



TEMPUS

Psicológico

Artículo de Investigación

Riesgo suicida y minorías sexuales en la Universidad¹

Suicide risk and sexual minorities at the University

Risco de suicídio e minorias sexuais na Universidade

YOLANDA TORRES DE GALVIS²
JAIME ALBERTO CARMONA PARRA³
NAYIB CARRASCO TAPIA⁴
MÓNICA ELIANA ARISTIZÁBAL VELÁSQUEZ⁵

-
- 1 Artículo producto de investigación del proyecto “Construyendo Futuro”, denominación para Colombia del Macroproyecto Internacional: “The WHO World Mental Health Surveys International College Student project (WMH-ICS)”, liderado por el Consorcio Mundial de investigación en Salud Mental con sede en la Universidad de Harvard.
 - 2 Directora Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental. Universidad CES.
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6712-365X> Correo: ytorres@ces.edu.co
 - 3 Ph.D., Director del Doctorado en Psicología, de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Universidad de Manizales.
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-5263-2374>. Correo: jcarmona@umanizales.edu.co
 - 4 Ph.D, Universidad Cooperativa de Colombia
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1613-9790> Correo: nayib.carrasco@ucc.edu.co
 - 5 Docente investigadora, programa de Administración de Empresas, Universidad Católica Luis Amigó.
Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3057-4374> Correo: monica.aristizabalot@amigo.edu.co

Torres De Galvis, Y.; et al., (2024).
Riesgo suicida y minorías sexuales en la Universidad.
Tempus Psicológico, 8(1) - ISSN: 2619-6336

GLORIA MARÍA SIERRA HINCAPIÉ⁶
SANDRA CONSTANZA CAÑÓN BUITRAGO⁷
RENATO ZAMBRANO-CRUZ⁸
JOSÉ BARENO SILVA⁹
GUILLERMO ORLANDO SIERRA SIERRA¹⁰
CAROLINA SALAS ZAPATA¹¹
MARIELA NARVÁEZ MARÍN¹²
GUILLERMO A. CASTAÑO PÉREZ¹³

-
- 6 Docente – Investigadora. Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental Universidad CES.
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6037-1984> Correo: gsierra@ces.edu.co
- 7 Coordinadora Áreas Ciencias Sociales e Investigación Formativa, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Manizales
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7228-2420> sandraka@umanizales.edu.co
- 8 Magíster, Universidad Cooperativa de Colombia.
Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2155-0039> Correo: renato.zambrano@ucc.edu.co
- 9 Mg. Epidemiología. MSc. Matemática Aplicada. Grupo de investigación en Salud Mental. Docente Universidad CES Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2552-3660> Correo: jbareno@ces.edu.co
- 10 Profesor Titular, Universidad de Manizales. Colombia
Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3857-8724> Correo: gosier@umanizales.edu.co
- 11 Docente. Mg. Epidemiología. Grupo de investigación en Salud Mental. Universidad CES
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1565-5021> Correo: csalas@ces.edu.co
- 12 Docente Programa de Psicología, Universidad de Manizales
Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1019-8535> Correo: mnarvaez@umanizales.edu.co
- 13 Coordinador Maestría en Drogodependencias. Facultad de Medicina. Universidad CES
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0291-3511> Correo: gacastano@ces.edu.co

Resumen

Se determinó la asociación entre los comportamientos suicidas y la pertenencia a grupos minoritarios por su orientación sexual, en estudiantes de cuatro universidades Colombianas. Se aplicó la versión modificada de la Escala de Clasificación de Severidad del Comportamiento Suicida de Columbia, a 6910 estudiantes. Los que no son heterosexuales tuvieron mayor probabilidad de presentar algún comportamiento suicida, un poco más del doble de casos de ideación suicida en el último año que en los heterosexuales. El intento triplicó la probabilidad en el último año. Saber que las minorías sexuales presentan un mayor riesgo de comportamiento suicida es una herramienta para la prevención temprana y la prioridad en la atención de esta población.

