

Relación entre conducta suicida y ansiedad en estudiantes universitarios

Relationship between suicidal behavior and anxiety in university students

Artículo de investigación

Recibido: 16/05/2023– Aprobado: 16/10/2023- Publicado: 03/12/2023

ISSN - 2619-6336

DOI: <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.7.1.4562.2024>

Volumen 7-1 2024

**Eliana Marcela López Arias
Tatiana Correa Becerra
Jaime Alberto Carmona Parra**

Resumen

Introducción/objetivos: El suicidio y la ansiedad son problemáticas prevalentes que afectan la salud mental de los estudiantes universitarios. Los objetivos de esta investigación fueron determinar la prevalencia de la conducta suicida y la ansiedad generalizada por sexo, edad y programa académico, y analizar la relación entre estas variables en estudiantes universitarios de una ciudad colombiana. **Método:** Investigación cuantitativa, no experimental, correlacional, aplicada a una muestra de 2.436 estudiantes (59,2 % mujeres, 40,4 % hombres) entre 16 y 51 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron el Self-injurious Thoughts and Behaviors Interview; Columbia-Suicide Severity Rating Scale y la sección de trastornos de ansiedad de la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta. El análisis de datos se realizó a través del software SPSS. **Resultados:** Se encontró que el 21,9 % de los estudiantes informó ideación suicida, 13,3 % plan suicida, 2 % intento de suicidio, 11,7 % autolesiones no suicidas y el 17 % trastorno de ansiedad generalizada en el último año. Se observa una mayor prevalencia de conductas suicidas y ansiedad en participantes de sexo femenino, en el rango de edad de 16 a 24 años, en los programas de psicología, medicina y derecho. También se observó asociación entre variables de estudio y de agrupación, encontrando que entre todas existía dependencia a excepción del grupo de edad e intento suicida. **Conclusiones:** Los resultados confirman una asociación estadísticamente significativa entre la conducta suicida y la ansiedad generalizada, que proporcionan información para el diseño e implementación de programas de prevención e intervención en los grupos de mayor riesgo en las instituciones de educación superior.

Palabras clave: conducta suicida, suicidio, ansiedad, estudiantes universitarios, prevención.

Abstract

Introduction/objectives: Suicide and anxiety are prevalent issues affecting the mental health of college students. The objectives of this research were to determine the prevalence of suicidal behavior and generalized anxiety by sex, age and academic program, and to analyze the relationship between these variables in university students from a Colombian city. **Method:** Quantitative, non-experimental, correlational research applied to a sample of 2,436 students (59.2% women, 40.4% men) between 16 and 51 years of age. The instruments used were the Interview Thoughts and self-injurious behaviors; Columbia-Suicide Severity Rating Scale and the anxiety disorders section of the Composite International Diagnostic Interview. Data analysis was performed through SPSS software. **Results:** It was found that 21.9% of the students reported suicidal ideation, 13.3% suicidal plan, 2% suicide attempt, 11.7% non-suicidal self-harm and 17% generalized anxiety disorder in the last year. A higher prevalence of suicidal behaviors and anxiety is observed in female participants, in the age range of 16 to 24 years, in the psychology, medicine and law programs. They were also associated between study and grouping variables, finding that there was dependence among all of them except for age group and suicide attempt. **Conclusions:** The results confirm a statistically significant association between suicidal behavior and generalized anxiety, which provide information for the design and implementation of prevention and intervention programs in the highest risk groups in higher education institutions.

Keywords: suicidal behavior, suicide, anxiety, university students, prevention

Relación entre conducta suicida y ansiedad en estudiantes universitarios

Para citar este artículo

López Arias, E. M., Correa Becerra, T. & Carmona Parra, J. A. (2024). Relación entre Conducta Suicida y Ansiedad en Estudiantes Universitarios. *Tempus Psicológico*, 7(1), 64-85

Eliana Marcela López Arias¹
Tatiana Correa Becerra²
Jaime Alberto Carmona Parra³

¹ Plenamente Salud Mental Integral IPS. Correo: e_marcela93@hotmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3485-8086>

² Universidad Católica de Pereira. Correo: tatiana.correabecerra@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8522-5783>

³ Universidad de Manizales. Correo: jcarmona@umanizales.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5263-2374>

Introducción

El suicidio es un problema de salud pública que afecta la población general a nivel mundial, el cual ha tenido un incremento del 60 % en los últimos 50 años y se ha convertido en una de las principales causas de muerte en jóvenes de entre los 15 y 29 años de edad, siendo este el grupo de mayor riesgo a nivel mundial. La prevalencia del intento de suicidio es más difícil de conocer, se estima que por cada suicidio se pueden presentar hasta 20 intentos del mismo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019), identificándose mayor frecuencia del intento en el sexo femenino y la consumación en el sexo masculino (Cañón et al., 2017).

