


Intervenciones para los comportamientos suicidas en las américas: revisión sistemática

Interventions for suicidal behaviours in the Americas: Systematic review

Pedro David Rosas-Fuentes

Universidad Autónoma de Coahuila, México


pedro_rosas@uadec.edu.mx

 <https://orcid.org/0000-0002-7912-4190>

Karla Patricia Valdés-García

Universidad Autónoma de Coahuila, México


karlavaldes@uadec.edu.mx

 <https://orcid.org/0000-0002-1681-1954>

Marisol Franco-López

Universidad Autónoma de Coahuila, México

marisolfranco@uadec.edu.mx

 <https://orcid.org/0000-0003-0153-180X>

Psicología Iberoamericana vol. 33 núm. 2
e332804 2025

Universidad Iberoamericana, Ciudad de
México
México

Recepción: 20 Noviembre 2024
Aprobación: 10 Febrero 2025

Financiamiento
Fuente: Consejo Nacional de
Humanidades, Ciencias y Tecnologías
(CONAHCYT)
Nº de contrato: Universidad Autónoma
de Coahuila

Resumen: El suicidio es una de las principales causas de muerte al nivel mundial, y en el continente americano no se ha logrado reducir la tasa de suicidios anuales, a diferencia de las demás regiones del mundo. El objetivo del estudio fue identificar las intervenciones que han tenido eficacia en el tratamiento de comportamientos suicidas en las Américas. Se realizó una revisión sistemática rápida y cualitativa bajo la declaración PRISMA, utilizando el CASP como método de evaluación de riesgo de sesgo, encontrando un total de 3904 artículos, de los cuales 17 cumplían con el criterio de inclusión. Las intervenciones que más se presentaron fueron las basadas en Terapia Cognitivo Conductual e intervenciones breves (35% cada una). Todos los artículos tenían un objetivo claro; el 76% tenía un diseño experimental y el 64% fue evaluado por un comité de ética. En las Américas se encuentran más estudios que recomiendan la utilización de intervenciones basadas en Terapia Cognitivo Conductual debido a sus resultados positivos; sin embargo, considerando el incremento de las tasas de suicidio se hace evidente la falta de estudios en América Latina, así como investigaciones de otros modelos de intervención.

Palabras clave: suicidio, intervención, terapia cognitivo conductual, revisión sistemática.

Abstract: Suicide is among the leading causes of death globally. The Americas have not managed to reduce the annual suicide rate, unlike other regions of the world. This study seeks to identify interventions that have demonstrated effectiveness in addressing suicidal behaviours within the Americas. A rapid and qualitative systematic review was undertaken following the PRISMA statement, employing the CASP method for assessing the risk of bias, which yielded a total of 3,904 articles, of which 17 met the inclusion criteria. It was discovered that all articles had a clear purpose; 76% utilised an experimental design, and 64% underwent review by an ethics committee. The most frequently reported interventions were those grounded in cognitive behavioural therapy and brief

interventions (35% each). Within the Americas, most studies advocate using interventions based on cognitive behavioural therapy due to its positive outcomes. However, considering the rising suicide rates, the scarcity of studies in Latin America becomes evident, as does the lack of exploration into alternative intervention models.

Keywords: suicide, intervention, cognitive behavioural therapy, systematic review.

Introducción

El suicidio es uno de los principales factores de mortalidad al nivel global, con más de 720 mil muertes en 2021 debido a este motivo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024). Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024) refiere que, en América, este fenómeno es un reto considerable para la salud pública, con índices de suicidio que presentan notables diferencias entre naciones y regiones, impactados por elementos culturales, económicos y sociales. Estas discrepancias resaltan la importancia de entender las particularidades del suicidio en este escenario para elaborar intervenciones eficaces y culturalmente pertinentes.

Los efectos del suicidio van más allá de los datos estadísticos; cada muerte supone una pérdida devastadora, no solo para las familias y comunidades, sino también para los sistemas sanitarios, que se encuentran con una tarea demandante al tratar intentos de suicidio, sus efectos, seguimientos y secuelas (OMS, 2024); esto principalmente en América, donde las desigualdades y las dificultades en el acceso a servicios de salud mental son considerables. Por ello, tratar este fenómeno demanda métodos concretos y respaldados por pruebas científicas de su efectividad.

Las intervenciones para los comportamientos suicidas alrededor del mundo han tomado mayor importancia cada día, de tal forma que para la OMS (2022) la tasa de suicidios es un indicador que ayuda a conocer si su plan integral sobre la salud mental está siendo eficaz. En este sentido, la tasa de suicidio logró disminuir su número en todo el mundo en 2019; sin embargo, en la medición mundial volvió a incrementar en 2021, y en el continente americano no se ha logrado tal disminución (OMS, 2021, 2024; Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2023). Por ello, surge la necesidad de identificar las intervenciones que se han estudiado en este continente, para reconocer las que sean eficaces en esta población.

Es importante precisar a qué se hace referencia cuando se habla de comportamientos suicidas. Para Turecki et al. (2019) incluyen la muerte por suicidio, la conducta suicida, el intento suicida, la ideación suicida, las autolesiones y las autolesiones no suicidas. Para fines de este estudio, se analizaron las intervenciones que trataban la conducta suicida, el intento y la ideación suicida.

El suicidio hace referencia a la muerte provocada por sí mismo, donde se es consciente del resultado y existe intencionalidad de llevarlo a cabo. La conducta suicida es cualquier tipo de comportamiento que pueda o no tener como resultado la muerte provocada por sí mismo, como lo es el caso del intento suicida donde se realizan conductas que terminan en daño autogenerado, que tenían la intención de acabar con la vida, pero no se consigue el objetivo. Por

último, la ideación suicida es todo pensamiento relacionado con acabar con la propia vida; pueden ser pensamientos pasivos (querer estar muerto sin tener un plan desarrollado para ello) y/o pensamientos activos (tener un plan para llevar a cabo el suicidio) (Turecki et al., 2019).

Al mismo tiempo, se han encontrado factores que facilitan la presencia de comportamientos suicidas, conocidos como factores de riesgo, entre los que se encuentran sufrir acosos, violencia, migración, pobreza, abuso de sustancias, inestabilidad económica y/o familiar entre otras más (OMS, 2018). Si se analizan estos factores de riesgo, se puede observar que la mayoría son características o situaciones comunes para la región de Latinoamérica.

Aunado a lo anterior, también existen factores de riesgo individuales, tales como desesperanza, depresión, impulsividad, perfeccionismo, adicciones, sensación de desesperación, presencia de ansiedad, sentimiento de soledad, carga percibida y abatimiento (O'Connor & Nock, 2014; Turecki et al., 2019).

Por otra parte, también hay factores que disminuyen la probabilidad de presentar comportamientos suicidas; se les conoce como factores protectores. Dentro de estos se encuentran tener metas y razones para vivir, poseer flexibilidad cognitiva, habilidades sociales, tener buen afrontamiento al estrés, ser resiliente, contar con redes de apoyo (familia, amigos, etcétera), pertenecer a un grupo social, entre otros (Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental [feafes], 2006; O'Connor & Nock, 2014).

Se consideraría que una intervención psicológica efectiva podría disminuir, minimizar o eliminar los factores de riesgo, al mismo tiempo que fomenta, desarrolle o potencialice la aparición de factores protectores. Para ello también se tendría que considerar el contexto, la cultura y la efectividad dentro de un país, o en este caso en el continente americano.

En este sentido, la realización de una revisión sistemática podría ser de utilidad, ya que estas investigaciones permiten realizar un análisis de todos los estudios encontrados en diversas bases de datos para identificar sus principales resultados (Barquero, 2022).

Dentro de las revisiones sistemáticas que se han realizado en relación con las intervenciones psicológicas y los comportamientos suicidas se encuentra el estudio de Leiman y Garay (2017), cuyo como objetivo era analizar la eficacia de distintas intervenciones en adultos de 18 a 65 años, encontrando que, de 13 estudios, la mayoría utilizaba estrategias cognitivo-conductuales y solo tres de ellos no fueron eficaces. Ningún estudio fue realizado en Iberoamérica.

Se suma el trabajo de Mora y Pérez (2020), que tenía como objetivo identificar las intervenciones más eficaces para los comportamientos suicidas en todo el mundo. Encontraron que las intervenciones más

utilizadas y más eficaces son la Terapia Cognitivo Conductual (CBT, por sus siglas en inglés) y la Terapia Dialéctico Conductual (DBT, por sus siglas en inglés). También encontraron un tratamiento desde la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT, por sus siglas en inglés); sin embargo, este tratamiento solo se recomendaba como complemento de la CBT o DBT, no como intervención única. Además, la mayoría de los estudios se llevó a cabo en Estados Unidos, países europeos o asiáticos, no reportando intervenciones en países latinoamericanos.

