



Influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidios en jóvenes entre los 14 y
25 años

Mónica Marcela Restrepo Balbín

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

abril de 2024

Influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidios en jóvenes entre los 14 y
25 años

Mónica Marcela Restrepo Balbín

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)

Juan Pablo Hinestroza Serna

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

abril de 2024

Dedicatoria

A mi familia que ha sido mi mayor fortaleza durante la realización de esta investigación, porque con su amor incondicional y su apoyo han aportado a que el proceso y selección de información sea sólida, permitiendo cumplir con el objetivo y la obtención de aprendizaje.

Este logro es mío y de ustedes Adrián, Matías y María Fernanda, me siento afortunada de que estén en mi vida apoyándome cada uno dentro de sus posibilidades, deseo proporcionar un poco de todo lo que ustedes aportan a mi vida en cada momento, gracias por su paciencia y amor siempre.

Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a Dios, quien ha estado presente en cada paso durante este proyecto de vida, en el que esta ser psicóloga profesional.

En segundo lugar, extiendo mi más sincero agradecimiento a los compañeros, asesores y profesores de la universidad minuto de Dios, seccional bello por aportar a la construcción de conocimiento y con los que cree relaciones académicas durante mi etapa universitaria, pues de cada uno pude aprender y tomar herramientas que aportaron en la construcción y finalización de este trabajo de grado.

En último lugar y no menos importante le agradezco a mi esposo e hijos, por motivar e impulsar la presente investigación, además de ser quienes han estado presentes en esta etapa de mi vida, quiero reconocer el interés y apoyo que han demostrado en el tiempo dedicado a este proyecto.

Contenido

Lista de tablas.....	7
Lista de figuras	8
Resumen.....	9
Abstract	10
Introducción	11
1 Consideraciones iniciales.....	13
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.1.1 Pregunta de investigación	17
1.2 Justificación	17
1.3 Objetivos de la investigación.....	19
1.3.1 Objetivo General	19
1.3.2 Objetivos específicos	19
2 Marco referencial.....	20
2.1 Estado del arte	20
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	20
2.1.2 Antecedentes nacionales	22
2.1.3 Antecedentes locales.....	24
2.2 Marco conceptual.....	27
2.2.1 Intento de suicidio e ideación suicida	27
2.2.2 Sustancias psicoactivas.....	29
2.2.3 Factores de riesgo suicida	32
2.3 Marco teórico.....	33
2.4 Marco normativo.....	34
3 Diseño metodológico	36
3.1 Paradigma de la investigación	36
3.2 Estrategia metodológica.....	39
3.3 Técnicas de recolección de información	40
3.3.1 Nombre de la técnica	41
3.4 Población y muestra	43

3.5	Análisis de la información.....	43
3.6	Consideraciones éticas	46
4	Factores de riesgo en intento de suicidio o ideación suicida en jóvenes	¡Error! Marcador no definido.
4.1	Dinámica familiar.....	50
4.2	Factores sociales.....	51
5	Factores psicológicos, asociados al consumo de sustancias psicoactivas	53
5.1	Depresión y Ansiedad.....	53
5.2	Autoestima	55
6	Papel del consumo de sustancia psicoactivas como detonador de conductas o ideación suicidas...57	
6.1	Abuso de sustancias psicoactivas	57
	Conclusiones y Recomendaciones.....	59
	Referencias.....	62
	Anexos.....	71

Lista de tablas

Tabla 1	42
Tabla 2	42
Tabla 3	45

Lista de figuras

Resumen

Esta investigación adopta un enfoque cualitativo de revisión documental con el propósito de explorar la conexión entre el consumo de sustancias psicoactivas y los intentos de suicidio en jóvenes de 14 a 25 años. El estudio analiza cómo el uso de sustancias como el alcohol y la marihuana influye en el comportamiento suicida, con el fin de identificar los factores de riesgo más significativos asociados a estas acciones autolesivas. Se examinaron distintos estudios que destacan factores cruciales tales como la dinámica de las relaciones familiares y sociales, así como trastornos psicológicos como la depresión y la ansiedad. Utilizando el material bibliográfico seleccionado, se llevó a cabo un análisis minucioso que permitió reconocer patrones e identificar los riesgos predominantes en los jóvenes. Las conclusiones del estudio subrayan la importancia de entender las complejas interacciones entre el consumo de sustancias y la ideación suicida. Este conocimiento es fundamental para el desarrollo de estrategias de intervención efectivas que puedan mitigar estos comportamientos en la población joven.

Palabras clave: Sustancias psicoactivas, ideación suicida, intento de suicidio, joven.

Abstract

This research employs a qualitative documentary review approach with the aim of understanding the relationship between the consumption of psychoactive substances and the contributing factors in suicide attempts among youths aged 14 to 25 years. The findings recognize the impact that the consumption of various substances, such as alcohol and marijuana, has on those who use them, and how this relates to suicidal ideation or attempts at suicide, in order to identify the predominant risk factors in these self-harm behaviors. The work takes into account various studies related to predominant factors such as family and social relationships, and disorders like depression and anxiety. An analysis is carried out with the assistance of bibliographic material, leading to conclusions regarding the information obtained.

Keyword: Psychoactive substances, suicidal ideation and suicide attempts.

Introducción

Los intentos e ideaciones suicidas, entendiéndose como la intención y deseo de acabar con la propia vida, se han convertido en problemáticas a nivel mundial, que afectan principalmente a jóvenes y adolescentes. Específicamente en Colombia, de acuerdo al informe publicado por el (Instituto nacional de salud, 2023) se presentaron 18.466 casos de intentos de suicidio en la primera mitad del año 2023, notificando un promedio de 775 casos por semana a nivel nacional, convirtiéndose de esta manera en una cifra superior a la de años anteriores. De acuerdo a esto se crea la necesidad de indagar los factores asociados a esta problemática para aportar por medio de los hallazgos a la adecuada gestión y control de estos casos.

El consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas, como ilícitas es nombrado por el Ministerio de Salud y Protección Social (2013), como un asunto de salud pública, que genera cambios emocionales y comportamentales, afectando a la persona que hace uso frecuente de las mismas y al círculo social y familiar más cercano.

El DANE (2020), muestra que la sustancia con mayor prevalencia de consumo en el 2019 fue el alcohol, puntuando a nivel nacional con un 84%. En ese sentido al ser una sustancia permitida y de fácil acceso se puede interpretar como no perjudicial, se establece que el consumo de esta sustancia inicia en jóvenes a partir de los 12 años de edad; aunque hay publicidad y claridad sobre los daños que puede ocasionar en la salud.

Por otra parte, aunque hay registro de consumo de otras sustancias como cocaína y marihuana con un porcentaje total de 10.4% en el 2019 a nivel nacional, se considera que el dato es de difícil control ya que al ser drogas ilícitas es compleja su exacta medición.

Teniendo en cuenta las cifras de aumento progresivo de los últimos años, en referencia al consumo de sustancias psicoactivas y a intentos suicidas, se considera de vital importancia tener claridad sobre los diferentes factores asociados a estas problemáticas; para ello la investigación,

cualitativa con paradigma Comprensivo-Interpretativo abarca revisiones documentales, de una selección de 25 estudios tanto cuantitativos como cualitativos, con un periodo entre el 2007 y el 2024, teniendo presente que el flagelo de la droga y las conductas suicidas han estado presentes en gran parte de la historia colombiana.

El objetivo de esta revisión documental es comprender la relación que hay entre el consumo de sustancias psicoactivas y los factores que contribuyen en los intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años; la investigación se inició con el propósito de analizar dos de las principales dificultades sociales que afectan a los jóvenes; además de generar por medio de la información obtenida, un aporte social que motive programas de concientización y gestión de estas problemáticas.

1 Consideraciones iniciales

1.1 Planteamiento del problema

La problemática del suicidio en jóvenes y adolescentes se ha vuelto cada vez más difícil de gestionar en los últimos años, especialmente desde el inicio de la pandemia por el COVID-19. A nivel mundial, ha habido un aumento significativo en los casos de intento de suicidio e ideación suicida. Según la investigación llevada a cabo por J. Guil Sánchez, el número de consultas en servicios de urgencias debido a intentos autolíticos ha aumentado en un 38.4% entre 2019 y 2021. En su estudio, Sánchez señala que la mayoría de los pacientes eran mujeres y que el método más común utilizado en estos intentos fue la ingesta de fármacos (Guil Sánchez, 2023). Es importante destacar que el intento autolítico se refiere a un acto suicida cuyas consecuencias no resultaron en la muerte, como se define en el Manual MSD para el público general (2023).

En esa misma línea es esencial distinguir uno de los elementos más críticos: las conductas autolesivas no suicidas en contraste con el intento de suicidio, las ideas suicidas y el suicidio consumado. Estos términos, como señala el autor Nock (2010), juegan un papel fundamental en esta distinción. Un ejemplo claro de esto es el "cutting", un término acuñado por el psiquiatra Peter E. Sifneos en 1972, que se refiere al acto de "cortarse" la piel en diferentes áreas, como las muñecas, brazos, piernas o cualquier otra parte del cuerpo. Estos cortes pueden variar desde leves, que no provocan sangrado, hasta más severos (Aguila, 2014).

Es importante aclarar, en este contexto, que la persona que practica el "cutting" generalmente no tiene la intención de poner fin a su vida. Según la revista Mayo Clinic, en algunos casos, el acto de hacer estos cortes tiene como objetivo distraer el dolor emocional que la persona no puede gestionar.

Anualmente, aproximadamente 703.000 individuos, deciden poner fin a sus vidas, y un número aún mayor intenta hacerlo. Estos eventos representan tragedias que impactan a nivel familiar,

comunitario y nacional, dejando cicatrices perdurables en aquellos que rodean a la víctima. La problemática del suicidio no hace distinciones en cuanto a edades y en el año 2019 se posicionó como la cuarta causa de fallecimiento en el grupo de 15 a 29 años a nivel mundial, de acuerdo a datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021).

Según el Instituto Nacional de Salud (2023), en Colombia entre los años 2019 y 2023, en departamentos como Antioquia, Cundinamarca, Valle del Cauca, Bolívar, Caldas, entre otros se ha presentado un aumento considerable cada año de intentos de suicidio. En el año 2023, los intentos suicidas tuvieron una incidencia de 35,4% superior a los años anteriores.

Por su parte la Procuraduría General de la Nación (2023), menciona que la tasa de suicidio entre enero y julio de 2023, aumento en 15,73 % con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior y menciona que los intentos de suicidio en ese mismo periodo, fueron de un total de 30.021.

Según el Concejo de Medellín (2024), en la ciudad se presentaron en el 2023, muertes de 207 personas por suicidio, en su mayoría hombres y a febrero de 2024 se presentaron aproximadamente 745 intentos de suicidio, convirtiéndose de esta manera en un total de 13 intentos de suicidio diarios; lo cual genera preocupación en la ciudad, ya que el aumento en la incidencia de esta problemática en jóvenes y adolescentes, se vuelve un reto para la sociedad en general, incluyendo núcleos familiares donde se hace indispensable un trabajo articulado de ambos actores.

En ese mismo sentido, la OMS menciona que el intento de suicidio se ha convertido en un fenómeno que no solo afecta a nivel emocional y mental a las personas que sienten la urgencia de poner fin a sus vidas, sino que también tiene repercusiones en sus familias y seres queridos. En el contexto específicamente de la ciudad de Medellín, el Concejo de Medellín, evidencia una tendencia al aumento anual de incidencia por intentos de suicidio, derivado de desencadenantes y factores de riesgo como: trastornos mentales, conflictos familiares, problemas económicos, entre otros.

Por ello el propósito de este trabajo de investigación es proporcionar una ampliación de información sobre uno de los riesgos más significativos relacionados con el intento de suicidio, como lo es el abuso de drogas y al mismo tiempo, ofrecer herramientas que permitan desarrollar métodos de prevención y control tanto del suicidio, como del consumo de sustancias psicoactivas.

En ese sentido el abuso de sustancias psicoactivas puede considerarse como una forma de suicidio lento y doloroso. Las personas que consumen estas sustancias, dependiendo de la etapa de su adicción, a menudo descuidan su propio bienestar y en ocasiones, consumen con la esperanza de que llegue el fin de sus vidas. De esta forma se vincula dos de las mayores problemáticas sociales a nivel mundial, donde la relación del abuso de sustancias psicoactivas y las ideaciones suicidas e intentos de suicidio son de gran interés para entender los cambios en dinámicas y comportamientos de jóvenes con edades entre los 14 y 25 años.

Por su parte el Ministerio de Justicia (2022), informa que la cifra de muertes en Colombia por consumo de sustancias psicoactivas como alcohol, cocaína y marihuana entre los años 2013 y 2020 fue aproximadamente de 28.541 personas, el informe arroja datos interesantes vinculando trastornos mentales asociados al uso de sustancias psicoactivas, refiriendo un total de 126 muertes en el 2020 por dicha razón.

Dando continuidad en el mismo informe mencionan que el DANE reporto, 222 muertes por sobredosis en el año 2022, esta cifra abre una ventana al impacto generado por el abuso de sustancias psicoactivas; Visibilizándola como una problemática social, no solo por cómo afecta mental, emocional y físicamente a consumidores y familias, sino también económicamente porque el cultivo y la producción de sustancia psicoactivas como la cocaína en algunas zonas de Colombia, representa para muchas familias el sustento económico que posiblemente el cultivo de hortalizas u otros tipo de productos no generaría.

Según (Dávila Cervantes & Contreras, 2019) "Se observaron mayores índices de intento de suicidio entre aquellos que habían consumido drogas, alcohol o tabaco en el último mes en comparación con aquellos que no lo habían hecho". Los resultados del estudio y la encuesta de consumo de sustancias llevados a cabo entre estudiantes de la Ciudad de México, el uso de drogas puede influir en la propensión a desarrollar comportamientos suicidas, acompañado de otros factores desencadenantes, pero resaltando la incidencia que tienen las sustancias psicoactivas en el organismo y en la psiquis de la persona que decide autolesionarse con el fin de acabar con su vida.