Los jóvenes, debido al momento de vida en el que se encuentran, pueden atravesar períodos críticos y eventos estresantes relacionados con el proyecto de vida, la elección de carrera y las demandas y responsabilidades académicas que los pueden hacer más vulnerables a desarrollar problemas de salud mental. Se ha encontrado que más de la mitad de los estudiantes universitarios se ven gravemente afectados en su salud mental, ya que se ven enfrentados a mayores demandas frente al futuro (Asif et al., 2020).

La ansiedad es uno de los principales problemas identificados en los estudiantes universitarios (Chan & Sun, 2020). Se han encontrado estudios que muestran prevalencias del 17,5 % (Farrer et al., 2016), 64,3 % (Wahed & Hassan, 2017), hasta un 88,4 % (Asif et al., 2020). Según los hallazgos de Fitzsimmons-Craft et al. (2021), aproximadamente un tercio de los estudiantes sufren ansiedad y solo entre el 20% y el 40 % que presentan algún trastorno mental reciben tratamiento. Asimismo, hay estudios que han encontrado diferencias por género, encontrando que las mujeres presentan tasas más altas de ansiedad que los hombres (Farrer et al., 2016; Fawzy & Hamed, 2017; Wahed & Hassan, 2017).

Frente a la conducta suicida, se estima que la prevalencia en estudiantes universitarios es alta. Ashrafioun et al. (2016), encontraron que antes de culminar los estudios más de una décima parte de los estudiantes considerarían el suicidio y una sexta parte intentaría suicidarse.

En otros estudios se ha documentado que la ideación suicida tiende a ser mayor en el género femenino (Abdu et al., 2020), así como también los planes, intentos de suicidio y las conductas autolesivas (Atlam et al., 2017). Sin embargo, otras investigaciones han encontrado que no hay diferencias significativas respecto al sexo en el riesgo de suicidio (Parker et al., 2019), ni tampoco en la dimensión de la ideación suicida (Dachew et al., 2018).

Igualmente, se ha encontrado que la ansiedad puede asociarse con la conducta suicida, que en muchos casos termina cobrando la vida de los jóvenes, ya que una de las características de la ansiedad es el miedo y la incertidumbre al futuro, que puede llegar a ser un potencial factor de riesgo para el suicidio (Gselamu & Ha, 2020).

En las investigaciones recientes realizadas con estudiantes universitarios, se ha encontrado que el trastorno de ansiedad generalizada se asocia con todas las dimensiones de la conducta suicida (ideación, plan suicida e intento de suicidio) y se considera un factor de riesgo importante en el grupo de estudiantes universitarios (Bantjes et al., 2020; Becker et al., 2018; Gómez et al., 2018; Lew et al., 2019; Mortier et al., 2018; Shamsaei et al., 2019; Tang et al., 2018). Según los hallazgos de Parker et al. (2019) cuando la severidad de la ansiedad se encuentra entre moderada y grave, el riesgo de suicidio es mayor.

Como proponen Paschall & Bersamin (2018), la salud mental de los estudiantes debe ser una prioridad para las instituciones educativas. En este sentido, la identificación temprana y la intervención oportuna son determinantes para disminuir el riesgo de suicidio. Una de las estrategias para la prevención debe estar orientada a la evaluación y el tratamiento de los trastornos mentales y la comorbilidad psiquiátrica (Bantjes et al., 2020; OMS, 2019; Paschall & Bersamin, 2018).

Del mismo modo, ningún abordaje singular es suficiente y se requiere del trabajo integral e intersectorial entre el sector salud y el educativo, ya que el suicidio debe considerarse como un fenómeno complejo que interactúa con múltiples factores (OMS, 2019).

De acuerdo con lo anterior, el presente estudio pretende determinar la prevalencia de la

conducta suicida y la ansiedad generalizada por sexo, edad y programa académico y analizar la relación entre estas variables en estudiantes universitarios de una ciudad colombiana, con el fin de proporcionar información que contribuya a la prevención del suicidio en este grupo poblacional.

Metodología

Tipo de estudio

Investigación cuantitativa, no experimental, correlacional

Participantes

Participaron voluntariamente 2.436 estudiantes inscritos en los diferentes programas de pregrado de una universidad privada de Manizales, Colombia. Los estudiantes se encontraban en edades comprendidas entre los 16 y los 51 años.

Como criterios de inclusión se determinó que fueran estudiantes matriculados en uno de los programas de pregrado de la universidad. Se excluyeron los estudiantes que no firmaron el consentimiento informado.

Instrumentos

Para evaluar la conducta suicida se tuvieron en cuenta las siguientes manifestaciones: ideación, plan suicida, intento de suicidio y conducta autolesiva no suicida, a través de la *Self-injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI)* y la *Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS)*.