Palabras clave: suicidio, ideación suicida, intento de suicidio, estudiantes universitarios, minorías sexuales

Abstract

The association between suicidal behaviors and belonging to minority groups due to their sexual orientation was determined in students from four Colombian universities. The modified version of the Columbia Suicidal Behavior Severity Rating Scale was applied to 6910 students. Those who are not heterosexual were more likely to present some suicidal behavior, a little more than double the cases of suicidal ideation in the last year than in heterosexuals. The modified version of the

Columbia Suicidal Behavior Severity Rating Scale was applied to 6910 students. Those who are not heterosexual were more likely to present some suicidal behavior, a little more than double the cases of suicidal ideation in the last year than in heterosexuals. The attempt tripled the probability in the last year. Knowing that sexual minorities have a higher risk of suicidal behavior is a tool for early prevention and priority in the care of this population.

Key Words: Suicidal risk, suicidal ideation, suicidal planning, university students, sexual minorities

Resumo

A associação entre comportamentos suicidas e pertencimento a grupos minoritários devido à orientação sexual foi determinada em estudantes de quatro universidades colombianas. A versão modificada da Escala de Avaliação da Severidade do Comportamento Suicida de Columbia foi aplicada a 6.910 alunos. Aqueles que não são heterossexuais apresentaram maior probabilidade de apresentar algum comportamento suicida, um pouco mais do que o dobro de casos de ideação suicida no último ano do que os heterossexuais. A tentativa triplicou a probabilidade no ano passado. Saber que as minorias sexuais apresentam maior risco de comportamento suicida é uma ferramenta de prevenção precoce e prioritária no atendimento a essa população.

Palavras-chave: suicídio, ideação suicida, tentativa de suicídio, estudantes universitários, minorias sexuais

Introducción

El suicidio se ha convertido en la tercera causa de muerte en los jóvenes entre los 15 y 19 años (OMS, 2019); esta es justamente la edad en que la mayoría de los estudiantes termina la secundaria e inicia los estudios universitarios en el mundo. Aunque no es un hecho generalizado, en algunos países la población universitaria presenta un riesgo más alto de suicidio que la población general; es el caso de Irlanda del Norte donde “las estimaciones de prevalencia del comportamiento suicida en la población de estudiantes universitarios son consistentemente más altas que las tasas para la población adulta en general” (O’Neill et al., 2018, p. 58). Es probable que, en la medida en que se logra el aumento de la cobertura en educación superior en otras regiones, esta tendencia vaya en aumento.

El ingreso a la universidad le ofrece a los jóvenes un contexto de oportunidades de superación y afirmación de la vida; pero, a algunos de ellos también les presenta retos y dificultades particulares que pueden incrementar riesgos suicidas preexistentes o generarlos directamente. Estudios realizados en los últimos 20 años, con estudiantes universitarios de las más diversas regiones del mundo, muestran que la población estudiantil universitaria que no pertenece a la mayoría heterosexual tiene un riesgo de suicidio más alto (Escandinavia, Irlanda del Norte, Austria, Reino Unido, Suiza, Estados Unidos, Canadá, China, Australia, Turquía y Japón). (Liu et al., 2019).

Una investigación realizada en Estados Unidos con una muestra de 67.308 estudiantes universitarios de 108 Instituciones, con apoyo del instrumento conocido como American College Health Association-National College Health Assessment (ACHA-NCHA), identificó que “se han observado aumentos en la depresión, la ansiedad y las tendencias suicidas entre los estudiantes universitarios de EE. UU” (Liu et al., 2019, p. 8). Otro estudio realizado también en EE.UU., utilizando una muestra de 8.215 estudiantes LGBTQ de secundaria y preparatoria, determinó que “los estudiantes lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y queer (LGBTQ) experimentan tasas más altas de victimización en la escuela que sus compañeros, y esta victimización contribuye a un mayor riesgo de suicidio” (Palmer & Greytak, 2017, p. 164). Asimismo, las personas muy autocríticas, como podría ser el caso de las que no aceptan su orientación sexual o se culpan por ella, tienen mayor riesgo de presentar una conducta suicida (Morales et al., 2017).

