

ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA

Desde 1984

CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Tema: IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN
LA REDUCCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS EN ADOLESCENTES. REVISION
SISTEMATICA

Modalidad Presencial

Línea y sub línea de investigación

ESTUDIOS SOBRE INTERVENCION DE ENFERMERIA EN LA
PROTECCION Y PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION.

Autor: Jenny Viviana Azogue Siguenza, Joselyn Tatiana Pinto Chato

Director: Medico General Andrea Soledad Martínez Quinteros Magister en Docencia
Superior Universitaria

Ambato - Ecuador

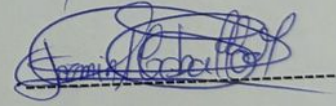
2025

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

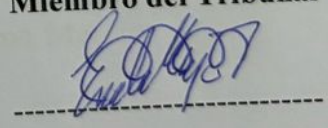
El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina, e integrado por las señoras Nutricionista Dietista Andrea Jazmín Ceballos Macillo Máster en Nutrición Personalizada y Comunitaria., Licenciada en Enfermería Evelin Lizbeth Moya Jiménez Master Universitario en Epidemiología y Salud Pública, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA REDUCCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICO EN ADOLESCENTES. REVISION SISTEMATICA”, elaborado y presentado por las señoritas, Jenny Viviana Azogue Siguenza y Joselyn Tatiana Pinto Chato, para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina, Mg
Presidente del Tribunal



ND. Andrea Jazmín Ceballos Macillo, Mg.
Miembro del Tribunal



Lcda. Evelin Lizbeth Moya Jiménez, Mg.
Miembro del Tribunal

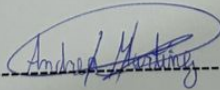
APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Md. Andrea Soledad Martínez Quinteros, Mg.

CERTIFICA:

En mi calidad de director del trabajo de integración curricular: "IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA REDUCCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICO EN ADOLESCENTES. REVISION SISTEMATICA", presentado por las Señoritas Jenny Viviana Azogue Siguenza, Joselyn Tatiana Pinto Chato, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 4 de abril de 2025.



Md. Andrea Soledad Martínez Quinteros, Mg.

1804217113

DIRECTORA

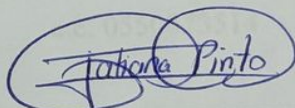
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA REDUCCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICO EN ADOLESCENTES. REVISION SISTEMATICA", le corresponde exclusivamente a: Jenny Viviana Azogue Siguenza, Joselyn Tatiana Pinto Chato, Autoras bajo la Dirección de Medico General Andrea Soledad Martínez Quinteros Magister en Docencia Superior Universitaria, Directora del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



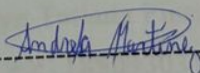
Jenny Viviana Azogue Siguenza

AUTORA



Joselyn Tatiana Pinto Chato

AUTORA



Md. Andrea Soledad Martínez Quinteros, Mg.

DIRECTORA

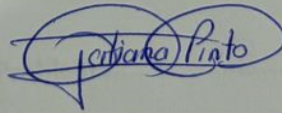
DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Jenny Viviana Azogue Siguenza
c.c. 0550073514



Joselyn Tatiana Pinto Chato
c.c. 1850930312

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL DIRECTOR.....	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	iv
DERECHOS DE AUTOR	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
INDICE DE FIGURAS.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
AGRADECIMIENTO	xi
DEDICATORIA	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I.....	2
ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS	2
1.1. Antecedentes	2
1.2. Planteamiento del Problema.....	4
1.3. Justificación.....	6
1.4. Objetivos	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos.....	8

1.5 Marco Teórico.....	9
1.5.1 Intento autolítico	9
1.5.2 Principales factores de riesgo para intentos autolíticos.....	10
1.5.3. Salud emocional.....	12
1.5.4. Principales patologías a nivel emocional	14
1.5.5. Programas de intervención.....	17
CAPÍTULO II	19
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	19
2.1. Diseño metodológico	19
2.2. Enfoque de investigación.....	19
2.3. Cuestionario o instrumentos utilizados	20
2.4. Recursos.....	23
CAPÍTULO III.....	24
ANÁLISIS DE RESULTADOS	24
3.1. Tabulación e Interpretación de resultados.....	24
CAPÍTULO IV	37
DISCUSIÓN	37
4.1. Discusión de Resultados	37
CAPÍTULO V	40

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
5.1 Conclusiones	40
5.2 Recomendaciones.....	40
Referencias.....	42
ANEXOS.....	57
Ficha bibliográfica para la sistematización de datos.....	57
Ficha con datos de artículos	57

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Flujograma del método Prisma.....	21
---	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla. 1 <i>Recursos humanos, materiales y bibliográficos</i>	23
Tabla 2 <i>Objetivo 1</i> . Describir los factores que influyen en la manifestación de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática	24
Tabla. 3 <i>Objetivo 2</i> Determinar los síntomas frecuentes del intento autolítico en adolescentes mediante una revisión sistemática.	26
Tabla 4 <i>Objetivo 3</i> Analizar las afectaciones en el estado emocional de los adolescentes con intento autolítico mediante una revisión sistemática.	28

AGRADECIMIENTO

A mis padres, las personas que más me han enseñado en esta vida, no hay palabras suficientes para expresar todo lo que siento. Gracias por su amor incondicional, por ser el soporte constante que me permitió avanzar cada día en mi carrera. Ustedes han sido mis primeros maestros y siempre han creído en mí, incluso cuando yo misma dudaba. Gracias por ser mi refugio, por sus sacrificios y por sus enseñanzas, que van más allá de lo académico. Cada paso que doy, lo doy pensando en ustedes, en su ejemplo de esfuerzo, dedicación y amor. Este logro es también suyo, porque sin su apoyo y sin su fe en mí, este sueño no habría sido alcanzado. Los amo profundamente, y mi gratitud por todo lo que me han dado no tiene límites. A Dra. Andrea Soledad Martínez Quinteros, Mg y al Psico Devis Cedeño Mero, MSc., mi más sincero agradecimiento por confiar en este proyecto desde el principio. Su apoyo y guía fueron fundamentales para el éxito de este trabajo. Aprecio profundamente la confianza que depositó en mí y su disposición para orientarme en cada paso. Su profesionalismo y dedicación han sido una inspiración, y trabajar con usted ha sido un honor. Gracias por brindarme la oportunidad de aprender de su vasta experiencia y por su constante apoyo. Sin su confianza, este proyecto no habría alcanzado la calidad y profundidad que hoy tiene

Jenny Viviana Azogue Siguenza

Doy mi eterna gratitud a Dios por guiar mi camino y brindarme sabiduría para ayudarme a culminar mi proyecto además con profunda estima extendiendo mis más sinceras gratitudes a mi tutora de tesis Dra. Andrea Soledad Martínez Quinteros, Mg y al Psico Devis Cedeño Mero, MSc, por la confianza puesta en mí, quienes son los pilares fundamentales en la dirección y enriquecimiento de esta investigación Agradezco al Instituto Superior Tecnológico Universitario España por abrirme sus puertas y permitirme formarme como una buena profesional con su aportación académica.

Joselyn Tatiana Pinto Chato

DEDICATORIA

A Dios, mi guía y fuerza inquebrantable,
Por acompañarme en cada paso de este proceso. A través de las dificultades, de las pruebas que la vida me presentó, siempre me recordaste que cada reto es una oportunidad para crecer, y que nunca estoy sola. Esta tesis es una muestra de tu fidelidad y de tu amor en mi vida.

A mis padres, mi pilar y mi todo,
A ustedes CARLOS y CARMEN les debo mi vida, mi carácter y mis principios. Su amor me ha dado la fortaleza necesaria para seguir adelante. Por todos sus sacrificios que han hecho que pueda alcanzar mis metas, me han mostrado la importancia de nunca rendirme, de seguir luchando por mis sueños y de ser siempre fiel a mis valores. Este logro es tanto mío como suyo. Los amo con todo mi ser y agradezco cada sacrificio, cada sonrisa, cada palabra de aliento que me dieron. Su “negrita” lo logro.

A mi hermano, mi compañero de vida,
A ti, por estar a mi lado en cada desafío, por los días de apoyo incondicional y por tu presencia constante. Cuando las cosas se ponían difíciles, tu apoyo y tu fe en mí nunca flaquearon, y eso me dio la fuerza para seguir adelante. Este logro también es el tuyo, porque sin ti no habría sido lo mismo.

Jenny Viviana Azogue Siguenza

A mis amados padres Darwin y Elvia por su amor y apoyo incondicional por el sacrificio que han hecho para yo poder culminar mi carrera, su fe en mis capacidades me ha dado la confianza y siempre recordarme que puedo y podré lograr lo que me proponga, este trabajo es el reflejo de su amor y dedicación, sin ustedes nada de esto hubiera sido posible

A mi hermano Iván quien fue uno de mis motores para yo poder salir adelante, quien me saco una risa o una carcajada en mis peores momentos, su amor y su compañía ha sido fundamental para yo llegar hasta aquí, lo amo mucho

A mis queridos abuelitos Teresa y Francisco por ser como mis segundos padres por su comprensión y sus sabios consejos me han convertido en una mujer de bien, por regalarme cada uno de sus abrazos llenos de amor.

A Yesenia por su amistad incondicional y siempre estar para mí en mis peores momentos

A Viviana mi amiga de tesis, no tengo palabras de agradecimiento por su amistad y apoyo en este largo camino.

Joselyn Tatiana Pinto Chato

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA REDUCCIÓN DE INTENTOS AUTOLÍTICOS EN ADOLESCENTES. REVISION SISTEMATICA

AUTORAS: Jenny Viviana Azogue Siguenza, Joselyn Tatiana Pinto Chato

DIRECTOR: Md. Andrea Soledad Martínez Quinteros, Mg.

FECHA: 4 de abril del 2025

RESUMEN EJECUTIVO

La salud mental es un pilar para garantizar una vida digna a las personas, sin embargo, muchas veces esta no se ve fortalecida desde edades tempranas, por lo tanto, en la actualidad se presentan intentos autolíticos en adolescentes, lo que genera preocupación en entornos educativos y, por ende, la necesidad de prevenirlo. El presente estudio tuvo por objetivo identificar el impacto que tienen los programas de educación emocional para la reducción de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática. Para ello se determinó el uso de la metodología PRISMA, la cual permitió identificar un total de 124 artículos científicos que hablaban sobre el tema, sin embargo, a partir del uso de criterios de inclusión y exclusión, se logró la selección de 25 artículos relacionados sobre el tema. Entre los resultados se destaca que los adolescentes recurren a la autolesión por una falta de herramientas para gestionar sus emociones. Generalmente la práctica que mayor frecuencia se aborda es el corte en brazos y piernas y uno de los factores que predisponen a la autolesión es la falta de cohesión familiar, así como una desregulación emocional. Se estima que el abordaje de programas educativos para prevenir los intentos autolíticos genera impactos positivos en los adolescentes en tanto se les indica una salida

o gestión de los problemas y las emociones, pues mientras se informa a los adolescentes, se insta a la familia a dar seguimiento a las conductas de sus hijos.

Palabras clave: Autolesiones, Adolescentes, Gestión emocional, Intento autolítico, Salud emocional.

INTRODUCCIÓN

La salud emocional se refiere a el bienestar mental que ayuda a las personas a afrontar las adversidades de la vida, el desarrollar sus habilidades, aprender cosas que le permitan potenciar y mejorar su calidad de vida. Una óptima salud emocional se construye a través de las experiencias propias y con el entorno, absorbiendo a las situaciones buenas y malas para convertirlas en un aprendizaje (Organización mundial de la salud., 2022).