La *Self-injurious Thoughts and Behaviors Interview (SITBI)* es una entrevista estructurada que evalúa la presencia, frecuencia y características de una amplia gama de pensamientos y comportamientos autolesivos, que incluyen ideas suicidas, planes suicidas, gestos suicidas, intentos de suicidio y autolesiones no suicidas. Está compuesta por 22 reactivos y ha sido utilizada a nivel internacional (Nock et al., 2007).

La *Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS)* es una escala que evalúa la severidad de la ideación y conducta suicida en el último mes en personas mayores de 12 años, la cual clasifica el riesgo en leve moderado o grave. Evalúa cuatro ítems: (1) severidad de la ideación suicida como ideas pasivas, activas, intención suicida con planificación y sin planificación, método específico y con real intención de llevarlo a cabo, (2) intensidad de la ideación, (3) comportamiento suicida y (4) grado de letalidad del intento. También existe una escala abreviada que está compuesta por seis reactivos y ha sido utilizada a nivel internacional (Abarca et al., 2018).

En cuanto a la ansiedad, se evaluó el trastorno de ansiedad generalizada a través de la sección D: Trastornos de ansiedad de la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta WMH-CIDI-OMS (2001).

La entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta WMH-CIDI-OMS (2001) es un instrumento autoaplicable para adultos, que permite obtener diagnósticos del DSM-IV y del CIE-10 por medios computarizados y que cuenta con una sección para trastornos de ansiedad como fobia, pánico y ansiedad generalizada. Los estudios han mostrado que cuenta con adecuados resultados de fiabilidad.

Procedimiento

Se realizó una convocatoria a todos los estudiantes de pregrado de la universidad, a través de los medios de comunicación institucionales, asimismo, se les envió al correo electrónico la información concerniente al proyecto de investigación. Se indicó que la participación era voluntaria, anónima y confidencial, con fines investigativos. El proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de la universidad. Los estudiantes interesados que cumplieron los criterios de inclusión firmaron el consentimiento informado; para los menores de edad se tuvo en cuenta tanto el consentimiento del representante legal y al asentimiento del estudiante. Posteriormente, se aplicó una encuesta autoadministrada por internet entre enero y marzo de 2019, con una lógica compleja de saltos para minimizar el tiempo de

administración. Se emplearon escalas previamente utilizadas y validadas.

Análisis estadístico

El análisis de la información recolectada mediante los diferentes instrumentos aplicados se llevó a cabo en el *software* de procesamiento estadístico SPSS versión 24. Para evaluar la existencia de asociación se utilizó la prueba Chi - Cuadrado y para determinar la fuerza de la asociación se utilizó el coeficiente de contingencia.

Resultados

Los resultados obtenidos se presentan en tres momentos: en el primero, se realiza una descripción sociodemográfica de la muestra; posteriormente, se presenta la prevalencia anual de comportamientos suicidas y del trastorno de ansiedad generalizada, según sexo, edad y programa académico; y finalmente, se muestran los resultados de prevalencia de los comportamientos suicidas en función del trastorno de ansiedad generalizada.

Descripción sociodemográfica

La muestra estuvo constituida por 2.436 participantes, 40.4 % de sexo masculino y 59.2 % de sexo femenino, con una edad promedio de 22.5 años (D.E. $\pm$ 5.3 años), en el rango de los 16 a 51 años de edad. En la tabla 1 se presenta la distribución por rangos de edad y por programas académicos.

Tabla 1*Distribución por rangos de edad y por programas académicos*

Variable	Categorías	N	%
Grupo de edad	16 a 20 años	101	43,1
	21 a 24 años	830	34,1
	25 a 39 años	508	20,9
	40 años y más	47	1,9
Programa	Medicina	526	21,6
	Contaduría pública	400	16,4
	Derecho	339	13,9
	Psicología	303	12,4
	Administración de empresas	257	10,6
	Ingeniería de sistemas y telecomunicaciones	208	8,5
	Mercadeo nacional e internacional	176	7,2
	Comunicación social y periodismo	147	6,0
	Licenciatura en educación básica primara con énfasis en inglés	62	2,5
	Flotantes	18	0,7

Conducta suicida y trastorno de ansiedad generalizada por sexo, grupos de edad y programa académico

En la tabla 2 se presenta la prevalencia anual de comportamientos suicidas y del trastorno de ansiedad generalizada, según sexo, edad y programas académicos. Los resultados mostraron una mayor predominancia tanto de las conductas suicidas como del trastorno de ansiedad generalizada en los participantes de sexo femenino, en los rangos de edad de 16 a 20 años y 21 a 24 años, y en los estudiantes de los programas de psicología, medicina y derecho. También se encontró que, la

cantidad de mujeres que manifestaron haber presentado trastorno de ansiedad fue casi el doble a la de hombres; los participantes por encima de los 40 años presentaron aproximadamente tres veces menos casos de ideación y planeación suicida y ningún caso de intento del mismo; además, medicina es el programa con mayor frecuencia de comportamientos suicidas, a pesar que en proporción a la muestra el porcentaje es mayor en psicología.