Otro trabajo fue el realizado por Soto et al. (2021), donde tenían como objetivo encontrar los tipos de diseño y resultados de intervenciones para prevenir el suicidio en adolescentes de 2011 a 2021. Hallaron que los modelos que tenían mejores resultados eran la CBT y enfoques biopsicosociales con intervenciones comunitarias.

Aunado a los estudios anteriores, el de Benavides et al. (2021), a través de una revisión sistemática, buscó analizar los tratamientos psicológicos más eficaces para los comportamientos suicidas, observando en un total de ocho estudios que el tratamiento más identificado como eficaz fue el cognitivo conductual, además de intervenciones sociales y familiares, así como, en algunos casos, el uso de tratamiento farmacológico.

Asimismo, Soto et al. (2023) publicaron un trabajo con el objetivo de identificar intervenciones clínicas, educativas y sociales para la prevención del suicidio, mediante una revisión sistemática. Observaron que, para la atención clínica, la intervención que reportaba mejores resultados era la CBT, así como el acompañamiento emocional y las entrevistas motivacionales.

De la misma manera, González et al. (2024) realizaron una revisión sistemática con la intención de identificar los programas para la prevención del suicidio en adolescentes, tomando estudios de 2019 a 2023. Este encontró que las intervenciones que obtuvieron mejores resultados eran las que incluían psicoeducación acerca de los factores de riesgo y protección, así como habilidades para ayudarlos a afrontar las crisis suicidas.

Por último, está la revisión sistemática realizada por Almeida et al. (2024), cuyo objetivo era evaluar los tratamientos psicológicos que fueran efectivos para prevenir comportamientos suicidas en personas que ya habían presentado algún intento. En los 18 artículos que revisaron, encontraron que las intervenciones que utilizaban el incremento de la esperanza, la enseñanza de habilidades y la resolución de problemas, tenían mayor eficacia. Una observación sobre la mayoría de las revisiones sistemáticas de intervenciones para prevenir el suicidio, es que identificaron estudios realizados en Estados Unidos, Europa, Asia e incluso Oceanía, pero pocos en países de América Latina. Asimismo, una constante es el uso de la CBT para las intervenciones clínicas e incluso educativas.

La CBT aplicada al tratamiento de comportamientos suicidas busca dos objetivos principales: el primero es desarrollar habilidades específicas en los consultantes para poder afrontar las crisis suicidas y las situaciones que le resulten difíciles en la vida; el segundo es la reestructuración de creencias irracionales que tengan que ver con los comportamientos suicidas (Wenzel et al., 2009).

Algunas de las estrategias utilizadas en la CBT para los comportamientos suicidas son plan de seguridad, activación conductual, entrenamiento en habilidades sociales, técnicas de regulación emocional, reestructuración cognitiva, tarjetas de afrontamiento y resolución de problemas (Wenzel et al., 2009). Aunado a la CBT, otro tipo de tratamiento que ha tenido buenos resultados es la DBT, en la cual se les enseña a los consultantes cuatro habilidades básicas para afrontar los comportamientos suicidas y tener una vida que merezca la pena ser vivida (Linehan, 2015). Las cuatro principales habilidades son: mindfulness, regulación emocional, tolerancia al malestar y habilidades interpersonales (Boggiano & Gagliessi, 2020).

Este tipo de intervenciones han demostrado buenos resultados para prevenir los comportamientos suicidas en muchas partes del mundo; sin embargo, no se ha realizado una revisión necesaria en el continente americano, y por ello, el objetivo del presente estudio fue identificar las intervenciones que han tenido eficacia en el tratamiento de comportamientos suicidas en las Américas mediante una revisión sistemática, teniendo como hipótesis que las intervenciones que han demostrado eficacia en otras partes del mundo (como la CBT y DBT) también serán eficaces en Latinoamérica.

De la misma manera, los objetivos específicos de este estudio fueron: 1) identificar estudios realizados con población latinoamericana, y 2) identificar las intervenciones más utilizadas en las américas.

Método

Prerregistro del estudio PRISMA

El presente estudio es una revisión sistemática rápida cualitativa (sin metaanálisis). Se realizó un prerregistro en la base de datos del Registro Prospectivo Internacional de Revisiones Sistemáticas en Progreso (PROSPERO), que designó el código 650675.

Fue realizado de acuerdo con los lineamientos propuestos para hacer revisiones sistemáticas bajo la declaración de *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA) (Page et al., 2021) (elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis).

PRISMA es una guía de realización para revisiones sistemáticas, la cual incluye una lista de 27 ítems para cerciorar que la realización es adecuada. Cada ítem analiza una parte del estudio; por ejemplo, el título, resumen, introducción, justificación, objetivos, método, búsqueda de artículos, proceso de selección de artículos, entre otros (Page et al., 2021).

Criterios de elegibilidad

La búsqueda de los artículos se hizo durante febrero de 2023. Además, como método de evaluación del riesgo de sesgo se utilizó el instrumento denominado CASP (Programa de Habilidades de Evaluación Crítica, 2018).

Las bases de datos utilizadas para buscar las investigaciones fueron: Science Direct, Scielo, Spring, Wiley y Redalyc. En todas se emplearon dos palabras clave, tanto en español como en inglés, las cuales fueron “intervención” AND “suicidio” (para el español) e “intervention” AND “suicide” (para el inglés), con un rango temporal de 2013 a 2023 y que hubieran sido publicadas en América.

Los criterios de inclusión para los artículos fueron: 1) ser estudios que hablaran de intervenciones en comportamientos suicidas, y 2) la población participante debería ser del continente americano. Por lo tanto, se excluyeron todos los artículos que no hacían referencia al tratamiento de los comportamientos suicidas y todos aquellos realizados con población fuera de América. El tipo o modelo psicológico de intervención no fue un criterio de inclusión ni exclusión.

La evaluación de calidad se realizó de manera independiente por dos autores, quienes codificaron los elementos a evaluar en una hoja en Excel, recurriendo al tercer autor para aquellos elementos en los que hubo desacuerdo entre los primeros dos expertos.

Consideraciones éticas

Se recibió la aprobación ética para este estudio por parte del Núcleo Académico Básico del Doctorado en Psicología de la Salud de la Universidad Autónoma de Coahuila.

Proceso de selección de estudios

La primera evaluación de los artículos se realizó leyendo los títulos y resúmenes, y los que parecían cumplir con los criterios para ser incluidos se seleccionaban para la siguiente etapa, en la que se hizo un llenado en Excel con los siguientes datos: título, país, enfoque, objetivo, participantes, intervención, instrumentos de evaluación, principales resultados y aspectos éticos. Después de esto se eliminaron trabajos que no cumplían con los criterios o que estaban repetidos

para proceder a la lectura completa de los artículos y, por último, la selección de aquellos que cumplían en su totalidad con los criterios de selección para el presente trabajo.