Esta investigación se basa en una revisión sistemática entorno al impacto que tienen los programas de educación emocional para la reducción de intentos autolíticos en adolescentes, la cual resulta pertinente debido al poco abordaje de esta problemática en el Ecuador. Según datos de la Organización mundial de la Salud los intentos autolíticos se sitúan entre las causas principales de muerte en adolescentes y adultos jóvenes, mientras que en el Ecuador entre los años 2020-2021 se han registrado más de mil casos de suicidios en los adolescentes, lo que es alarmante ya que los intentos autolíticos se relacionan estrechamente con los casos de suicidio. Los intentos autolíticos suelen aparecer como la expresión de un trastorno psicológico presente, así como por problemas en el entorno familiar, situaciones traumáticas, dificultades en el entorno educativo y como efecto de los cambios propios de la adolescencia (Álvarez, 2024).

Dada la importancia del factor emocional en este problema, es preciso abordarlo desde el área de salud considerando conveniente examinar si la aplicación de programas de educación emocional repercute de manera positiva en la disminución de los intentos autolíticos en la población adolescente. El resultado del estudio será beneficioso para los investigadores que obtendrán mayor conocimiento del tema, para la sociedad que comprenderá la situación problemática y sus formas de tratamiento, así como sentará bases investigativas para los futuros proyectos en esta misma línea de estudio e incluso, podrían guiar la creación y aplicación de programas de educación emocional en torno a la prevención de la conducta suicida.

CAPITULO I

ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

1.1. Antecedentes

En torno a la problemática elegida como foco de investigación existe poca información que detalle los resultados de la aplicación de programas de educación emocional para la reducción de intentos autolíticos en adolescentes. Lo más cercano a ello es la elaboración de propuesta realizada en España por la autora Raquel Lindo en el año 2024 denominada “La piel: un medio de comunicación” en donde desde la enfermería se propone elaborar un programa educativo sobre la salud cuyo objetivo sea disminuir las autolesiones no suicidas (ANS) en adolescentes a través del abordaje de temas como esquemas desadaptativos, control de impulsos, gestión emocional y la búsqueda de soluciones distintas a la ANS cuando se hace frente a un problema. Como se menciona al inicio es una propuesta que no fue aplicada y por ende no hay resultados que respalden su eficacia, sin embargo, se considera importante mencionarla ya que concuerda con el tema de estudio (Lindo, 2024).

Mayormente las revisiones sistemáticas existentes están dirigidas a estudiar los factores de riesgo e intervención de las intenciones autolíticas en adolescentes, especialmente desde la perspectiva psicológica y de enfermería. En esa línea hay investigaciones dispersas cuyos resultados se muestran favorables hacia la intervención psicológica grupal dirigida a reducir las ANS y el riesgo de suicidio, por ejemplo, la revisión sistemática realizada por el autor De luna et al. en el año 2023 donde recopilan las intervenciones psicológicas más utilizadas en la prevención del suicidio en diversas partes del mundo. Los resultados de la revisión describen que la Terapia dialéctica conductual (DBT) que cuenta con un programa para adolescentes denominado “*Entrenamiento en habilidades para la resolución de problemas emocionales para adolescentes*” y tiene como objetivo, desarrollar el control emocional, interpersonal y las habilidades de toma de decisiones en estudiantes de secundaria y preparatorias muestra buenos resultados como la disminución significativa de síntomas depresivos, autolesión,

intentos de suicidio e ingresos hospitalarios, y por ello, es una de las más utilizadas en el campo de la terapia psicológica (De Luna, et al, 2023).

De la misma manera, la autora Silva Claudia en el año 2024 en su estudio sobre los tratamientos eficaces para el manejo de conductas autolesivas no suicidas, expresa que existen cinco terapias psicológicas que son las que se utilizan principalmente siendo la terapia dialéctica conductual mencionada por De Luna et al., la terapia cognitivo conductual (TCC), la TCC combinada con DBT, la TCC con mindfulness y una terapia contextual intensiva dirigida específicamente a tratar autolesiones (Silva, 2024).

Otros estudios se centran en las manifestaciones específicas de las intenciones autolíticas como el cutting, que consiste en generar cortes superficiales en la piel como forma de conseguir un alivio emocional. En este caso, en el año 2023 la investigadora Katherine Rojas realizó un estudio denominado “Inteligencia emocional para el manejo del cutting” en Colombia, el cual evalúa la influencia de la inteligencia emocional en esta conducta autolesiva realizando actividades enfocadas en elevar el autoestima, gestionar las emociones de manera saludable y lograr una comunicación asertiva de sus sentimientos, obteniendo como resultado que los adolescentes puedan identificar las emociones que pueden generar una alteración y en función de ello realizar actividades que permitan controlarlas para evitar las autolesiones (Rojas, 2023).

En México, el autor Bautista Juan en el año 2022 a través del estudio “Depresión, desregulación emocional y estrategias de afrontamiento en adolescentes con conductas de autolesión” determinó que las afecciones emocionales como depresión, baja autoestima y la no adecuada regulación emocional pueden influir en la aparición de conductas autolíticas enfatizando que, la depresión cognitivo afectiva puede ocasionar con mayor frecuencia autolesiones con intenciones suicidas en comparación con los factores de baja autoestima o la desregulación emocional.

Por su parte en el Ecuador los autores Castro, Matute, Morales, & Zambrano durante el año 2023 realizaron una investigación en torno a la salud mental de los adolescentes encontrando que en esta etapa el apareamiento de autolesiones suele

atribuirse a que el adolescente considera dicha conducta como una forma de afrontar los cambios y emociones agobiantes que aparecen en dicha etapa (Castro et al. 2023).

Por su lado Pombosa Valeria, Sinchi, Padilla, & Damián, en su estudio del año 2024 “Intento autolítico: factores protectores e intervenciones de enfermería” llevado a cabo también en Ecuador expone que la regulación emocional puede reducir en gran medida el apareamiento de las ideas suicidas y las autolesiones, así como una buena relación familiar, un buen nivel de autoestima y demás dinámicas que permitan al adolescente sentirse importante y parte de algo (Pombosa et al. 2024).

1.2. Planteamiento del Problema

Según los últimos estudios realizados por las conductas autolesivas o intentos autolíticos forman parte de causas principales de muerte en adolescentes y adultos jóvenes de un rango de edad de 10 a 24 años presentando un mayor predominio en adolescentes mayores de 14 años siendo que hasta el año 2021 más de 720 000 personas fallecieron a causa del suicidio que es una de las principales causas de muerte en personas de 14 a 29 años, es decir en adolescentes y adultos jóvenes. (Organización Mundial de la salud, 2024)

Las conductas autolesivas incluyen el consumo de alcohol, tabaco, sustancias nocivas para la salud, cortes en la piel, quemaduras, golpes y todo acto que infrinja un daño al cuerpo; y si bien estas no tienen como fin mismo el suicidio si provocan un daño considerable de la integridad física de la persona, por lo que son una problemática de gran consideración en la sociedad que aumenta paulatinamente con el pasar de los años. Hace alrededor de cuatro décadas las conductas autolíticas se manifestaban mayormente en poblaciones con trastornos mentales graves o personas privadas de la libertad con una incidencia de 0,4% y en contraste a ello, actualmente se han expandido a la población adolescente donde se manifiesta en un 11% a 19 % (Ferreiro et al., 2024)

A nivel de Latinoamérica, según resultados de una revisión bibliográfica se presume que cerca del 20% de adolescentes que han participado en investigaciones referentes al tema se han autolesionado, porcentaje que puede subir al 60% según las poblaciones de estudio, además se identificó los cortes en la piel como la forma más usada

en las autolesiones, sin embargo, también se encontró que no existe muchos estudios de esta problemática en Latinoamérica. (Montoya & Muñoz , 2021)

En el Ecuador para entre el año 2020 y 2021 se registraron 1.969 casos de suicidio siendo Pichincha, Guayas y Azuay las provincias con la mayor cantidad de fallecimientos por dicho motivo, por ello, desde ese momento el Ministerio de salud pública (MPS) ha implementado líneas telefónicas para asesoramiento psicológico, lineamientos a seguir por parte del personal de salud frente a personas en riesgo de suicidio y el inicio de un proyecto denominado Fortalecimiento de la Salud Mental 2023 – 2025 (Ministerio de Salud Pública., 2023).

Se considera que las conductas autolíticas que se presentan en los adolescentes se relacionan con la presencia de problemas emocionales y trastornos mentales como la ansiedad, depresión y trastornos de estrés. También se presume que el ambiente tiene una gran repercusión en el apareamiento de los intentos autolíticos en adolescentes puesto que en esta etapa se encuentran en la búsqueda de su identidad y el entorno que los rodea tiene una gran influencia en ellos, siendo así que la presencia de conflictos familiares, violencia escolar, lazos afectivos débiles y la falta de apego podrían ser potenciales factores de riesgo en los intentos autolíticos (Duarte et al., 2021).

En este sentido resulta importante que los adolescentes tengan acceso a las herramientas necesarias que le permitan prevenir el apareamiento de estas conductas y reducirlas en caso de que ya se encuentren presente. Para ello se debe realizar un abordaje integral en el que se incluya el estado emocional que es un factor importante en esta problemática planteando como objetivos el reducir los pensamientos negativos y disfuncionales, aprender a gestionar las emociones y controlar los impulsos que pueden derivar en una autolesión (Lindo, 2024).

Es por ello que planteamos las siguientes preguntas de investigación:

¿Cuál es el impacto que tienen los programas de educación emocional para la reducción de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática?

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a los intentos autolíticos en adolescentes según la evidencia científica disponible?

1.3. Justificación

En concordancia con la situación actual referente al incremento de las intenciones autolíticas o ANS en los adolescentes resulta importante llevar a cabo la presente investigación, ya que es conocido que la etapa de la adolescencia supone grandes cambios físicos y psicológicos en los hombres y mujeres que la atraviesan, los cuales los inclinan a un mayor riesgo de desarrollar trastornos o afecciones emocionales que se expresan con malestar físico y psicológico que afecta significativamente la esfera personal, educativa y familiar.

Según el entorno que rodee al adolescente y las herramientas que tenga a su alcance este buscará una forma de aliviar su malestar, ya sea, a través de actividades recreativas, aumento de interacciones sociales o de forma nociva, que sería la práctica de conductas que le provoquen un daño físico. Pese a que los intentos autolíticos o autolesiones no tienen intención de consumar el acto de muerte no se puede descartar que son un importante precedente en el apareamiento de ideas suicidas que ponen en riesgo la vida de los adolescentes. Al año miles de personas acaban con su vida después de estar en una lucha constante consigo mismo y con el mundo, por ende, es acertado decir que por cada persona que pierde la vida existen muchas más que se autolesionan como una forma de disminuir el malestar emocional que están atravesando.

Como se aprecia, el factor emocional es un aspecto determinante en las conductas autolíticas, por lo que es fundamental tomar medidas que protejan y fortalezcan el estado emocional de los adolescentes de modo que puedan evitar caer en el mundo de las autolesiones. Desde la profesión de enfermería que forma parte del campo de la salud se debe proteger la integridad física de las personas y más aún de los adolescentes que son una población vulnerable por la que el estado debe velar. Para lograr el efectivo cuidado de la salud de cada persona se deben atender todas sus áreas incluida la psicológica que es clave para lograr un bienestar óptimo.

El personal de enfermería es un actor fundamental en la detección temprana de las enfermedades o cualquier otra afección que cause malestar a una persona, en este sentido, es fundamental que se encuentren capacitados para atender e identificar los signos y

síntomas que presenta el paciente incluso si estos no son expresados de manera verbal. Es conocido que lo que el paciente no dice por sí mismo su cuerpo lo expresa, y en el caso de las autolesiones esta es la principal pista para detectarlas y, sobre todo, una ayuda temprana puede salvar una vida.