Adicionalmente, se analizó la asociación entre las variables de estudio y las variables de agrupación, encontrando que entre todas existía dependencia (valor $p \leq 0.05$) a excepción de los grupos de edad y el intento suicida. Sin embargo, al verificar la fuerza de dichas asociaciones mediante el coeficiente de contingencia, se encontró que, para todas, el grado de asociación era bajo (coeficiente de contingencia ≤ 0.3).

Tabla 2

Prevalencia anual de comportamientos suicidas y del trastorno de ansiedad generalizada, según sexo, edad y programas académicos

Variable	Categorías	Ideación suicida		Planeación suicida		Intento suicida		Hacerse daño sin intención de morir		Ansiedad generalizada		Valor p				
		N	%	Valor p	N	%	Valor p	N	%	Valor p	N		%			
Total		533	21,9		325	13,3		48	2		286	11,7		413	17	
Sexo	Hombre	194	19,7		110	11,2		11	1,1		79	8,0		108	11,0	
	Mujer	333	23,1	0,027	210	14,6	0,003	36	2,5	0,006	205	14,2	0,000	303	21,0	0,000
Grupo de edad	16 a 20 años	257	24,5		150	14,3		29	2,8		160	15,2		200	19,0	
	21 a 24 años	195	23,5		124	14,9		14	1,7		86	10,4		163	19,6	
	25 a 39 años	78	15,4	0,000	48	9,4	0,010	5	1,0	0,065	40	7,9	0,000	49	9,6	0,000
	40 años y más	3	6,4		3	6,4		0	0,0		0	0,0		1	2,1	
Programa académico	Administración de empresas	40	15,6		23	8,9		2	0,8		15	5,8		20	7,8	
	Comunicación social y periodismo	35	23,8		19	12,9		3	2,0		16	10,9		34	23,1	
	Contaduría pública	52	13,0		29	7,3		6	1,5		27	6,8		42	10,5	
	Derecho	80	23,6		41	12,1		7	2,1		37	10,9		56	16,5	
	*Flotantes	2	11,1		1	5,6		1	5,6		1	5,6		4	22,2	
	Ingeniería de sistemas y telecomunicaciones	36	17,3		23	11,1	0,000	0	0,0	0,048	20	9,6	0,000	20	9,6	0,000
	Medicina	156	29,7		108	20,5		16	3,0		82	15,6		128	24,3	
	Mercadeo nacional e internacional	20	11,4		12	6,8		2	1,1		10	5,7		14	8,0	
	Psicología	104	34,3		64	21,1		11	3,6		74	24,4		85	28,1	
	Licenciatura en educación básica															
	primaria con énfasis en inglés	8	12,9		5	8,1		0	0,0		4	6,5		10	16,1	

Nota. *flotantes son aquellos estudiantes que no contaban con un código inicial e hicieron parte del estudio sin poder identificar a que programa pertenecían

Conductas suicidas vs. trastorno de ansiedad generalizada

En la tabla 3 se presenta el comportamiento de las conductas suicidas a partir de la existencia del trastorno de ansiedad generalizada. Los resultados mostraron que aproximadamente 2 de cada 3 casos de intento suicida también presentaron trastorno de ansiedad, y que en el caso de la planeación suicida la relación es de 1 de cada 2 casos. Respecto a la ideación y al hacerse daño sin intención de morir, la proporción también es cercana al 50 %, lo cual también se puede considerar alto. También se verificó la asociación de variables mediante la prueba de Chi-Cuadrado, encontrando que existía dependencia en todos los casos (valor $p \leq 0.05$). En el caso de la ideación (coeficiente de contingencia = 0.342) y la planeación suicida (coeficiente de contingencia = 0.333) el grado de asociación se estableció como moderado; mientras que en el caso del intento suicida (coeficiente de contingencia = 0.192) y el hacerse daño sin intención de morir (coeficiente de contingencia = 0.273) el grado de asociación se consideró bajo.

Tabla 3

Conducta suicida por trastorno de ansiedad generalizada

	Ansiedad generalizada		Valor p
	N	%	
Ideación suicida	228	42,8	0,000*
Plan suicida	165	50,8	0,000*
Intento suicida	33	68,8	0,000*
Hacerse daño sin intención de morir	132	46,2	0,000*

Discusión y conclusiones

Después de analizar los resultados obtenidos en la investigación con respecto a la prevalencia de las conductas suicidas, se observaron tasas más altas que las de otras investigaciones, las cuales encontraron que para la ideación suicida la prevalencia estaba entre el 3,1 % y 19,9 %, para el plan suicida entre 3 % y 5,7 %, para el intento de suicidio un 0.6 % y para autolesiones no suicidas el 8,9

% (Blasco et al., 2019; Dachew et al., 2018; Miranda-Mendizabal et al., 2019; Paul et al., 2015; Richmond et al., 2017; Shamsaei et al., 2019). Solo uno de los estudios presentó para la ideación suicida una prevalencia mayor con un 31 % (O'Neill et al., 2018), para las autolesiones no suicidas un 12.3 % (Gholamrezaei et al., 2017) y para el intento de suicidio, una prevalencia igual a la del presente estudio con un 2 % (Paul et al., 2015).