Resultados

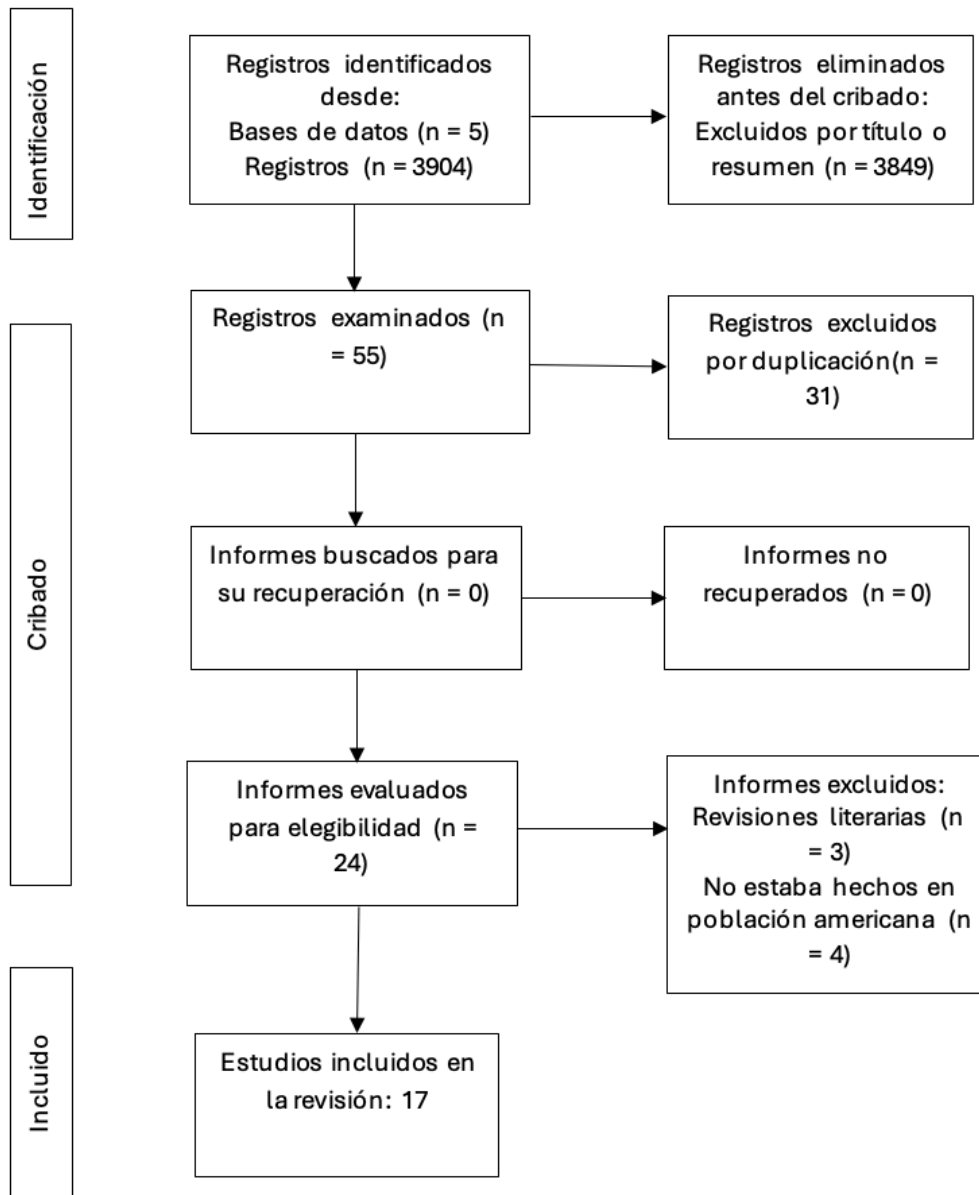
Las búsquedas en todas las bases de datos arrojaron un total de 3904 artículos, de los cuales se desecharon todos, con excepción de 55 con la revisión del título y el resumen. Después de eso, con el llenado del Excel, se descartaron otros 31 debido a que eran artículos repetidos. Al final, se leyeron de forma completa los 24 artículos para descartar siete, ya que no cumplían con los criterios de inclusión. Como resultado se tuvo un total de 17 artículos analizados para esta revisión sistemática, solo el 0.43% de los estudios encontrados inicialmente (Figura 1).

Figura 1

Diagrama de flujo prisma para identificación de estudios a través de bases de datos y registros

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA para identificación de estudios a través de bases de datos y registros



Nota. la figura representa el proceso de selección de los artículos que fueron utilizados para esta revisión sistemática.

Una vez seleccionados los 17 artículos para su revisión sistemática, se realizó una evaluación de calidad, donde se encontró que el 100% de los estudios tiene un objetivo claro. El 94% es claro en la descripción de su muestra, el 23% cuenta con una muestra equilibrada entre hombres y mujeres. El 76% tiene un diseño experimental. El 82% describe de forma clara la intervención realizada. El 100% describe los resultados y el 64% está avalado por un comité de ética (Tabla 1).

Tabla 1
Evaluación de calidad

Primer autor, año y país	Objetivo claro	Muestra clara	Muestra equilibrada de género	Diseño	Describe la intervención	Resultados claros	Avalados por comités de ética
Riblet et al. (2022). USA	Sí	Sí	No	Experimental Piloto	Sí	Sí	No dice
Rogers et al. (2018). USA	Sí	Sí	No	Experimental	Sí	Sí	No dice
Norr et al. (2018). USA	Sí	Sí	No	Experimental	Sí	Sí	Sí
O'Connor et al. (2020). USA	Sí	Sí	Sí	Experimental ensayo controlado aleatorizado	Sí	Sí	No dice
Conner et al. (2021). USA	Sí	Sí	No	Experimental ensayo controlado aleatorio	Sí	Sí	Sí
Cañón, et al. (2018). Colombia	Sí	Sí	Sí	Cuasi experimental	Sí	Sí	No dice
Oyanadel et al. (2021). Chile	Sí	Sí	No	Experimental	No	Sí	Sí
Duarté et al. (2025). Puerto Rico	Sí	No	No	Estudio de caso	Sí	Sí	Sí
Amaral et al. (2020). Brasil	Sí	Sí	No	Cuasi experimental	No	Sí	Sí
Patel et al. (2022). USA	Sí	Sí	No	Cualitativo	No	Sí	Sí
Czyz et al. (2021). USA	Sí	Sí	No	Experimental ensayo piloto secuencial	Sí	Sí	Sí

Ward (2013). USA	Sí	Sí	Sí	Preexperimental	Sí	Sí	No dice
Xavier et al. (2019). Brasil	Sí	Sí	Sí	Experimental ensayo controlado aleatorio	Sí	Sí	Sí
Ellis et al. (2015). USA	Sí	Sí	No	Estudio de comparación naturalista no aleatorizado	Sí	Sí	Sí
Gould et al. (2013). USA	Sí	Si	No dice	Diseño de ensayos aleatorios	Sí	Sí	Sí
McBee et al. (2019). USA	Sí	Sí	No	Preexperimental.	Sí	Sí	Sí
Bryan et al. (2018). USA	Sí	Sí	No	Experimental ensayo clínico aleatorizado	Sí	Sí	No dice

Tabla 2 (1/4)
Análisis de artículos

Primer autor, año y país	Título	Objetivo	Participantes	Intervención	Principales resultados
Riblet et al. (2022). USA	Un ensayo piloto virtual aleatorizado de una intervención breve para prevenir el suicidio en un entorno de atención médica integrada	Evaluar la viabilidad del Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos (VA BIC)	Pacientes clínicos	Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos (VA BIC)	Es factible realizar un ensayo virtual de VA BIC en un entorno de atención integrada
Rogers et al. (2018). USA	Evaluación de dos intervenciones basadas en la web para reducir el estigma del suicidio	Examinar la eficacia de dos breves intervenciones basadas en la web (psicoeducación y exposición interpersonal) para reducir el estigma al suicidio	Estudiantes de psicología	Psicoeducación, exposición y grupo de control	Las dos intervenciones fueron más eficaces que el grupo control para reducir el estigma relacionado con el suicidio
Norr et al. (2018). USA	Explorando el camino desde la intervención de sensibilidad a la ansiedad hasta la reducción del riesgo de suicidio: Encadenado mediación a través de la ansiedad y los síntomas depresivos	Examinar posibles vías mecánicas para reducciones en ideación suicida debido a un breve tratamiento de CAST	Personas con patología de ansiedad	Cognitive Anxiety Sensitivity Treatment (CAST) Tratamiento cognitivo a la sensibilidad ansiosa	Reducciones significativas en ideación suicida

O'Connor et al. (2020). USA	Ensayo clínico aleatorizado piloto de la Intervención Breve Momento Educativo para sobrevivientes de intento de suicidio hospitalizados ECA piloto del Programa de Intervención Corta de Intento de Suicidio (ASSIP)	Evaluar la aceptabilidad y viabilidad de la Intervención Breve del Momento Educativo (TMBI).	Pacientes hospitalizados sobrevivientes a intento suicida	Intervención Breve del Momento Educativo (TMBI)	Los pacientes reportaron altos índices de satisfacción con el TMBI
Conner et al. (2021). USA	adaptado para la entrega rápida durante la hospitalización a pacientes adultos con intento de suicidio con problemas de uso de sustancias Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)	Adaptar el Programa de Intervención Corta por Intento de Suicidio (ASSIP)	Pacientes hospitalarios con intentos suicidas y consumo de sustancias	Programa de Intervención Corta por Intento de Suicidio (ASSIP)	Los sujetos ASSIP reportaron alta satisfacción con el tratamiento y alta alianza terapéutica
Cañón, et al. (2018). Colombia		Realizar una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes	Adolescentes de 6 a 8 grado	Intervención educativa en 8 sesiones	Se redujo el riesgo suicida
Oyanadel et al. (2021). Chile	Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal	Evaluar el efecto de una intervención de perspectiva temporal en la modificación de indicadores de ideación y conducta suicida en adolescentes	Adolescentes	Terapia de perspectiva temporal	La intervención reduce la ideación suicida en un 41 %

