



DIPUTACIÓN DE PALENCIA



Universidad de Valladolid

Escuela Universitaria de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA
Curso académico (2022-23)

Trabajo Fin de Grado

**La Influencia del Bullying en el
Comportamiento Suicida de los
Adolescentes**

(Revisión Bibliográfica)

Estudiante: Patricia Blanco Fernández

Tutor/a: Dra. D^a. Fermina Alonso del Teso

Mayo, 2023

ÍNDICE

GLOSARIO	2
1. RESUMEN	3
2. INTRODUCCIÓN	5
2.1. Definición y tipos de Bullying.	5
2.2. Cyberbullying, características y tipos.	6
2.3. Impacto de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en la victimización digital.	7
2.4. Qué es el suicidio y tipos de suicidio.	9
2.5. Autolesión No Suicida (ANS) o Non-suicidal self-injury (NSSI).	10
2.6. Justificación	12
2.7. Objetivos	13
3. MATERIAL Y MÉTODOS	14
4. RESULTADOS	16
4.1. Hallazgos.	16
4.2. Lectura crítica.	16
4.3. Características de la población.	16
4.4. Análisis de información.	18
4.4.1. Interacciones entre el acoso escolar y el comportamiento suicida según el género.	18
4.4.2. Factores que aumentan y disminuyen el riesgo de desarrollo de ideación suicida durante la adolescencia en jóvenes víctimas de acoso escolar.	20
4.4.3. Comparación entre el acoso tradicional y el cibernético.	23
4.4.4. Poblaciones con mayor prevalencia de susceptibilidad por acoso escolar en adolescentes: LGTBQ+, minorías sexuales, TDAH y TEA.	24
4.4.5. Asociación entre el acoso escolar y el desarrollo de ideación o comportamiento suicida en adolescentes.	25
4.4.6. La enfermera escolar.	27
5. DISCUSIÓN	28
5.1. Limitaciones.	31
6. CONCLUSIONES	32
7. BIBLIOGRAFÍA	33
8. ANEXOS	39
8.1. Anexo 1. Tabla de búsqueda bibliográfica.	39
8.2. Anexo 2. Resúmenes de los artículos seleccionados para la revisión bibliográfica.	39
8.3. Anexo 3. Tablas Lectura Crítica con guías CASPE y STROBE.	53

GLOSARIO

DeCS. Descriptores en Ciencias de la Salud.

MeSH. Medical Subject Headings.

CASPe. Critical Appraisal Skills Programme Español.

STROBE: Strengthening the Reporting of Observational studies in Epidemiology.

ANS / NSSI: Autolesión no suicida / Non-suicidal self-injury.

AD: Autolesión Deliberada.

TDAH. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

TEA. Trastorno del Espectro Autista.

LGBTQ+. Lesbianas, gays, trans, bisexuales, queer, minorías sexuales ¹.

TICs: Tecnologías de la información y la comunicación.

CB: Cyberbullying.

ANAR: Fundación Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

1. RESUMEN

Introducción: El bullying y las tendencias suicidas están a la orden del día, afectando a un gran número de adolescentes a nivel mundial. Ambos dos, se pueden presentar de diversas maneras. A su vez, el incremento de las nuevas tecnologías ha supuesto un gran impacto en el desarrollo de dichas conductas.

Objetivo: Analizar mediante evidencia científica la influencia del bullying como factor de riesgo en el desarrollo de comportamiento suicida en la etapa adolescente.

Material y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica entre febrero y mayo de 2023 en las bases de datos Pubmed, Cochrane, CINAHL y Biblioteca Virtual de Salud, estableciéndose ciertos criterios de inclusión. Una vez realizada la lectura crítica según las listas de comprobación CASPe y STROBE, se obtuvieron los 25 artículos con los que se llevó a cabo este trabajo.

Resultados: El bullying suele aparecer acompañado de factores de riesgo que predisponen el desarrollo de comportamiento suicida. En la actualidad, lo que se conoce como acoso tradicional está siendo igualado en incidencia por el acoso cibernético. Algunos condicionantes como la cultura, la religión o el nivel socioeconómico influyen en la relación del bullying y la conducta suicida.

Discusión: El acoso escolar se ve afectado por varios factores que influyen en la relación con las tendencias suicidas, entre los cuales, existen discrepancias a la hora de determinar el riesgo de exposición según el tipo de población de la muestra del estudio.

Conclusiones: El bullying es considerado un factor determinante en el desarrollo de comportamiento suicida. La gran diversidad de los estudios hace que los autores recalquen la necesidad de abrir nuevas investigaciones en el futuro. Los profesionales de la salud juegan un papel de vital importancia en atender las necesidades de estos jóvenes.

Palabras clave: bullying, adolescentes, comportamiento suicida, ideación suicida, autolesiones no suicidas.