En Escandinavia, un estudio con estudiantes de medicina reveló que:

La prevalencia de intentos de suicidio en la muestra fue de un 8.94%. Los factores de riesgo asociados con intentos de suicidio pasados en la regresión de Poisson de predictores múltiples fueron

los siguientes: género femenino ($p < 0.001$); homosexualidad ($P < 0.001$); bajos ingresos ($P = 0.026$); intimidación por parte de pares universitarios ($P = 0.006$) (Marcon et al., 2020, p. 254) .

Es de anotar que entre los cuatro primeros factores de riesgo están la pertenencia a una minoría en razón de su orientación sexual y el acoso por parte de otros integrantes de la comunidad académica.

En un estudio realizado en Irlanda del Norte, en el que participaron 739 estudiantes universitarios, “los análisis de regresión logística mostraron que había una mayor probabilidad de todas las conductas suicidas y de autolesión consultadas en aquellos que no eran de orientación heterosexual” (O’Neill et al., 2018, p. 60).

En Inglaterra, Escocia y Gales, en un estudio realizado entre hombres homosexuales y bisexuales, se encontró que “las minorías sexuales sufren una peor salud mental que la mayoría, pero se sabe poco sobre las diferencias en la salud mental dentro de las minorías sexuales” (Hickson et al., 2017, p. 268)

Resultados similares se han encontrado en diferentes investigaciones realizadas en los últimos 20 años en contextos tan variados como Sudáfrica (Mavhandu-Mudzusi & Sandy, 2015), China (Wang et al., 2011), Austria (Plöderl & Faistauer, 2010), Japón (Hidaka & Operario, 2006), Turquía (Eskin et al., 2005) y Suiza (Waldo et al., 1998).

En un estudio realizado en varias ciudades de Colombia, con 1.408 estudiantes universitarios, en el que se utilizaron las escalas: el riesgo de suicidio de Plutchik, la Desesperanza y la depresión de Beck y de impulsividad de Barratt “se encontró un factor de riesgo de suicidio del 23,2 %” (Gómez Tabares et al., 2019, p. 391); sin embargo, pese a la importancia de este hallazgo, existe un gran vacío de estudios recientes sobre este tema en el país, en particular sobre el riesgo suicida asociado a estudiantes universitarios pertenecientes a minorías. Existen esfuerzos investigativos recientes en el país orientados hacia la validación de herramientas (Suárez-Colorado et al., 2019), y hacia la dimensión psicosocial del fenómeno (Carmona Parra, 2015), pero no se encontraron estudios recientes que exploren específicamente la correlación entre la orientación sexual y el riesgo suicida en estudiantes universitarios.

Es por ello que este estudio se plantea como objetivo determinar la relación existente entre la orientación sexual y el riesgo suicida en estudiantes de cuatro universidades colombianas, en sus relaciones con algunos factores sociodemográficos y étáreos, con el propósito de generar conocimiento que oriente a los servicios de Bienestar Universitario de las Universidades hacia la prevención de los comportamientos suicidas en la población estudiantil.

Método

Población y Muestra

El proyecto de investigación fue aprobado por los comités de ética de las universidades participantes. La población de estudio estuvo constituida por 6910 estudiantes de pregrado, que pertenecen a cuatro universidades en Colombia, los cuales, previo diligenciamiento del consentimiento informado, respondieron el formulario de recolección de información. El consentimiento informado fue aprobado por el Comité de Ética de cada universidad participante.

Procedimiento

Recolección de la Información

Se aplicó el muestreo de conveniencia; los estudiantes de pregrado fueron invitados a participar en la encuesta autoaplicada a través de la web. Se diseñó un portal con información del proyecto y enlaces a temas para fomentar estilos de vida saludable y a través del mismo los estudiantes accedieron a la encuesta en línea. Para garantizar el anonimato ingresaron un usuario y contraseña alfanumérica proporcionada de forma aleatoria.

Los estudiantes nuevos lo aplicaron en los primeros días de su ingreso; para los demás semestres el método varió, adaptándose a la realidad de cada universidad. En un principio, se envió un correo electrónico institucional invitando a los estudiantes a diligenciar la encuesta, estrategia que presentó un porcentaje de respuesta inferior al 70 %. Buscando solucionarlo se obtuvo la colaboración de las directivas para hacerlo en horarios de estudio, lo cual tuvo variación entre las universidades. En tres de ellas se aplicó en horarios de clase cedidos a tal fin, a través de asignaturas que se dictaran de forma transversal sin diferenciar el programa académico que estuvieran cursando, dando al estudiante la libertad de participar o no de forma voluntaria en el estudio.