Duarte et al. (1025). Puerto Rico	Retos en la intervención con adolescentes puertorriqueños/as que manifiestan comportamiento suicida	Desarrollar un protocolo de tratamiento ambulatorio para adolescentes latinos/as con comportamiento suicida	Estudiantes adolescentes	Terapia Socio Cognitivo-Conductual para el Comportamiento Suicida (TSCC-CS)	Disminución de sintomatología clínica e ideación suicida
Amaral et al. (2020). Brasil	Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención	Desarrollar, implementar y evaluar un programa de prevención del suicidio dirigido a adolescentes	Adolescentes	Conjunto de sesiones basadas en factores relevantes para la prevención del suicidio (grupál)	Disminución en los síntomas depresivos, desesperanza e ideación suicida
Patel et al. (2022). USA	Estudio cualitativo de la prestación de telesalud del tratamiento grupal específico del suicidio "Proyecto Life Force"	Evaluar la aceptabilidad, la viabilidad y el impacto de un grupo de sesiones múltiples de intervención de planificación de seguridad suicida (SPI) de telesalud	Veteranos de alto riesgo	Intervención de planificación de seguridad suicida (SPI) de telesalud	Mayor conciencia de los pensamientos y comportamientos suicidas y desarrollo de estrategias de afrontamiento al experimentar pensamientos e impulsos suicidas
Czyz et al. (2021). USA	Intervención adaptativa para la prevención de comportamientos suicidas en la adolescencia después de la hospitalización: un ensayo piloto aleatorio de asignación múltiple secuencial	Evaluar SMART	Adolescentes	SMART	Los resultados de este piloto sugieren que los procedimientos de estudio para optimizar las intervenciones para adolescentes con riesgo elevado de suicidio fueron factibles y aceptables

Ward (2013). USA	Un estudio de factibilidad piloto abierto de una intervención breve basada en habilidades de terapia dialéctica conductual para personas suicidas	Desarrollar y evaluar la factibilidad preliminar y la efectividad de una intervención basada en habilidades de terapia conductual dialéctica breve	No especifica	DBT-breve	Intervención es aceptable
Xavier et al. (2019). Brasil	Eficacia de una intervención de resolución de problemas para la prevención indicada del riesgo suicida en jóvenes brasileños: ensayo controlado aleatorizado	Evaluar la eficacia de una intervención de resolución de problemas para la prevención del riesgo suicida en adolescentes brasileños con potencial suicida elevado y síntomas depresivos	Adolescentes	Resolución de problemas	En el postratamiento y hasta los 6 meses de seguimiento, hubo una orientación suicida y un riesgo de suicidio más bajos en el grupo de resolución de problemas en comparación con el grupo de control. Hubo menos planes e intentos de suicidio
Ellis et al. (2015). USA	Impacto de una intervención específica para el suicidio dentro de la atención psiquiátrica para pacientes hospitalizados: la evaluación colaborativa y el manejo de la tendencia suicida	Comparar CAMS con TAU	Pacientes hospitalarios	CAMS	El grupo que recibió CAMS mostró una mejoría significativamente mayor en las medidas específicas de la ideación suicida y la cognición suicida

Gould et al. (2013). USA	Impacto de la Capacitación Aplicada en Habilidades de Intervención contra el Suicidio en la Línea Nacional de Prevención	Examinar el impacto de la implementación de la Capacitación en Habilidades de Intervención Aplicada contra el Suicidio (ASIST) en la red nacional de líneas directas de crisis de la Línea Nacional de Prevención del Suicidio	Personas que llamaban a centros lifeline	ASIST	Las mejoras en los resultados de las personas que llamaron se relacionaron con las intervenciones de los consejeros relacionados con ASIST, incluida la exploración de las razones para vivir y los contactos de apoyo informales
McBee et al. (2019). USA	Innovaciones en la práctica: intervención intensiva en crisis para la ideación y el comportamiento suicida en adolescentes: un ensayo abierto	Evaluar la viabilidad, la aceptabilidad y los resultados clínicos de la Intervención Intensiva en Crisis (ICI)	Adolescentes	Intervención Intensiva en Crisis (ICI)	Disminución de ideación suicida

Bryan et al. (2018). USA	Uso de intervenciones de manejo de crisis entre pacientes suicidas: Resultados de un ensayo controlado aleatorizado	Examinar la eficacia del plan de respuesta a crisis (CRP) para la reducción de conductas suicidas en comparación con el tratamiento habitual (TAU)	Miembros del ejército de EUA	PCR-S, E-CRP y TAU	Los participantes en S-CRP y E-CRP tenían más probabilidades de recordar estrategias de autogestión y fuentes de apoyo social Los participantes en TAU tenían más probabilidades de recordar el uso de servicios de atención médica profesional y servicios de gestión de crisis. Las tres intervenciones se calificaron como muy útiles. El uso más frecuente del E-CRP y el recuerdo de sus componentes se asociaron con una ideación suicida significativamente menor en comparación con TAU
-----------------------------	---	--	------------------------------	--------------------	---

Tabla 2 (2/4)
Análisis de artículos

Primer autor, año y país	Título	Objetivo	Participantes	Intervención	Principales resultados
Riblet et al. (2022). USA	Un ensayo piloto virtual aleatorizado de una intervención breve para prevenir el suicidio en un entorno de atención médica integrada	Evaluar la viabilidad del Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos (VA BIC)	Pacientes clínicos	Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos (VA BIC)	Es factible realizar un ensayo virtual de VA BIC en un entorno de atención integrada
Rogers et al. (2018). USA	Evaluación de dos intervenciones basadas en la web para reducir el estigma del suicidio	Examinar la eficacia de dos breves intervenciones basadas en la web (psicoeducación y exposición interpersonal) para reducir el estigma al suicidio	Estudiantes de psicología	Psicoeducación, exposición y grupo de control	Las dos intervenciones fueron más eficaces que el grupo control para reducir el estigma relacionado con el suicidio
Norr et al. (2018). USA	Explorando el camino desde la intervención de sensibilidad a la ansiedad hasta la reducción del riesgo de suicidio: Encadenado mediación a través de la ansiedad y los síntomas depresivos	Examinar posibles vías mecánicas para reducciones en ideación suicida debido a un breve tratamiento de CAST	Personas con patología de ansiedad	Cognitive Anxiety Sensitivity Treatment (CAST) Tratamiento cognitivo a la sensibilidad ansiosa	Reducciones significativas en ideación suicida

O'Connor et al. (2020). USA	Ensayo clínico aleatorizado piloto de la Intervención Breve Momento Educativo para sobrevivientes de intento de suicidio hospitalizados ECA piloto del Programa de Intervención Corta de Intento de Suicidio (ASSIP)	Evaluar la aceptabilidad y viabilidad de la Intervención Breve del Momento Educativo (TMBI).	Pacientes hospitalizados sobrevivientes a intento suicida	Intervención Breve del Momento Educativo (TMBI)	Los pacientes reportaron altos índices de satisfacción con el TMBI
Conner et al. (2021). USA	adaptado para la entrega rápida durante la hospitalización a pacientes adultos con intento de suicidio con problemas de uso de sustancias Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)	Adaptar el Programa de Intervención Corta por Intento de Suicidio (ASSIP)	Pacientes hospitalarios con intentos suicidas y consumo de sustancias	Programa de Intervención Corta por Intento de Suicidio (ASSIP)	Los sujetos ASSIP reportaron alta satisfacción con el tratamiento y alta alianza terapéutica
Cañón, et al. (2018). Colombia		Realizar una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes	Adolescentes de 6 a 8 grado	Intervención educativa en 8 sesiones	Se redujo el riesgo suicida
Oyanadel et al. (2021). Chile	Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal	Evaluar el efecto de una intervención de perspectiva temporal en la modificación de indicadores de ideación y conducta suicida en adolescentes	Adolescentes	Terapia de perspectiva temporal	La intervención reduce la ideación suicida en un 41 %

Duarte et al. (1025). Puerto Rico	Retos en la intervención con adolescentes puertorriqueños/as que manifiestan comportamiento suicida	Desarrollar un protocolo de tratamiento ambulatorio para adolescentes latinos/as con comportamiento suicida	Estudiantes adolescentes	Terapia Socio Cognitivo-Conductual para el Comportamiento Suicida (TSCC-CS)	Disminución de sintomatología clínica e ideación suicida
Amaral et al. (2020). Brasil	Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención	Desarrollar, implementar y evaluar un programa de prevención del suicidio dirigido a adolescentes	Adolescentes	Conjunto de sesiones basadas en factores relevantes para la prevención del suicidio (grupál)	Disminución en los síntomas depresivos, desesperanza e ideación suicida
Patel et al. (2022). USA	Estudio cualitativo de la prestación de telesalud del tratamiento grupal específico del suicidio "Proyecto Life Force"	Evaluar la aceptabilidad, la viabilidad y el impacto de un grupo de sesiones múltiples de intervención de planificación de seguridad suicida (SPI) de telesalud	Veteranos de alto riesgo	Intervención de planificación de seguridad suicida (SPI) de telesalud	Mayor conciencia de los pensamientos y comportamientos suicidas y desarrollo de estrategias de afrontamiento al experimentar pensamientos e impulsos suicidas
Czyz et al. (2021). USA	Intervención adaptativa para la prevención de comportamientos suicidas en la adolescencia después de la hospitalización: un ensayo piloto aleatorio de asignación múltiple secuencial	Evaluar SMART	Adolescentes	SMART	Los resultados de este piloto sugieren que los procedimientos de estudio para optimizar las intervenciones para adolescentes con riesgo elevado de suicidio fueron factibles y aceptables