Es ahí donde radica la importancia de determinar la conexión entre el consumo y la presencia de ideación suicida y los intentos de suicidio; para mitigar las consecuencias que genera el abuso de sustancias psicoactivas en jóvenes y adolescentes varias ciudades de Colombia tomaron medidas, ya que es común que, en ciudades como Medellín, cada vez sea más frecuente ver a jóvenes, niños y adolescentes como habitantes de calle, visiblemente sucios, bajos de peso, con la mirada perdida y sin motivación para vivir, esto muchas veces derivado del abuso de sustancias psicoactivas.

La Alcaldía de Medellín (2024), en enero del 2024, como medida de protección social específicamente para garantizar los derechos de niños y adolescentes, expidió el decreto 0044 en donde se prohíbe el consumo de sustancias psicoactivas en parques, instituciones educativas, plazas públicas y lugares recreativos o deportivos, esto alude a la responsabilidad que tiene el estado y las medidas que deben tomar en concordancia con el cuidado y el acompañamiento por parte de las familias.

Por lo anterior, es de vital interés para los jóvenes y la sociedad en general tener claro lo que el consumo de sustancias psicoactivas puede generar en el estado anímico de la persona que las consumen y en la presente investigación se busca Comprender la relación entre el consumo de dichas sustancias con intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años. Además de Identificar los factores de riesgo asociados a intentos de suicidio y los factores psicológicos que influyen en el consumo de SPA, teniendo como premisa que el análisis de esta información pueda aportar para la creación de nuevos

estudios y herramientas que permitan desarrollar metodologías de prevención y control tanto del suicidio, como del abuso de sustancias psicoactivas.

1.1.1 *Pregunta de investigación*

¿Cómo influye el consumo de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidios de jóvenes colombianos con edades entre los 14 y 25 años de edad?

1.2 Justificación

El presente trabajo de grado de revisión documental, se realiza para establecer la conexión entre el consumo y la presencia de ideación suicida y los intentos de suicidio, los cuales han aumentado junto con la ideación suicida en jóvenes con edades entre los 14 y 25 años, esto ha emergido como uno de los desafíos más significativos tanto en la sociedad en su conjunto como en el campo de la salud mental, puesto que al tener un consumo regular o constante de dichas sustancias, puede generar cambios comportamentales en las personas adictas y por lo tanto dificultades en las diferentes esferas como la familiar, social y laboral.

La adicción a las drogas, también conocida como drogadicción, se describe como una afección crónica del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el uso compulsivo de sustancias, a pesar de las consecuencias perjudiciales que conlleva. Esta condición se clasifica como una enfermedad mental debido a que las drogas tienen un impacto significativo en el cerebro, alterando su estructura y su funcionamiento. Estos cambios pueden perdurar durante largos periodos de tiempo y dar lugar a comportamientos riesgosos que suelen manifestarse en las personas que abusan de estas sustancias (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, UNODC, 2015).

De acuerdo a la ONU, la drogadicción es una enfermedad mental que puede provocar comportamientos peligrosos para la persona que lo consume y para su círculo social cercano, por lo

tanto, este trabajo se enfoca en explorar la relación existente entre la ideación suicida y/o los intentos de suicidio, y cómo estos pueden estar influenciados por el consumo de sustancias psicoactivas, siendo el consumo de sustancias un problema de salud que afecta a jóvenes a nivel mundial; lo cual no solo afecta las dinámicas familiares, sino también la estabilidad mental y emocional de quienes consumen dichas sustancias de forma habitual.

El valor de la presente investigación se encuentra en el reconocimiento de las variables ligadas al uso de sustancias psicoactivas como: marihuana, cocaína, alcohol, entre otros que pueden potenciar o activar emociones que, al no ser gestionadas correctamente desencadenan en intentos de suicidio, todo ello sin dejar a un lado, los aspectos ambientales y familiares que tienen un papel importante dentro de este estudio.

Teniendo en cuenta el aumento del consumo y que esto puede afectar la forma en como los jóvenes asumen las diversas situaciones que se experimentan a lo largo de la vida diaria, se pueden presentar ideación suicida de forma recurrente.

La investigación relacionada menciona que entre el grupo de sustancias psicoactivas se encuentra la cocaína, que, aunque no predomina la ideación suicida, si presenta factores de riesgo; adicional es relevante señalar que, en la actualidad con el apogeo de las nuevas drogas ilícitas ingresadas al mercado, se crea la necesidad de evaluar como estas alteran la estructura del cerebro y los cambios que genera a nivel emocional y mental.

Es por esto por lo que esta investigación de revisión documental genera un impacto social debido a que el contar con un conocimiento preciso acerca de las implicaciones del uso de sustancias psico activas, puede dar bases para estrategias de promoción y prevención del uso de sustancias en jóvenes, además de esclarecer las posibles consecuencias mentales y emocionales que generan las mismas y que pueden llevar a considerar el suicidio como una salida.

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 *Objetivo General*

Comprender la relación entre el consumo de sustancia psicoactivas y los intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.

1.3.2 *Objetivos específicos*

Identificar los factores de riesgo con intento de suicidio o ideación suicida en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.

Analizar los factores psicológicos, asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.

Determinar el papel que tiene el consumo de Sustancia psicoactivas como posible detonador de conductas o ideación suicidas en jóvenes entre 14 y 25 años.

2 Marco referencial

2.1 Estado del arte

Para la información obtenida y redacción del estado del arte del presente trabajo, se utiliza publicaciones con máximo 17 años de anterioridad y se aborda bajo la estrategia metodológica de revisión documental, en el contexto de la influencia de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidio en jóvenes de 14 a 25 años, es fundamental comprender la interacción entre el consumo de estas sustancias y los factores que contribuyen a los intentos de suicidio en jóvenes.

2.1.1 *Antecedentes internacionales*

En un estudio llevado a cabo en Chile (Vilugrón , Molina, Gras Pérez, & Fontmayolas, 2022), titulado "Conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chilenos", se examinó a una muestra de 18 adolescentes cuyas edades oscilaban entre los 15 y 18 años. El propósito de esta investigación fue analizar la relación entre la conducta suicida y el uso de sustancias psicoactivas en estudiantes adolescentes. Para obtener la información necesaria, se empleó el instrumento KIDSCREEN-27.

"Las pruebas disponibles indican que el consumo de marihuana en adolescentes que están en buena salud pero que presentan riesgo de depresión y desesperanza se relaciona de manera significativa con intentos de suicidio y muertes por suicidio. Estos adolescentes tienden a utilizar esta sustancia como una forma de regular estados emocionales negativos." (Vilugrón , Molina, Gras Pérez, & Fontmayolas, 2022) Respecto a la información aportada por los autores se puede decir que el consumo de sustancias psicoactivas puede ser un determinante a la hora de tener conductas suicidas, además de generar alteración en aspectos como la autoestima, la vida familia y el rendimiento académico, sin embargo, en el artículo se aclara que no hay evidencia científica que avale una relación entre el consumo de sustancias psicoactivas con las conductas suicidas.

Por otra parte, la investigación concluye que hay relación entre dificultades en las relaciones sociales (Bullying), familias disfuncionales y problemas emocionales con riesgo suicida y que los adolescentes que en el último mes consumieron marihuana o tabaco arrojaron resultados de ser más propensos a tener conductas suicidas.

Según el estudio descriptivo realizado por Larrobla y Pouy en 2007 en Uruguay, que se enfocó en el intento de autoeliminación y el consumo de sustancias psicoactivas, se encontró que la marihuana es la droga más consumida en Uruguay, seguida de la cocaína. La investigación se llevó a cabo con una muestra de 95 personas que consumían sustancias psicoactivas, con el objetivo de identificar características y evaluar la presencia de ideación o conducta suicida. El estudio se realizó en la Policlínica del Servicio de Farmacodependencia del Hospital Maciel, y se centró en personas que buscaban tratamiento debido al consumo de sustancias.

Se observó que el motivo principal para el consumo de estas sustancias fue la presencia de problemas sentimentales y familiares. De los individuos que habían intentado auto eliminarse, el 75.8% (25 casos) presentaban dependencia de una o más sustancias psicoactivas, mientras que el 24.2% (7 casos) fueron diagnosticados con abuso de sustancias psicoactivas.

Entre las conclusiones esta, que los grupos de mayor riesgo en tener conductas suicidas son hombres con edades entre 20 y 29 años y mujeres entre 15 y 29 años dependientes de sustancias psicoactivas. Aunque es de resaltar la multicausalidad ante una conducta suicida. “En este sentido se considera que ambas conductas no se determinan mutuamente, ni la presencia de alguna de ellas o las dos simultáneamente significa la existencia de una relación directa entre ambas” (Larrobla & Pouy, 2007), esto último se refiere que ni el consumo de sustancias psicoactivas, ni las conductas suicidas establecen una conexión entre sí, es decir que una puede pasar sin la existencia de la otra, además se resalta la incidencia de otros factores como detonantes de conducta y/o ideación suicida, sin embargo

el estudio establece de acuerdo a la muestra trabajada , que las personas consumidoras de SPA en algún momento han presentado conductas suicidas.

En Nicaragua, un estudio realizado por (Jiménez, Pérez y López, 2018), se llevó a cabo con un diseño no experimental de naturaleza cuantitativa. Su objetivo principal fue evaluar la relación existente entre el consumo de sustancias psicoactivas y el riesgo suicida en un grupo de 54 individuos que se encontraban en proceso de rehabilitación por el uso de SPA. Para llevar a cabo esta evaluación, se emplearon la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (RS) y la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST).

Entre los resultados esta que el mayor impacto lo tiene el alcohol contando con riesgo leve en cuanto a conductas suicidas, es decir que, si hay relación entre el consumo y el riesgo suicida. “En el abordaje de niveles de riesgo suicida, se encontró que la mayoría de los participantes de este estudio, presentan nivel de riesgo suicida bajo, las personas son capaces de experimentar ideaciones suicidas con frecuencia, intensidad y duración bajas” (Jiménez, Pérez y López, 2018),

2.1.2 Antecedentes nacionales

En el contexto de los antecedentes a nivel nacional, se destaca un estudio llevado a cabo por la Facultad de Enfermería de la Universidad de Cartagena en colaboración con la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada, España. Algunos de los resultados destacados de este estudio indican que el consumo de cigarrillos, alcohol y sustancias psicoactivas aumenta en un 30% la propensión a la conducta suicida en adolescentes (Bello, Montoro, Urquiza, y Milanés, 2020).

Este estudio se centró en la exploración de los factores asociados a la ideación suicida en adolescentes mediante una revisión sistemática. Los autores seleccionaron estudios transversales y analíticos, prestando atención a variables que incluyen conductas suicidas, ideación e intentos de suicidio, y factores asociados de naturaleza biológica, social, cultural y psicológica. Los resultados

derivados de esta revisión destacan la importancia de factores biológicos en un 43% y factores relacionados con las interacciones sociales y con los padres en un 56%, mientras que los problemas económicos contribuyen en un 13%, entre otros aspectos.

De acuerdo con la información obtenida los autores especifican que el consumo de sustancias psicoactivas aumenta en un 30% la conducta suicida en dicha población, lo cual tiene relación directa con el motivo del presente estudio.

Un equipo de investigadores de la Universidad de Nariño, compuesto por Benavides Mora, Villota Melo y Villalobos Galvis, llevó a cabo una revisión sistemática en 2019 que englobó un total de 88 estudios, tanto cualitativos como cuantitativos, relacionados con la conducta suicida en Colombia. Esta revisión abordó diversos aspectos, incluyendo la depresión, el consumo de sustancias psicoactivas, la disfunción familiar, factores de riesgo y protectores, así como grupos de población en riesgo. El propósito principal de este artículo fue sintetizar información relevante relacionada con el suicidio en el período comprendido entre 2004 y 2018.

En cuanto a las sustancias psicoactivas en el documento, los autores indican que:

“En algunos casos se presenta el consumo de sustancias psicoactivas y se asocia con la proyección como mecanismo de defensa, baja tolerancia a la frustración y la dificultad en la autorregulación y control de impulsos”, de lo anterior se puede inferir que el consumo de SPA está presente en algunos casos relacionados con conductas suicidas; sin embargo, es un factor terciario derivado de otras problemáticas como la poca tolerancia a la frustración y otras mencionadas en la cita.

Respecto a los principales grupos de riesgo el estudio arrojó que los adultos jóvenes con 23% y los adolescentes con el 17% fueron los que puntuaron más alto con relación a las conductas suicidas y en conclusión se considera necesario el uso de teorías no solo descriptivas sino también explicativas sobre el suicidio para una mejor comprensión e intervención de estas problemáticas.

En el norte de Santander, específicamente en un estudio realizado por Gaona Ordoñez y colaboradores en 2012, se llevó a cabo una investigación de naturaleza cuantitativa. Esta investigación se centró en una muestra compuesta por 20 individuos, de los cuales 13 eran mujeres y 7 eran hombres, con edades comprendidas entre los 14 y 30 años, todos los cuales habían experimentado previamente intentos de suicidio. Durante el estudio, se tomaron en consideración diversas variables, como el nivel socioeconómico, la edad y el género. Para la recopilación de datos, se emplearon tres instrumentos de medición: el Test de Goldberg, el FF-SIL (Escala de Funcionalidad Familiar - SIL), y una evaluación del consumo de sustancias psicoactivas. (Ordoñez, et al, 2012)

"Del mismo modo, se observa que un 75% de las personas que consumen Sustancias Psicoactivas (SPA) han intentado suicidarse mientras estaban bajo los efectos de estas sustancias" (Ordoñez et al., 2012) sin embargo, contrario a otros estudios analizados, en la investigación y análisis realizado a las 20 personas, el consumo de sustancias psicoactivas no tuvo incidencia relevante en las conductas suicidas. Dentro de las conclusiones de la exploración esta que el mayor número de conductas suicidas se presenta en hogares disfuncionales y en personas con enfermedad mental.