La encuesta, gracias a su estructura, posibilita que el participante salte una pregunta y tiene una duración promedio para su diligenciamiento de 40 minutos, con un tiempo mínimo de 25 y máximo de 56, variabilidad que está asociada a la respuestas dadas por el estudiante, según la sintomatología que presente.

Mediciones

Medida del Efecto: Pensamientos y Comportamiento Suicida (STB en inglés). Para evaluar el comportamiento suicida se utilizó la versión modificada de la escala de Clasificación de Severidad del Comportamiento Suicida de Columbia, incluida

la ideación. En esta escala se indaga por aspectos como: ¿Alguna vez deseó estar muerto o al dormirse nunca despertar?, ¿Alguna vez en la vida ha pensado en suicidarse?, ¿Alguna vez pensó en cómo podría suicidarse? por ejemplo, tomando pastillas, o disparándose, ¿Elaboró un plan de cómo suicidarse? o ¿ha intentado hacerlo?, ¿Alguna vez ha intentado suicidarse, es decir, se lastimó intencionalmente con al menos intención de morir? .

Variables sociodemográficas y otros correlatos. Se incluyeron la edad, el sexo, la orientación sexual: heterosexual, gay o lesbiana, bisexual, asexual y otros; así como si eran estudiantes nuevos o antiguos.

Procesamiento de la Información

La encuesta en línea permite descargar directamente la respuesta a un archivo plano con formato de extensión .csv, el cual permite la lectura en Excel, para su posterior depuración y recodificación. Después de realizar el control de calidad de la información, la base de datos fue exportada para su procesamiento al programa estadístico SPSS, versión 21, licencia de la Universidad CES.

