *Mental Illness*, 4(2), 73-78. <https://doi.org/10.4081/mi.2012.e15>
- Swannell, S. V., Martin, G. E., Page, A., Hasking, P., & St John, N. J. (2014). Prevalence of nonsuicidal self-injury in nonclinical samples: Systematic review, meta-analysis and meta-regression. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 44(3), 273-303. <https://doi.org/10.1111/sltb.12070>
- Taliaferro, L. A., Jang, S. T., Westers, N. J., Muehlenkamp, J. J., Whitlock, J. L., & McMorris, B. J. (2020). Associations between connections to parents and friends and non-suicidal self-injury among adolescents: The mediating role of developmental assets. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 25(2), 359-371. <https://doi.org/10.1177/1359104519868493>
- Taliaferro, L. A., & Muehlenkamp, J. J. (2017). Nonsuicidal self-injury and suicidality among sexual minority youth: risk factors and protective connectedness factors. *Academic Pediatrics*, 17(7), 715-722. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2016.11.002>

- Tanner, A. K., Hasking, P., & Martin, G. (2015). Suicidality among adolescents engaging in nonsuicidal self-injury (NSSI) and firesetting: the role of psychosocial characteristics and reasons for living. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 9, 1-11. <https://doi.org/10.1186/s13034-015-0068-1>
- Tzeng, W. C., Su, P. Y., Chiang, H. H., Kuan, P. Y., & Lee, J. F. (2010). The invisible family: A qualitative study of suicide survivors in Taiwan. *Western Journal of Nursing Research*, 32(2), 185-198. <https://doi.org/10.1177/0193945909350630>
- Van Orden, K. A., Witte, T. K., Cukrowicz, K. C., Braithwaite, S. R., Selby, E. A., & Joiner Jr, T. E. (2010). The interpersonal theory of suicide. *Psychological Review*, 117(2), 575-600. <https://doi.org/10.1037/a0018697>
- Victor, S. E., Hipwell, A. E., Stepp, S. D., & Scott, L. N. (2019). Parent and peer relationships as longitudinal predictors of adolescent non-suicidal self-injury onset. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 13(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s13034-018-0261-0>
- Voss, C., Hoyer, J., Venz, J., Pieper, L., & Beesdo-Baum, K. (2020). Non-suicidal self-injury and its co-occurrence with suicidal behavior: A epidemiological-study among adolescents and young adults. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 142(6), 496-508. <https://doi.org/10.1111/acps.13237>
- Whitlock, J., Muehlenkamp, J., Eckenrode, J., Purington, A., Abrams, G. B., Barreira, P., & Kress, V. (2013). Nonsuicidal self-injury as a gateway to suicide in young adults. *Journal of Adolescent Health*, 52(4), 486-492. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2012.09.010>
- Wickersham, A., Ford, T., Stewart, R., & Downs, J. (2021). Estimating the impact of child and early adolescent depression on subsequent educational attainment: secondary analysis of an existing data linkage. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 30, 76. <https://doi.org/10.1017/S2045796021000603>
- Wu, N., Hou, Y., Zeng, Q., Cai, H., & You, J. (2021). Bullying experiences and nonsuicidal self-injury among Chinese adolescents: A longitudinal moderated mediation model. *Journal of Youth and Adolescence*, 50(4), 753-766. <https://doi.org/10.1007/s10964-020-01380-1>
- Xin, M., Zhang, L., Yang, C., Yang, X., & Xiang, M. (2022). Risky or protective? Online social support's impact on NSSI amongst Chinese youth experiencing stressful life events. *BMC Psychiatry*, 22(1), 782. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04399-9>

- Zetterqvist, M. (2015). The DSM-5 diagnosis of nonsuicidal self-injury disorder: a review of the empirical literature. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 9(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s13034-015-0062-7>
- Zhang, L., Wang, P., Liu, L., Wu, X., & Wang, W. (2023). Childhood maltreatment affects college students' nonsuicidal self-injury: Dual effects via trauma-related guilt, trauma-related shame, and prosocial behaviors. *Child Abuse & Neglect*, 141, 106205. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106205>
- Zhang, Q., Wang, J., & Neitzel, A. (2023). School-based mental health interventions targeting depression or anxiety: a meta-analysis of rigorous randomized controlled trials for school-aged children and adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 52(1), 195-217. <https://doi.org/10.1007/s10964-022-01684-4>
- Zhu, J., Chen, Y., & Su, B. (2020). Non-suicidal self-injury in adolescence: Longitudinal evidence of recursive associations with adolescent depression and parental rejection. *Journal of Adolescence*, 84(1), 36–44. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.08.002>
- Zygo, M., Pawłowska, B., Potembska, E., Dreher, P., & Kapka-Skrzypczak, L. (2019). Prevalence and selected risk factors of suicidal ideation, suicidal tendencies and suicide attempts in young people aged 13–19 years. *Annals of Agricultural and Environmental Medicine: AAEM*, 26(2), 329-336. <https://doi.org/10.26444/aaem/93817>