La nómina de enfermería debe contar con la información necesaria para atender los casos de autolesiones desde su intervención hasta el brindar la información pertinente que requiera la persona, es por ello que resulta valioso contar con programas educativos que fomenten e informen los riesgos a los que se encuentran expuestos los adolescentes, los cambios que van a atravesar y cuales entran en el rango funcional de modo que puedan saber cuándo sus pensamientos o comportamientos no son los adecuados y deben buscar ayuda para cuidar de sí mismos. De la misma forma los padres y personas cercanas a ellos deben estar informados sobre los riesgos a los que se encuentran expuestos y aprender a identificar las señales de alertas en torno a la presencia de alteración emocional y conductas autodestructivas

Dicho esto, es pertinente evaluar la repercusión que tiene la educación emocional en la reducción de los intentos autolíticos, para así en el futuro elaborar e implementar programas que ayuden a los adolescentes y personas en todo rango de edad a prevenir la práctica de estas conductas mediante la educación emocional que les permita identificar y gestionar sus emociones de una manera funcional. La investigación del impacto de los programas de educación emocional en la reducción de intentos autolíticos en adolescentes sentaría una base a futuras investigaciones en el área de enfermería que busquen realizar programas con un enfoque preventivo o de tratamiento en pacientes con ANS.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Identificar el impacto que tienen los programas de educación emocional para la reducción de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Describir los factores que influyen en la manifestación de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática.
- Determinar los síntomas frecuentes del intento autolítico en adolescentes mediante una revisión sistemática.
- Analizar las afectaciones en el estado emocional de los adolescentes con intento autolítico mediante una revisión sistemática.

1.5 Marco Teórico

1.5.1 Intento autolítico

Se conceptualiza al intento autolítico como toda acción que causa un daño físico y que es auto provocada de manera intencional, pero sin poner en riesgo la vida, presumiendo que se realiza con el objetivo de disminuir un malestar emocional provocado por trastornos psicológicos u otros problemas. Se caracteriza por ser acciones premeditadas con intención de daño utilizando diversos recursos como armas cortopunzantes, abuso de drogas y sustancias tóxicas, ingesta de medicamentos y violencia física autoinfligida; junto a ello el Ministerio de educación del Ecuador expresa que los intentos autolíticos son conductas con una alta probabilidad de daño físico que puede desembocar en un suicidio no intencional al realizar un excesivo daño hacia sí mismo (Berrozpide et al., 2024).

Otra definición del intento autolítico es el ejercer una lesión a uno mismo sin tener como objetivo principal ocasionar la muerte sino más bien generar un cambio en su dinámica inter e intrapersonal que le permita sentirse mejor. La historia de su apareamiento en los adolescentes y adultos jóvenes viene desde hace décadas, sin embargo, entre los años 60s a 80s se atribuía las autolesiones o intentos autolíticos casi de manera exclusiva a las personas que padecían problemas mentales graves, pero con el pasar de los años se ha extendido a toda la población, especialmente en los adolescentes (Hermoso, 2024).

En torno a diversas investigaciones es posible que los intentos autolíticos pueden considerarse como una manifestación de la conducta suicida puesto que el límite que los separa suele ser difuso y su continua práctica puede provocar intenciones reales de poner fin a su vida, sin embargo, está bien claro que estos no tienen como fin el llegar a la muerte dado que las emociones que experimenta el adolescente en dichos episodios de autolesiones es de ira u otra molestia que siente que no puede controlar y por ello se lleva a cabo esta acción de manera recurrente (Gómez, 2020).

1.5.2 Principales factores de riesgo para intentos autolíticos

La frecuencia de apareamiento de los intentos autolíticos puede verse por diversas causas entre estas los factores emocionales, factores económicos, factores sociales o ambientales pues la persona es un ser biopsicosocial y todo influye en su desarrollo. El padecer problemas patológicos de personalidad, tener un historial médico familiar con ANS u otros trastornos psicológicos, presentar pensamientos de tristeza, desesperanza, ira, tener un diagnóstico psicológico, baja autoestima, presenciar desastres naturales, catástrofes, conflictos bélicos y problemas en el círculo familiar son factores de riesgos en los intentos autolíticos (Faura et al., 2022). A continuación, se detalla la incidencia de los factores más frecuentes en esta problemática.

1.5.2.1. Emocionales.

El estado emocional es crucial en el bienestar de las personas, por ende, es importante su cuidado ya que un desequilibrio en dicho estado podría generar el apareamiento de afecciones emocionales que afectan de manera significativa su salud. El tener una consciencia plena de las propias emociones es un componente de la inteligencia emocional, la cual es la capacidad que tiene una persona de discernir sus emociones y pensamientos, así como los de otros para posteriormente utilizarlas como guía de su comportamiento, logrando así un desempeño funcional en la sociedad y para consigo mismo (Antuña et al., 2023).

En este sentido, todo agente que cause una alteración emocional en la persona es un factor de riesgo y estos pueden venir del exterior, así como pueden ser innatos del sujeto, es decir, que nacieron con cierto grado de predisposición a ellos. Para ello es importante conocer que en los primeros años de vida se gestan muchos conceptos que llegan a formar parte de la cognición y personalidad de los adolescentes, por ende, la vivencia de una situación traumática que puede dejar una marca en su salud emocional que posteriormente se expresa en episodios de estrés, depresión y ansiedad que se encuentran directamente relacionado con los intentos autolíticos (Paredes et al., 2022).

1.5.2.2. Económicos

La economía es crucial para el mantenimiento de la vida misma, se requiere de dinero para acceder a las necesidades básicas que debe satisfacer el ser humano para tener una vida digna, entre estas la educación, salud, alimentación, vestimenta, vivienda, y aunque el estado brinda apoyo en temas de salud y educación como su obligación pública esto no asegura que las personas obtengan un servicio de calidad. En el tema del cuidado de la salud el factor económico es significativamente importante pues permite acceder a servicios que el estado no puede cubrir e incluso obtener una mejor atención.

Desde otra perspectiva, los problemas económicos generan estrés y preocupación en los adolescentes lo que puede iniciar la aparición de los intentos autolíticos para aliviar la presión causada por dichos problemas. Pese a ello, ese es el punto de vista de los adolescentes mientras que para los padres con problemas económicos tienen dificultad para darle a sus hijos una atención adecuada que ayude a mitigar su conducta disruptiva y prevenir consecuencias graves como el intento de suicidio (Balladares & Daza, 2024).

1.5.2.3. Sociales

En los factores sociales se abarca toda interacción que el adolescente tenga con su entorno, desde su grupo de amigos hasta el contenido que consume en redes sociales, las cuales en los últimos años han tomado un papel importante en la vida de las personas. Desde hace varios años las redes como X (antes Twitter), Tiktok, Instagram y Facebook se han convertido para los adolescentes un medio para comunicar sentimientos y pensamientos, así como encontrar otros adolescentes que comparten su ideología o malestar. Sin embargo, no es solo eso, a través de estas redes los adolescentes comparten información referente a cómo realizar las autolesiones, como cuidarlas y evitar que otras personas se den cuenta formando así comunidades que además de aliviar su malestar fomenta su uso y hasta cierto punto lo normaliza (Martínez & Gaete, 2023).

Las situaciones que se desarrollan alrededor de el adolescente son otro punto importante dentro de los factores sociales puesto que pueden generar que esta población experimente ideas e intentos autolíticos en consecuencia del entorno estresante que lo rodea. Por ejemplo, la pandemia de salud Covid-19, la cual impactó fuertemente la vida

de todas las personas, dejando pérdidas humanas irreparables y una variedad de afecciones psicoemocionales como la depresión, ansiedad y estrés post traumático, que incrementaron las consultas por ideas de intención autolítica (Miguel et al., 2023).

1.5.2.4. Familiares

La relación filial entre los padres y sus hijos es un factor importante en el desarrollo de patologías psicológicas. Es así como se ha encontrado una relación significativa entre el estilo de crianza y los intentos autolíticos señalando que, si el hijo/a percibe que tiene una crianza positiva y respetuosa, donde hay interés y apoyo por parte de los padres existe una menor probabilidad de realizar ANS o intentos autolíticos, en comparación que si percibiera desinterés y falta de afecto por sus progenitores y personas de su círculo familiar (Salazar et al., 2023).

La violencia familiar y las continuas discusiones en esta esfera son agentes de riesgo en la conducta autolítica pues la dinámica familiar determina en gran medida el estado psico-cognitivo y conductual del adolescente de modo que el círculo familiar debe otorgarle la seguridad necesaria para afrontar de manera adaptativa los altibajos de la vida (Celleri M. , 2021)

Contar con una excelente comunicación entre padres e hijos ayuda a mantener un ambiente de calidad en el hogar, lo que permite al adolescente tener confianza, y poder expresar sus sentimientos y problemas para poder buscar una solución sin llegar a lastimarse a ellos mismos. (Enríquez et al., 2020)

Es por ello por lo que en algunos casos los intentos autolíticos son una forma en que los adolescentes piden atención y apoyo por parte de los padres, esto debido a que se sienten abrumados, tristes, desesperados y sin saber qué hacer, razón por la que buscan su red de apoyo.

1.5.3. Salud emocional

La salud tiene varios componentes como el psicológico, social y físico de modo que no debe explorarse e intervenir en ella únicamente desde el modelo biomédico sino desde la perspectiva de los elementos que la componen, por ello, la salud emocional en la

actualidad tiene una gran importancia en la atención del bienestar integral de las personas. (Peña et al., 2021)

La salud emocional o salud mental/psicológica se entiende como “estado de bienestar mental que ayuda a las personas a enfrentar momentos de estrés, desarrollar habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad” y basándonos en ello, es claro la importancia que tiene en la obtención de una buena calidad de vida (Organización mundial de la salud., 2022).

Desde un enfoque comunitario la salud mental se concibe como “el producto de la interacción entre la persona y sus propias características en conjunto con su entorno” pues la persona está formada por las experiencias y aprendizajes que ha adquirido a lo largo de su vida a través de su interacción con los otros y con el mundo (Castro et al., 2023).

En el estado de la salud mental influyen varios factores como la predisposición genética, ambiente familiar y ambiental, siendo los más sobresalientes la pobreza y la desigualdad social y económica, las cuales son elementos que se asocian comúnmente a la presencia de patologías psicológicas. Esto se debe en gran medida a que en los países de ingresos bajos el estado no brinda la debida importancia al cuidado de la salud emocional, derivando en que los profesionales de esta área privaticen sus servicios y como consecuencia no todos los ciudadanos pueden acceder a ello, por la desigualdad socioeconómica. Es bien conocido que, en países de bajos ingresos, como son la mayoría de los latinoamericanos, el acceso al cuidado de la salud psicológica es casi un lujo (Peña et al., 2021).

Debido a estas diferencias socioeconómicas, es preciso aclarar que tener una óptima salud emocional puede ser posible, aunque no puedas acceder a un chequeo continuo, más sin embargo esto no le resta importancia y necesidad de tener uno. Una salud mental óptima no es solo no padecer ningún trastorno psicológico, va más allá de eso, es el saber cómo solucionar los problemas que se presenten en la vida haciendo uso de las herramientas que posees para afrontarlas sin dejar que aquello te cause un malestar que afecte tu vida diaria (Organización mundial de la salud, 2022).