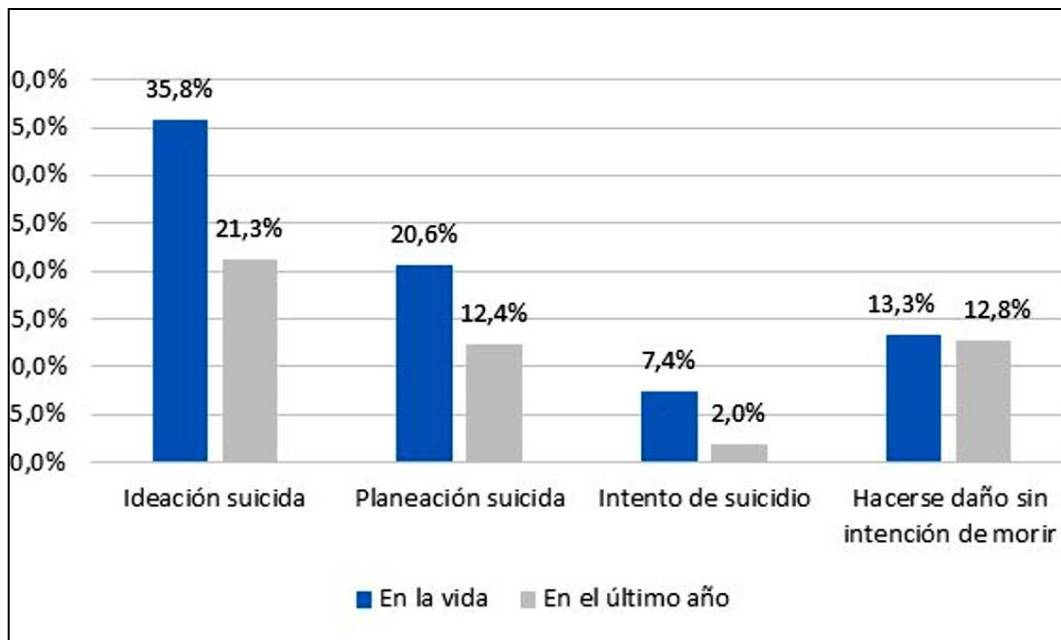
Resultados

Se contó con la participación de 6910 estudiantes de pregrado, que pertenecen a cuatro universidades en Colombia, donde la mayoría eran mujeres con un 60,9%; 31 de ellos (0,4 %) presentaron cambio de sexo (hombre-mujer, mujer-hombre). El 84,5 % de los estudiantes tenían una edad inferior o igual a los 24 años; la edad promedio era de 21 años con una desviación de 4,7 años. La muestra presentó edades entre los 16 y 51 años. Otra característica fue la antigüedad de los estudiantes en los programas de las universidades donde las tres quintas partes de los encuestados eran de primer semestre. El 11,2 % de los participantes manifestaron no ser heterosexuales. Esta información puede observarse detalladamente en la Tabla 1.

Los estudiantes presentaron un comportamiento suicida del 35,8% en algún momento de su vida; para el último año, un 21.5 % (un poco más de la quinta parte) manifestó haber presentado alguno de los eventos, ya sea ideación, planeación, intento de suicidio o haberse hecho daño sin la intención de morir. Con relación a la planeación e intento de suicidio se encontró que el 12,4 % y el 2,0 % lo han presentado en el último año respectivamente. La información relacionada con el comportamiento suicida puede verse en la Figura 1.

Tabla 1. Descripción de la población de estudio

	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	2668	38,6%
	Mujer	4211	60,9%
	Transexual	31	0,4%
Grupos de edad	16 - 20 años	4285	62,0%
	21 - 24 años	1552	22,5%
	25 - 35 años	888	12,9%
	36 y más años	185	2,7%
Tipo de estudiante	Nuevo	4179	60,5%
	Antiguo	2731	39,5%
Orientación sexual	Heterosexual	6136	88,8%
	Gay o lesbiana	248	3,6%
	Bisexual	302	4,4%
	Asexual	48	0,7%
	No estoy seguro/a	134	1,9%
	Otros	42	0,6%

**Figura 1.** Comportamiento suicida en vida y en el último año de los estudiantes que participaron en el estudio.

Al analizar los componentes del comportamiento suicida, según la orientación sexual de los participantes, se encontró que el no ser heterosexual se relaciona con una mayor probabilidad de sufrir alguno de los eventos estudiados, como puede verse en la Tabla 2; donde poco más del doble de los que no son heterosexuales presentaron ideación suicida en el último año (19,1 % vs 38,6 %). La planeación

se presentó 2,26 veces más que en los heterosexuales y el intento triplicó la probabilidad (1,6 % - 5,4 %) con una razón de 3,36 en el último año. Para el evento de hacerse daño sin intención de morir, este se presenta muy frecuentemente, tanto en la vida como en el último año, presentándose aproximadamente en una cuarta parte de los participantes que no son heterosexuales.

Tabla 2. Análisis del comportamiento suicida y orientación sexual de los participantes

Variable	Heterosexual		No heterosexual	
	Vida	Año	Vida	Año
Ideación suicida	33,1%	19,1%	57,2%	38,6%
Planeación suicida	18,6%	10,9%	36,3%	24,7%
Intento de suicidio	6,3%	1,6%	16,0%	5,4%
Hacerse daño sin intención de morir	11,6%	11,2%	26,9%	25,8%

Con relación a la edad en la que los participantes comienzan a presentar los diferentes componentes del comportamiento suicida se encontró que para todos los casos se presenta en edades más tempranas en los estudiantes que tienen una condición sexual diferente de la heterosexual, como se puede observar en la Figura 2.