Ward (2013). USA	Un estudio de factibilidad piloto abierto de una intervención breve basada en habilidades de terapia dialéctica conductual para personas suicidas	Desarrollar y evaluar la factibilidad preliminar y la efectividad de una intervención basada en habilidades de terapia conductual dialéctica breve	No especifica	DBT-breve	Intervención es aceptable
Xavier et al. (2019). Brasil	Eficacia de una intervención de resolución de problemas para la prevención indicada del riesgo suicida en jóvenes brasileños: ensayo controlado aleatorizado	Evaluar la eficacia de una intervención de resolución de problemas para la prevención del riesgo suicida en adolescentes brasileños con potencial suicida elevado y síntomas depresivos	Adolescentes	Resolución de problemas	En el postratamiento y hasta los 6 meses de seguimiento, hubo una orientación suicida y un riesgo de suicidio más bajos en el grupo de resolución de problemas en comparación con el grupo de control. Hubo menos planes e intentos de suicidio
Ellis et al. (2015). USA	Impacto de una intervención específica para el suicidio dentro de la atención psiquiátrica para pacientes hospitalizados: la evaluación colaborativa y el manejo de la tendencia suicida	Comparar CAMS con TAU	Pacientes hospitalarios	CAMS	El grupo que recibió CAMS mostró una mejoría significativamente mayor en las medidas específicas de la ideación suicida y la cognición suicida

Gould et al. (2013). USA	Impacto de la Capacitación Aplicada en Habilidades de Intervención contra el Suicidio en la Línea Nacional de Prevención	Examinar el impacto de la implementación de la Capacitación en Habilidades de Intervención Aplicada contra el Suicidio (ASIST) en la red nacional de líneas directas de crisis de la Línea Nacional de Prevención del Suicidio	Personas que llamaban a centros lifeline	ASIST	Las mejoras en los resultados de las personas que llamaron se relacionaron con las intervenciones de los consejeros relacionados con ASIST, incluida la exploración de las razones para vivir y los contactos de apoyo informales
McBee et al. (2019). USA	Innovaciones en la práctica: intervención intensiva en crisis para la ideación y el comportamiento suicida en adolescentes: un ensayo abierto	Evaluar la viabilidad, la aceptabilidad y los resultados clínicos de la Intervención Intensiva en Crisis (ICI)	Adolescentes	Intervención Intensiva en Crisis (ICI)	Disminución de ideación suicida

Bryan et al. (2018). USA	Uso de intervenciones de manejo de crisis entre pacientes suicidas: Resultados de un ensayo controlado aleatorizado	Examinar la eficacia del plan de respuesta a crisis (CRP) para la reducción de conductas suicidas en comparación con el tratamiento habitual (TAU)	Miembros del ejército de EUA	PCR-S, E-CRP y TAU	Los participantes en S-CRP y E-CRP tenían más probabilidades de recordar estrategias de autogestión y fuentes de apoyo social Los participantes en TAU tenían más probabilidades de recordar el uso de servicios de atención médica profesional y servicios de gestión de crisis. Las tres intervenciones se calificaron como muy útiles. El uso más frecuente del E-CRP y el recuerdo de sus componentes se asociaron con una ideación suicida significativamente menor en comparación con TAU
-----------------------------	---	--	------------------------------	--------------------	---

Tabla 2 (3/4)
Análisis de artículos

Primer autor, año y país	Título	Objetivo	Participantes	Intervención	Principales resultados
Riblet et al. (2022). USA	Un ensayo piloto virtual aleatorizado de una intervención breve para prevenir el suicidio en un entorno de atención médica integrada	Evaluar la viabilidad del Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos (VA BIC)	Pacientes clínicos	Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos (VA BIC)	Es factible realizar un ensayo virtual de VA BIC en un entorno de atención integrada
Rogers et al. (2018). USA	Evaluación de dos intervenciones basadas en la web para reducir el estigma del suicidio	Examinar la eficacia de dos breves intervenciones basadas en la web (psicoeducación y exposición interpersonal) para reducir el estigma al suicidio	Estudiantes de psicología	Psicoeducación, exposición y grupo de control	Las dos intervenciones fueron más eficaces que el grupo control para reducir el estigma relacionado con el suicidio
Norr et al. (2018). USA	Explorando el camino desde la intervención de sensibilidad a la ansiedad hasta la reducción del riesgo de suicidio: Encadenado mediación a través de la ansiedad y los síntomas depresivos	Examinar posibles vías mecánicas para reducciones en ideación suicida debido a un breve tratamiento de CAST	Personas con patología de ansiedad	Cognitive Anxiety Sensitivity Treatment (CAST) Tratamiento cognitivo a la sensibilidad ansiosa	Reducciones significativas en ideación suicida

O'Connor et al. (2020). USA	Ensayo clínico aleatorizado piloto de la Intervención Breve Momento Educativo para sobrevivientes de intento de suicidio hospitalizados ECA piloto del Programa de Intervención Corta de Intento de Suicidio (ASSIP)	Evaluar la aceptabilidad y viabilidad de la Intervención Breve del Momento Educativo (TMBI).	Pacientes hospitalizados sobrevivientes a intento suicida	Intervención Breve del Momento Educativo (TMBI)	Los pacientes reportaron altos índices de satisfacción con el TMBI
Conner et al. (2021). USA	adaptado para la entrega rápida durante la hospitalización a pacientes adultos con intento de suicidio con problemas de uso de sustancias Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)	Adaptar el Programa de Intervención Corta por Intento de Suicidio (ASSIP)	Pacientes hospitalarios con intentos suicidas y consumo de sustancias	Programa de Intervención Corta por Intento de Suicidio (ASSIP)	Los sujetos ASSIP reportaron alta satisfacción con el tratamiento y alta alianza terapéutica
Cañón, et al. (2018). Colombia		Realizar una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes	Adolescentes de 6 a 8 grado	Intervención educativa en 8 sesiones	Se redujo el riesgo suicida
Oyanadel et al. (2021). Chile	Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal	Evaluar el efecto de una intervención de perspectiva temporal en la modificación de indicadores de ideación y conducta suicida en adolescentes	Adolescentes	Terapia de perspectiva temporal	La intervención reduce la ideación suicida en un 41 %

Duarte et al. (1025). Puerto Rico	Retos en la intervención con adolescentes puertorriqueños/as que manifiestan comportamiento suicida	Desarrollar un protocolo de tratamiento ambulatorio para adolescentes latinos/as con comportamiento suicida	Estudiantes adolescentes	Terapia Socio Cognitivo-Conductual para el Comportamiento Suicida (TSCC-CS)	Disminución de sintomatología clínica e ideación suicida
Amaral et al. (2020). Brasil	Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención	Desarrollar, implementar y evaluar un programa de prevención del suicidio dirigido a adolescentes	Adolescentes	Conjunto de sesiones basadas en factores relevantes para la prevención del suicidio (grupal)	Disminución en los síntomas depresivos, desesperanza e ideación suicida
Patel et al. (2022). USA	Estudio cualitativo de la prestación de telesalud del tratamiento grupal específico del suicidio "Proyecto Life Force"	Evaluar la aceptabilidad, la viabilidad y el impacto de un grupo de sesiones múltiples de intervención de planificación de seguridad suicida (SPI) de telesalud	Veteranos de alto riesgo	Intervención de planificación de seguridad suicida (SPI) de telesalud	Mayor conciencia de los pensamientos y comportamientos suicidas y desarrollo de estrategias de afrontamiento al experimentar pensamientos e impulsos suicidas
Czyz et al. (2021). USA	Intervención adaptativa para la prevención de comportamientos suicidas en la adolescencia después de la hospitalización: un ensayo piloto aleatorio de asignación múltiple secuencial	Evaluar SMART	Adolescentes	SMART	Los resultados de este piloto sugieren que los procedimientos de estudio para optimizar las intervenciones para adolescentes con riesgo elevado de suicidio fueron factibles y aceptables

Ward (2013). USA	Un estudio de factibilidad piloto abierto de una intervención breve basada en habilidades de terapia dialéctica conductual para personas suicidas	Desarrollar y evaluar la factibilidad preliminar y la efectividad de una intervención basada en habilidades de terapia conductual dialéctica breve	No especifica	DBT-breve	Intervención es aceptable
Xavier et al. (2019). Brasil	Eficacia de una intervención de resolución de problemas para la prevención indicada del riesgo suicida en jóvenes brasileños: ensayo controlado aleatorizado	Evaluar la eficacia de una intervención de resolución de problemas para la prevención del riesgo suicida en adolescentes brasileños con potencial suicida elevado y síntomas depresivos	Adolescentes	Resolución de problemas	En el postratamiento y hasta los 6 meses de seguimiento, hubo una orientación suicida y un riesgo de suicidio más bajos en el grupo de resolución de problemas en comparación con el grupo de control. Hubo menos planes e intentos de suicidio
Ellis et al. (2015). USA	Impacto de una intervención específica para el suicidio dentro de la atención psiquiátrica para pacientes hospitalizados: la evaluación colaborativa y el manejo de la tendencia suicida	Comparar CAMS con TAU	Pacientes hospitalarios	CAMS	El grupo que recibió CAMS mostró una mejoría significativamente mayor en las medidas específicas de la ideación suicida y la cognición suicida