2.1.3 Antecedentes locales

(Toro y Mellado, 2022), en bello Antioquia llevaron a cabo una investigación de carácter cuantitativo en 2022. Su estudio se centró en la exploración de intentos de suicidio en un grupo de 53 individuos consumidores de sustancias psicoactivas que residían en la Comuna 1 de la ciudad de Medellín. Para recopilar datos, los investigadores diseñaron un cuestionario específico.

Los resultados revelaron que la prevalencia de intentos de suicidio en la población seleccionada fue del 92%. Además, se encontró que el 60% de los participantes habían tenido planes suicidas. La ideación suicida tuvo una prevalencia del 98%. En lo que respecta a métodos de conducta suicida, se

identificó que el 16% de los casos involucraban intoxicación, y la sustancia más consumida fue el alcohol, con un 58%.

El estudio arrojó algunas conclusiones, entre las cuales se destaca que en la comuna 1, el alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida, seguida de cerca por la marihuana y el tussi. Además, se observó que algunos de los métodos más utilizados en conductas suicidas incluyen la intoxicación y el ahorcamiento.

En una unión entre las instituciones Luis amigo, el tecnológico de Antioquia y UNIMINUTO bello, la investigación se llevó a cabo para examinar la relación entre la depresión y el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. El estudio fue conducido por (Restrepo, et al, 2018) La investigación adoptó un enfoque cuantitativo y transversal con el propósito de analizar la relación entre ciertas sustancias y la depresión, así como la ideación suicida. La muestra consistió en 477 estudiantes universitarios colombianos matriculados en diversos programas académicos, con edades comprendidas entre los 18 y 25 años. Entre los instrumentos utilizados se incluyen el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), el Test de Cribado de Abuso de Cannabis (CAST) y el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT).

El artículo tiene información muy valiosa sobre la depresión y la relación con el estrés académico; sin embargo, hay un apartado muy interesante que habla precisamente sobre el tema que se trata en este escrito, refiriendo datos específicos sobre la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas legales y no legales como lo es el alcohol y la marihuana respectivamente.

En un estudio a nivel nacional con una muestra representativa de estudiantes universitarios, se informó que el uso de sustancias psicoactivas, que incluye alcohol y cannabis, estaba vinculado con la ideación suicida. Según los resultados, las probabilidades de consumir marihuana, cocaína u otras drogas ilegales, así como el consumo combinado de alcohol y drogas ilegales, eran más del doble entre

los estudiantes que habían considerado el suicidio en comparación con aquellos que no lo habían hecho (Restrepo, et al., 2018).

En conclusión, el estudio indica que la depresión puede tener asociación con condiciones como el consumo de sustancias psicoactivas y el estrés y que se hace necesario seguir realizando estudios para saber cómo se vinculan estos con la ideación suicida.

En Medellín, un estudio realizado por Paniagua S, González P y Rueda R en el año 2010 abordó la temática de la orientación al suicidio en una zona de Medellín, Colombia. El propósito principal de este estudio fue analizar la relación entre el riesgo de orientación suicida y diversas variables sociodemográficas, así como factores como la depresión, la calidad de las relaciones familiares y el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes adolescentes.

Para llevar a cabo este análisis, se contó con una muestra aleatoria compuesta por 604 estudiantes. Durante el estudio, se utilizaron varios instrumentos de medición, entre los que se incluyen el Inventario de Orientación Suicida (ISO), el Inventario de Depresión en Niños y Adolescentes (CDI-LA), la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta (CIDI II) y la Escala Apgar Familiar.

Además, se tuvo en cuenta indicadores relacionados con acumulación de tensiones en la familia, escasa búsqueda de apoyo, mal funcionamiento familiar, vulnerabilidad en valores morales y la presencia de sintomatología depresiva. En conclusión, la investigación hace énfasis en que las buenas relaciones familiares se convierten en una estrategia inmediata y factor protector para la salud mental del adolescente escolarizado.

2.2 Marco conceptual

2.2.1 *Intento de suicidio e ideación suicida*

Parece importante establecer la diferencia entre conceptos que pueden ser utilizados para señalar la misma idea: como suicidio, intento de suicidio e ideación suicida, pero que su connotación es diferente, ya que si se habla de suicidio se estaría afirmando que el desenlace fue la muerte a diferencia de la ideación suicida y el intento de suicidio, en los cuales a pesar de que hay un pensamiento u idea de muerte no hay una consumación del deseo de la muerte, aunque se haya pretendido llevar a cabo en el intento de suicidio.

Durkheim (1897), citado por (Villafaña y Cárdenas, 2022) proporcionó una definición del suicidio que se centra en cualquier caso de muerte que resulte directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, llevado a cabo deliberadamente por la propia víctima con pleno conocimiento de que dicho acto resultaría en su propia muerte. En resumen, según el sociólogo Durkheim, el suicidio implica la voluntaria provocación de la propia muerte.

Siguiendo la teoría de Durkheim (1858-1917), el suicidio se clasifica en varias categorías:

Suicidio egoísta: Este tipo de suicidio se caracteriza por una profunda melancolía, una complacencia consigo mismo, una actitud de sangre fría y un escepticismo desengañado.

Suicidio altruista: En este caso, el individuo se quita la vida con un sentido de deber, una calma interior y un entusiasmo místico, actuando con un valor sereno.

Suicidio anómico: Este tipo de suicidio se manifiesta a través de recriminaciones violentas contra la vida en general o contra una persona en particular, lo que puede llevar a un acto de homicidio o suicidio.

Suicidio anómico-altruista: Implica una efervescencia exasperada en la toma de la propia vida, donde se mezclan elementos de suicidio altruista y anómico.

Suicidio ego-altruista: Se caracteriza por una melancolía atemperada por una cierta firmeza moral, donde la persona se quita la vida con un sentido de deber y un cierto grado de control sobre sus emociones.

En resumen, Durkheim, a través de su teoría sobre el suicidio, ofrece una clasificación que explora las diferentes motivaciones y estados mentales que pueden llevar a las personas a tomar la decisión de quitarse la vida. Esta clasificación proporciona una base para comprender las diversas dimensiones del suicidio en la sociedad.

La comprensión precisa de la definición de suicidio es de suma importancia en el contexto de esta investigación. Sin embargo, es igualmente relevante explorar en detalle las ideas suicidas y los intentos de suicidio, sin necesariamente culminar en la muerte.

En lo que respecta a la ideación suicida, el autor Beck, en 1979, presentó una clasificación que distingue entre dos vertientes, según el trabajo de Magno Muro y Cruzado en 2021:

Ideación pasiva: Esta primera vertiente se describe como un deseo de morir, una falta de voluntad para luchar por la vida, una especie de deseo vago de no continuar existiendo.

Ideación activa: Implica la consideración concreta del suicidio y, en algunos casos, el desarrollo de un plan para llevarlo a cabo. La ideación activa se considera generalmente más grave que la pasiva debido a la mayor concreción y planificación involucrada en este tipo de pensamiento suicida.

En lo que respecta al intento de suicidio, el Manual MSD (versión para público general, 2023) lo define como un acto autolesivo con la intención de provocar la muerte, pero que, en última instancia, no resulta en un desenlace fatal. Es importante destacar que un intento de suicidio puede ocasionar lesiones, pero no necesariamente culminará en la muerte.

En retrospectiva, se puede inferir que la ideación suicida "activa" a menudo sirve como una base para el desarrollo de una intención suicida, que a su vez puede llevar a un intento de suicidio. Estos conceptos son fundamentales para comprender las complejidades de los pensamientos y

comportamientos suicidas, y su investigación contribuye a la prevención y el tratamiento de esta seria problemática.

Además, es importante destacar que entre los años 2015 y 2022 se registraron un total de 32,719 intentos de suicidio en niños, niñas y adolescentes en Colombia. Este alarmante número subraya la magnitud de la problemática y su impacto en la plena garantía de los derechos de la niñez y la adolescencia en el país, como señala la Defensoría del Pueblo de Colombia en su informe del 2022. Esta estadística es un claro indicativo de la necesidad de abordar de manera efectiva y urgente la salud mental y el bienestar de esta población vulnerable.

2.2.2 Sustancias psicoactivas

Las sustancias psicoactivas, según la definición de Corbin (2017), son sustancias químicas, ya sean drogas o psicofármacos, que pueden ser de origen natural o sintético. Estas sustancias tienen la capacidad de influir en el funcionamiento del sistema nervioso central. En resumen, se trata de compuestos que ejercen un impacto sobre las funciones del sistema nervioso central, y pueden ser de diversas fuentes, tanto naturales como producidas artificialmente.

El autor especifica que las sustancias psicoactivas se clasifican de la siguiente manera:

Tipos de psicofármacos

Existen diversos tipos de psicofármacos que se utilizan en la práctica clínica para tratar distintos trastornos y afecciones de salud mental. A continuación, se presentan algunos de estos tipos junto con ejemplos de medicamentos representativos:

Neurolépticos y antipsicóticos: Estos fármacos suelen ser consumidos por pacientes que padecen trastornos como la esquizofrenia o el trastorno paranoide. Entre los neurolépticos y antipsicóticos más conocidos se encuentran el haloperidol y la olanzapina.

Ansiolíticos e Hipnótico-sedantes: Algunos medicamentos de esta clasificación se utilizan como sedantes para promover el sueño. Ejemplos notables incluyen el diazepam (Valium) y el tranquilasen.

Antidepresivos: Estos fármacos tienen la función de aumentar la presencia de neurotransmisores como serotonina, noradrenalina o dopamina en el cerebro a través de diversas acciones, como la inhibición de las enzimas recaptadoras. Entre los antidepresivos destacados se encuentran la fluoxetina (Prozac) y la sertralina.

Estabilizadores del ánimo/Eutimizantes: Estas sustancias psicoactivas se utilizan en el tratamiento del trastorno bipolar para estabilizar y mantener un estado de ánimo equilibrado. Ejemplos relevantes incluyen las sales de litio y la carbamazepina.

Cada uno de estos tipos de psicofármacos desempeña un papel crucial en el abordaje de trastornos y condiciones específicas relacionadas con la salud mental, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de los pacientes que los requieren.

Tipos de drogas: Pueden ser sustancias permitidas por la ley, como el alcohol y el tabaco, o sustancias prohibidas, como la cocaína, el éxtasis y otros ejemplos. (Corbin, 2017).

Por su parte (García, 2018) menciona que el uso de sustancias psicoactivas puede tener consecuencias cerebrales como alteraciones neurológicas o muerte de neuronas; y daños psicológicos como problemas de memoria o concentración. Además de ansiedad, pánico, mayor probabilidad de sufrir depresión y desarrollar esquizofrenia, entre otros brotes psicóticos.

Según la información proporcionada por el Ministerio de Salud colombiano, el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) genera las siguientes modificaciones:

"Se refiere a cualquier sustancia que, cuando se introduce en el cuerpo a través de cualquier vía de administración (como la ingestión, inhalación, inyección, entre otras), altera el funcionamiento del sistema nervioso central de la persona, lo que resulta en cambios en la conciencia, el estado de ánimo o

los procesos de pensamiento. El consumo de estas sustancias puede dar lugar a problemas de consumo o incluso a la dependencia." (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Cuando se mencionan las sustancias psicoactivas, es esencial abordar el potencial de dependencia que su consumo conlleva. En este contexto, la Universidad de Granada (2023) señala la distinción entre:

Drogas Duras: aquellas que pueden causar dependencia tanto a nivel físico como psicosocial, ejemplos de estas incluyen el opio y sus derivados, el alcohol, las anfetaminas y los barbitúricos.

Drogas Blandas: estas sustancias generan principalmente una dependencia psicosocial, y ejemplos notables son los derivados del cáñamo, como el hachís o la marihuana, la cocaína, el ácido lisérgico (LSD) y el tabaco.

Respecto a las razones que incitan a los jóvenes al consumo de drogas, (NIDA, National Institutes of Health, 2020), indica que las principales son:

Para sentirse bien: Estas sustancias producen una sensación intensa de placer. La euforia inicial es seguida por otros efectos que varían según el tipo de droga consumida. Por ejemplo, la cocaína, después de la euforia, puede generar sensaciones de poder, autoconfianza y mayor energía. En contraste, los opioides como la heroína pueden seguirse de sensaciones de relajación y satisfacción.

Para sentirse mejor: El estrés puede ser un factor importante para iniciar y continuar el consumo de drogas, y también puede influir en las recaídas de las personas que están en proceso de recuperación de la adicción.

Para desempeñarse mejor: Algunas personas sienten la presión de mejorar su rendimiento académico o laboral, o de destacar en el ámbito deportivo. Esto puede motivar a algunas personas a probar drogas o a continuar consumiéndolas, especialmente en el caso de los estimulantes recetados o la cocaína.

Por curiosidad y presión social: En este aspecto, los adolescentes, en particular, enfrentan un mayor riesgo, ya que la influencia de sus pares puede ser muy poderosa.

2.2.3 Factores de riesgo suicida

Según (Stengel , 1987), citado por (Cañon Buitrago & Carmona Parra, 2018) Los factores de riesgo suicida son aquellos elementos predisponentes que pueden contribuir al desencadenamiento de un comportamiento suicida. Algunos de los factores asociados de acuerdo con (American psychiatric association, 2023) son: haber tenido intentos de suicidio previamente, antecedente familiar, abuso de sustancias psicoactivas, enfermedades del estado de ánimo (depresión), accesibilidad a elementos metales, duelos, historial de trauma o abuso, enfermedad o dolor crónico y por último exposición a comportamientos suicidas de otras personas.

Según un informe de la Defensoría del Pueblo de Colombia en 2022, se señala que los niños de edades comprendidas entre 5 y 13 años tienden a verse motivados a intentos de suicidio principalmente a causa del maltrato físico, psicológico y sexual en el entorno escolar. Por otro lado, en el caso de los adolescentes de 14 a 19 años, los intentos de suicidio están más vinculados a factores de naturaleza familiar.