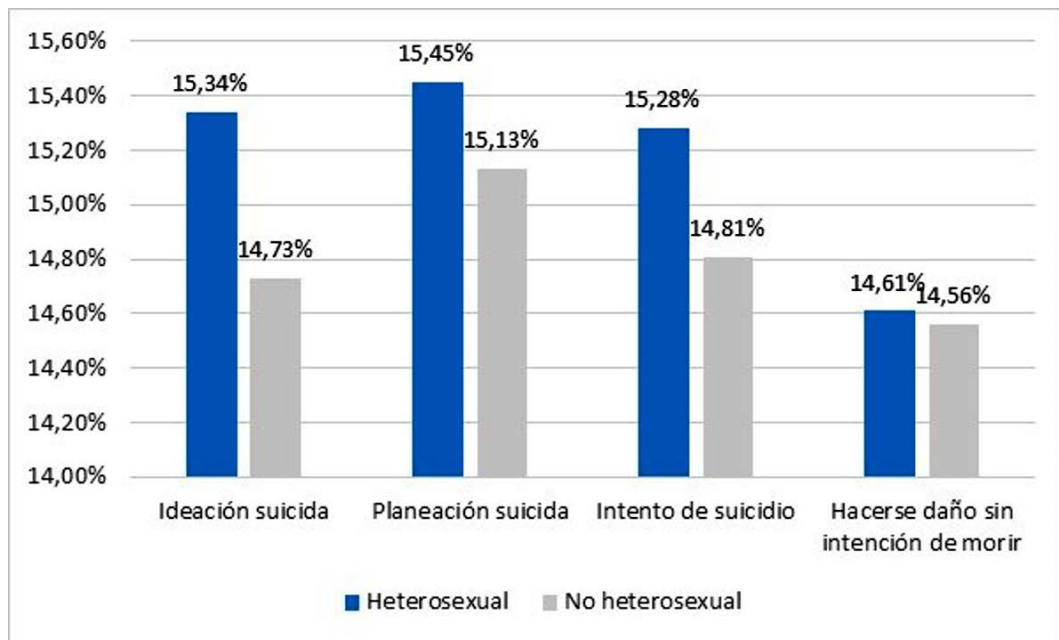


Figura 2. Edad de inicio de los componentes de comportamiento suicida según la orientación sexual de los estudiantes.

En la Tabla 3 se presenta la medida de riesgo (RD) que cuantifica qué tanto aumenta el riesgo de presentar comportamiento suicida entre los estudiantes que tienen orientación sexual diferente de la heterosexual, lo cual refleja que el hecho de no ser heterosexual aumenta el riesgo más del doble en la mayoría de los eventos en la vida y el último año, exceptuando el intento de suicidio que está cerca de cuadruplicar, con una RD de 3,6, lo que quiere decir que, por cada estudiante heterosexual que intentó suicidarse en el último año, se encontraron 3,6 estudiantes que no son heterosexuales que también presentaron el evento.

Tabla 3. Razones de disparidad con su respectivo IC95%. Orientación sexual no heterosexual y comportamiento suicida

Orientación sexual no heterosexual y comportamiento suicida	RD IC95%	
	Vida	Ultimo año
Ideación suicida	2,7 (2,3 - 3,2)	2,7 (2,3 - 3,1)
Planeación suicida	2,5 (2,1 - 2,9)	2,7 (2,2 - 3,2)
Intento de suicidio	2,8 (2,3 - 3,5)	3,6 (2,5 - 5,2)
Hacerse daño sin intención de morir	2,8 (2,3 - 3,3)	2,8 (2,3 - 3,3)

Discusión y Conclusiones

La heterosexualidad en el mundo es también una heteronormatividad; es decir, que la elección de una pareja sexual del sexo opuesto más que una posibilidad es un mandato, con lo cual pasamos del campo de la mayoría al de la hegemonía de una identidad sexual sobre las demás. Esto conlleva que, más allá de las desventajas prácticas que trae la pertenencia a una minoría, las poblaciones no heterosexuales están expuestas a diferentes formas de presión y exclusión por parte de las mayorías heterosexuales.

Históricamente el poder de la heteronormatividad se ha hecho presente en el campo judicial con las prohibiciones, que afortunadamente han ido desapareciendo, pero que todavía se conservan en algunos contextos hacia la libertad de orientación sexual. También en el campo de las taxonomías de los trastornos mentales, como el DSM que hasta la tercera versión mantenía la homosexualidad en el campo de las patologías. Pero, más allá del poder formal de los discursos médico y jurídico, sumados al poder de la moral, las costumbres y la religión, las poblaciones no heterosexuales han sido objeto de diferentes formas de violencias físicas y simbólicas, abiertas y encubiertas que actualmente prevalecen. El escenario universitario no es la excepción, como lo constatamos en las investigaciones revisadas en el apartado de la introducción.