Dado que cada persona experimenta las situaciones de la vida de manera única, no es recomendado hacer valoraciones sobre la funcionalidad de una persona solo basándonos en porcentajes obtenidos a través de exámenes o test pues se debe corroborar con la historia de vida de la persona ya que como se mencionó anteriormente, cada persona tiene un proceso diferente y, por ende, sus respuestas a los problemas que enfrentan no son igual a los de otros.

1.5.4. Principales patologías a nivel emocional

En torno a las patologías que se deslindan de la salud mental existen muchas las cuales se recopilan en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V) y en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11). No obstante, la depresión, ansiedad y el estrés son los trastornos de mayor apareamiento en las personas afectando a millones cada año, pueden aparecer desde una edad temprana y mantenerse durante un largo periodo de tiempo (Organización Mundial de la salud, 2024).

Si bien su incidencia viene desde ya hace varios años atrás, se considera que la pandemia COVID-19 detonó el incremento de casos debido a las consecuencias que dejó la emergencia sanitaria, encontrándose con mayor frecuencia de estrés, depresión y ansiedad en adolescentes, jóvenes y adultos (Ortiz et al.,2024).

En este tipo de trastornos es bastante común que en la sintomatología aparezcan las intenciones autolíticas, así mismo el Trastorno límite de la personalidad (TLP) el cual característicamente hace su aparición en la etapa de la adolescencia y presenta inestabilidad afectiva, malas relaciones interpersonales, impulsividad, problemas de identidad y autolesiones recurrentes (Suárez & Camacho, 2023).

1.5.4.1. Depresión

En el DSM-V se encuentran varios tipos de depresión según su sintomatología y persistencia en el tiempo, en estos tenemos el trastorno de depresión mayor, trastorno depresivo persistente (distimia), trastornos depresivos por afección médica o consumo de sustancia, por mencionar algunos. La presencia más común es la depresión mayor cuyos signos y síntomas deben presentarse en un mínimo de 2 semanas, generando un cambio en la persona como un estado depresivo y la pérdida de interés y/o placer.

En torno a sus signos conductuales se presenta una ausencia de fuerza física, debilidad o “pereza” mientras que desde la mirada cognitiva la depresión es un conjunto de pensamientos negativos y distorsionados que alteran la perspectiva del adolescente hacia sí mismo y el mundo, y según el tiempo que lleve presente se estima su nivel de afectación sea leve, moderado o grave. Otros síntomas son la pérdida o aumento del peso corporal y el apetito, problemas del sueño, pérdida de energía, agitación o retraso motor y síntomas de tristeza o desesperanza (Vargas, 2022).

La depresión en los adolescentes “genera una pérdida de interés para realizar distintas actividades y un sentimiento de tristeza constante, esto se asocia con factores como problemas familiares que cobran cada vez mayor importancia”; de esta manera nuevamente resalta el papel de la familia en los problemas psicológicos de los adolescentes, esto porque la familia puede potenciar sus habilidades a través de lazos afectivos fuertes, una red de apoyo segura, escucha activa, comunicación asertiva y el reconocimiento de sus logros; esto en el lado positivo, puesto que si el ambiente familiar carece de todos estos atributos el adolescente presentará un comportamiento disfuncional que influye en su rendimiento académico, ocasiona un deterioro social y lo induce al posible consumo de sustancia y la práctica de autolesiones (Enríquez et al., 2020).

1.5.4.2. Ansiedad

La ansiedad está estrechamente relacionada con el miedo y se la considera como “la activación emocional que nace ante un elemento percibido como peligroso o amenazante, el cual previene al individuo para hacerle frente, huir o evitar las posibles implicaciones y peligros que suponga esa intimidación”, es así que las personas que padecen un trastorno de ansiedad poseen conductas evitativas referente a la situación, objeto o persona que le genere la sensación ansiosa

De este trastorno derivan muchos otros según el origen de la ansiedad encontrando entre estos la agorafobia o miedo a lugares abiertos, trastorno de pánico, ansiedad generalizada, ansiedad por separación o problemas médicos, mutismo (Domínguez et al., 2024).

La ansiedad genera en los adolescentes que sean introvertidos, sumisos, con una visión pesimista, con miedo a relacionarse con otros y se autolimita en gran medida a realizar muchas actividades por temor a experimentar los síntomas ansiosos; además, la diversidad de causas hace que sea un trastorno común puesto que toda situación que genere una alteración emocional puede derivar en ansiedad y su apareamiento que se da desde la niñez sin un tratamiento adecuado el cual puede perdurar hasta la adultez. Estudios señalan que factores sociales como el ambiente en el que se desenvuelven, las relaciones con sus padres y sus familiares influyen en la prevalencia y manifestación de la ansiedad, lo que es acertado puesto que la ansiedad en su mayoría de veces tiene su origen en situaciones traumáticas donde ocasionalmente el círculo social cercano minimiza sus emociones; así mismo expresan que la práctica de ejercicio físico ayuda a gestionar las emociones (López et al., 2024).

1.5.4.3. Estrés

El estrés es una de las afecciones más comunes en la actualidad, presentándose en personas de todo rango de edad y en diversos escenarios, esto debido a que casi todas las personas han percibido al menos una vez en su vida una situación significativamente estresante, esto como resultado de no tener las herramientas necesarias para afrontar las situaciones que se presentan en su vida (Zamorano et al., 2023).

El estrés es una respuesta de alarma que indica al cerebro que debe reaccionar y afrontar la situación, ya sea luchando o huyendo, y este estado durante un largo periodo de tiempo afecta el bienestar del individuo y deteriora su funcionalidad como actor de la sociedad. En este sentido, la etapa de la adolescencia es un escenario con constantes indicios de estrés en el ámbito educativo, social, personal y familiar, pues las situaciones que se presentan en estas esferas son nuevas y el adolescente no sabe aún cómo afrontarlas, y es en ese momento donde se genera el malestar (Chávez & Lima, 2023).

En algunos casos se da una psicopatización de la situación estresante y significativa, es decir, el estrés psicológico se expresa de manera física con dolores en el cuerpo sean estos internos o externos, por ejemplo, dolor de cabeza, náuseas, dolor corporal, desmayos, dolores estomacales. Esta manifestación del estrés se considera

importante ya que suele ser muy intensa y deteriora el funcionamiento cotidiano del adolescente o persona que lo experimenta (Veloz et al., 2024).

1.5.5. Programas de intervención

Un programa de intervención consiste en un conjunto de actividades desarrolladas en un proceso cuyo objetivo es influir en determinada problemática desde distintos enfoques como intervención, prevención, promoción o tratamiento; y aunque pueden realizarse en distintos espacios es mayormente implementado en el área educativa y de la salud que cuenta con amplias poblaciones que requieren de estas intervenciones.

Desde un enfoque social los programas inducen a una transformación y acercamiento a la problemática social que abordan a través de la teoría y metodología que usan, siendo que esta se basa a los objetivos que tiene planteado la intervención, sin dejar de lado el componente biopsicosocial que forma parte de las personas beneficiarias del programa (Santana et al., 2023). A continuación, se mencionan algunos programas de intervención en el área de salud mental.

Programas nacionales:

Fortalecimiento de la salud mental 2023-2025

El MSP se encuentra en el desarrollo de este proyecto denominado “Fortalecimiento de la salud mental 2023-2025” teniendo como uno de sus objetivos fortalecer el servicio de atención a la salud mental que presta a través de los centros de atención ambulatorios y dado que esta en proceso no se cuenta con resultados que indiquen el impacto de su implementación. Hasta el momento, según lo publicado en el portal oficial del MSP, en el año 2023 se contrataron 178 profesionales de la salud mental, psicólogos y psiquiatras para potenciar dicho proyecto, obteniendo como resultado una atención oportuna a cerca de 3024 personas hasta el 2023 (Ministerio de Salud Pública., 2023).

Servicios de Salud Amigables para Adolescentes

El (Ministerio de Salud Pública , 2025) del Ecuador ha implantado en los Centros de salud de atención primaria espacios exclusivamente para adolescentes que necesiten ayuda con algún problema de salud, sea reproductiva, emocional o general, al que pueden

acceder de manera inmediata acercándose al centro de atención y en donde se respetan sus derechos miembros activos de la sociedad. En dichos espacios brindan información y asesoría según el adolescente lo requiera y cuenta con un equipo capacitado para la atención respetuosa de cada uno y, actualmente, son 394 los centros de salud que cuentan con este espacio dedicado a los adolescentes.

Programas Internacionales:

Más allá de las emociones

Se trata de un programa de educación emocional propuesto por la autora María Molina en el 2021 dirigido a adolescentes de entre 12 a 14 años en España teniendo como objetivo principal brindar a las jóvenes estrategias que les permitan gestionar sus emociones de manera saludable, previniendo el apareamiento de problemas psicológicos que afecten su calidad de vida. Se propone llevarlo a cabo mediante 8 sesiones de 90 minutos cada una utilizando diversos recursos materiales y tecnológicos que se adaptan a las necesidades de los estudiantes, es un programa preventivo que podría generar un buen resultado tras su implementación (Molina, 2021).

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

2.1. Diseño metodológico

Este estudio se adhiere a un diseño no experimental, narrativo y bibliográfico, no experimental porque no se manipulan variables de forma intencional, lo que es esencial en un tema tan delicado como los intentos autolíticos en adolescentes. Además, se opta por un enfoque narrativo, ya que permite contar historias y experiencias individuales, lo que resulta útil para comprender el contexto y las emociones subyacentes. Así mismo, el diseño bibliográfico es fundamental, ya que implica la recopilación y análisis de información existente en diversas fuentes académicas y científicas; esto proporciona una base sólida para el estudio. Finalmente, la revisión sistemática de la literatura es crucial, ya que permite sintetizar la evidencia existente y evaluar de manera crítica el impacto de los programas de educación emocional, lo que contribuye a identificar vacíos en la investigación y guiar futuras intervenciones.

La selección de artículos se realiza a través de un conjunto de criterios de inclusión y exclusión basados en la edad de los participantes, el tipo de intervención y el diseño del estudio. Se identifican y analizan estudios relevantes que proporcionan evidencia sobre el tema de interés mediante una búsqueda en distintas bases de datos como PubMed, Scopus y Scielo.

Los estudios encontrados fueron evaluados según criterios de inclusión/exclusión y se realizó un proceso de selección de dos pasos: revisión de título/resumen y revisión de texto completo.