2.3 Marco teórico

En el contexto del marco teórico, es relevante tomar en consideración la teoría de la triada cognitiva, la cual fue desarrollada por el psiquiatra estadounidense Aaron Beck en 1976.

La teoría de la triada cognitiva, desarrollada en los años 60 por el psiquiatra Aaron Beck, proporciona una explicación psicológica sobre cómo los pensamientos negativos pueden influir en el estado de ánimo de una persona y desencadenar trastornos mentales como la depresión y la ansiedad, entre otros. Según esta teoría, la triada cognitiva se refiere a los patrones de pensamiento negativos relacionados con la percepción de uno mismo, el mundo y el futuro, los cuales pueden influir en la forma en que una persona interpreta la realidad y su propia vida (Tapias, 2023).

De acuerdo con esto se puede identificar una relación con el papel que juegan las sustancias psicoactivas en la forma como cambia la percepción de la realidad siguiendo la información proporcionada en la página del Ministerio de Salud y Protección Social, que indica que el consumo de sustancias psicoactivas puede alterar el estado de ánimo y los procesos de pensamiento, en consecuencia, esta teoría se podría abordar las ideaciones o intentos suicidas que estén vinculados con el consumo de SPA.

Aaron Beck introduce el concepto de representaciones o esquemas negativos que interactúan y forman lo que hoy se conoce como la Tríada Cognitiva de Beck. Esta tríada consiste en tres elementos: una visión negativa de uno mismo, una visión negativa del mundo y una visión negativa del futuro. La forma en que este esquema mental se establece puede variar ampliamente. Una vez arraigados, estos esquemas mentales actúan como filtros que moldean la percepción de la realidad por parte del individuo. En consecuencia, todas las experiencias que contradigan las ideas negativas previamente arraigadas son pasadas por alto o reinterpretadas de manera que no entren en conflicto con esas ideas (Escenarios Saludables, 2021).

Si se relaciona la información aportada sobre la teoría de la triada cognitiva de Beck, con casos el en contexto actual donde muchos jóvenes con edades entre los 14 y 25 años, tienen una percepción desesperanzadora del mundo, el futuro y de sí mismos, muchos de estos jóvenes actualmente siendo consumidores recurrentes de sustancias psicoactivas, algunos, de acuerdo (NIDA, National Institutes of Health, 2020), iniciaron el consumo para tener la idea de sentirse mejor; situación que de alguna forma genera dependencia al consumo de sustancias tanto lícitas como ilícitas (alcohol, marihuana, cocaína, entre otros), creando situaciones que refuerzan la percepción de que no se es suficiente o de incapacidad; pensamientos que pueden activar según Beck una ideación suicida pasiva o activa y de esta manera el joven interpreta la realidad desde esas creencias. Por su parte Durkheim en los tipos de suicidio menciona que estos casos habrían cabida para el suicidio anónimo donde se hace una recriminación contra la vida en general, por la inconformidad con esta.

Si bien esta teoría psicológica es utilizada en casos de depresión, es posible tomar algunos conceptos y adaptarlos a casos de ideación o conducta suicidas derivado por causas distintas a la ya mencionada, porque en todo caso se estaría trabajando las emociones en relación con pensamientos suicidas; entendiendo que el consumo de drogas puede generar cambios a nivel emocional y mental, como es mencionado por el ministerio de salud y protección. Es entendible que la retroalimentación de pensamientos negativos, influenciada por una interpretación sesgada de las experiencias, pueda dar lugar a pensamientos suicidas. Sin embargo, es importante señalar que solo algunas personas que llegan a este punto realmente llevan a cabo intentos de suicidio. (Escenarios saludables, 2021)

2.4 Marco normativo

En cuanto al marco normativo en relación con el suicidio se encuentra que en Colombia hay un plan de prevención y atención integral de la conducta suicida, donde se especifica algunas de las leyes y artículos para regular la atención a personas con dichas conductas.

Ley 1616 de 2013: Esta ley fue establecida con el propósito de implementar sistemas de vigilancia epidemiológica en eventos relacionados con la salud mental, incluyendo la conducta suicida (Gobierno de Colombia y Ministerio de Salud, 2018-2021).

Ley 23 de 1981 (Capítulo III, Artículo 37 y 38): Esta ley aborda la cuestión de la confidencialidad para psicólogos profesionales en casos de intento suicida y establece que el secreto profesional médico no debe ser revelado sin justa causa (Secretaría de Salud Pública, Observatorio de Salud Mental de Santiago de Cali, 2022).

Ley 599 de 2000 (Artículo 107): Esta ley considera la inducción o ayuda al suicidio como un delito, con una pena que puede variar entre 32 y 108 meses de prisión (Gobierno de Colombia y Ministerio de Salud, 2018-2021).

Resolución 5521 de 2013: Esta resolución se enfoca en la atención integral de comportamientos suicidas (Secretaría de Salud Pública, Observatorio de Salud Mental de Santiago de Cali, 2022).

Decreto 780 de 2016 del Instituto Nacional de Salud: Este decreto incluye el protocolo de vigilancia en salud pública para intentos de suicidio y para intoxicaciones por sustancias químicas.

En cuanto a la normativa relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas, se destacan las siguientes leyes:

Ley 1566 del 2012: Esta ley tiene como objetivo garantizar la atención integral a las personas que consumen sustancias psicoactivas para asegurar el pleno ejercicio del derecho a la salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Ley 30 de 1986: Esta ley establece la dosis mínima legalmente permitida de sustancias psicoactivas, como la marihuana y la cocaína (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

3 Diseño metodológico

3.1 Paradigma de la investigación

El paradigma Comprensivo-Interpretativo es un enfoque de investigación que se centra en comprender y dar sentido a las experiencias humanas en su contexto social y cultural. En el contexto de la investigación sobre la influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidio en jóvenes, este paradigma ofrece una perspectiva valiosa. Hernández Sampieri, en su libro "Metodología de la Investigación", aborda el paradigma Comprensivo-Interpretativo como una de las corrientes de investigación cualitativa en ciencias sociales.

Hernández (2014) abordar en relación con el paradigma Comprensivo-Interpretativo conceptos importantes como:

Énfasis en la comprensión: El paradigma Comprensivo-Interpretativo se centra en la comprensión profunda de los fenómenos sociales desde la perspectiva de los participantes. Hernández Sampieri podría destacar la importancia de comprender los significados, las motivaciones y las experiencias de las personas involucradas en el fenómeno investigado.

Métodos cualitativos: El paradigma Comprensivo-Interpretativo utiliza métodos cualitativos, como entrevistas, observación participante y análisis de contenido, para recopilar y analizar datos. Hernández Sampieri podría explicar la aplicabilidad de estos métodos para explorar en profundidad los aspectos subjetivos de los fenómenos sociales.

Contextualización: En este paradigma, se valora la importancia de situar los fenómenos en su contexto social y cultural. Hernández Sampieri podría resaltar la necesidad de considerar el contexto en el que ocurren los eventos y cómo influye en la comprensión de los mismos.

Interpretación: El análisis de datos en el paradigma Comprensivo-Interpretativo implica la interpretación de significados y patrones emergentes. Hernández Sampieri podría explicar cómo se lleva a cabo este proceso de interpretación en la investigación cualitativa.

Flexibilidad metodológica: El paradigma Comprensivo-Interpretativo reconoce la flexibilidad metodológica, lo que significa que los investigadores pueden adaptar sus métodos a medida que avanzan en la investigación. Hernández Sampieri podría abordar la importancia de esta adaptabilidad en la investigación cualitativa.

Para abordar los temas de esta investigación cualitativa, inicialmente se pretendía analizar al menos 15 artículos de estudios con temas relacionados al uso de sustancias psicoactivas e intentos o ideas suicidas enfocados en factores de riesgo sociales, familiares y psicológicos; finalmente mediante el sondeo de información se seleccionaron 25 documentos que permitieron abarcar con mayor profundidad toda la información requerida.

Como se mencionó anteriormente los objetivos de esta investigación buscan identificar factores de riesgo, analizar factores psicológicos y determinar el papel del consumo de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidio de jóvenes entre 14 y 25 años. Estos objetivos no pueden abordarse únicamente a través de un enfoque positivista que se limite a la recopilación de datos cuantitativos. En su lugar, requieren un enfoque más comprensivo y contextualizado.

Identificación de Factores de Riesgo: Para identificar los factores de riesgo, es necesario comprender las experiencias personales de los jóvenes, su entorno familiar, su contexto social y las presiones a las que se enfrentan. Esto implica escuchar las voces de los jóvenes y dar sentido a sus vivencias.

Análisis de Factores Psicológicos: Para analizar los factores psicológicos, es esencial sumergirse en la mente de los jóvenes. Esto implica comprender sus emociones, pensamientos y percepciones en relación con el consumo de sustancias psicoactivas y los intentos de suicidio.

Papel del Consumo de Sustancias Psicoactivas: Para determinar el papel del consumo de sustancias como posible detonante, es necesario explorar las motivaciones y las dinámicas subyacentes que llevan a los jóvenes a consumir estas sustancias. Además, se debe interpretar cómo esto afecta su percepción y sus decisiones.

Para obtener toda la información mencionada se utilizó la observación y análisis de textos, investigaciones previas, libros, revistas y artículos digitales; retomando algunos conceptos bases del paradigma comprensivo-interpretativo; y así poder realizar su clasificación y análisis.

Por otra parte, Erich Fromm se centró en temas relacionados con la motivación humana, la psicología social y la interpretación de la experiencia humana. Su trabajo es relevante para el paradigma Comprensivo-Interpretativo en varios aspectos:

Motivación y Significado: Fromm se interesó en comprender por qué las personas actúan de ciertas maneras y cómo dan significado a sus acciones. Esta preocupación por la motivación y la interpretación se alinea con la esencia del paradigma Comprensivo-Interpretativo, que busca comprender el significado que las personas atribuyen a sus experiencias y acciones.

Relaciones Sociales: Fromm exploró las dinámicas de las relaciones sociales y cómo influyen en la psicología y el comportamiento humano. Este enfoque en la influencia social y las relaciones es relevante para la investigación cualitativa que busca comprender cómo las interacciones sociales afectan las experiencias y las interpretaciones de las personas.

Cultura y Sociedad: Fromm también examinó la influencia de la cultura y la sociedad en la psicología individual. El paradigma Comprensivo-Interpretativo considera la importancia del contexto social y cultural en la interpretación de las acciones humanas, y las ideas de Fromm sobre la cultura y la sociedad pueden relacionarse con este enfoque.

En resumen, para investigar la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y los intentos de suicidio en jóvenes, el enfoque Comprensivo-Interpretativo es esencial. Este paradigma

permite no solo identificar patrones y relaciones, sino también comprender las complejidades de las experiencias humanas y su significado en el contexto social y cultural. Esto es fundamental para abordar un tema tan delicado y multifacético como el suicidio en jóvenes.

3.2 Estrategia metodológica

Para abordar el tema de los intentos de suicidio en jóvenes, relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, se aplica la estrategia metodológica de investigación documental con enfoque cualitativo.

Según Hernández (2010), La investigación cualitativa tiene 5 etapas, en las que se encuentran: el planteamiento del problema, donde se describe el problema a grandes rasgos, la revisión de la literatura en la que se menciona porque es necesario realizar determinado estudio, también está la etapa de recolección de datos; en esta se tienen en cuenta los textos e información relacionada al tema de investigación, luego está el análisis de datos que es importante para examinar la información obtenida y empezar a destacar algunos resultados y se finaliza con el reporte de los resultados donde se tienen en cuenta las tendencias, por lo que este reporte debe ser flexible y aportar a la reflexión de la investigación.

Por su parte Gómez (2011), indica que la investigación documental viene acompañada de una interpretación particular, donde se les da sentido a los documentos investigados, tratando de comprenderlos, aunque dichos documentos no necesariamente hayan sido realizados con el mismo fin de estudio. Uno de los pasos dentro de esta indagación documental es sistematizar la información para poder organizarla y darle visibilidad al tema de exploración actual.

Esto tiene importancia puesto que, al ser una investigación documental, la exploración en diferentes medios tanto virtuales como físicos, en revistas, documentos, libros, entre otros, permite tener una visión amplia sobre la influencia que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidio, también es importante que en la revisión de documentos se haga un análisis y

clasificación de la información relacionada al tema de investigación que permita construir argumentos y claridad sobre los objetivos planteados.

3.3 Técnicas de recolección de información

El proceso de investigación documental, como lo describe Uriarte (2020), se rige por un método específico que consta de varias etapas. En primer lugar, se inicia con la exploración de recursos, una fase en la que se realiza una búsqueda exhaustiva de fuentes con el propósito de reunir una amplia gama de materiales que puedan enriquecer el desarrollo del tema de investigación.

En la siguiente etapa, conocida como revisión, se lleva a cabo una selección meticulosa de los materiales obtenidos en la fase anterior. Esto implica descartar aquellos que no resultan pertinentes o que no se ajustan a los objetivos de la investigación. El objetivo de esta selección es mantener únicamente lo que contribuye de manera significativa al progreso del trabajo.

Una vez completada la revisión, se procede a la fase de comparación y organización de la información. En esta etapa, se busca establecer conexiones y patrones entre los materiales recopilados. Posteriormente, se realiza la interpretación y análisis del material con el propósito de desarrollar una propuesta teórica que respalde la teoría o aborde la pregunta de investigación.

Finalmente, el proceso culmina con la elaboración de conclusiones que respaldan la teoría desarrollada a lo largo de la investigación. Este enfoque metódico y estructurado asegura un estudio riguroso y enriquecedor, minimizando el riesgo de desviarse del propósito de la investigación y garantizando la calidad de los resultados.

Esta revisión garantizó la adecuación de los documentos y contribuyó a eliminar posibles prejuicios en la selección, lo cual se deja en evidencia por los siguientes criterios:

Diversidad de Fuentes: Se buscó en gran variedad de fuentes y revistas académicas como: scielo, redalyc, Dialnet, EBSCO y en la biblioteca virtual de la universidad minuto de Dios; todo ello con el

objetivo de obtener una perspectiva completa del tema y reducir la probabilidad de sesgos derivados de una única fuente.