El efecto combinado de los desarrollos en el campo del derecho y en el de la investigación científica sobre la sexualidad ha permitido avances sociales a nivel mundial en el campo del reconocimiento de la diversidad en la orientación sexual como una posibilidad no necesariamente patológica y su expresión pública como un derecho. Estos desarrollos también han propiciado las investigaciones que exploran y visibilizan las consecuencias de la exclusión de las minorías sexuales y sus relaciones con fenómenos como el riesgo suicida.

Los resultados de este estudio continúan, en Colombia, el camino ya emprendido por investigadores de diferentes países, en el sentido de interrogar la relación entre la diversidad sexual y el riesgo suicida en estudiantes universitarios. Estos resultados, más que un punto de llegada, están llamados a ser un punto de partida de otros proyectos de investigación que contribuyan a determinar de qué maneras la pertenencia a minorías sexuales se relaciona con el riesgo suicida y derivar, de estas investigaciones, orientaciones para prevenir los comportamientos autodestructivos en estas poblaciones.

Por lo pronto, los resultados de estudios como este son en sí mismos una importante herramienta para los servicios de Bienestar Universitario, que tienen como misión la promoción del bienestar integral de la comunidad académica y la prevención de todos aquellos fenómenos que puedan afectar su integridad, entre los que se encuentra particularmente el riesgo suicida.

Algunas acciones posibles en este sentido podrían ser: la priorización de la atención de la población no heterosexual que solicita apoyo psicológico, especialmente en aquellos casos en los que dentro de sus afecciones aparecen comportamientos autodestructivos, ideaciones suicidas o intentos de suicidio; el desarrollo de estrategias que favorezcan la integración de la población no heterosexual dentro de la comunidad académica y el reconocimiento de la legitimidad de las opciones sexuales diferentes de la heteronormatividad; la sensibilización de la comunidad académica y la apertura al reconocimiento y extinción de las formas encubiertas de la homofobia y otras expresiones sutiles de rechazo de la diversidad sexual; y, por supuesto, el desarrollo de otros proyectos de investigación que permitan profundizar en las relaciones entre la diversidad sexual y el riesgo suicida y visibilizar las diferentes formas no visibles de prácticas de exclusión hacia las minorías sexuales.

Los resultados de esta investigación aportan elementos de juicio a los equipos de profesionales de los servicios de Bienestar de las Universidades, para alertar sobre la edad más temprana de aparición de todos los comportamientos del espectro suicida en las minorías sexuales con respecto a la población heterosexual,

lo cual también puede contribuir a sus esfuerzos en función de la prevención del suicidio en los estudiantes.

Un estudio como este puede servir también para que cada profesor universitario colombiano haga consciente que en un aula de 40 estudiantes, aproximadamente 8 de ellos habrán construido un plan suicida a lo largo de su vida y al menos cuatro de ellos en el último año. También servirá para saber que, de acuerdo con las estadísticas, es altamente probable que al menos cuatro de sus estudiantes no sean heterosexuales y que, precisamente en virtud de ello, tengan 3.6 veces más probabilidades de realizar un intento suicida que sus compañeros heterosexuales. Este conocimiento, en sí mismo, ya puede ser un aporte a la prevención, si esa conciencia deriva en un compromiso activo con la preservación de la integridad de nuestros alumnos; es decir, que los resultados de este estudio, en sí mismos, pueden ser útiles para construir una campaña focalizada específicamente a profesores universitarios para sensibilizarlos y comprometerlos con la causa de la afirmación de la vida de nuestros estudiantes.

Este estudio también deja abiertas preguntas relacionadas con las autolesiones que ciertamente requieren otros estudios más profundos, para determinar su relación no solamente con los comportamientos del espectro suicida, sino también en su relación con la orientación sexual, ya que en este estudio aparece muy pareja su incidencia en las poblaciones heterosexuales y no heterosexuales.