2.2. Enfoque de investigación

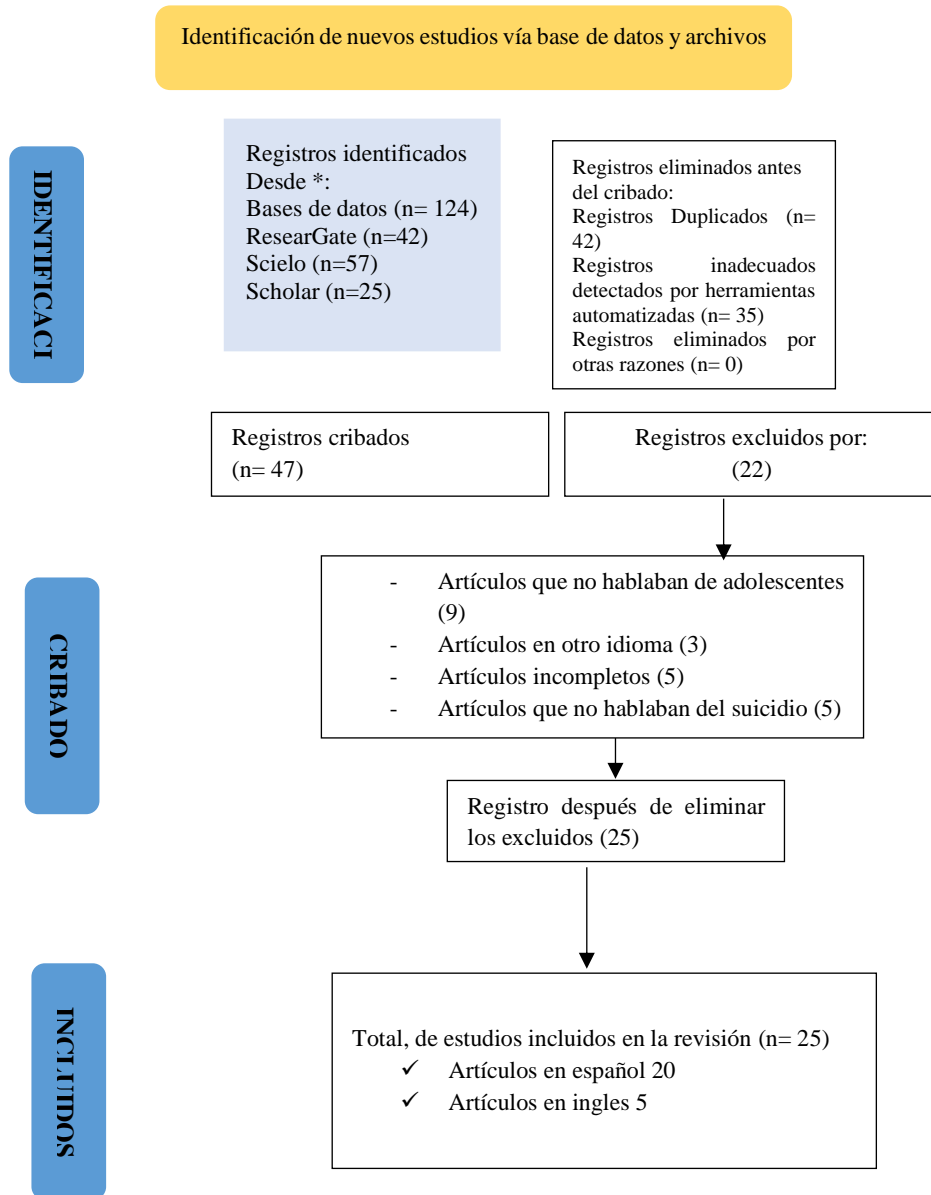
El enfoque de investigación adoptado en esta revisión sistemática fue cualitativo, con el objetivo de analizar e integrar datos de estudios anteriores que examinaron intervenciones específicas para la salud mental de los jóvenes. Este método ayuda con una comprensión sobre las experiencias y percepciones de los participantes, lo que facilita la identificación de los patrones y temas que emergen sobre la efectividad de las intervenciones.

2.3. Cuestionario o instrumentos utilizados

El instrumento utilizado fue la metodología Prisma, que se define como; un conjunto mínimo de elementos basados en la evidencia que deben incluirse al informar una revisión sistemática y un metaanálisis. Se centra en el informe de revisión que evalúan los efectos de intervenciones; Sin embargo, también podría utilizarse para revisiones sistemáticas donde el propósito del estudio no involucre intervenciones, por ejemplo, estimar la etiología, prevalencia, diagnóstico o pronóstico (Universidad de Navarra, 2020).

El método PRISMA tiene como objetivo ayudar en la elección de los artículos con mayor relación al tema de la investigación para luego poder elaborar un análisis de cada uno de ellos.

Figura 1 *Flujograma del método Prisma*



Nota. *Elaboración propia de las autoras*

De acuerdo con lo que se observa en la figura, se realizó una búsqueda bibliográfica a través de diversas bases de datos académicas, incluyendo Google Scholar, Dialnet, Elsevier, Scielo, PubMed y ResearchGate. Esta búsqueda inicial resultó en la identificación de 124 artículos relacionados con el tema de investigación. Posteriormente, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión, lo que facilitó la selección de 25 artículos; se excluyeron 35 artículos duplicados y otros que se referían a estudios sobre intentos autolíticos en poblaciones diferentes a la de adolescentes. Los artículos seleccionados provienen de autores que han contribuido significativamente en el campo, tales como Felipe Alejandro Córdova Picón, Chicaiza Galarza, Alex Xavier, y muchos otros. Esta revisión exhaustiva garantiza que la información recopilada es pertinente y de calidad

Criterios de inclusión

- Artículos científicos de los últimos 5 años sobre educación emocional e intentos autolíticos
- Estudios realizados en centros diurnos o programas de desarrollo integral
- Investigaciones que evalúen programas o intervenciones dirigidas a la promoción de la salud mental
- Artículos publicados en español o inglés.

Criterios de exclusión

- Artículos científicos con más de 5 años de antigüedad sobre educación emocional e intentos autolíticos
- Investigaciones que no evalúen programas o intervenciones dirigidas a la promoción de la salud mental
- Artículos publicados en idioma diferente al español o inglés.

2.4. Recursos

Tabla. 1 *Recursos humanos, materiales y bibliográficos*

RECURSOS	
Humanos	<ul style="list-style-type: none">• Investigadoras principales• Asesora del trabajo de integración curricular
Materiales	<ul style="list-style-type: none">• Material de oficina• Copias
Bibliográficos	<ul style="list-style-type: none">• Libros, artículos científicos y publicaciones especializadas de revistas indexadas• Bases de datos académicas como Scielo, ResearchGate y Google Scholar

Nota. Elaboración propia

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE RESULTADOS

3.1. Tabulación e Interpretación de resultados

Tabla 2

Objetivo 1. Describir los factores que influyen en la manifestación de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática.

Autor	Titulo	Factores
(Córdova, 2020)	Prevalencia y características de los intentos autolíticos en pacientes atendidos en el hospital general de Macas en el periodo 2014 - 2018.	El sexo Nivel educativo bajo Residencia rural Trastornos depresivos
(Chicaiza, 2020)	Factores de riesgo de intentos autolíticos en pacientes atendidos en el hospital general docente Ambato	Edad, Situación socioeconómica, Estado civil Género Problemas emocionales y
(Salvador, 2023)	La importancia de la gestión emocional en la influencia de autolesiones e ideaciones suicidas en adolescentes	psicológicos Abuso de sustancias, Experiencias traumáticas, Acoso
(Bousoño, y otros, 2021)	Consumo de alcohol y factores de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes españoles	Consumo de alcohol o drogas
(Celleri, Tapia, Cañizarez, & Herrera, 2021)	Intentos Autolíticos y Funcionalidad Familiar: Una mirada desde el Trabajo Social	Edad, Género, Estado civil Nivel de estudios nivel de economía
Pombosa V et al, (2024)	Abordaje enfermero en el intento autolítico	Problemas personales Problemas interpersonales y socioeconómicos

Nota. Elaboración propia

Interpretación

Los estudios revisados muestran que los adolescentes se autolesionan por diversas razones, lo que hace que el problema sea multifacético. En primer lugar, las variables demográficas, como edad y sexo, tienen una influencia significativa en la prevalencia de

los intentos autolíticos. Por ejemplo, la investigación realizada en el Hospital General de Macas resalta que las mujeres tienden a experimentar intentos de autolesión en mayor medida que los hombres, sugiriendo que el sexo femenino puede estar más expuesto a factores de riesgo relacionados con dificultades emocionales y sociales.

Además, la edad es un factor crítico, ya que los adolescentes más jóvenes (especialmente aquellos entre 16 y 19 años) presentan tasas más elevadas de autolesión. Esta etapa del desarrollo es crucial, ya que los jóvenes enfrentan cambios significativos y pueden carecer de las habilidades necesarias para manejar el estrés. La baja escolaridad también se asocia con un mayor riesgo, lo que sugiere que las familias con menos educación pueden ofrecer menos recursos y apoyo emocional a los jóvenes en momentos de crisis.

El uso de alcohol y drogas emerge como uno de los factores de riesgo más significativos. Los adolescentes que abusan de estas sustancias tienden a involucrarse en comportamientos más autolesivos. Esta relación indica que el abuso de sustancias puede obstaculizar la capacidad de los adolescentes para manejar sus emociones y el estrés, incrementando así el riesgo de autolesión.

Por último, el funcionamiento familiar juega un papel clave en la prevención de los intentos autolíticos. La falta de cohesión familiar, junto con conflictos interpersonales y problemas socioeconómicos, puede aumentar la probabilidad de autolesión. Un hogar que carece de comunicación abierta y apoyo emocional puede dejar a los adolescentes vulnerables y sin recursos para afrontar sus problemas. En este sentido, la promoción de un entorno familiar saludable puede actuar como un factor protector importante.

Tabla. 3

Objetivo 2 Determinar los síntomas frecuentes del intento autolítico en adolescentes mediante una revisión sistemática.

Autor	Título	síntomas
(Guzmán, 2020)	Características vitales de los adolescentes con intento autolítico atendidos en el hospital Julio Endara en el área de psiquiatría en los meses diciembre 2019 – enero 2020	Síntomas depresivos Alteración del sueño Sentimiento de culpa
(Ospina & Ulloa, 2019)	Autolesiones no suicidas en adolescentes: prevención y detección en la atención primaria	Dificultades de concentración Culpabilidad Sentimientos persistentes de tristeza,
(Chaglla, 2020)	Factores de riesgo en el intento autolítico en los pacientes de 17-20 años, atendidos en el servicio de emergencia del hospital general docente Ambato	desesperanza y desinterés
(Vásquez, Armero, & Martínez, 2023)	Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha develado: suicidal behavior in children and youth population: Learning from the pandemic	Cefaleas Self-injury and Nerviosismo, Llanto frecuente
(Secieru, Rodica, Lupusoru, & Chirita, 2020)	Particularities of a manic episode with psychotic symptoms on the background of psycho-trauma in adolescents	Autolesión Planificación suicida
(Barroilhet, 2022)	Suicidal ideation, self-directed violence and depression among Chilean school adolescents	Conductas autolíticas Planificación suicida

Nota. *Elaboración propia*

Interpretación

Los resultados obtenidos indican que los síntomas asociados a los intentos autolíticos en adolescentes son diversos y cambian en base al sexo o edad. En particular,

se destaca que los síntomas depresivos son revalentes entre los adolescentes que intentan autolesionarse. Un estudio realizado en el Hospital Julio Endara mostró que los síntomas depresivos se manifestaron de manera significativa, especialmente en mujeres adolescentes, quienes tienden a reportar una mayor intensidad de estos síntomas.

Además, la ansiedad fue identificada como un síntoma común en varios estudios, lo que indica que los adolescentes pueden experimentar altos niveles de estrés y preocupación, lo que a menudo se traduce en comportamientos autolíticos. Los adolescentes de entre 17 y 20 años, en particular, se mostraron más propensos a autolesionarse debido a la presión social y problemas emocionales, lo que resalta la necesidad de intervenciones adecuadas en esta franja etaria.

Los síntomas físicos, como cefaleas y nerviosismo, también fueron reportados, especialmente en adolescentes que han experimentado eventos traumáticos, como la pandemia. Este contexto ha llevado a un aumento en los informes de comportamientos autolesivos, sugiriendo que las experiencias traumáticas pueden actuar como factores desencadenantes para la autolesión.

En cuanto a la planificación suicida, se observó que tanto hombres como mujeres adolescentes presentaban ideaciones suicidas, con una tendencia notable a que las mujeres se involucraran en actos de autolesión más visibles, como cortes, mientras que los hombres podrían manifestar su angustia emocional a través de formas menos evidentes.

Tabla 4

Objetivo 3 Analizar las afectaciones en el estado emocional de los adolescentes con intento autolítico mediante una revisión sistemática.