Actualización y Pertinencia: Se dio prioridad a documentos actualizados y relevantes para asegurar que la información refleje la situación más reciente en el campo de estudio.

Triangulación de Datos: Se aplicó la triangulación de datos, lo que implica la comparación y validación de información a partir de múltiples fuentes para fortalecer la robustez de los hallazgos y reducir la posibilidad de sesgos.

En el proceso de búsqueda en la investigación, se pueden identificar categorías relacionadas con el impacto de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidio en jóvenes de 14 a 25 años. A través de la recopilación de investigaciones, se han organizado en tres categorías principales para clasificar los hallazgos: la dinámica familiar, el entorno social y la ansiedad.

3.3.1 *Nombre de la técnica*

En este estudio de investigación documental, se emplea una técnica fundamental conocida como "Búsqueda y Análisis de Documentos", la cual está respaldada por la "Matriz bibliográfica". Esta técnica es esencial para recopilar y analizar información a partir de fuentes documentales, con el objetivo de alcanzar una comprensión profunda y enriquecedora del tema de investigación.

Tabla 1
Matriz bibliográfica

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:		¿Cómo influye el consumo de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidios de jóvenes colombianos con edades entre los 14 y 25 años de edad?				
OBJETIVO:		Comprender la relación que hay entre el consumo de sustancias psicoactivas y los factores que contribuyen en los intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.				
Nº	AUTOR/ES	AÑO DE PUBLICACIÓN	NOMBRE DEL DOCUMENTO	MUESTRA	METODOLOGÍA	OBSERVACIONES
1	Jorge Emilio Restrepo1 Omar Amador Sánchez2 Gustavo Calderón Vález3 Tatiana Carrasquilla Quiroz4 Yenny Osorio Sánchez5 y Paula Diez Cardona3	2018	Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos	477 estudiantes universitarios colombianos de 18 a 25 años	Se realizó un muestreo no probabilístico intencional o por conveniencia de estudiantes pertenecientes a tres instituciones (dos privadas y una pública)- Inventario de Depresión de Beck - II, El BDI-II, DSM-IV-TR, Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa - PANSI, Test de Cribado de Abuso de Cannabis -CAST, Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol -AUDIT	Según la media, el nivel de depresión se ubicó dentro del rango mínimo de acuerdo con la clasificación de Beck; Steer y Brown (1996)
2	Ronald Toro	2013	Conducta suicida: consideraciones prácticas para la implementación de la terapia cognitiva	(discriminación entre ideación, intento, comorbidades, disponibilidad, reporte)	clasificar los grupos según patología psiquiátrica o tipo de conducta suicida: intento, ideación y control, llevar enfoques de conductas de riesgo y discrepancia, y usar modelos estadísticos actualizados, entre otros. Se concluye recomendando la TC	Aunque el documento se centra principalmente en la terapia cognitiva como tratamiento para conductas suicidas, refiere que dichas conductas suicidas y/o intentos de suicidio tiene un componente significativo en la dimensión familiar, social y una relación con el trastorno depresivo.
3	Fabiola Vilugrón, Temístocles Molina, María Eugenia Casas, Silvia Font-Mayolas	2022	Conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chilenos	550 adolescentes matriculados en una escuela pública	La CVRS se evaluó a través del MIDSCREEN-27, mientras que la conducta suicida y el consumo de sustancias psicoactivas se midieron con la Encuesta Global de Salud Estudiantil Escolar (GSHE)	La investigación se centra en las conductas suicidas de adolescentes y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas de jóvenes en Chile. Donde se encontró que en las mujeres que consumieron tabaco o marihuana en el último mes, prevaleció la conducta suicida; además el estudio menciona que factores como las relaciones sociales y con los padres influye directamente a la hora de tener estas conductas.
4	Vanesa K. Benavides-Mora, Nison G. Viloria-Melo y Freddy H. Wilsober-Galvis	2019	Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática	88 trabajos en esta revisión	sinetizar los hallazgos acerca del suicidio en Colombia entre los años 2004 a 2018- Los estudios se seleccionaron de las bases de datos EBSCO, Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Scielo, DQA, Science Direct, Dialnet y Redalyc, utilizando como palabras clave «Suicid», en título, resumen o	Se destaca que la mayoría de estudios se centran en factores de riesgo como depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar, y solo algunos se interesan en factores protectores, entre los que se destacan la funcionalidad familiar y la alta autoestima; además, se encontró que los modelos estadísticos empleados son en su mayoría de tipo

Tabla 1. *Matriz bibliográfica*, Una herramienta utilizada para organizar la información relevante que incluye datos como: la metodología, la población y muestra, el año de publicación e información general de las investigaciones elegidas. Proporciona una estructura organizada para analizar de manera efectiva los datos.

Tabla 2
Tabla 2. Matriz de categorías

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN: ¿Cómo influye el consumo de sustancias psicoactivas en los intentos de suicidios de jóvenes colombianos con edades entre los 14 y 25 años de edad?								
OBJETIVO: Comprender la relación que hay entre el consumo de sustancia psicoactivas y los factores que contribuyen en los intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.								
AÑO	TÍTULO DEL DOCUMENTO	AUTOR/ES	RESUMEN	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	APORTE A LA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	CATEGORÍA 1	CATEGORÍA 2	CATEGORÍA 3
2018	Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos	Jorge Emilio Restrepo1, Omar Amador Sánchez2, Gustavo Calderón Vallejo2, Tatiana Castañeda Quiroga2, Verry Osorio Sánchez3 y Paula Diez Cardona3	Estudio realizado para determinar la relación entre el consumo de sustancias como el alcohol y la marihuana con la depresión y la ideación suicida, fue una investigación cuantitativa. Los resultados muestran la depresión como medidor entre el consumo de sustancias y el estrés académico y la ideación suicida. Importancia de dilucidar la correlación (establecer la causalidad) entre el consumo de sustancias y la depresión.	Restrepo, J. E., Amador Sánchez, O., Calderón Vallejo, G., Castañeda Quiroga, T., Osorio Sánchez, V., & Diez Cardona, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. <i>Health and Addictions/Salud Y Drogas</i> , 19(2), 227-239. https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.359	La cual sugiere que la depresión y la ansiedad aparecen primero y luego, para subsanar el malstar emocional, se produce el consumo de sustancias psicoactivas. Deykin, Levy y Wells (1987), y Kushever y Sher (1993) reportaron evidencia empírica en favor de esta teoría. Otros autores proponen la hipótesis contraria: primero se produce el consumo de sustancias y, como consecuencia, emergen las alteraciones emocionales. Según ellos, el consumo tiene efectos neurobiológicos, sobre la serotonina que alteran el estado emocional (Pietraszek et al., 1991). La última alternativa lógica para explicar la comorbilidad es la del origen compartido, es decir, que tanto el consumo de sustancias como las alteraciones del estado de ánimo se deben a una o varias causas comunes, como pueden ser factores genéticos, familiares o sociales (Mehrabian, 2001). De manera que la asociación entre el consumo de sustancias y la depresión puede tener tres explicaciones posibles y los estudios experimentales, o con diseños que	trastornos mentales: Depresión y ansiedad	abuso de sustancias psicoactivas	
2019	Características Epidemiológicas del Intento Suicida en Adolescentes	Kristell Patricia Hawth, Bautista, Oscar Ponca	Objetivo: Identificar características epidemiológicas del intento suicida en adolescentes se encontró que los problemas familiares, las decepciones a morosas son un factor determinante al momento de tener un intento de suicidio	Bautista, K. P. H., & Ponca, O. (2019). Características epidemiológicas del intento suicida en adolescentes. <i>Acta Pediátrica Hondureña</i> , 9(2), 932-937.	El motivo del intento predomina las dificultades románticas con 47,1%; 18), seguido de problemas familiares con 44,1%; el uso de alcohol y drogas estuvo presente en 6 de los pacientes estudiados.	factores psicosociales: familia y sociedad	abuso de sustancias	dificultades amorosas
2013	Riesgo Suicida y Factores Asociados en Instituciones de Rehabilitación para adictos a las drogas en la ciudad	Carolina Arístizabal Vásquez, Sandra Constanza Cañón Buitrago, PSC., M.G., L.H. de Sa, Jaime Castaño Castrillón, F.S., MSc., Laura Castañoramo S.	El objetivo de este estudio fue identificar el factor de riesgo suicida según la escala de Plutchik y factores asociados en una población de pacientes internados para rehabilitación por consumo de sustancias. El estudio confirma los datos de la literatura con respecto al factor de	Arístizabal Vásquez, C., Cañón Buitrago, S. C., Castaño Castrillón, J. J., Castañoramo S., Ramos, L., García Valencia, K. J., Mariño Guevara, J. L., ... & Sánchez Valencia, G. L. (2013). RIESGO SUICIDA Y FACTORES ASOCIADOS EN INSTITUCIONES DE REHABILITACIÓN PARA ADICTOS A LAS	una proporción de 30,1% de casos de ansiedad y 20,4% de depresión, la baja autoestima fue de 45,2%. En ambos estudios se determinó la existencia de patologías psiquiátricas y conductas suicidas estableciendo de manera retrospectiva la	trastornos mentales: Depresión y ansiedad	baja autoestima	

Tabla 2. Matriz de categorías, una herramienta utilizada para resumir de manera efectiva la información de una fuente bibliográfica, lo que facilita la investigación y la recopilación de datos relevantes. Y determinar las categorías con mayor agilidad.

3.4 Población y muestra

La población objeto de esta investigación abarca una amplia gama de materiales escritos y electrónicos, que incluyen libros académicos, artículos científicos, informes gubernamentales, recursos en línea, tesis de investigación, entre otros. En otras palabras, comprende una diversidad de fuentes documentales disponibles en bibliotecas, bases de datos académicas, sitios web educativos y otras fuentes. Algunos de estas fuentes son: scielo, redalyc, Dialnet, EBSCO y en la biblioteca virtual de la universidad minuto de Dios. La selección y análisis de esta población y muestra es esencial para respaldar la investigación y cumplir con los objetivos planteados.

3.5 Análisis de la información

Se está realizando una revisión documental con el propósito de elegir y examinar fuentes de información confiables que respalden la cuestión presentada en la formulación del problema de investigación. Para esto, es esencial seguir una serie de pasos específicos:

Seleccionar fuentes de información confiables y pertinentes al tema de investigación.

Clasificar las fuentes por temas, lo que facilita la organización y el acceso a la información.

Seleccionar las fuentes que son directamente relevantes para el objetivo de investigación, descartando aquellas que no contribuyen al propósito.

Analizar las fuentes de manera cuidadosa y según un diseño emergente, lo que implica una evaluación crítica y reflexiva de la información obtenida.

Elaborar conclusiones sólidas basadas en la discusión de los hallazgos y en los objetivos de investigación. Estas conclusiones deben ser el resultado de un proceso analítico y reflexivo que respalde de manera efectiva la investigación realizada.

Cada uno de estos materiales ofrece valiosa y variada información que enriquecerá el análisis exhaustivo y minucioso de la influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidios en jóvenes entre los 14 y 25 años, donde se logró recolectar 26 documentos, los cuales establecerán el fundamento teórico y conceptual necesario para adentrarse en la comprensión más profunda del fenómeno. La minuciosa revisión de estos documentos posibilitará la identificación de patrones, tendencias y elementos esenciales que enriquecerán la comprensión de este fenómeno en específico.

Categorías de análisis, teniendo en cuenta los objetivos planteados:

- Dinámica familiar
- Entorno social
- trastornos mentales: depresión y ansiedad
- Factores Psicológicos y abuso de Sustancias Psicoactivas
- Papel de las Sustancias Psicoactivas en Conductas o Ideación Suicida.

Tabla 3
Matriz de análisis

OBJETIVO GENERAL: Comprender la relación que hay entre el consumo de sustancia psicoactivas y los factores que contribuyen en los intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.			
Objetivos específicos	Categorías de análisis	Subcategorías de análisis	Técnicas de Recolección de Información
Identificar los factores de riesgo en jóvenes con edades entre 14 y 25 años con intento de suicidio o ideación suicida.	- Dinámica familiar - Factores sociales: Apoyo social	- Relación con los padres - Comunicación familiar - Apoyo familiar - Apoyo social	- Análisis de registros médicos y psicológicos. - Revisión de estudios previos relacionados con la ansiedad en jóvenes y su relación con el intento de suicidio.
Analizar los factores psicológicos, asociados al consumo de sustancias psicoactivas y la relación de este con los intentos de suicidio en jóvenes con edades entre 14 y 25 años.	- Ansiedad y depresión - Autoestima	- Evaluación de niveles de ansiedad - Relación entre trastornos de ansiedad y depresión y el intento de suicidio - Estrategias de afrontamiento de ante estos trastornos - Evaluación de la ansiedad en situaciones específicas. - Mecanismos de afrontamiento y estrés en jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas	- Análisis de registros médicos y psicológicos. - Revisión de estudios previos relacionados con la ansiedad y depresión en jóvenes y su relación con el intento de suicidio.
Determinar el papel que tiene el consumo de Sustancia psicoactivas como posible detonador de conductas o ideación suicidas en jóvenes entre 14 y 25 años	- Abuso de sustancias	- Evaluación de la relación entre el consumo de sustancias y los intentos de suicidio - Identificación de sustancias específicas involucradas - Análisis de la frecuencia y cantidad de consumo y su influencia en la ideación suicida - Factores desencadenantes relacionados con el uso de sustancias psicoactivas	- Análisis de registros médicos y psicológicos. - Revisión de estudios previos relacionados con la ansiedad en jóvenes y su relación con el intento de suicidio.