Referencias

- Carmona Parra, J. A. (Compilador). (2015). El Suicidio: cuatro perspectivas, primera Edición. Fundación Universitaria Luis Amigó
- Eskin, M., Hadiye, K. D. & Sinem, D. (2005). Same-sex sexual orientation, childhood sexual abuse, and suicidal behavior in university students in Turkey. *Archives of Sexual Behavior*, 34(2), 185-195. <https://doi.org/10.1007/s10508-005-1796-8>
- Gómez Tabares, A. S., Núñez, C., Caballo, V., Agudelo Osorio, M. P. & Grisales Aguirre, A. M. (2019). Predictores psicológicos del riesgo de suicidio en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology*, 27(3), 391-413. <https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa.pdf>
- Hickson, F., Davey, C., Reid, D., Weatherburn, P. & Bourne, A. (2017). Mental health inequalities among gay and bisexual men in England, Scotland and Wales: A large community-based cross-sectional survey. *Journal of Public Health*, 39(2), 266-273. <http://doi.org/10.1093/pubmed/fdw021>
- Hidaka, Y. & Operario, D. (2006). Attempted suicide, psychological health and exposure to harassment among Japanese homosexual, bisexual or other men questioning their sexual orientation recruited via the internet. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 60(11), 962-967. <https://doi.org/10.1136/jech.2005.045336>
- Liu, C., Stevens, C., Wong, S., Yasui, M. & Chen, J. (2019). The prevalence and predictors of mental health diagnoses and suicide among U.S. college students: Implications for addressing disparities in service use. *Depression and Anxiety*, 36(1), 8-17. <https://doi.org/10.1002/da.22830>

- Marcon, G., Massaro Carneiro Monteiro, G., Ballester, P., Cassidy, R. M., Zimmerman, A., Brunoni, A. R., von Diemen, L., Hauck, S. & Passos, I. (2020). Who attempts suicide among medical students? *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 141(3), 254-264. <https://doi.org/10.1111/acps.13137>
- Mavhandu-Mudzusi, A. H. & Sandy, P. T. (2015). Religion-related stigma and discrimination experienced by lesbian, gay, bisexual and transgender students at a South African rural-based university. *Culture, Health and Sexuality*, 17(8), 1049-1056. <https://doi.org/10.1080/13691058.2015.1015614>
- Morales, S., Echávarri, O., Barros, J., Maino, M., Armijo, I., Fischman, R., Núñez, C., Moya, C. & Monari, M. (2017). Intento e ideación suicida en consultantes a salud mental: estilos depresivos, malestar interpersonal y satisfacción familiar. *Psykhē*, 26(1), 1-14. <https://doi.org/10.7764/psykhe.26.1.939>
- OMS. (2019). *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- O'Neill, S., McLafferty, M., Ennis, E., Lapsley, C., Bjouron, T., Armor, 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>
- Palmer, N. & Greytak, E. (2017). LGBTQ Student Victimization and Its Relationship to School Discipline and Justice System Involvement. *Criminal Justice Review*, 42(4), 163-187. <https://doi.org/10.1177/0734016817704698>
- Plöderl, M. & Faistauer, G. (2010). The contribution of school to the feeling of acceptance and the risk of suicide attempts among Austrian gay and bisexual males. *Journal of Homosexuality*, 57(7), 819-841. <https://doi.org/10.1080/00918369.2010.493401>
- Suárez-Colorado, Y., Palacio, J., Caballero, C. & Pineda-Roa, C. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 145-152. <http://dx.doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1>
- Waldo, C., Hesson, M. & D'Augelli, A. (1998). Antecedents and consequences of victimization of lesbian, gay, and bisexual young people: A structural model comparing rural university and urban samples. *American Journal of Community Psychology*, 26(2), 307-334. <https://doi.org/10.1023/A:1022184704174>
- Wang, W., Ai, M., Chen, J., Gan, Y., Seng, Y., Lou, D., Liu, W., Niu, Y. & Phillips, M. (2011). Prevalence of social distance and restriction among college students with suicide attempts in Chongqing. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*, 32(4), 341-345. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21569663/>
- Whitaker, K., Shapiro, V. & Shields, J. School-Based Protective Factors Related to Suicide for Lesbian, Gay, and Bisexual Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 58(1), 63-68. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2015.09.008>