Para el trastorno de ansiedad generalizada en la presente investigación la prevalencia fue del 17 % en el último año, encontrándose una prevalencia mayor en otros estudios con tasas entre el 19,9 % y el 43,9% (Blasco et al., 2019; Ibrahim & Abdelreheem, 2015; Oyekcin et al., 2017; Shamsaei et al., 2019). Sólo uno de los estudios reflejó una frecuencia menor que la de este estudio con 12, 9 % (Mustafa et al., 2015).

También en el presente estudio se observó una mayor predominancia tanto de las conductas suicidas como del trastorno de ansiedad generalizada en las participantes de sexo femenino, lo cual es consistente con la mayoría de estudios revisados, que plantean que la conducta suicida en sus diferentes manifestaciones (ideación, plan suicida, intento de suicidio y autolesiones no suicidas) y el trastorno de ansiedad generalizada varían según el género y se presentan con mayor frecuencia en las mujeres (Becker et al., 2018; Ibrahim & Abdelreheem, 2015; King et al., 2020; Miranda-Mendizabal et al., 2019; Mustafa et al., 2015; O'Neill et al., 2018). Sin embargo, hay que mencionar que no todos los estudios han encontrado lo mismo, ya que en otras investigaciones realizadas en universitarios, los estudios hallaron que el intento de suicidio es más frecuente en los hombres (Miranda-Mendizabal et al., 2019), que no había diferencia significativa entre hombres y mujeres para la ideación suicida (Dachew et al., 2018) ni para las autolesiones no suicidas (Gholamrezaei et al., 2017) y que los hombres presentaban niveles significativamente más altos de ansiedad que las mujeres (Chan & Sun, 2020; Oyekcin et al., 2017)

Respecto a los rangos de edad, en este estudio se encontró mayor predominancia entre los 16 y los 20 años para la conducta suicida. Los participantes por encima de los 40 años presentaron aproximadamente tres veces menos casos de ideación y planeación suicida y ningún caso de intento

de suicidio, lo cual confirma lo que ha documentado la OMS (2019) respecto a que los jóvenes entre 15 y 29 años son quienes presentan mayor riesgo de suicidio y que las intervenciones deberían focalizarse en los grupos de mayor riesgo. Contrario a lo anterior, uno de los estudios no encontró asociación entre ideación suicida y la edad (Dachew et al., 2018).

Frente a la ansiedad no se encontraron investigaciones que determinaran la prevalencia por grupos de edad, en la presente investigación se encontró mayor frecuencia en el grupo de 21 a 24 años. Sin embargo, la mayoría de investigaciones encontradas realizaron sus estudios con estudiantes que se encontraban en este mismo rango de edad, lo que podría confirmar lo hallado en este estudio.

En cuanto a los programas académicos, se encontró una mayor predominancia en estudiantes de los programas de psicología, medicina y derecho, tanto para conductas suicidas como para la ansiedad generalizada. Esto coincide con otras investigaciones que encontraron que los estudiantes de medicina y quienes estudian programas de cinco años poseen niveles significativamente más altos de ansiedad (Ibrahim & Abdelreheem, 2015; Chan & Sun, 2020). Opuesto a lo anterior, otra investigación señala que los estudiantes de ingeniería y los de la facultad de ciencias sociales presentan mayores niveles de ansiedad que los estudiantes de medicina (Naseem & Munaf, 2017). No se encontraron estudios que hicieran referencia a los estudiantes de psicología ni derecho frente a la ansiedad.

Además, el presente estudio encontró que medicina es el programa con mayor frecuencia de comportamientos suicidas, pese a que, en proporción a la muestra, el porcentaje era mayor en psicología, lo cual es consistente con algunos estudios que mencionan un nivel de riesgo alto en estudiantes de psicología (Gómez et al., 2018), y una alta prevalencia de la ideación suicida en los estudiantes de medicina (Desai et al., 2021). Asimismo, una de las investigaciones más recientes señala la poca frecuencia de estudios publicados en la literatura sobre las tasas de suicidio en los estudiantes de medicina (Blacker et al., 2019).

Por otro lado, esta investigación encontró que las diferentes manifestaciones de la conducta suicida se relacionaron con el trastorno de ansiedad generalizada. Los resultados afirman lo encontrado en otras investigaciones respecto a la asociación entre la conducta suicida y la ansiedad, siendo la ansiedad un factor de riesgo importante para comportamientos suicidas en los estudiantes universitarios (Becker et al., 2018; Blasco et al., 2019; Gholamrezaei et al., 2017; Gómez et al., 2018; Gselamu & Ha, 2020; Naseem & Munaf, 2017; Richmond et al., 2016; Tang et al., 2018).