Gould et al. (2013). USA	Impacto de la Capacitación Aplicada en Habilidades de Intervención contra el Suicidio en la Línea Nacional de Prevención	Examinar el impacto de la implementación de la Capacitación en Habilidades de Intervención Aplicada contra el Suicidio (ASIST) en la red nacional de líneas directas de crisis de la Línea Nacional de Prevención del Suicidio	Personas que llamaban a centros lifeline	ASIST	Las mejoras en los resultados de las personas que llamaron se relacionaron con las intervenciones de los consejeros relacionados con ASIST, incluida la exploración de las razones para vivir y los contactos de apoyo informales
McBee et al. (2019). USA	Innovaciones en la práctica: intervención intensiva en crisis para la ideación y el comportamiento suicida en adolescentes: un ensayo abierto	Evaluar la viabilidad, la aceptabilidad y los resultados clínicos de la Intervención Intensiva en Crisis (ICI)	Adolescentes	Intervención Intensiva en Crisis (ICI)	Disminución de ideación suicida

Bryan et al. (2018). USA	Uso de intervenciones de manejo de crisis entre pacientes suicidas: Resultados de un ensayo controlado aleatorizado	Examinar la eficacia del plan de respuesta a crisis (CRP) para la reducción de conductas suicidas en comparación con el tratamiento habitual (TAU)	Miembros del ejército de EUA	PCR-S, E-CRP y TAU	Los participantes en S-CRP y E-CRP tenían más probabilidades de recordar estrategias de autogestión y fuentes de apoyo social Los participantes en TAU tenían más probabilidades de recordar el uso de servicios de atención médica profesional y servicios de gestión de crisis. Las tres intervenciones se calificaron como muy útiles. El uso más frecuente del E-CRP y el recuerdo de sus componentes se asociaron con una ideación suicida significativamente menor en comparación con TAU
-----------------------------	---	--	------------------------------	--------------------	---

Tabla 2 (4/4)

Análisis de artículos

Registros eliminados antes del cribado: Excluidos por título o resumen (n = 3849)

Se puede observar que el 70% de los artículos encontrados fue realizado en Estados Unidos, mientras que el restante 30% se divide en cuatro países de Latinoamérica (Brasil 12%, Chile 6%, Colombia 6% y Puerto Rico 6%). No se encontró ningún trabajo desarrollado en México.

Por otra parte, poco más del 41% de los estudios se llevó a cabo con adolescentes y cerca del 30% con pacientes clínicos, con alguna patología u hospitalizados. En relación con las intervenciones el 35% de ellas se basó en la cbt, otro 35% fue una intervención breve enfocada más en técnicas y estrategias específicas más allá de un

modelo de intervención particular, el 23% fue una intervención psicoeducativa y solo el 7% fue una intervención DBT (breve).

Los resultados refieren que las intervenciones bajo la CBT y las intervenciones breves donde se hacen planes de seguridad y se les brindan estrategias de afrontamiento a los consultantes, son eficaces para el tratamiento de los comportamientos suicidas. Además, el único trabajo que intervino con dbt-breve observó que la intervención es aceptable para la población en riesgo suicida.

Intervenciones basadas en CBT

El análisis de la CBT incluye seis artículos que refieren tener eficacia en el tratamiento para los comportamientos suicidas, principalmente utilizando técnicas cognitivas para la reducción de la ansiedad, estrategias para afrontar crisis, regulación de emociones, resolución de problemas y el apoyo de familiares

Intervenciones breves

Las intervenciones breves no parten desde un modelo en específico, sino que se enfocan en aplicar estrategias que ayudan a la persona a mantenerse a salvo. En ese sentido, las técnicas que resultaron eficaces fueron el uso del plan de seguridad, estrategia de afrontamiento de crisis, identificación de situaciones de riesgo, aclaración de los motivos de seguir con vida y el uso de redes de apoyo.

Discusión y conclusiones

Los resultados de esta revisión sistemática revelan una realidad compleja y variada en relación con las intervenciones dirigidas a las conductas suicidas en América. Pese a los progresos significativos en algunos países, particularmente en América del Norte, los obstáculos para la puesta en marcha de programas eficaces en América Latina y el Caribe subrayan la imperiosa necesidad de crear e investigar métodos adaptados a estos entornos. En este contexto, se muestran los resultados más relevantes obtenidos en este estudio.

El objetivo del presente estudio fue identificar las intervenciones que han tenido eficacia en el tratamiento de comportamientos suicidas en las Américas tomando como margen 10 años (de 2013 a 2023). El objetivo se alcanzó, ya que se identificó que las terapias cognitivas conductuales y las intervenciones breves han mostrado ser eficaces en tratamientos para prevenir el suicidio; asimismo, las intervenciones basadas en psicoeducación también han mostrado ciertos beneficios para prevenir estos comportamientos.

Lo anterior concuerda con lo dicho por Leiman y Garay (2017), pues también se encontró que las intervenciones basadas en la CBT son las más estudiadas para los comportamientos suicidas, y se denotó la

ausencia de estudios realizados en Iberoamérica. Esto resalta la necesidad de comprobar si la CBT u otras intervenciones podrían tener buenos resultados en población latinoamericana.

Asimismo, se encontraron resultados semejantes en el estudio de Mora y Pérez (2020), donde reportan que la intervención más eficaz para esta problemática es la CBT, aunque agregan terapias de tercera generación, como la DBT y ACT, compartiendo técnicas de regulación emocional y estrategias de afrontamiento a crisis.

Sucede algo similar con lo encontrado por Soto et al. (2023) ya que, al revisar las intervenciones clínicas, educativas y sociales, encontraron que la CBT era la más utilizada y la que había demostrado mejores resultados en la prevención del suicidio. Algo análogo fue hallado por este estudio, ya que tanto la CBT como las intervenciones breves fueron las más usadas y las que mejores resultados obtuvieron.

De la misma manera, Benavides et al. (2021) y Soto et al. (2023) concuerdan en que la CBT, hasta ahora, ha sido el tipo de intervención con mejores resultados, pero agregan la importancia de otras intervenciones, como las que involucren las personas cercanas de los consultantes y la medicación psiquiátrica, algo que no fue considerado en esta revisión sistemática.

Este estudio encontró dos tipos de intervenciones como las más usadas y recomendadas: por una parte, la CBT y las intervenciones breves como otra opción igual de utilizadas y recomendadas. Esto último concuerda con lo hallado por otras revisiones sistemáticas, que hacen referencia a la importancia de utilizar estrategias que ayuden a las personas a afrontar sus crisis suicidas, identifiquen sus momentos en riesgo, ubiquen sus factores de protección y mejoren sus capacidades de resolución de problemas (Almeida et al., 2024; González et al., 2024).

Sería relevante estudiar en el futuro intervenciones desde estos enfoques mayoritariamente reportados para determinar su efectividad en poblaciones latinoamericanas, ya que existen aspectos culturales, como por ejemplo la relevancia de los lazos familiares y sociales; la precariedad económica y de los servicios de salud pública que no facilitan el acceso a la atención psiquiátrica, la medicación y las estrategias complejas de intervención.

Asimismo, el reportar efectividad no significa que el nivel o el grado de dicha efectividad sea el necesario para atender una problemática con la complejidad de los comportamientos suicidas. Se requiere analizar longitudinalmente la efectividad y aplicación práctica de las habilidades desarrolladas en las intervenciones para garantizar no solo la contención o la atención en crisis, sino la verdadera asimilación y puesta en práctica de las estrategias a mediano y largo plazos.

En ese sentido, cuando se habla de intervenciones breves, se hace referencia a intervenciones de una o dos sesiones, tales como CAMS (Collaborative Assessment and Management of Suicidality), ASIST

(Applied Suicide Intervention Skills Training), VA BIC (Programa de Contacto e Intervención Breve de Asuntos de Veteranos), SMART (Safety, Mentalization, and Relational Therapy) y E-CRP (Enhanced Crisis Response Planning), las cuales no pertenecen a algún modelo de intervención específico, sino que se enfocan en enseñar habilidades de afrontamiento ante crisis suicidas; estas intervenciones más pragmáticas parecen también resultar efectivas, por lo menos en el corto plazo.