Autor	Título	Afectaciones
(Calvo et al., 2025)	The effectiveness of the TaySH (Transitional Age Youth Self-Harm) Program in the management of Non-Suicidal Self-Harm (NSSI) in outpatient adolescents and young adults: A non-randomized controlled pilot study	Trastornos Depresivos y de Ansiedad
(Chicaiza, 2020)	Factores de riesgo de intentos autolíticos en pacientes atendidos en el hospital general docente Ambato.	Angustia
(Dávila, 2024)	Riesgo de intentos autolíticos en adolescentes de la Comuna del Cantón Otavalo	Depresión Ansiedad Cefalea
Pombosa V et al., (2024)	Enfermería en el intento autolítico: abordaje de los factores de riesgo, causas y conductas suicidas	Trastornos de la personalidad como comportamiento poco social y depresión
(Ferreiro et al., 2023)	Capítulo 3. Autolesiones no suicidas: abordaje integral desde el primer nivel de salud y sector educativo	baja autoestima, sentimientos de rechazo, odio o culpabilidad hacia sí mismo
(Alcindor et al., 2019)	Acoso escolar, conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de un centro de salud mental	Trastornos de la conducta Agresividad Impulsivo
(Cabeza, 2023)	Intento autolítico en pacientes adolescentes del hospital general Ambato del Iess	ansiedad y depresión
(Chenet al., 2020)	A qualitative study of how self-harm starts and continues among Chinese adolescents	Emociones negativas Tristeza Ira Sentimiento de culpa

(Fernández et al., 2022)	A Pre-Adolescent and Adolescent Clinical Sample Study about Suicidal Ideation, Suicide Attempt, and Self-Harming	impulsividad, alexitimia y desregulación emocional.
(Indrevoll, 2021)	The Punished Self, the Unknown Self, and the Harmed Self – Toward a More Nuanced Understanding of Self-Harm Among Adolescent Girls	Tristeza y desesperanza
(Persano, 2021)	Self-harm	Ira, tristeza y vacío
(Selbach, 2021)	Self-harming adolescents: how do they perceive and explain this behavior	Problemas de internalización y externalización

Nota. *Elaboración propia*

Interpretación

Los estudios indican que las emociones negativas, como la tristeza, la ira y la desesperanza, son comunes entre los adolescentes involucrados en conductas autolesivas. La alta incidencia de ansiedad y depresión sugiere que estos trastornos emocionales son factores subyacentes que impulsan el comportamiento autolítico. Es notable que la mayoría de los estudios se centran en adolescentes de entre 13 y 18 años, con una predominancia significativa de mujeres, que constituyen hasta el 78.2% de las muestras analizadas. Esta tendencia resalta que las dinámicas emocionales y los factores de riesgo pueden variar significativamente según el sexo y la edad, con las chicas enfrentando desafíos emocionales únicos. Los síntomas asociados con los intentos autolíticos incluyen altos niveles de ansiedad, depresión y problemas interpersonales, lo que subraya la importancia de diseñar intervenciones que consideren estas diferencias de género y las necesidades emocionales específicas de los adolescentes en riesgo.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

4.1. Discusión de Resultados

Los intentos suicidas en la adolescencia constituyen un fenómeno complejo que incluye una variedad de síntomas y comportamientos autodestructivos. Respecto al objetivo 1, el cual hace referencia a evaluar los factores emocionales en adolescentes con conductas autolesivas, encontramos que estos son Factores Socio Económicos como bajo nivel educativo, estado civil, genero, trastornos depresivos. Al respecto, Córdova (2020), considera que estos son los factores de riesgo más comunes entre los adolescentes que se autolesionan, lo que indica que es necesario proporcionar intervenciones específicas para tales comportamientos. Se ha observado que los adolescentes que intentan autolesionarse muestran altos niveles de depresión, ansiedad y dificultades en la regulación emocional.

Este hallazgo converge con lo que señalan Pombosa et. al. (2024), donde los intentos autolíticos parecen derivar de una depresión cognitiva afectiva más cotidiana. Un enfoque más proactivo para entender y abordar los problemas emocionales subyacentes permitirá que se tomen medidas terapéuticas más adecuadas. Aparte de esto, la condición socioeconómica del individuo se presenta como un gran factor de riesgo para los intentos de autolesionarse de los adolescentes de contextos socioeconómicos más pobres, quienes tienden a sufrir más crisis emocionales junto con comportamientos autolesivos. La residencia rural también ha sido señalada como un factor de riesgo, ya que esos adolescentes tienden a no tener atención de salud mental y poco apoyo social.

Los estudios que examinan la gestión emocional y los comportamientos autolesivos destacan cómo estos desafíos pueden escalar hacia acciones de automutilación. Aparte de eso, el acoso escolar y otras formas de trauma agravan el problema, creando un ciclo de vulnerabilidad que puede llevar a intentos suicidas.

De los datos obtenidos en relación con el objetivo específico 2, el cual hace referencia a estudiar la conexión entre la autolesión y los contextos familiares y escolares, es importante destacar que hay menos apoyo parental y ambientes escolares poco amigables, y estos parecen correlacionarse con las lesiones autoinfligidas. Por tanto, la ideación autolítica y la violencia autoinfligida en adolescentes mostraron que los comportamientos dañinos a sí mismo están

estrechamente relacionados con Síntomas depresivos, como la alteración del sueño, sentimientos de culpa y otros trastornos emocionales. Esta conexión subraya la necesidad de abordar más que los síntomas observables, sino también los problemas más profundos que pueden llevar a los adolescentes hacia estos comportamientos. Esto está de acuerdo con Guzmán (2020), donde se documenta que los adolescentes intentan frecuentemente usar la automutilación como una de las herramientas para lidiar con cambios exasperantes de emociones. La ausencia de estas ayudas en forma de apoyo tiende a plantear más problemas, ya que es más probable que los adolescentes recurran a la autolesión en busca de alivio del dolor emocional.

En síntesis, es crucial que los profesionales de la salud mental desarrollen estrategias de prevención y tratamiento que busquen entender la naturaleza multifacética de estos comportamientos, con un énfasis particular en el reconocimiento temprano de los síntomas y el apoyo emocional adecuado.

Se ha observado que el uso de programas educativos relacionados con la gestión emocional ayuda a minimizar la autolesión. Esto responde al objetivo 3 en el cual se planteó investigar el impacto de los programas educativos en la autorregulación emocional en la gestión de lesiones autoinfligidas. Los resultados del estudio de Fernández (2022) y de Indrevoll (2021) indican que los adolescentes suicidas y con conductas autolesivas suelen presentar predominancia de impulsividad, alexitimia y desregulación emocional. Lo que indica que la tristeza, el desamparo y las dificultades para afrontar estas situaciones, que se consideran problemas de internalización y externalización, señalan la complejidad emocional en la vida de los adolescentes.

El análisis de los intentos autolíticos en adolescentes es bastante complejo porque abarca el sufrimiento emocional, trastornos psicológicos y la carencia de habilidades para afrontar situaciones difíciles. El intento de autolesionarse parece ser una forma de intentar sobrellevar el dolor interno, pero también es una manifestación de problemas mucho más serios que necesitan atención médica y una comprensión amplia del adolescente en términos de salud mental. Esta revisión hace hincapié en la necesidad de adoptar nuevos métodos tanto para la prevención como para el tratamiento, así como para entender los comportamientos con dispositivos familiares y escolares que pueden relacionarse. Esto es consistente con el trabajo de Lindo (2024) en España,

quien intenta enseñar salud emocional para reducir la ANS. Es necesario que los adolescentes cuenten con los recursos necesarios para prevenir el surgimiento de conductas autolesivas o, si ya están presentes, para disminuir su frecuencia. Para que esto sea posible, se tiene que plantear un abordaje multidisciplinario el cual contemple la esfera emocional de los adolescentes, ya que esta contribuye significativamente a el problema.

El enfoque se ha centrado, de manera general, en que estas intervenciones puedan eliminar los pensamientos disfuncionales negativos, así como enseñarles habilidades emocionales adecuadas para su control. Igualmente, hay que trabajar en los impulsos que si no se controlan pueden llevar a la autolesión. Al facilitar habilidades a los adolescentes en un ambiente adecuado en el que pueden expresar sentimientos, les permite tener una actitud más saludable frente a la adversidad.

La problemática planteada se basa en la necesidad de reducir el riesgo de autolesiones y fomentar un desarrollo emocional más integrado en los adolescentes. Al permitirles expresar de manera integral sus metas diarias, se les ayuda a establecer una relación más positiva consigo mismo y, posteriormente, con los demás. Este enfoque puede contribuir a un cambio positivo en sus conductas. Tanto esta revisión sistemática como las autoras enfatizan la importancia de proporcionar a los adolescentes herramientas que les permitan gestionar sus emociones de forma constructiva.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Se hace evidente que un conjunto de diferentes factores, a la vez emocionales y contextuales, intervienen en la manifestación de los intentos autolíticos en adolescentes. Situación que puede ser atribuida a diversos elementos como la familia, el entorno social o incluso las experiencias negativas de acoso escolar o bullying. La falta de apoyo emocional, así como el exceso de presión social es un aspecto que incide significativamente en este fenómeno. Es oportuno afirmar que estos elementos se dedican a intervenir e integrar el contexto que puede llevar al adolescente a realizar actos de conductas autolesivas.

Los síntomas concomitantes de los intentos autolíticos en adolescentes regularmente son de carácter conductual, donde los adolescentes que se exhiben son portadores de intentos de autoagresión, conducta de aislamiento social y hasta ataques de frustración o de ira. El síntoma puede ser observado de una manera más amplia como autoagresión o la agresión extrema a sí mismo en busca de llamar la atención. El reconocimiento del significado de estos últimos signos es muy necesario para una correcta intervención y evita el intento a medida que se despliega.

Los adolescentes que participan en acciones autodestructivas experimentan un grave deterioro en su bienestar emocional, lo que se traduce en sentimientos de desesperanza, impotencia y baja autoestima. Estas conductas autolesivas no solo afectan su bienestar inmediato, sino que también pueden tener consecuencias profundas y duraderas en su desarrollo personal, social y académico.

5.2 Recomendaciones

Se sugiere que formulen programas a entidades encargadas del desarrollo económico y de apoyo integral, que impliquen tanto a la familia como a la comunidad en la construcción de un entorno propicio para los adolescentes. Estos programas deberían ofrecer talleres con un mayor énfasis en la importancia del apoyo emocional y la comunicación libre, así como estrategias de afrontamiento social. Además, debe haber un énfasis en la necesidad de crear entornos protectores en las escuelas donde los adolescentes puedan articular sus preocupaciones y recibir asistencia en cuestiones de acoso y hostigamiento.

Se sugiere a las diferentes instituciones de educación superior realizar capacitaciones dirigidas a las personas que están en contacto con adolescentes, ya sean educadores o profesionales de la salud. Estas capacitaciones deben permitirles reconocer signos de conducta autolesiva. Además, los periodos de formación deben incluir prácticas de abordaje a adolescentes con síntomas, así como la derivación a atención psicológica. La detección y la intervención a tiempo son determinantes para prevenir intentos autolíticos.

Implementar talleres de educación emocional en centros de salud y colegios específicamente en los cursos de bachillerato, en donde predominan los adolescentes de edades entre 14 a 19 años, ya que, la autoestima juega un papel importante para la salud y la gestión de emociones. Hasta es deseable que estas actividades ayuden a crear resiliencia, autoeficacia e incluso sentimientos que puedan ser expresados de una forma más saludable. Con estas herramientas, el impacto de las acciones autodestructivas en el bienestar emocional de los adolescentes podrá ser positivo.