3.6 Consideraciones éticas

Esta investigación se adhiere a los principios éticos establecidos en el Código Deontológico del Psicólogo, conocido como la Ley 1090 (2006), que regula la práctica de la psicología en Colombia. Este código resalta la responsabilidad de los profesionales de la psicología en cuanto al cuidado, la confidencialidad y la divulgación de los resultados de investigaciones que involucran a seres humanos. Es imperativo proteger y respetar la dignidad, integridad moral, así como el bienestar físico y mental de los participantes. La información recopilada durante la investigación, así como la identidad de los participantes y la institución donde se lleva a cabo el estudio, deben mantenerse en estricta confidencialidad.

De acuerdo con el Código Deontológico del Psicólogo, Ley 1090 (2006), se establecen los siguientes derechos fundamentales:

Derecho a la dignidad (Artículo 2, Numeral 6): Se reconoce a cada individuo como único entre todas las formas de vida, dotado de autonomía, capacidad de elección, racionalidad, valores, principios, derechos y deberes que lo hacen irremplazable ante cualquier otro ser.

Derecho a la honra y al buen nombre (Artículo 2, Numeral 7): Las acciones y comportamientos de una persona dentro de la sociedad no deben ser motivo de juicio, y su reputación social no debe ser socavada con declaraciones falsas u otra información que sugiera deshonestidad.

Derecho a la igualdad y la equidad (Artículo 2, Numeral 8): No debe haber discriminación en ningún contexto, y se debe aceptar a todas las personas independientemente de su género, edad, raza, situación económica, religión, posición social, estado de salud, opinión política y nacionalidad.

Derecho a la información veraz (Artículo 2, Numeral 9): Cada individuo tiene el derecho de recibir información precisa y relevante en cualquier situación. En el caso de participación en investigaciones, se informará al participante sobre todo el proceso, las pruebas a realizar y los

resultados del estudio. No se divulgarán los resultados a terceros sin la autorización previa del participante.

Derecho a la intimidad (Artículo 2, Numeral 10): La información privada o personal de una persona debe ser respetada, y no se debe requerir información íntima que no esté directamente relacionada con el objeto de estudio de la investigación.

Secreto profesional (Artículo 2, Numeral 11): Las personas tienen derecho a participar en investigaciones de manera privada y anónima. Durante el proceso de investigación, se mantendrá la confidencialidad absoluta de la información recopilada de los participantes. En ningún caso se revelará el nombre o los resultados que involucren a los participantes sin su consentimiento por escrito.

Remuneración (Artículo 2, Numeral 12): Esta investigación se lleva a cabo con fines exclusivamente académicos y no busca lucro económico. La participación de los individuos es completamente voluntaria y no conlleva ninguna compensación económica.

Divulgación (Artículo 2, Numeral 13): Los resultados de esta investigación se utilizarán únicamente con fines informativos y se publicarán en artículos académicos bajo el principio de confidencialidad.

Riesgos (Ley 008430, 1993): Esta investigación se clasifica bajo la Ley 008430 del 4 de octubre de 1993 como un estudio sin riesgo, ya que no implica ningún peligro para la salud física, psicológica o emocional de los participantes.

El tema de la influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidio en jóvenes es extremadamente complejo desde una perspectiva ética. Aquí hay algunas consideraciones éticas clave que deben tenerse en cuenta al abordar este tema desde la psicología:

Confidencialidad y privacidad: Los datos recopilados en investigaciones relacionadas con este tema deben manejarse con extrema confidencialidad para proteger la privacidad de los participantes.

Los investigadores deben asegurarse de que la información no se utilice para estigmatizar a los jóvenes involucrados.

Beneficencia y no maleficencia: Los investigadores y profesionales de la salud mental tienen la responsabilidad de garantizar que sus intervenciones sean beneficiosas y no causen daño a los jóvenes participantes. Esto implica proporcionar apoyo psicológico y recursos adecuados para aquellos que puedan estar en riesgo.

Evitar la victimización: Al investigar este tema, es esencial evitar cualquier forma de victimización de los jóvenes que han experimentado intentos de suicidio o problemas con sustancias psicoactivas. Se debe abordar el tema con empatía y compasión, evitando cualquier forma de estigmatización o culpabilización.

Sesgo y equidad: Los investigadores deben esforzarse por eliminar sesgos en sus estudios y tratar de representar de manera justa a diferentes grupos de jóvenes. Esto significa considerar factores como género, raza, orientación sexual y origen étnico para garantizar que los resultados sean aplicables de manera equitativa.

Ética en la intervención: Los profesionales de la salud mental que trabajan con jóvenes en riesgo de suicidio y problemas de sustancias deben seguir pautas éticas estrictas. Esto incluye la obligación de proporcionar tratamiento basado en la evidencia y respetar los derechos y la autonomía de los jóvenes.

Divulgación de resultados: Los resultados de la investigación deben divulgarse de manera ética y precisa, evitando exageraciones o distorsiones que puedan llevar a una comprensión inadecuada del problema. Es importante destacar las limitaciones y las implicaciones prácticas de los hallazgos.

Colaboración interdisciplinaria: Abordar el tema de la influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidio en jóvenes requiere la colaboración de profesionales de diferentes campos, como psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales y expertos en adicciones. Esta colaboración puede ayudar a garantizar una atención integral y ética.

En resumen, el tema de la influencia de sustancias psicoactivas en intentos de suicidio en jóvenes es delicado y debe abordarse con sensibilidad ética y respeto por los derechos y la dignidad de los participantes. La ética en la investigación y la atención clínica es esencial para comprender y abordar este problema de manera

efectiva y humana.

Estas pautas éticas y las referencias a la legislación vigente son esenciales para garantizar que la investigación se lleve a cabo de manera ética, respetando los derechos de los participantes en Colombia.

4 Resultados

Uno de los propósitos fundamentales fue identificar los factores de riesgo en los intentos de suicidio o ideación suicida de los jóvenes con edades entre 14 y 25 años, durante el acercamiento a las diferentes fuentes de información se identifica algunas categorías predominantes, entre las cuales se pueden mencionar factores psicosociales, como las dinámicas familiares: relaciones con los padres y el entorno social.

4.1 Dinámica familiar

Esta categoría se centra en las dinámicas familiares y su relación con el intento de suicidio y/o la ideación suicida. las dinámicas familiares, son descritas por: Sánchez, Aguirre Londoño, Solano, & Viveros Chavarria (2015), como la percepción de las interacciones establecidas por los integrantes de las familias. Para complementar, Amarís Macías, Amar Amar, & Arrieta Jiménez (2005), mencionan que en las familias se establece dimensiones como la comunicación, las relaciones entre sí, los roles y la afectividad.

En ese orden de ideas las familias en las que hay inconformidad con los roles establecidos, ausencia de límites claros, comunicación deficiente por falta de confianza, maltratos como golpes, insultos, degradación, gritos y además sensación de inseguridad, acompañada de falta de apoyo o amor por parte de los integrantes de la familia. Se puede establecer relaciones disfuncionales.

Las relaciones disfuncionales entre los miembros de la familia se pueden convertir a corto o largo plazo en un factor de riesgo para tener comportamientos autodestructivos, como el consumo de sustancias psicoactivas e ideaciones suicidas, por eso, Benavides Mora, Villota Melo, & Villalobos Galvis (2019), mencionan en el análisis de los datos de su investigación que la disfunción familiar abarca un

20% como factor predominante en una conducta suicida, complementándolo con un 4.5% reflejado con la falta de apoyo familiar.

Por su parte y con un porcentaje bastante superior, en el estudio realizado por: Gaona Ordoñez, y otros (2012) en el grupo de control de 20 personas, refleja que el 66.3% del 100 % de datos analizados, tuvo antecedentes de disfuncion familiar y esto fue reportado porque en la mayoría de familias participantes en la investigación, no había muestras de cariño, roles y normas bien establecidas, lo que a su vez también promueve la pérdida de valores familiares. En ese mismo sentido, González Macip, Díaz Martínez, Ortiz León, González, & Núñez (2000) recalcan como indicadores de comportamiento suicidas, la ausencia de relaciones familiares y la falta de medidas disciplinarias dentro de las dinámicas en el hogar.

En concordancia con la cifra anterior la investigación realizada por: Hernández Bello, Hueso Montoro, Gómez Urquiza, & Cogollo Milanés (2020), muestra con un 56%, que las dificultades relacionales con los padres y la falta de apoyo, tienen gran relevancia ante dichas conductas autolesivas.

Para concluir, la mayoría de estudios revelan que existe una relación importante entre las conductas suicidas y las relaciones disfuncionales en los núcleos familiares, para lo cual se hace necesario fortalecer los vínculos entre los miembros de la familia, por medio de la comunicación asertiva, el apoyo, las muestras de afecto y de buen trato.

4.2 Factores sociales

En esta categoría se pretende analizar los factores sociales que se relacionan con el intento de suicidio, la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas, centrándose principalmente en el apoyo social. Los factores sociales son descritos por: Guzmán Miranda & Caballero Rodríguez (2012), como aspectos o actores que inciden en las diferentes realidades sociales; es de resaltar que esta

definición puede variar dependiendo de la realidad social y/o cultura en la que la persona se desenvuelve.

En las diferentes investigaciones analizadas, se encuentra que el apoyo social es uno de los factores recurrentes en relación a los intentos de suicidio e ideaciones suicidas; esa sensación de falta de apoyo social está estrechamente ligada con las circunstancias económicas y la ausencia de condiciones dignas, como el acceso empleo y a educación de calidad; lo cual otorga una sensación de desesperanza, esto es nombrado en la revisión documental realizada por Toro (2012), donde se asocia las desventajas sociales con los intentos de suicidio a temprana edad, además de hacer énfasis en la importancia de tener un soporte social amplio, como redes de apoyo familiares y otros factores protectores.

En la misma línea encontramos el estudio realizado por Cañon & Carmona (2018), en el que se hace referencia al papel que juegan las desigualdades sociales en relación a las cifras de intento de suicidio en Colombia. Los autores consideran importante una participación activa y comprometida de la triada de los sectores: sanitario, social y político.

Por su parte, Vilugrón, Molina, Gras Pérez, & Fontmayolas (2022), recalcan la importancia del apoyo social, como factor protector; en su estudio se enfoca en la repercusión que tiene la falta de conexiones sociales como la amistad y la forma como es percibida las relaciones con sus pares.

Otro hallazgo interesante encontrado en relación al área social es el mencionado por Vargas y Saavedra (2012), donde nombran la variable social ligada a la exposición de acontecimientos y comportamientos suicidas de personas cercanas, como familiares y amigos. Esto es interesante sobre todo si se relaciona con algunos movimientos sociales, como la cultura emo, en la que se podía observar una unión grupal derivada de la música y en la que eran conocidas algunas conductas autolesivas grupales.

En conclusión aunque en la actualidad hay numerosos programas sociales para tratar temas relacionados con trastornos mentales que pueden generar pensamientos o conductas suicidas, hace falta un trabajo interdisciplinario de sectores políticos, sociales (incluyendo la familia), económicos y de salud mental, en donde el objetivo principal sea la consecución de condiciones de vida digna, el acceso a oportunidades, la prevención de conductas suicidas y el fortalecimiento de factores protectores.

Factores psicológicos, asociados al consumo de sustancias psicoactivas

Teniendo en cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas es un factor de riesgo que puede generar conductas autodestructivas; en el segundo objetivo de esta investigación se propuso analizar los factores psicológicos, asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes con edades entre los 14 y 25 años; en el que se pretende tener en cuenta el autoestima y trastornos como la ansiedad y la depresión, ampliando sobre todo las implicaciones psicológicas generadas por diferentes sustancias psicoactivas, las cuales de acuerdo a diversas investigaciones pueden llegar a ser desencadenantes de conductas suicidas.

4.3 Depresión y Ansiedad

Esta categoría hace énfasis en trastornos como la ansiedad y la depresión en relación al consumo de sustancias psicoactivas. De acuerdo a la OMS (2023), la ansiedad y la depresión; están ligadas a la aparición de rasgos que pueden generar malestar emocional y en ocasiones afectan la salud física. Algunos de los síntomas de la ansiedad son la preocupación intensa, irritabilidad, temblores, náuseas, sudoración, entre otros.

Por su parte la depresión según la OMS (2023), se caracteriza por la ausencia de placer de actividades que antes se disfrutaban y este trastorno puede presentar síntomas como: desesperanza,

pensamientos de muerte, modificación en hábitos de sueño y alimentación, entre otros, Cabe aclarar que existe varios tipos de ansiedad y de depresión y que pueden o no tener signos y síntomas similares.

Según la investigación realizada por Hernández Bello, Hueso Montoro, Gómez Urquiza, & Cogollo Milanés (2020), sobre la prevalencia y factores vinculados a los intentos e ideaciones suicidas; los trastornos mentales como la ansiedad y la depresión junto a antecedentes familiares de intentos suicidas, generan comportamientos autodestructivos, en esa misma línea los autores mencionan que la interacción entre trastornos como la ansiedad, el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas incrementan en un 30% , la posibilidad de que los adolescentes tengan conductas suicidas.

Por otra parte en la investigación realizada por: Larrobla & Pouy (2007), sobre la relación del consumo de sustancias psicoactivas con los intentos de autoeliminación, se inclinan por los trastornos relacionados con la dependencia a drogas, donde mencionan algunos trastornos inducidos por el uso recurrente de sustancias psicoactivas. Considerando que el 75, 8% de los casos estudiados tenían dependencia a una o varias sustancias psicoactivas y presentaron signos y síntomas ligados a diversos trastornos mentales como la ansiedad y la depresión; en ese sentido los autores plantean la posibilidad de que, como alternativa para contrarrestar los estados depresivos se haga uso frecuente de sustancias psicoactivas y queda abierta la interrogante de si el uso de estas podría ser un factor protector ante las ideas e intentos de suicidio.

Por el contrario, Fernández, Miguel, & Pereiro (2018), argumentan que hay una bidireccionalidad entre la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas; puesto que la dependencia a estas drogas aumentan el riesgo de presentar trastorno depresivo y la ideación suicida se puede convertir en un factor de riesgo para llegar al consumo de sustancias psicoactivas, así mismo los autores mencionan que el 50% de participantes mujeres y el 33 % de participantes hombres que consumen recurrentemente sustancias psicoactivas, tienen con mayor frecuencia pensamientos de muerte.