Respecto al nivel de asociación de las variables de estudio y de agrupación se encontró dependencia entre todas las variables (valor $p \leq 0.05$), a excepción de los grupos de edad y el intento suicida. Sin embargo, el grado de asociación fue bajo, excepto para el caso de la ideación y la planeación suicida con la ansiedad generalizada que se estableció como moderado. Esto da cuenta que cada variable por sí sola no explicaría el nivel de riesgo en la conducta suicida, no obstante, si se tiene en cuenta que al ir sumando varios factores de riesgo como los presentados en este estudio (la edad, el sexo, el programa académico y el trastorno de ansiedad generalizada), el riesgo de suicidio es mayor.

Asimismo, al ser el suicidio un fenómeno multicausal, en futuras investigaciones se deben explorar otras variables que permitan una mayor aproximación y explicación de este fenómeno que se ha convertido en un problema de salud pública, así como un abordaje integral que se vea reflejado en la disminución de los casos de conductas suicidas en los estudiantes.

Es importante resaltar que las investigaciones mencionadas en los párrafos anteriores se han realizado en el contexto de Norteamérica, Europa, Asia y África, por lo que habría que estudiar si hay similitudes o diferencias de la prevalencia de estos fenómenos en países latinoamericanos, ya que en las investigaciones revisadas no se encontraron estudios en esta región. También se encontraron pocos estudios que dividieran la muestra por programas académicos, y como se observó en este estudio, la conducta suicida y la ansiedad mostraron asociación con el programa de estudio. Se recomienda a futuras investigaciones considerar estos datos que permitirán obtener información que ayude a focalizar los grupos de riesgo en las instituciones educativas.

Finalmente, los resultados confirman la asociación entre la conducta suicida y la ansiedad generalizada, así como también con las variables de sexo, edad y programa académico y, además, proporcionan información para el desarrollo, diseño e implementación de programas de prevención e intervención en los grupos de mayor riesgo en las instituciones de educación superior. Se recomienda a las instituciones educativas integrar en sus programas de bienestar universitario la prevención de la conducta suicida y la comorbilidad psiquiátrica, y diseñar rutas de intervención para los grupos de mayor riesgo. A futuros investigadores en el área se les recomienda realizar estudios que evalúen la efectividad de las intervenciones diseñadas por las instituciones educativas a partir de los resultados.

Referencias

- Abarca, C., Gheza, C., Coda, C. & Elicer, B. (2018). Literature review to identify standardized scales for assessing adult suicide risk in the primary health care setting. *Medwave*, 18(5), e7246-e7246. <https://doi.org/10.5867/medwave.2018.05.7246>
- Abdu, Z., Hajure, M. & Desalegn, D. (2020). Suicidal behavior and associated factors among students in mettu university, South West Ethiopia, 2019: An institutional based cross-sectional study. *Psychology Research and Behavior Management*, 13, 233-243. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S240827>
- Ashrafioun, L., Bonar, E. & Conner, K. R. (2016). Health attitudes and suicidal ideation among university students. *Journal of American College Health*, 64(3), 256-260. <https://doi.org/10.1080/07448481.2015.1081911>
- Asif, S., Mudassar, A., Shahzad, T. Z., Raouf, M. & Pervaiz, T. (2020). Frequency of depression, anxiety and stress among university students. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36(5), 971-976. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.5.1873>
- Atlam, D. H., Aldemir, E. & Altintoprak, A. E. (2017). Prevalence of risky behaviors and relationship of risky behaviors with substance use among university students. *Dusunen Adam The Journal of Psychiatry and Neurological Sciences*, 30(4), 287-298. <https://doi.org/10.5350/DAJPN2017300402>
- Bantjes, J., Breet, E., Lochner, C., Roos, J., Kessler, R. C. & Stein, D. J. (2020). Reducing nonfatal suicidal behaviour among university students: actuarial analysis of potential effects of treating common mental disorders. *South African Journal of Psychology*, 51(1), 21-34. <https://doi.org/10.1177/0081246320973838>
- Blacker, C. J., Lewis, C. P., Swintak, C. C., Bostwick, J. M. & Rackley, S. J. (2019). Medical student suicide rates: A systematic review of the historical and international literature. *Academic Medicine*, 94(2), 274-280. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002430>