Referencias

- Alcindor, P., Delgado, A., Sipos, L., Fernández, C., & Rodríguez, J. (2019). Acoso escolar, conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de un centro de salud mental. *Revista de psiquiatría infanto juvenil*, 36(4). doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746065>
- Álvarez, I. (4 de Julio de 2024). *Las autolesiones no suicidas pueden generar en los adolescentes una adicción de riesgo extremo*. Obtenido de UNIR La universidad en internet. : <https://www.unir.net/actualidad/investigacion/las-autolesiones-no-suicidas-pueden-generar-en-los-adolescentes-una-adiccion-de-riesgo-extremo/>
- Antuña, C., Cano, A., & Carballo, M. (2023). La regulación emocional como factor transdiagnóstico de los trastornos emocionales. *Escritos de psicología*, 16(1), 22-52. doi:<https://doi.org/10.24310/espiesepsi.v16i1.14771>
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM5)*. American Psychiatric Association. doi:<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Balladares, G., & Daza, J. (2024). *Autolesiones en adolescentes de un colegio nacional de Chiclayo, Perú-2024*. Repositorio Universidad señor de Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/13276>
- Barroilhet, S. (2022). Suicidal ideation, self-directed violence and depression among Chilean school adolescents. *Psicología clínica*, 140(7). Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/234042340_Suicidal_ideation_self-directed_violence_and_depression_among_Chilean_school_adolescents
- Bautista, G., Vera, J., Machado, F., & Rodríguez, C. (2022). Depresión, desregulación emocional y estrategias de afrontamiento en adolescentes con conductas de autolesión. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(1), 137-150. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/798/79870427010/>

- Berrozpide, A., Aznar, P., Millán, P., Sisamón, L., Aparicio, D., & Chóliz, J. (2024). Actuación ante un intento autolítico. *Revista Sanitaria de investigación*, 5(3). doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9396693>
- Bousoño, M., Al-Halabí, S., Burón, P., Díaz, E., Garrido, M., & Velasco, Á. (2021). Consumo de alcohol y factores de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes españoles. *Adicciones*, 33(1). doi:<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1239>
- Cabeza, M. (2023). *Intento autolítico en pacientes adolescentes del hospital general Ambato del Iess*. Obtenido de bachelor Thesis: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16336>
- Calvo, N., Amoretti, S., Marín, J., Oriol, M., Perez, C., Ramos, J., & Ferrer, M. (2025). The effectiveness of the TaySH (Transitional Age Youth Self-Harm) Program in the management of Non-Suicidal Self-Harm (NSSI) in outpatient adolescents and young adults: A non-randomized controlled pilot study. *Elsevier*, 39(2). doi:<https://doi.org/10.1016/j.ejpsy.2024.100288>
- Cañón, S., Castaño, J., Garzón, K., Orrego, M., Vásquez, J., Peña, D., & Delgado, K. (2021). Frecuencia de conductas autolesivas y factores asociados en adolescentes escolarizados de Manizales Colombia. *Archivos de Medicina (Col)*, 21(2), 403-422. doi:<https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4097.2021>
- Castro, A., Matute, G., Morales, M., & Zambrano, P. (2023). Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica. *Polo del conocimiento*, 8(9), 976-1020. doi:10.23857/pc.v8i9.6064
- Celleri, M. (2021). Intentos Autolíticos y Funcionalidad Familiar Una mirada desde el Trabajo Social. . *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 6(1), 696-714. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9548832>
- Celleri, M., Tapia, J., Cañizarez, A., & Herrera, H. (2021). Intentos Autolíticos y Funcionalidad Familiar: Una mirada desde el Trabajo Social. *Polo del conocimiento*, 10(2). doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9548832>
- Chaglla, C. (2020). *Factores de riesgo en el intento autolítico en los pacientes de 17-20 años, atendidos en el servicio de emergencia del hospital general docente Ambato*. Obtenido de

ARTÍCULO CIENTÍFICO PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/11969>

- Chávez, A., & Lima, D. (2023). Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil. *Revista Eugenio Espejo*, 17(2), 33-40. doi:<https://doi.org/10.37135/ee.04.17.05>
- Chen, R., Wan, Y., Liu, L., Lu, L., Wilson, A., Gong, S., . . . Zeng, Y. (2020). A qualitative study of how self-harm starts and continues among Chinese adolescents. *Cambridge, Core*, 7(1). doi:<https://www.cambridge.org/core/journals/bjpsych-open/article/qualitative-study-of-how-selfharm-starts-and-continues-among-chinese-adolescents/909427B94505C1B5ABEA03AE6358B35D>
- Chicaiza, A. (2020). *Factores de riesgo de intentos autolíticos en pacientes atendidos en el hospital general docente Ambato*. Obtenido de bachelorThesis: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/11671>
- Córdova, F. (2020). *PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS INTENTOS AUTOLÍTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MACAS*. Obtenido de TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/acf6a107-b0b5-43ed-9366-5b44ae070cea/content>
- Dávila, C. (2024). *Riesgo de intentos autolíticos en adolescentes de la Comuna del Cantón Otavalo*. doi:<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18704>
- De Luna, L., Santana, M., & Santoyo, F. (2023). INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO DBT-A CON ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. *Avances en Psicología*2023, 1-11. doi:<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2024.v32n1.3120>
- De Miguel, C., Gómez, C., Bueno, M., González, I., Ortiz, A., & Molina, M. (2023). Repercusión de la pandemia por SARS-CoV2 en la salud mental de los adolescentes. Ideación e intentos autolíticos. *REVISTA DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL*, 4(2), 2-10. doi:<https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n2a2>

- Domínguez, J., Portela, I., & Domínguez, V. (2024). Ansiedad estado-rasgo: una aproximación desde la percepción de los adolescentes. *Retos*, 60, 585-595. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9731307>
- Duarte, K., Vera, J., & Fregoso, D. (2021). Factores contextuales relacionados a las conductas de autolesión no suicidas: una revisión sistemática. *Psicología y Salud*, 31(1), 51-59. doi:<https://doi.org/10.25009/pys.v31i1.2675>
- Enríquez, R., Pérez, R., Ortiz, R., Cornejo, Y., & Chumpitaz, H. (2020). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Revista Conrado*, 17(80), 277-282. doi:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300277&script=sci_arttext&tlng=pt
- Faura, J., Orue, I., & Calvete, E. (2022). Autolesión no suicida: Conceptualización y evaluación clínica en población hispanoparlante. *Papeles del Psicólogo*, 42(3), 207-214. doi:<https://doi.org/10.23923/pap.psicol.2964>
- Fernández, S., Pérez, M., & Moreno, M. (2022). A Pre-Adolescent and Adolescent Clinical Sample Study about Suicidal Ideation, Suicide Attempt, and Self-Harming. *Eur. J. Investig. Health Psychol. Educ.*, 12(10). doi:<https://doi.org/10.3390/ejihpe12100100>
- Ferreiro, D., López, K., Nuñez, V., González, N., & Boix, A. (2023). Capítulo 3. Autolesiones no suicidas: abordaje integral desde el primer nivel de salud y sector educativo. *Archivos de pediatría de Uruguay*, 94(1). doi:<https://doi.org/10.31134/ap.94.s1.4>
- Ferreiro, D., López, K., Nuñez, V., González, N., & Boix, A. (2024). Autolesiones no suicidas: abordaje integral desde el primer nivel de salud y sector educativo. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 94(51), 1-7. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492023000201404
- Freiria, J., & Feld, J. (2005). Los programas de intervención para el desarrollo del. *XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*. Buenos: Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. Obtenido de <https://www.aacademica.org/000-051/211>
- Gómez, A. (2020). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: Una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos.

- Psicología desde el Caribe*, 38(3), 408-451.
doi:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2021000300408
- Guzmán, M. (2020). *Características vitales de los adolescentes con intento autolítico atendidos en el Hospital Julio Endara en el área de psiquiatría en los meses diciembre 2019 – enero 2020*. Obtenido de Trabajo de titulación previo al título de Especialista en Pediatría: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/ccc88a89-14c1-4775-b357-2fad6108bfda>
- Haddaway, N. P. (2020). PRISMA. doi:<https://doi.org/10.1002/cl2.1230>
- Hermoso, P. (2024). Caso clínico: Actuación de enfermería ante un intento autolítico. *Revista sanitaria de investigación*, 5(5). doi:<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/caso-clinico-actuacion-de-enfermeria-ante-un-intento-autolitico/>
- Indrevoll, L. (2021). Self-harm among adolescents, mostly girls, has increased in the last years. Self-harm is associated with mental illness and the risk of suicide. This qualitative study aims to explore the lived experience of self-harm as it is related to everyday life and. *Fronteras psicológicas*, 12(-). doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.543303>
- Lindo, R. (2024). “La piel: un medio de comunicación”: Intervención enfermera con adolescentes para reducir las autolesiones no suicidas. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental*, 20-25. Obtenido de <https://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/183>
- López, M., López, J., Serrano, I., Sánchez, J., & Andrés de Llano, J. (2024). Perfiles de Personalidad en adolescentes con Trastornos por Ansiedad en Población General y Clínica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 11(1), 1-10. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9304933>
- Martínez, E., & Gaete, G. (2023). Jóvenes creadores de contenidos en torno a las autolesiones: identificación de metalenguajes en X (Twitter). *Revista Panamericana de comunicación*, 5(2), 55-70. doi:<https://doi.org/10.21555/rpc.v5i2.298>
- Ministerio de Educación. (2023). *Protocolo de Actuación frente a Situaciones de Suicidio e Intentos Autolíticos*. Obtenido de Ministerio de Educación: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/situaciones-de-suicidios.pdf>

- Ministerio de Salud Pública . (2025). *¿Qué es un servicio amigable para adolescentes?* Obtenido de Ministerio de Salud Pública : <https://www.salud.gob.ec/que-es-un-servicio-amigable-para-adolescentes/>
- Ministerio de Salud Pública. (21 de Julio de 2023). *MSP fortalece la Salud Mental Comunitaria e implementa estrategias para prevención del suicidio – Ministerio de Salud Pública.* Obtenido de Ministerio de Salud Pública.: <https://www.salud.gob.ec/msp-fortalece-la-salud-mental-comunitaria-e-implementa-estrategias-para-prevencion-del-suicidio>
- Molina, M. (2021). *Más allá de las emociones. Programa de intervención en inteligencia emocional en adolescentes.* Universidad Miguel Hernández de Elche. Obtenido de <https://dspace.umh.es/handle/11000/26882>
- Mónaco, . E., De la Barrera, U., & Montoya, I. (2017). Desarrollo de un programa de intervención para mejorar las competencias emocionales, el afecto positivo y la empatía en la adolescencia. *CALIDAD DE VIDA Y SALUD*, 10(1), 41-50. doi:<http://revistadvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/146>
- Montoya, O., & Muñoz , Y. (2021). *Revisión sistemática de conductas autolesivas no suicidas en adolescentes en latinoamérica.* Universidad César Vallejo.
- Organización Mundial de la salud. (10 de octubre de 2024). *La salud mental de los adolescentes.* Obtenido de Organización Mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la salud. (29 de Agosto de 2024). *Suicidio.* Obtenido de Organización Mundial de la salud.: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización mundial de la salud. (17 de Junio de 2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.* Obtenido de Organización mundial de la salud.: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Ortiz, E., Castro, r., Castro, R., Salguero, N., Barrero, J., & Nuñez, C. (2024). Riesgo de afectación en salud mental asociado al malestar psicológico en un grupo de adultos jóvenes durante el aislamiento por COVID-19. *Acta Colombiana de Psicología*, 27(1), 211-227. doi:<https://doi.org/10.14718/ACP.2024.27.1.12>