En concordancia con lo anterior, Contreras , Miranda, & Torres (2020), encuentro que si hubo un tiempo prolongado de consumo de sustancias psicoactivas, existe una mayor probabilidad de presentar síntomas depresivos y de esa misma forma la intensidad depresiva aumenta el deseo de consumo. Es decir que en ambos estudios hacen referencia a que el consumo y el trastorno de ansiedad y depresión presentan una relación bilateral.

Ahora bien, Contreras , Miranda, & Torres (2020), apuntan a las implicaciones que tiene el consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas en la salud mental, refiriendo que las adicciones al alterar los circuitos cerebrales puede provocar diversos trastornos comportamentales, en el estudio se estableció que 51 de 88 pacientes consumidores frecuentes de sustancias psicoactivas, entre hombres y mujeres presentaron depresión alta y moderada.

En conclusión aunque muchas personas hacen uso de las drogas para fines recreativos, las diferentes investigaciones revelan que hay una relación bidireccional entre el consumo frecuente de estas y trastornos como la depresión y la ansiedad, ya que la utilización de drogas en algunos casos tienen como fin ser atenuante de los signos y síntomas de trastornos mentales, y por otro lado el consumo indiscriminado de dichas sustancias genera daños que implican la asociación con ansiedad y depresión.

4.4 Autoestima

La autoestima es descrita por: (González Martínez, 2009), como el autoconcepto y el valor negativo o positivo que tiene el sujeto de sí mismo. Es decir, la forma en la que cada persona se percibe. En etapas como la adolescencia, la forma en la que las personas se autodescriben puede estar influida por las dinámicas sociales, familiares y el entorno en general.

En la revisión sistemática sobre la conducta suicida en Colombia, Benavides, Villota, & Villalobos (2019), encontraron en la información obtenida de 23 estudios analizados, la variable de baja

autoestima con un 8%, como un factor de riesgo en relacion a la conducta suicida y aclaran que por lo general esta idea de si mismos, está compañaada de sensacion de inseguridad y de consumo de sustancias psicoactivas.

Asi mismo en la investigacion realizada a 550 adolescentes chilenos; Vilugrón , Molina, Gras Pérez, & Fontmayolas (2022), refieren que el consumo de sustancias psicoactivas no solo causa comportamientos de autolesion como ideas suicidas; ademas de esto afecta la autopercepcion y las relaciones con los otros, aunque este ultimo estudio no hablan de cifras especificas, si hay una congruencia con respecto a que la dependencia a sustancias ilicitas o licitas como el alcohol, alteran la forma en la que las personas que tienen el habito de consumo se ven y se sienten; en ese orden de ideas se puede establecer una linea en la que tambien se puede vincular la ideacion suicida.

Por su parte Dávila & Contreras (2019), en su investigación revelan que los participantes que puntuaron baja autoestima presentaban mayor posibilidad de tener intentos de suicidios, sin embargo el estudio no hace referencia a ninguna relacion directa entre el consumo de sustancias psicoactivas con la baja autoestima.

Sobre el tema, en la revision literaria realizada por Fernández & Pereiro (2018), donde analizaron 83 documentos; retomaron lo dicho por Rossow en (1998), donde refiere que el uso descontrolado de sustancias psicoactivas, está derivado de la baja autoestima del sujeto consumidor, que al estar sumergido en las drogas puede presentar tendencias al auto descuido.

Por su parte, González, y otros (2015), realizaron un estudio transversal en el que se usó la Escala de autoestima de Rosenberg para analizar la relación de esta con el consumo de sustancias psicoactivas, obteniendo información relevante de 30 escuelas, los resultados arrojaron que el 43.6 % de hombres y mujeres participantes, tenían baja autoestima y resaltaron la autoestima alta como un factor protector en relación a conductas autolesivas y de consumo.

De la información obtenida en la mayoría de investigaciones, se destaca que, en la fórmula de intento de suicidio y consumo de sustancias, está el componente de baja autoestima y hacen referencia a que se debe fortalecer la autoestima alta, por medio de diversos proyectos ya que es un factor protector para evitar tener pensamientos auto destructivos, como el uso sustancias psicoactivas o ideas suicidas.

Papel del consumo de sustancia psicoactivas como detonador de conductas o ideación suicidas.

En el objetivo número 3 se planteó determinar el papel que tiene el uso habitual de sustancias psicoactivas, tanto lícitas (alcohol, cigarros), como ilícitas, en conductas suicidas, para ello se consideró necesario identificar las sustancias utilizadas que pueden llegar a generar cambios en el comportamiento, además de tener en cuenta, la frecuencia y el tiempo de consumo, lo cual de acuerdo a diferentes estudios puede convertirse en un factor de riesgo para tener actitudes o ideas de muerte.

4.5 Abuso de sustancias psicoactivas

Las sustancias psicoactivas, según Corbin (2017), son agentes químicos, que pueden ser drogas o psicofármacos, provenientes de origen natural o sintético. De acuerdo a la OMS (2023), estas sustancias alteran cerebralmente funciones relacionadas con el comportamiento, los pensamientos y las emociones, el abuso se constituye cuando se hace uso prolongado y constante en el tiempo, generando dependencia y pérdida de control.

En el estudio realizado por Vilugrón , Molina, Gras Pérez, & Fontmayolas (2022), se determino que los jovenes que consumieron marihuana o tabaco un mes inmediatamente anterior a la aplicación de la escala, tuvieron ideaciones suicidas y conductas como planificacion e intento de suicidio superiores al 20%, del 100% de datos analizados. Con base en esto se abre la interrogante sobre si el consumo de

estas sustancias es una alternativa de escape a comportamientos o ideas autolesivas o estas ideas y comportamientos nacen a raíz del consumo prolongado de dichas sustancias.

En correlación con lo anterior; Bello, Montoro, Urquiza, y Milanés, 2020). En su revisión sistemática, donde se seleccionaron 23 estudios sobre la prevalencia en conductas suicidas; indico que el consumo constante de sustancias psicoactivas como alcohol y cigarrillos, aumenta en un 30 % la intención suicida en adolescentes.

Por el contrario, aunque Ordoñez et al, (2012), menciona que algunos consumidores mientras están bajo los efectos de alcohol y marihuana pueden tener ideas suicidas, hace énfasis en que el estudio no arrojo incidencia del abuso de sustancias psicoactivas, frente a intentos de suicidio. Es decir que, aunque las drogas generan una modificación en el pensamiento, de acuerdo al autor en este estudio no hay evidencia de que haya relación directamente con la planificación y/o acto suicida.

Hawith & Ponce (2019), en su estudio descriptivo con pacientes que tuvieron intento de suicidio, determino que el 17.6% de personas que consultaron por intentos suicidas, eran consumidores frecuentes de drogas como alcohol y marihuana y la union de dicho consumo con sentimientos de trsiteza aumenta en 3 veces el riesgo de suicidio.

Se establece que el uso excesivo de sustancias psicoactivas como alcohol, marihuana y otros, repercute en la alteracion de la realidad y por lo tanto en la toma de decisiones, en ese orden de ideas, las personas que estan bajo los efectos de sustancias psicoactivas pueden presentar ideas de autoeliminacion, aunque el uso de estas sea solo recreativo. Queda la interrogante si los consumidores habituales en el lapso de tiempo que no estan bajo los efectos de la droga, presentan sentimientos de culpa, baja autoestima e ideas suicidas y si eso motiva nuevamente el consumo.

Conclusiones y Recomendaciones

Según los documentos analizados anteriormente, se encuentra referencias de que hay una relación bidireccional entre el consumo de drogas y la ideación suicida; es decir entre más ideaciones suicidas se tiene, hay más posibilidades de utilizar el consumo de sustancias psicoactivas, como medida de escape; y a su vez entre más dependencia a sustancias psicoactivas exista, hay más posibilidades de presentar ideas suicidas y que la combinación de ambas problemáticas aumenta la posibilidad de tener intentos de suicidio.

Por otra parte, se haya que el uso exagerado o dependencia a sustancias psicoactivas genera cambios emocionales y comportamentales que afecta las relaciones establecidas con sus círculos sociales y familiares más cercanos y altera la percepción que la persona tiene de sí mismo produciendo daños en el autoconcepto y la autoestima.

Otro Hallazgo importante es que el abuso de sustancias como el alcohol, la cocaína, la marihuana, entre otros, pueden provocar una alteración en la forma como la persona consumidora concibe la realidad y de esta manera se pueden generar ideas autolesivas.

Debido a esto se considera importante realizar investigaciones dirigidas a que pensamientos o ideas relacionadas a su propia existencia y su entorno emergen en la persona consumidora, mientras está bajo los efectos de las drogas y cuando no lo está.

Por otra parte, se encuentra que el alcohol al ser una droga lícita de fácil acceso aumenta la posibilidad de consumo a temprana edad, lo cual de acuerdo a la cultura hace que se normalice y no se cuestione su uso en adolescentes, es pertinente abordar el uso de este como posible conector con el consumo de otras sustancias psicoactivas.

Siendo uno de los objetivos de esta investigación, la relación de las sustancias psicoactivas con ideaciones e intentos suicidas y observando que en la mayoría de investigaciones se asocia estas problemáticas con trastornos mentales como la depresión y la ansiedad, parece interesante profundizar

y realizar investigaciones futuras sobre las consecuencias a nivel emocional y psíquico que genera el consumo de sustancia psicoactivas en personas que previamente no habían presentado signos o síntomas de algún tipo de trastorno mental.

También Parece importante analizar en futuros estudios sobre consumo de sustancias psicoactivas e intentos de suicidio, las implicaciones que genera en los jóvenes y niños el hecho de que las estructuras y dinámicas familiares tradicionales hayan tenido cambios drásticos en los últimos años, y que la presencia de ambas figuras paternas o de autoridad en los hogares sea limitada.

También se encontró que entre los factores predominantes de conductas suicidas están: depresión, ansiedad, baja autoestima, relaciones disfuncionales sociales y familiares; por lo tanto, se establece que uno de los factores protectores principales es tener dinámicas familiares saludables, donde se cuide y promueva la autoestima alta y el buen trato; en ese orden de ideas, se considera necesario fortalecer hábitos como la confianza y la comunicación asertiva en los núcleos familiares desde temprana edad.

En esta misma línea como una posible alternativa a nivel social se podría evaluar la viabilidad de realizar proyectos enfocados en promoción y prevención sobre salud mental y consumo de sustancias psicoactivas, donde se eduque tanto niños y adolescentes, como al núcleo familiar cercano, donde además se oriente acerca de conductas, señales, consecuencia, riesgos de consumo y alternativas de gestión de dichas problemáticas, esto con la idea de fortalecer la participación integrada de familias, áreas de la salud y gobierno.

Varios estudios nombran el papel que tienen las dinámicas sociales en la toma de decisiones de jóvenes y adolescentes; sin embargo, es significativo ampliar información por medio de investigaciones sobre las presiones sociales en grupos de jóvenes consumidores de sustancias y la relación con la necesidad de sentir que se pertenece o se tiene un vínculo con los otros.

Las revisiones documentales y estudios analizados sugieren que las mujeres tienen mayor prevalencia de intentos de suicidio, mientras los hombres presentan tasas más altas de suicidio consumado.

En un gran porcentaje de las investigaciones sobre consumo de sustancias psicoactivas se encuentra limitaciones respecto a que tan dispuestos están los consumidores sociales a dar información sobre pensamientos o acciones derivados del consumo. En esta investigación específicamente, se encontró como limitante el hecho de que en la mayoría de investigaciones mencionan los factores relacionados tanto al consumo de sustancias, como a la ideación o intento suicida, pero no se especifica con claridad sobre el cómo o porque estos influyen en dichas problemáticas y se consideran factores de riesgo.

Para finalizar, otra limitación en la investigación es que el énfasis se estableció únicamente en el consumo de sustancias y la ideación o intención suicida; sin embargo, ambas problemáticas abarcan elementos como: la orientación sexual, la sensación de desesperanza, necesidad de pertenencia, la identidad, entre otros, los cuales son temas fundamentales en la realidad social actual y fue difícil mantener el centro y objetivo de la revisión documental. Otra limitación significativa fue la escasa información con cifras actualizadas sobre el consumo y muertes por sustancias psicoactivas en Colombia.