Además de lo anterior, se observa una falta de investigación sobre las evaluaciones DBT en las Américas, para ver si este tipo de intervención que ha dado muy buenos resultados en otras regiones del mundo también puede funcionar en contextos como el de Latinoamérica. Por eso, se requiere analizar las limitaciones o barreras para su implementación en este contexto, que podría tener que ver con elementos de falta de capacitación, de recursos económicos y/o humanos para aplicarlas.

Al mismo tiempo, se observa una falta de investigación científica en otros modelos psicológicos, tales como la terapia humanista/interpersonal, el psicoanálisis, entre otros. La no aparición de estos modelos no se debe a ningún criterio de inclusión ni exclusión, tampoco a una orientación hacia ciertos modelos en específico, sino a la ausencia de artículos en las bases de datos en las que se realizaron las búsquedas. La falta de evidencias científicas sobre la efectividad de otros enfoques no implica que no lo sean; sin embargo, es importante desarrollar y publicar resultados por profesionales capacitados en dichos enfoques.

Otro de los puntos fundamentales es que la mayoría de estos estudios se realizó en Estados Unidos, lo cual señala una necesidad de investigar la implementación de diversas intervenciones en más países de Centro y Sudamérica. De los estudios analizados, solo dos se realizaron en Brasil; Chile, Colombia y Puerto Rico registraron uno por país. Esto no implica que no se hayan llevado a cabo, pero tal vez no se publicaron o no en revistas de amplia difusión, lo que complejiza la replicación, generación de evidencias de efectividad y ajuste al contexto particular.

A pesar de que en América Latina exista un contexto que potencia los factores de riesgo para el suicidio (desigualdad social, económica, problemas de migración, violencia, servicios de salud ineficientes, entre otros) no se encuentran los suficientes programas de intervención adaptados para dicha población, lo cual maximiza la situación de riesgo en estas poblaciones. Asimismo, se cuenta con reportes de acciones de prevención, protocolos de intervención y otras estrategias en países latinoamericanos, pero resulta un riesgo y un inadecuado uso de recursos que estas no tengan evidencias científicas de efectividad.

Específicamente no se identificó en México ningún estudio, lo cual se traduce en una necesidad para comenzar a aplicar y/o a generar investigaciones de intervenciones para la prevención de comportamientos suicidas; de esa manera, se podrán utilizar estrategias comprobadas científicamente que tienen eficacia en población mexicana y no solo aplicar intervenciones que hayan mostrado eficacia en otros países con otros contextos distintos al mexicano.

Al mismo tiempo, se observa una inclinación por intervenciones enfocadas con adolescentes, lo cual va de acuerdo con una de las recomendaciones de la OMS (2024) para trabajar la prevención del suicidio y desarrollar habilidades socioemocionales en este grupo de edad que les permiten afrontar de mejor manera los eventos estresantes de la vida. Sin embargo, también se requiere conocer la forma de atender a esta población, que al ser menor de edad necesita la participación y la autorización de los padres y/o tutores, y que dicha participación podría incrementar la efectividad de las intervenciones en este grupo de la población.

Esto concuerda con lo realizado por Soto et al. (2021), quienes se enfocaron en revisar estudios que hayan trabajado la prevención del suicidio en adolescentes, donde encontraron que las intervenciones más utilizadas y que mejores resultados brindaban eran las que utilizaban la CBT. Asimismo, el estudio de González et al. (2024) concuerda, ya que hallaron que las intervenciones psicoeducativas en adolescentes daban buenos resultados para la prevención del suicidio.

Aunque hay que mencionar que, en esta revisión sistemática, la mayoría de las intervenciones en adolescentes era psicoeducativa, más que clínica, abriendo así un área de oportunidad importante de atender en el desarrollo de futuros protocolos de intervención con la inclusión de técnicas terapéuticas, de aplicación de habilidades y con alternativas de seguimiento.

Otro grupo con una importante cantidad de intervenciones reportadas son los pacientes clínicos, hospitalizados o con síntomas clínicos, los cuales, por lo regular, ya han presentado algún comportamiento suicida y eso los pone en riesgo de presentar otro intento o de llegar a la muerte por suicidio (Turecki et al., 2019). Otra vez las personas que llegan a recibir tratamientos psicológicos y/o psiquiátricos son los que refieren resultados favorables; pudiera influir que cuenten con ciertos niveles de adherencia a los tratamientos y conductas de autocuidado.

Un aspecto relevante detectado en el estudio fue la ausencia de muestras equilibradas en género. Esto podría implicar que los resultados son aplicables prioritariamente a un género específico. Asimismo, esto lleva a reflexionar sobre la relevancia de desarrollar, estudiar y evaluar las intervenciones desde una perspectiva de género, ya que podrían incrementar su efectividad.

El presente estudio analizó artículos que cubrieran requisitos de inclusión, analizando la presencia de posibles sesgos, inconsistencias en los objetivos planteados, aspectos sobre la pertinencia, análisis estadísticos o el apego a las consideraciones éticas para así buscar incrementar la relevancia y la eficiencia de la revisión sistemática. A pesar de que la mayoría de ellos reporta diseños experimentales o preexperimentales se carece de información precisa sobre su validez interna.

Un aspecto positivo de los artículos analizados es que describen la intervención, lo que permite tener una idea más amplia de técnicas, sesiones, enfoques y elementos que se utilizaron para la intervención; así, otros investigadores o profesionales que trabajen con el tema pueden replicarlas para ampliar la evidencia empírica de efectividad.

Como conclusión se observa que las principales intervenciones que reportan resultados efectivos para prevenir los comportamientos suicidas son aquellas donde se enseñan habilidades de afrontamiento a los consultantes, alumnos o participantes, habilidades como el plan de emergencia, regulación emocional o flexibilidad cognitiva, lo cual concuerda con enfoques terapéuticos como la CBT (Wenzel et al., 2009) y la DBT (Boggiano & Gagliessi, 2020; Linehan, 2015). Desarrollar estas habilidades puede ser un punto de partida para generar protocolos, programas y políticas de prevención y atención en países donde no se cuente con intervenciones sistematizadas o con evidencia de efectividad.

Por último, se puede constatar que la mayoría de los objetivos en los artículos revisados tenía relación con conocer la eficacia de alguna intervención para la prevención del suicidio; sin embargo, también hubo otros trabajos que contaban con objetivos distintos, como desarrollar protocolos o proponer intervenciones.

Este estudio permite conocer la falta de investigaciones y tratamientos eficaces para la prevención del suicidio en Latinoamérica y en específico en México, ya que son lugares donde las tasas de suicidio siguen incrementando a diferencia de otras regiones del mundo (OMS, 2021; ONU, 2023).

Además de lo anterior, se reconocen limitaciones en el estudio, las cuales tienen que ver con un posible sesgo de publicación, ya que existen más de las cinco bases de datos que fueron utilizadas para este. Además, no se realizaron identificación de estudios mediante otros medios, como puede ser la búsqueda en revistas específicas o sitios web.

Asimismo, el hecho de que la mayoría de los estudios se haya realizado en Estados Unidos puede generar un sesgo de información, donde se comprueben intervenciones para dicho país, pero no para Latinoamérica, pues el contexto y la cultura son diferentes.

De la misma manera, se recomienda realizar una revisión sistemática cuantitativa (con metaanálisis) para tener resultados que aumenten la solidez del estudio y cuente con peso estadístico.

Será importante seguir realizando revisiones sistemáticas enfocadas en la región de las Américas, para continuar evaluando la manera en que esta región interviene ante los comportamientos suicidas y cómo reporta los tratamientos que han demostrado eficacia en la prevención del suicidio; asimismo, conocer las barreras o retos para la implementación de tratamientos eficaces y basados en evidencia y ampliar el análisis de la problemática más allá de aspectos epidemiológicos, teóricos o de investigación correlacional o explicativa.

Agradecimientos

Este artículo se llevó a cabo como parte de los estudios del Doctorado en Psicología de la Salud de la Universidad Autónoma de Coahuila, programa que cuenta con apoyo financiero (beca) del Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT). El autor principal y tercer autor son becarios del CONAHCYT.