- Ospina, M., & Ulloa, L. (2019). Autolesiones no suicidas en adolescentes. *Semerguen*, 45(8).
Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-autolesiones-no-suicidas-adolescentes-prevencion-S1138359319300784>
- Paredes, P., Bravo, L., Posso, G., & Quelal, A. (2022). Factores asociados al intento de suicidio en adolescentes. *Revista Médica Científica CAMbios*, 21(1), 1-7.
doi:<https://doi.org/10.36015/cambios.v21.n1.2022.848>
- Peña, V., González, P., & Parada, B. (2021). Determinantes sociales de la salud mental: políticas públicas desde el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos. *Rev Panam Salud Publica*, 45, 1-7. doi:<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8678097>
- Persano, H. (2021). This paper attempts to address self-harm from a psychoanalytic perspective in contemporary clinical practice and their relationship with aggression, impulsiveness, violence, and masochism. Self-harm is frequent in adolescents and young people, predominant. *Revista internacional de psicoanálisis*, 103(6).
doi:<https://doi.org/10.1080/00207578.2022.2133093>
- Pombosa, V., Sinchi, J., Padilla, S., & Damián, G. (2024). Nursing in the suicide attempt: addressing risk factors, causes and suicidal behaviors. *Anatomía digital*, 8(1). doi:Nursing in the suicide attempt: addressing risk factors, causes and suicidal behaviors
- Pombosa, V., Sinchi, J., Padilla, S., & Damián, G. (2025). Intento autolítico: factores protectores e intervenciones de enfermería. *ANATOMÍA DIGITAL*, 8(1), 24-39.
doi:<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v8i1.3275>
- Pombosa, V., Sinchi, J., Susana, P., & Carla, C. (2024). Nursing in the suicide attempt: addressing risk factors, causes and suicidal behaviors. *Anatomía digital*, 8(1). Obtenido de <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/3274>
- Rojas, K. (2023). *Inteligencia emocional para el manejo del cutting*. Obtenido de Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. :
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/58575>
- Ruperti, E., Solis, C., & Espinoza, E. (2020). AUTOESTIMA COMO INDICADOR DE CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR: RESULTADOS DE UN PROGRAMA

- DE INTERVENCIÓN EN ECUADOR. *Mikarimin. Revista Científica Multidisciplinaria*, 6(3), 173-182.
doi:<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2063>
- Salazar, O., Barneveld, J., Robles, E., & Rodríguez, B. (2023). La percepción de la crianza y el afrontamiento del conflicto como predictores de las autolesiones no suicidas en adolescentes. *Acta Universitaria*, 33, 1-12. doi:<https://doi.org/10.15174/au.2023.3726>
- Salvador, I. (2023). *LA IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN EMOCIONAL EN LA INFLUENCIA DE AUTO LESIONES*. Obtenido de Trabajo de fin de Máster: https://titula.universidadeuropea.es/bitstream/handle/20.500.12880/7882/TFM_GilSalvadorIrene.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Santana, A., Mejías, E., & Saracostti, M. (2023). ¿Para qué contar con programas de intervención social en las escuelas en contextos de pobreza? Significados asociados al sentido de la implementación de los programas desde la perspectiva de los actores. *European Journal of Education and Psychology*, 16(1), 1-24.
doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966616>
- Secieru, B., Rodica, E., Lupusoru, C., & Chirita, R. (2020). Particularities of a manic episode with psychotic symptoms on the background of psycho-trauma in adolescents. *Boletín de siquiatría integrada*, 3(8). doi:<https://www.ceeol.com/search/article-detail?id=908583>
- Selbach, L. (2021). Self-harming adolescents: how do they perceive and explain this behavior. *Psico USF*, 26(4). doi:<https://doi.org/10.1590/1413-82712021260410>
- Silva, C. (2024). Revisión sistemática de los tratamientos eficaces para el manejo de conductas autolesivas no suicidas en adolescentes. *Revista Digital Educación & Salud*, 2, 96-107.
doi:<https://revistas.unisangil.edu.co/index.php/revistaeducacionysalud/article/view/623>
- Suárez, Y., & Camacho, D. (2023). utolesiones no suicidas y trastorno límite de la personalidad en adolescentes: scoping review. *REV. CHIL NEURO-PSIQUIATRIA*, 61(2), 221-230.
doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272023000200221>
- Tumbaco, M. (4 de septiembre de 2019). *UNEMI brinda tratamiento de psicología de bienestar emocional a cerca de 200 adultos mayores*. Obtenido de Universidad Estatal de Milagro:

- <https://www.unemi.edu.ec/index.php/2019/09/04/unemi-brinda-tratamiento-de-psicologia-de-bienestar-emocional-a-cerca-de-200-adultos-mayores/>
- Universidad de Navarra. (2020). Prisma. *Revisiones sistemáticas: PRISMA 2020: guías oficiales para informar (redactar) una revisión sistemática*. Obtenido de [https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/guias_oficiales#:~:text=PRISMA%20\(Preferred%20Reporting%20Items%20for,revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20y%20meta%2Dan%C3%A1lisis](https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/guias_oficiales#:~:text=PRISMA%20(Preferred%20Reporting%20Items%20for,revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20y%20meta%2Dan%C3%A1lisis).
- Vargas, M. (2022). DEPRESIÓN, UN TRASTORNO QUE AFECTA A NIÑOS Y ADOLESCENTES ¿CUÁL FUE SU IMPACTO DURANTE EL AISLAMIENTO POR PANDEMIA? . *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*, 7, 1-16. doi:<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=563579384028>
- Vásquez, P., Armero, P., & Martínez, L. (2023). Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha desvelado Self-injury and suicidal behavior in children and youth population: Learning from the pandemic. *Anales de pediatría*, 98(3). Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403322002958>
- Veloz, J., Lacunz, A., & Greco, C. (2024). Psicósomática y adolescencia: hacia un modelo biopsicosocial integrador. *Interdisciplinaria*, 41(1), 1-30. doi:<https://doi.org/10.16888/interd.2024.41.1.21>
- Zamorano, J., Herrera, J., Ahumada, J., Rosas, E., & Garcia, I. (2023). Estrés percibido y consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes: una revisión de alcance. *Acc Cietna: para el cuidado de la salud*, 10(1), 159-176. doi:<https://doi.org/10.35383/cietna.v10i1.924>

ANEXOS

Ficha bibliográfica para la sistematización de datos

ANEXO 1

Ficha con datos de artículos

	A	B	C	D	E	F	G
3							
4		BITACORAS					
5		OBJETIVO 1: Describir los factores que influyen en la manifestación de intentos autolíticos en adolescentes mediante una revisión sistemática					
6							
7							
8		Autor	Año	Título	Url	Factores	
9		(Córdova, 2020)	2020	Prevalencia y características de los intentos autolíticos en pacientes atendidos en el	https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/acfa107-b0b5-43ed-9366-5b44ae070cea/content	El sexo Nivel educativo bajo Residencia rural Trastornos depresivos	
10		(Chicaiza, 2020)	2020	Factores de riesgo de intentos autolíticos en pacientes atendidos en el	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/11671	Edad, Situación socioeconómica, Estado civil Género	
11		(Salvador, 2023)	2023	La importancia de la gestión emocional en la influencia de autolesiones	https://titula.universidadeuropea.es/bitstream/handle/20.500.12880/7882/TFM_GilSalvadorirreine.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Problemas emocionales y psicológicos Abuso de sustancias, Experiencias traumáticas, Acoso	
12		(Bousoño y otros, 2021)	2021	Consumo de alcohol y factores de riesgo de	https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1239	Consumo de alcohol o drogas	
13		(Celleri y otros, 2021)	2021	Intentos Autolíticos y Funcionalidad Familiar: Una mirada desde el Trabajo Social	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9548832	Edad, Género Estado Civil Nivel escolar Nivel de economía	
14		Pombosa V et al, (2024)	2024	Abordaje enfermero en el intento autolítico	https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/3274	Problemas personales Problemas interpersonales y socioeconómicos	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							

OBJETIVO 2: Determinar los síntomas frecuentes del intento autolítico en adolescentes mediante una revisión sistemática				
Autor	Año	Título	Url	síntomas
(Guzmán, 2020)	2020	Características vitales de los adolescentes con intento autolítico atendidos en el hospital Julio Endara	https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/da86b78c-d047-4102-80ef-5c531725c4a3/content	Síntomas depresivos Alteración del sueño Sentimiento de culpa
(Ospina & Ulloa, 2019)	2019	Autolesiones no suicidas en adolescentes:	https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-autolesiones-no-suicidas	Dificultades de concentración Culpabilidad
(Chaglla, 2020)	2020	Factores de riesgo en el intento autolítico en los	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/11969	Sentimientos persistentes de tristeza, desesperanza y desinterés
(Vásquez y otros, 2023)	2023	Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la	https://doi.org/10.1016/j.inpedi.2022.11.006	Cefaleas Nerviosismo, Llanto frecuente
(Secieru y otros, 2020)	2020	Particularities of a manic episode with psychotic	https://www.cceol.com/search/article-detail?id=908583	Autolesión Planificación suicida
(Barroilhet, 2022)	2022	Suicidal ideation, self-directed violence and	https://www.researchgate.net/publication/234042340_Suicidal_ideation_self-	Conductas autolíticas Planificación suicida

OBJETIVO 3: Analizar las afectaciones en el estado emocional de los adolescentes con intento autolítico mediante una revisión sistemática				
Autor	Año	Título	Url	Afectaciones
(Calvo y otros, 2025)	2025	The effectiveness of the TaySH (Transitional Age	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213616324000387?ref=pdf_download&fr	Trastornos Depresivos y de Ansiedad
(Chicaiza, 2020)	2020	Factores de riesgo de intentos autolíticos en	https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11671/1/ACUAENF002-2020.pdf	Angustia
(Dávila, 2024)	2024	Riesgo de intentos autolíticos en adolescentes de la Comuna del Cantón Otavalo	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18704	Depresión Ansiedad Cefalea

Activar VV

Pombosa V et al, (2024)	2024	Enfermería en el intento autolítico: abordaje de los factores de riesgo, causas y	https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v8i1.3274	Trastornos de la personalidad como comportamiento poco social y depresión
(Ferreiro D. y otros, 2023)	2023	Capítulo 3. Autolesiones no suicidas: abordaje integral desde el primer	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492023000201404	baja autoestima, sentimientos de rechazo, odio o culpabilidad hacia si mismo
Campos (Alcindor y otros, 2019)	2019	Acoso escolar, conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de un centro	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746065	Trastornos de la conducta Agresividad Impulsivo
(Cabeza, 2023)	2023	Intento autolítico en pacientes adolescentes del hospital general Ambato	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16336	ansiedad y depresión
(Chen y otros, 2020)	2020	A qualitative study of how self-harm starts and continues among Chinese adolescents	https://www.cambridge.org/core/journals/bjpsych-open/article/qualitative-study-of-how-selfharm-starts-and-continues-among-chinese-	Emociones negativas Tristeza Ira Sentimiento de culpa
(Fernández y otros, 2022)	2022	A Pre-Adolescent and Adolescent Clinical Sample Study about Suicidal	https://www.mdpi.com/2254-9625/12/10/100	impulsividad, alexitimia y disregulación emocional.
(Indrevoll, 2021)	2021	The Punished Self, the Unknown Self, and the Harmed Self – Toward a	https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.543303/full	Tristeza y desesperanza
(Persano, 2021)	2021	Self-harm	https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00207578.2022.2133093	Ira, tristeza y vacío
(Selbach, 2021)	2021	Self-harming adolescents: how do they perceive and explain this behavior	https://doi.org/10.1590/1413-82712021260410	Problemas de internalización y externalización