- Blasco, M. J., Vilagut, G., Almenara, J., Roca, M., Piqueras, J. A., Gabilondo, A., Lagares, C., Soto-Sanz, V., Alayo, I., Forero, C. G., Echeburúa, E., Gili, M., Cebrià, A. I., Bruffaerts, R., Auerbach, R. P., Nock, M. K., Kessler, R. C., Alonso, J. & UNIVERSAL study Group. (2019). Suicidal Thoughts and Behaviors: Prevalence and Association with Distal and Proximal Factors in Spanish University Students. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 49(3), 881-898. <https://doi.org/10.1111/sltb.12491>
- Becker, S. P., Holdaway, A. S. & Luebke, A. M. (2018). Suicidal Behaviors in College Students: Frequency, Sex Differences, and Mental Health Correlates Including Sluggish Cognitive Tempo. *Journal of Adolescent Health*, 63(2), 181–188. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.02.013>
- Cañón, S., Castaño, J. J., Arias, Y. A., García, K. J., Ovalles, A. M., Rengifo, V. M., Torres, C. M. & Morales, N. Z. (2017). Frecuencia de intento de suicidio, y factores asociados, en jóvenes estudiantes de dos centros educativos del municipio de Pácora (Caldas, Colombia), 2013. *Tempus Psicológico*, 1(2), 39-61. <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.1.2.1988.2018>
- Chan, H. W. Q. & Sun, C. F. R. (2020). Irrational beliefs, depression, anxiety, and stress among university students in Hong Kong. *Journal of American College Health*, 69(8), 824-841. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1710516>
- Dachew, B. A., Bifftu, B. B., Tiruneh, B. T., Anlay, D. Z. & Wassie, M. A. (2018). Suicidal thoughts among university students in Ethiopia. *Annals of General Psychiatry*, 17(1), 1-5. <https://doi.org/10.1186/s12991-017-0172-0>
- Desai, N. D., Chavda, P. & Shah, S. (2021). Prevalence and predictors of suicide ideation among undergraduate medical students from a medical college of Western India. *Medical journal Armed Forces India*, 77(1), S107-S114. <https://doi.org/10.1016/j.mjafi.2020.11.018>
- Farrer, L. M., Gulliver, A., Bennett, K., Fassnacht, D. B. & Griffiths, K. M. (2016). Demographic and psychosocial predictors of major depression and generalised anxiety disorder in

Australian university students. *BMC psychiatry*, 16(241), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12888-016-0961-z>

Fawzy, M. & Hamed, S. A. (2017). Prevalence of psychological stress, depression and anxiety among medical students in Egypt. *Psychiatry research*, 255, 186-194. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.05.027>

Fitzsimmons-Craft, E. E., Taylor, C., Newman, M. G., Zainal, N. H., Rojas-Ashe, E. E., Lipson, S. K., Firebaug, M. L., Ceglarek, P., Topooco, N., Jacobson, N. C., Grahmi, A. K., Myra Kimj, H., Eisenberg, D. & Wilfleya, D. E. (2021). Harnessing mobile technology to reduce mental health disorders in college populations: A randomized controlled trial study protocol. *Contemporary Clinical Trials*, 103, 106-320. <https://doi.org/10.1016/j.cct.2021.106320>

Gómez, M. J., Limonero, J. T., Toro, J., Montes, J. & Tomás, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 24(1), 18-23. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007>

Gholamrezaei, M., Heath, N. & Panaghi, L. (2017). Non-suicidal self-injury in a sample of university students in Tehran, Iran: prevalence, characteristics and risk factors. *International Journal of Culture and Mental Health*, 10(2), 136-149. <https://doi.org/10.1080/17542863.2016.1265999>

Gselamu, L. & Ha, K. (2020). Attitudes towards suicide and risk factors for suicide attempts among university students in South Korea. *Journal of Affective Disorders*, 272, 166-169. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.03.135>

J.Carmona (2013) ¿QUE ES LO PSICOSOCIAL? Una urdimbre transdisciplinar con cinco madejas. *Revista Complejidad*. 19,37-45

Ibrahim, M. B. & Abdelreheem, M. H. (2015). Prevalence of anxiety and depression among medical and pharmaceutical students in Alexandria University. *Alexandria Journal of Medicine*, 51(2), 167-173. <https://doi.org/10.1016/j.ajme.2014.06.002>