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias

- Almeida, L., Martins, M., & Couto, F. (2024). The effectiveness of psychotherapies in reducing further suicide attempts: A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials. *Ciencias Psicológicas*, 18(2), <https://doi.org/10.22235/cp.v18i2.3667>
- Amaral, A., Uchoa, J., Ney, F., Santos, M., Fernandes, R., & Milanes, L. (2020). Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención. *Enfermería Global*, 1(59), 1–12. <https://doi.org/10.6018/eglobal.402951>
- Barquero, W. (2022). Análisis PRISMA como metodología para revisión sistemática: una aproximación general. *Revista Saúde em Redes*, 8(1), 339–360. <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2022v8nsup1p339-360>
- Benavides, S., Álvarez, A., & Meza, L. (2021). *Intervenciones psicológicas más eficaces para el comportamiento suicida: revisión sistemática* [Trabajo de grado de licenciatura, Universidad Simón Bolívar]. <https://bonga.unisimon.edu.co/items/173fb4bf-37e5-4fca-b321-45277e170a6b>
- Boggiano, J. P., & Gagliosi, P. (2020). *Terapia dialéctico conductual. Introducción al tratamiento de consultantes con desregulación emocional*. Tres olas.
- Bryan, C., May, A., Rozek, D., Williams, S., Clemans, T., Mintz, J., Leeson, B., & Burch, T. (2018). Use of crisis management interventions among suicidal patients: Results of a randomized controlled trial. *Depress Anxiety*, 35(7)1–10. <https://doi.org/10.1002/da.22753>
- Cañón, S., Castaño, J., Mosquera, A., Nieto, L., Orozco, M., & Giraldo, W. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 14(1), 27–40. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0001.02>

- Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental. (2006). *Afrontando la realidad del suicidio*. FEAFES.
- Conner, K., Kearns, J., Esposito, E., Pizzarello, E., Wiegand, T., Britton, P., Michel, K., Gynsin, A., & Goldston, D. (2021). Pilot RCT of the Attempted Suicide Short Intervention Program (ASSIP) adapted for rapid delivery during hospitalization to adult suicide attempt patients with substance use problems. *Gen Hosp Psychiatry*, 72, 66–72. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2021.07.002>
- Czyz, E., King, C., Prouty, D., Micol, V., Walton, M., & Nahum, I. (2021). Adaptive intervention for prevention of adolescent suicidal behavior after hospitalization: a pilot sequential multiple assignment randomized trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 62(8), 1019–1031. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13383>
- Duarte, Y., Torres, P., & Laboy, S. (2015). Retos en la intervención con adolescentes puertorriqueños/as que manifiestan comportamiento suicida. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 26(1), 90–106.
- Ellis, T., Rufino, K., Allen, J., Fowler, J., & Jobes, D. (2015). Impact of a suicide-specific intervention within inpatient psychiatric care: The collaborative assessment and management of suicidality. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 45(5), 556–566. <https://doi.org/10.1111/sltb.12151>
- González, M., Gil, P., Losada, M., & García, R. (2024). Programas de prevención del suicidio en adolescentes: una revisión sistemática. *European Journal of Education and Psychology*, 17(1), 1–28. <https://doi.org/10.32457/ejep.v17i1.2470>
- Gould, M., Cross, W., Pisani, A., Lou, J., & Kleinman, M. (2013). Impact of applied suicide intervention skills training on the national suicide prevention lifeline. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 43(6), 676–691. <https://doi.org/10.1111/sltb.12049>
- Leiman, M., & Garay, C. (2017). Intervenciones psicológicas para pacientes con riesgo suicida: una revisión sistemática. *Acta Psiquiátr Psicol Am Lat*, 63(4), 261–275. <https://psycnet.apa.org/record/2017-58240-004>
- Linehan, M. M. (2015). *DBT skills training manual*. The Guilford Press.
- McBee, S., Thomas, G., Bruns, E., Heck, K., Alexy, E., & Bridge, J. (2019). Innovations in practice: Intensive crisis intervention for adolescent suicidal ideation and behavior – an open trial. *Child and Adolescent Mental Health*, 24(4), 345–349. <https://doi.org/10.1111/camh.12340>

- Mora, J. J., & Pérez, M. S. (2020). *Revisión sistemática sobre intervenciones eficaces en adultos con conducta suicida*. [Tesis doctoral, Universidad Católica de Valencia]. RIUCV. <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/1357>
- Norr, A., Allan, N., Reger, G., & Schmidt, N. (2018). Exploring the pathway from anxiety sensitivity intervention to suicide risk reduction: Chained mediation through anxiety and depressive symptoms. *Journal of Affective Disorders*, (15)231, 27–31. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.01.015>
- O'Connor, R., & Nock, M. (2014). The psychology of suicidal behaviour. *Lancet Psychiatry*, 1(1), 73–85. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(14\)70222-6](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(14)70222-6).
- O'Connor, S., Mcclay, M., Choudhry, S., Shields, A., Carlson, R., Alonso, Y., Lavin, K., Venanzi, L., Comtois, K., Wilson, J., & Nicolson, S. (2020). Pilot randomized clinical trial of the Teachable Moment Brief Intervention for hospitalized suicide attempt survivors. *General Hospital Psychiatry*, 63, 111–118. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2018.08.001>
- Organización de las Naciones Unidas (onu). (2023). *El suicidio aumenta en América mientras disminuye en el resto del mundo*. Noticias onu. <https://news.un.org/es/story/2023/02/1518852#:~:text=El%20suicidio%20aumenta%20en%20Am%C3%A9rica%20mientras%20disminuye%20en%20el%20resto%20del%20mundo,-23%20Febrero%202023&text=En%202019%20se%20registraron%20m%C3%A1s,un%20incremento%20entre%20las%20mujeres>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). *Live life: preventing suicide*. <https://www.who.int/publications/i/item/live-life-preventing-suicide>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Plan de acción integral sobre salud mental 2013 – 2030*. Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Suicidio*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2024). *Prevención del suicidio*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

- Oyanadel, C., Carrasco, H., Latorre, J., Peñate, W., & Sepúlveda, C. (2021). Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(1), 63–71. <https://doi.org/10.14718/ACP.2021.24.1.6>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., McGuinness... & Moher, D. (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>
- Patel, S., Sullivan, S., Mitchell, E., Jager, S., Stanley, B., & Goodman, M. (2022). Qualitative study of telehealth delivery of suicide-specific group treatment “Project Life Force”. *Journal of Technology in Behavioral Science*, 4, 272–281. <https://doi.org/10.1007/s41347-022-00297-9>
- Programa de Habilidades de Evaluación Crítica. (2018). *Lista de verificación CASP (lista de verificación de revisión sistemática)*. CASP. <https://casp-uk.net/casp-tools-checklists/systematic-review-checklist/>
- Riblet, N., Kenneally, L., Stevens, S., Watts, B., Gui, J., Forehand, J., Cornelius, S., Rousseau, G., Schwartz, J., & Shiner, B. (2022). A virtual, pilot randomized trial of a brief intervention to prevent suicide in an integrated healthcare setting. *General Hospital Psychiatry*, 75, 68–74. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2022.02.002>
- Rogers, M., Schneider, M., Gai, A., Gorday, J., & Joiner, T. (2018). Evaluation of two web-based interventions in reducing the stigma of suicide. *Behaviour Research and Therapy*, 109, 49–55. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2018.08.001>
- Soto, A., Villarroel, P., Véliz, A., Moreno, G., & Estay, J. G. (2021). Intervenciones para la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes. Revisión sistemática. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 145–156. <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.13>
- Soto, A., Fernández, B., Villarroel, B., & Antonio, J. (2023). Intervenciones clínicas, educativas y psicosociales para la prevención de la conducta suicida en adolescentes y adultos jóvenes: una revisión sistemática. *Revista de Ciencias Humanas, Teoría Social y Pensamiento Crítico*, 3(18), 110–126. <http://doi.org/10.5281/zenodo.7901607>
- Turecki, G. Brent, D. Gunnell, D. O'Connor, R. Oquendo, M. Pirkis, J., & Stanley, B. (2019). Suicide and suicide risk. *Nature Reviews Disease Primers*, 5, 74. <https://doi.org/10.1038/s41572-019-0121-0>

- Ward, E. (2013). An open pilot feasibility study of a brief dialectical behavior therapy skills-based intervention for suicidal individuals. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 43(3), 324–335. <https://doi.org/10.1111/sltb.12019>
- Wenzel, A., Brown, G., & Beck, A. (2009). *Cognitive therapy for suicidal patients*. American Psychological Association.
- Xavier, A., Otero, P., Blanco, V., & Vázquez, F. (2019). Efficacy of a problem-solving intervention for the indicated prevention of suicidal risk in young Brazilians: Randomized controlled trial. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 49(6), 1746–1761. <https://doi.org/10.1111/sltb.12568>

Información adicional

redalyc-journal-id: 1339



Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133982026004>

Cómo citar el artículo

Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante
Infraestructura abierta no comercial propiedad de la
academia

Pedro David Rosas-Fuentes, Karla Patricia Valdés-García,
Marisol Franco-López

**Intervenciones para los comportamientos suicidas en las
américas: revisión sistemática**
**Interventions for suicidal behaviours in the Americas:
Systematic review**

Psicología Iberoamericana
vol. 33, núm. 2, e332804, 2025
Universidad Iberoamericana, Ciudad de México, México
revista.psicologia@ibero.mx

ISSN: 1405-0943

DOI: <https://doi.org/10.48102/pi.v33i2.804>



CC BY 4.0 LEGAL CODE

Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.