Referencias

- Sánchez, G., Aguirre Londoño, M., Solano, N., & Viveros Chavarria, E. (01 de 01 de 2015). *Sobre la dinámica familiar. Revisión documental*. Obtenido de universidad de la costa:
<https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/3107/SobRe%20la%20din%C3%A1mica%20familiaR.%20ReviSi%C3%B3n%20documental.pdf?sequence=1>
- Aguila , A. (1 de 1 de 2014). *El cutting es un acto suicida*. Obtenido de www.suicidologia.com.mx:
<https://www.suicidologia.com.mx/wp-content/uploads/2014/04/el-cutting-es-un-acto-suicida.pdf>
- Amador Jiménez, D., Salinas Pérez, X., & Pérez López, C. (10 de 03 de 2018). *Consumo de sustancias psicoactivas y riesgo suicida en usuarios de centros de rehabilitación de adicciones. Revista Humanismo y Cambio Social*. Obtenido de <https://camjol.info/>:
<https://camjol.info/index.php/HCS/article/view/8733/9917>
- Amarís Macías, M., Amar Amar, J., & Arrieta Jiménez, M. (1 de 12 de 2005). *Dinámica de las familias de menores con problemas psicosociales: el caso del menor infractor y la menor*. Obtenido de Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud:
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77330205.pdf>
- American psychiatric association. (1 de 02 de 2023). *Que son suicidio y autolesion* . Obtenido de <https://www.psychiatry.org/>: <https://www.psychiatry.org/patients-families/la-salud-mental/suicidio-y-autolesion/que-son-suicidio-y-autolesion>
- Benavides Mora, V., Villota Melo, N., & Villalobos Galvis, F. (1 de 1 de 2019). *Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática*. Obtenido de Revista de Psicopatología y Psicología Clínica:
<https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/69114873/pdf-libre.pdf?1630936263=&response-content->

disposition=inline%3B+filename%3DConducta_suicida_en_Colombia_Una_revisio.pdf&Expires=1697770048&Signature=cSVzvyX~p0BPlzIssPDSWG9~Yht-q~ITxCKTKORJ0JD9yA4TtPyjqnMSg

Cañon Buitrago, S., & Carmona Parra, J. (14 de 12 de 2018). *Ideacion y conductas suicidas en adolescentes y jovenes*. Obtenido de Rev pediatr Aten primaria:

file:///C:/Users/Monica/Downloads/ideacion%20y%20conductas%20suicidas%20en%20adolescentes.pdf

Concejo de Medellin. (28 de 02 de 2024). *Sin salud mental no hay vida*. Obtenido de

<https://www.concejodemedellin.gov.co/>: <https://www.concejodemedellin.gov.co/sin-salud-mental-no-hay-vida/>

Contreras Olive, Y., Miranda Gómez, O., & Torres Lio-Coo, V. (01 de 03 de 2020). *Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/>:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572020000100007&script=sci_arttext

Corbin, J. (13 de 10 de 2017). *Sustancias psicoactivas: ¿qué son y cómo se clasifican*. Obtenido de psicologiaymente.com: <https://psicologiaymente.com/drogas/sustancias-psycoactivas>

Dávila Cervantes, C. A., & Contreras, M. L. (1 de 12 de 2019). *Intento de suicidio en adolescentes:*

Factores asociados. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062019000600606&script=sci_arttext)

[41062019000600606&script=sci_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062019000600606&script=sci_arttext): [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062019000600606&script=sci_arttext)

[41062019000600606&script=sci_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062019000600606&script=sci_arttext)

Defensoria del pueblo Colombia. (20 de 09 de 2022). *Defensor advierte un aumento del suicidio de*

menores de edad. Obtenido de www.defensoria.gov.co: <https://www.defensoria.gov.co/-/defensor-advierte-un-aumento-del-suicidio-de-menores-de-edad>

Durkheim, É. (1 de 1 de 1858-1917). *El suicidio*. Madrid España: Ediciones AKAL. Obtenido de teoriaonline.com:

<https://drive.google.com/file/d/0Bwm3d113n5jYzdiOTU2N2UtOGNkZi00ZWl4LTgxODctOWY1YTMyYmUzMGUw/view?resourcekey=0-fbvZKVzVzcDBnMirB6uvw>

Escenarios saludables. (1 de 10 de 2021). *Teorías Clásicas Sobre el Suicidio*. Obtenido de www.escenariosaludables.ar: <https://www.escenariosaludables.ar/teorias-clasicas-sobre-el-suicidio>

Fernández-Quintana, A., Miguel-Arias, D., & Pereiro-Gómez, C. (1 de 1 de 2018). *Relación entre sobredosis y suicidio en las muertes asociadas al consumo de drogas*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/>: <https://www.redalyc.org/journal/919/91956202010/91956202010.pdf>

Gaona Ordoñez, J., Bohórquez de Figueroa, A., Gómez Gómez, P., Ramírez Ortega, Y., Barrientos Arenas, G., Peñalosa Laiton, L., & Guecha Ariza, E. (1 de 12 de 2012). *Incidencia de los antecedentes de funcionalidad familiar, consumo de sustancias psicoactivas y enfermedad mental frente al intento de suicidio*. Obtenido de Revista ciencia y cuidado Dialnet: [file:///C:/Users/Monica/Downloads/Dialnet-IncidenciaDeLosAntecedentesDeFuncionalidadFamiliar-4114532%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Monica/Downloads/Dialnet-IncidenciaDeLosAntecedentesDeFuncionalidadFamiliar-4114532%20(2).pdf)

García, L. (26 de 08 de 2018). *Qué es la sustancia psicoactiva o droga*. Obtenido de <https://salud.ccm.net/>: <https://salud.ccm.net/contents/357-que-es-la-sustancia-psicoactiva-o-droga#consecuencias-del-consumo-de-sustancias-psicoactivas>

Gobierno de Colombia y Minsalud. (1 de 10 de 2018-2021). *Plan de prevención y atención integral de la conducta suicida 2018-2021*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/>: <https://www.minsalud.gov.co/atencion/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/concertacion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf>

- Gomez, L. (1 de octubre - marzo de 2011). *Un espacio para la investigacion documental*. Obtenido de Revista vanguardia psicologica: file:///C:/Users/Monica/OneDrive%20-%20uniminuto.edu/Esitorio/investigacion%20documental.pdf
- González Macip, S., Díaz Martínez, A., Ortiz León, S., González, C., & Núñez, J. (1 de 04 de 2000). *Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/>: <https://www.redalyc.org/pdf/582/58222304.pdf>
- González Martínez, M. (18 de 11 de 2009). *Algo sobre la autoestima. Qué es y cómo se expresa*. Obtenido de revistas.usal.e: <https://revistas.usal.es/tres/index.php/0214-3402/article/view/3530#:~:text=Se%20puede%20definir%20la%20autoestima,val%C3%ADa%20personal%20y%20auto%20aceptaci%C3%B3n%C2%BB>.
- González-Forteza, C., Juárez López, C., Montejo León, L., Oseguera Díaz, G., Wagner Echeagaray, F., & Jiménez Tapia , A. (8 de 07 de 2015). *Ideación suicida y su asociación con drogas, depresión e impulsividad en una muestra representativa de estudiantes de secundaria del estado de Campeche, México*. Obtenido de www.actauniversitaria.com: https://www.actauniversitaria.ugto.mx/index.php/acta/article/view/862/pdf_88
- Guil Sanchez, J. (6 de 01 de 2023). *Intento de suicidio antes y durante la pandemia de covid-19. Estudio comparativo desde el servicio de urgencias*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9816082/>
- Guzmán Miranda, O., & Caballero Rodríguez, T. (1 de 02 de 2012). *La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales*. Obtenido de <https://santiago.uo.edu.cu/>: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164/159>
- Hawith Bautista, K., & Ponce , O. (01 de 03 de 2019). *Características Epidemiológicas del Intento Suicida en Adolescentes*. Obtenido de camjol.info: <https://camjol.info/index.php/PEDIATRICA/article/view/8787/9891>

Hernández Bello, L., Hueso Montoro, C., Gómez Urquiza, J., & Cogollo Milanés, Z. (10 de 09 de 2020).

PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN E INTENTO DE SUICIDIO EN

ADOLESCENTES: REVISION SISTEMÁTICA. Obtenido de digibun Rev Esp Salud Pública:

<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/63924/prevalenciadesuicidio.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Instituto nacional de salud. (01 de 08 de 2023). *Informe de Evento Primer Semestre*. Obtenido de

<https://www.ins.gov.co/>: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PRIMER%20SEMESTRE%202023.pdf>

Larrobla, C., & Pouy, A. (13 de 08 de 2007). *Intento de autoeliminación y consumo de sustancias*.

Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/>: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902007000400002&script=sci_arttext#.

Latanzzi, M. (15 de 01 de 2009). *Enfermedades sociales, Drogadicción y alcoholismo*. Obtenido de monografias.com: www.monografias.com.

López L., E., Medina Mora, M., Villatoro, J., Juárez, F., Carreño, S., Berenzon, S., & Rojas, E. (1 de 12 de 1995). *revistasaludmental*. Obtenido de salud_mental/article:

http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/573

Magno Muro, P., & Cruzado, L. (1 de 1 de 2021). *“IDEAS PASIVAS DE MUERTE”: UNA ERRÓNEA*

NOMENCLATURA EN EL FENÓMENO SUICIDA. Obtenido de www.redalyc.org:

<https://www.redalyc.org/journal/3720/372068140011/#:~:text=Beck%2C%20en%201979%2C%20clasific%C3%B3%20la%20ideaci%C3%B3n%20suicida%20en,vertientes%3A%20la%20ideaci%C3%B3n%20pasiva%20y%20la%20activa%20%284%29>.

Manual MSD version para publico general. (1 de 07 de 2023). *Lesión autolítica no suicida*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/>: <https://www.msdmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/lesi%C3%B3n-autol%C3%ADtica-no-suicida>

Ministerio de Justicia y del Derecho. (01 de 01 de 2022). *Estudio Nacional de consumo de sustancias*.

Obtenido de <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co>:

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Estudio%20nacional%20escolares.pdf>

Ministerio de salud y proteccion social . (31 de 1 de 2023). *LEY 30 DE 1986 Por la cual se adopta el*

Estatuto Nacional de Estupefacientes y se dictan otras disposiciones. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/>:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/LEY-0030-DE-1986.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social . (1 de 10 de 2023). *Prevención del consumo de sustancias*

psicoactivas (SPA). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co>:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx>

Ministerio de salud y proteccion social. (1 de 09 de 2013). *El consumo de sustancias psicoactivas, un*

asunto de salud publica. Obtenido de <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/>:

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031052013-Cartilla.pdf>

NIDA, National Institutes of Health. (02 de 09 de 2020). *Las drogas, el cerebro y la conducta: la ciencia de la adicción*. Obtenido de <https://nida.nih.gov/>: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/abuso-y-adiccion-las-drogas>

- Nock, M. (01 de 01 de 2010). *Auto lastimarse*. Obtenido de Revista Anual de Psicología Clínica :
<https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.clinpsy.121208.131258>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (1 de 1 de 2015). *Problemática de las drogas orientaciones generales*. Obtenido de <https://www.unodc.org/>:
https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf
- OMS, organizacion mundial de la salud. (17 de 06 de 2021). *Organizacion mundial de la salud*. Obtenido de who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Paniagua S, R., González P, C., & Rueda R, S. (1 de 06 de 2014). *Orientación al suicidio en adolescentes en una*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/>: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2014000300006&script=sci_arttext
- Rangel Villafaña, J., & Jurado Cárdenas, S. (1 de 1 de 2022). *Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas y de los pensamientos y conductas*. Obtenido de Revista Psicología y Salud:
<https://web-p-ebsochost-com.ezproxy.uniminuto.edu/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=652d7712-d7c0-472a-95b1-b4893cee9bb6%40redis>
- Restrepo, J., Sánchez, O., Calderon Vallejo, G., Castañeda Quirama, T., Osorio Sánchez, Y., & Diez Cardona, P. (1 de 02 de 2018). *DEPRESIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EL ESTRÉS ACADÉMICO Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS COLOMBIANOS*. Obtenido de <https://www.researchgate.net/>:
https://www.researchgate.net/profile/Jorge-Emiro-Restrepo/publication/328021636_Depression_and_its_relationship_with_the_consumption_of_ps psychoactive_substances_academic_stress_and_suicidal_ideation_in_Colombian_university_students/links/5f14a13c4585151299

Revista semana . (18 de 09 de 2023). *Revista semana* . Obtenido de Artículo fentalino:

<https://www.semana.com/nacion/articulo/el-fentanilo-es-una-amenaza-para-colombia-esta-es-la-ruta-de-entrada-de-la-droga-al-pais-y-los-desgarradores-testimonios-de-los-que-caen-en-sus-garras-mortales/202302/>

Secretaría de Salud Pública Observatorio de Salud Mental de Santiago de Cali. (1 de 1 de 2022). *marco*

normativo y seguimiento de conductas suicidas. Obtenido de

https://www.cali.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=descargas&lFuncion=descargar&idFile=47510&id_comunidad=salud

Stengel , E. (1 de 12 de 1987). *Psicología del suicidio y los intentos suicidas / Psicología de hoy*. Obtenido

de [https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/psa-53068:](https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/psa-53068)

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/bin-72577?lang=es>

Tapias, M. (16 de 02 de 2023). *La Triada Cognitiva de Beck y su Impacto en tu Salud Mental*. Obtenido de

[https://miguelapiaspsicologo.com/:](https://miguelapiaspsicologo.com/) [https://miguelapiaspsicologo.com/triada-](https://miguelapiaspsicologo.com/triada-cognitiva/#:~:text=La%20Triada%20Cognitiva%20de%20Beck%20es%20una%20teor%C3%ADa%20psicol%C3%B3gica%20desarrollada,y%20la%20ansiedad%20entre%20otros.)

[cognitiva/#:~:text=La%20Triada%20Cognitiva%20de%20Beck%20es%20una%20teor%C3%ADa%20psicol%C3%B3gica%20desarrollada,y%20la%20ansiedad%20entre%20otros.](https://miguelapiaspsicologo.com/triada-cognitiva/#:~:text=La%20Triada%20Cognitiva%20de%20Beck%20es%20una%20teor%C3%ADa%20psicol%C3%B3gica%20desarrollada,y%20la%20ansiedad%20entre%20otros.)

Toro Ocampo, K., & Mellado Torrejano, J. (1 de 1 de 2022). *Prespresencia del intento de suicidio de un*

grupo de habitantes consumidores de sustancias psicoactivas. Obtenido de [http://uniminuto-](http://uniminuto-dspace.scimago.es/)

[dspace.scimago.es/:](http://uniminuto-dspace.scimago.es/) <http://uniminuto-dspace.scimago.es/handle/10656/16406>

Universidad de granada . (1 de 1 de 2023). *Programa de prevencion de las drogodependencias*. Obtenido

de [https://cicode.ugr.es/:](https://cicode.ugr.es/)

<https://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20O.M.S.%2C%20E%80%9CDroga%20es,central%20del%20individuo%20y%20es%2C>

Vilugrón , A., Molina, T., Gras Pérez, M., & Fontmayolas, S. (1 de 1 de 2022). *Conducta suicida, consumo*

de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chilenos. Obtenido de

<https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v150n8/0717-6163-rmc-150-08-1036.pdf>:

<https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v150n8/0717-6163-rmc-150-08-1036.pdf>

Anexos