- King, N., Pickett, W., McNevin, S. H., Bowie, C. R., Rivera, D., Keown-Stoneman, C., Harkness, K., Cunningham, S., Milanovic, M., Saunders, K., Goodday, S. & Duffy, A. (2020). Mental health need of students at entry to university: Baseline findings from the U-Flourish Student Well-Being and Academic Success Study. *Early Intervention in Psychiatry*, 15(2), 286-295. <https://doi.org/10.1111/eip.12939>
- Lew, B., Huen, J., Yu, P., Yuan, L., Wang, D. F., Ping, F., Abu Talib, M., Lester, D. & Jia, C. X. (2019). Associations between depression, anxiety, stress, hopelessness, subjective well-being, coping styles and suicide in Chinese university students. *PLoS ONE*, 14(7), 1-10. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0217372>
- Miranda-Mendizabal, A., Castellví, P., Alayo, I., Vilagut, G., Blasco, M. J., Torrent, A., Ballester, L., Almenara, J., Lagares, C., Roca, M., Sesé, A., Piqueras, J. A., Soto-Sanz, V., Rodríguez-Marín, J., Echeburúa, E., Gabilondo, A., Cebrià, A. I., Bruffaerts, R., Auerbach, R. P., . . . & Alonso, J. (2019). Gender commonalities and differences in risk and protective factors of suicidal thoughts and behaviors: A cross-sectional study of Spanish university students. *Depression and anxiety*, 36(11), 1102-1114. <https://doi.org/10.1002/da.22960>
- Mortier, P., Auerbach, R. P., Alonso, J., Bantjes, J., Benjet, C., Cuijpers, P., Ebert, D. D., Greif Green, J., Hasking, P., Nock, M. K., O'Neill, S., Pinder-Amaker, S., Sampson, N. A., Vilagut, G., Zaslavsky, A. M., Bruffaerts, R., Kessler, R. C. & WHO WMH-ICS Collaborators. (2018). Suicidal thoughts and behaviors among first-year college students: Results from the WMH-ICS project. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(4), 263– 273. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.01.018>
- Mustafa, S., Melonashi, E., Shkembi, F., Besimi, K. & Fanaj, N. (2015). Anxiety and self-esteem among university students: comparison between Albania and Kosovo. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 205, 189-194. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.09.057>
- Naseem, S. & Munaf, S. (2017). Suicidal Ideation, Depression, Anxiety, Stress, And Life Satisfaction Of Medical, Engineering, And Social Sciences Students. *Journal of Ayub Medical College, Abbottabad: JAMC*, 29(3), 422-427. <https://jamc.ayubmed.edu.pk/jamc/>

index.php/jamc/article/view/1553/1057

- Nock, M. K., Holmberg, E. B., Photos, V. I. & Michel, B. D. (2007). Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview: development, reliability, and validity in an adolescent sample. *Psychological Assessment*, 19(3), 309-317. <https://doi.org/10.1037/1040-3590.19.3.309>
- O'Neill, S., McLafferty, M., Ennis, E., Lapsley, C., Bjourson, T., Armour, C., Murphy, S., Bunting, B. & Murray, E. (2018). Socio-demographic, mental health and childhood adversity risk factors for self-harm and suicidal behaviour in College students in Northern Ireland. *Journal of Affective Disorders*, 239, 58-65. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.06.006>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Suicidio Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Oyekcin, D.G., Sahin, E. M. & Aldemir, E. (2017). Mental health, suicidality and hopelessness among university students in Turkey. *Asian Journal of Psychiatry*, 29, 185–189. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2017.06.007>
- Parker, M., Duran, B., Rhew, I., Magarati, M., Egashira, L., Larimer, M. & Donovan, D. (2019). Prevalence of Moderate and Acute Suicidal Ideation among a National Sample of Tribal College and University Students 2014–2015. *Archives of Suicide Research*, 25(3), 406-423. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13811118.2019.1691691>
- Paschall, M. J. & Bersamin, M. (2018). School-based health centers, depression, and suicide risk among adolescents. *American Journal of Preventive Medicine*, 54(1), 44-50. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2017.08.022>
- Paul, E., Tsypes, A., Eidlitz, L., Ernhout, C. & Whitlock, J. (2015). Frequency and functions of non-suicidal self-injury: Associations with suicidal thoughts and behaviors. *Psychiatry Research*, 225(3), 276-282. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2014.12.026>
- Posner, K., Brent, D., Lucas, C., Gould, M., Stanley, B., Brown, G., Fisher, P., Zelazny, J., Burke, A., Oquendo, M. & Mann, J. (2007). *Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS)*.

https://cssrs.columbia.edu/wp-content/uploads/C-SSRS_Pediatric-SLC_11.14.16.pdf

- Richmond, S., Hasking, P. & Meaney, R. (2017). Psychological distress and non-suicidal self-injury: The mediating roles of rumination, cognitive reappraisal, and expressive suppression. *Archives of Suicide Research*, 21(1), 62-72. <https://doi.org/10.1080/13811118.2015.1008160>
- Shamsaei, F., Yaghmaei, S., Tapak, L. & Sadeghian, E. (2019). Relationship between stress, depression, anxiety and suicide ideation in nursing students: a cross-sectional study. *Minerva Psichiatrica*, 60(4), 174-179. <https://doi.org/10.23736/S0391-1772.19.02023-5>
- Tang, F., Byrne, M. & Qin, P. (2018). Psychological distress and risk for suicidal behavior among university students in contemporary China. *Journal of Affective Disorders*, 228, 101-108. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.12.005>
- World Health Organization. (WHO) (2001). *Composite International Diagnostic Interview (CIDI)*, version 15. WHO.
- Wahed, W. Y. A. & Hassan, S. K. (2017). Prevalence and associated factors of stress, anxiety and depression among medical Fayoum University students. *Alexandria Journal of medicine*, 53(1), 77-84. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1016/j.ajme.2016.01.005>