ABSTRACT

Introduction: Bullying and suicidal tendencies are the order of the day, affecting a large number of adolescents worldwide. Both can present themselves in a variety of ways. At the same time, the rise of new technologies has had a major impact on the development of such behaviours.

Objective: To analyse through scientific evidence the influence of bullying as a risk factor in the development of suicidal behaviour in the adolescent stage.

Material and methods: A literature review has been done between February and May 2023 in the databases of Pubmed, Cochrane, CINAHL and Virtual Health Library, establishing certain inclusion criteria. Once the critical reading was carried out according to the CASPe and STROBE checklists, the 25 articles used in this study were obtained.

Results: Bullying is often accompanied by risk factors that predispose to the development of suicidal behaviour. Nowadays, what is known as traditional bullying is being matched in incidence by cyberbullying. Some conditioning factors such as culture, religion or socioeconomic status influence the relationship between bullying and suicidal behaviour.

Discussion: Bullying is affected by several factors influencing the relationship with suicidal tendencies, among which there are discrepancies in determining the risk of exposure according to the type of population in the study sample.

Conclusion: Bullying is considered a determinant factor in the development of suicidal behaviour. The great diversity of the studies makes the authors stress the need for further research in the future. Health professionals play a vital role in addressing the needs of these young people.

Key words: Bullying, adolescents, suicidal behaviour, suicidal ideation, non-suicidal self-injury.

2. INTRODUCCIÓN

2.1. Definición y tipos de Bullying.

En 1983, Dan Olweus, psicólogo escandinavo, acuñó el término bullying otorgándole la siguiente definición: *“una conducta de persecución física y/o psicológica que realiza un/a alumno/a contra otro/a, al que escoge como víctima de repetidos ataques”*.

La palabra *bullying* proviene del inglés y es utilizada para referirse al acoso entre iguales, a su vez, se puede traducir como intimidación, acoso, maltrato, matonaje, hostigamiento o victimización entre pares ².

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la violencia se define como “el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” ³.

Es, por tanto, que el término bullying, abarca una amplia lista de características pudiéndose diferenciar cuatro tipos de acoso, siendo éstos: físico, psicológico, verbal y relacional o de exclusión social ².

A la hora de identificar a los protagonistas que intervienen en un caso de acoso escolar hablaremos del “triángulo del bullying”, el cual incluye a los tres principales participantes de dicha victimización. En uno de los vértices de este polígono (en sentido figurado), se encuentra el perpetrador o acosador; por otro lado, tenemos al individuo que recibe el maltrato o humillación; y, como último componente, los espectadores o concedores del hecho en cuestión ⁴.

En aras de establecer una valoración inicial de enfermería sobre el presente asunto del acoso escolar y, basándonos en las 14 Necesidades Fundamentales de Virginia Henderson, se consultó la herramienta NNNConsult, donde se vio un posible diagnóstico NANDA que concuerda con el tema que nos acontece, siendo este: [00055] Desempeño ineficaz del rol, respecto al cual, se seleccionaron una serie de objetivos (NOC) como son la autoestima [1205], autocontrol de la ansiedad [1402] y el nivel de depresión [1208] ^{5,6}.

Asimismo, dentro de las necesidades humanas que aportó Henderson, al hablar de acoso escolar, se vieron alteradas tres de ellas ⁷:

- Necesidad número nueve: Seguridad del entorno.
- Necesidad número diez: Comunicación.
- Necesidad número trece: Ocio.

Respecto a lo anterior, se trató de establecer intervenciones (NIC) acordes con los objetivos previamente planteados. Algunas de estas son: Apoyo emocional [5270], Terapia de relajación [6040], Control del estado de ánimo [5330], Escucha activa [4920], Aumentar los sistemas de apoyo [5440], etc ⁶.

2.2. Ciberbullying, características y tipos.

Según Smith P, el Ciberbullying (CB) “es un acto agresivo e intencionado llevado a cabo de manera repetida y constante a lo largo del tiempo, mediante el uso de formas de contacto electrónicas por parte de un grupo o de un individuo contra una víctima que no puede defenderse fácilmente” ⁸.

Existe un gran debate en lo que a la definición de CB se refiere, en el que algunos autores se basan en la descripción del bullying tradicional que otorgó Dan Olweus, añadiendo el factor de las nuevas tecnologías. Por su parte, autores como Wolak J. et al, consideran que el CB se refiere únicamente a agresiones entre iguales dentro del contexto escolar, mientras que, otros sopesan la limitación al hablar solamente del ámbito académico.

En definitiva, las controversias existentes en lo que a la interpretación del CB se refiere, vienen dadas por la gran variedad de instrumentos empleados en la medición del mismo, así como, la muestra del estudio en cuestión ⁹.

Si hablamos de las vías mediante las que se lleva a cabo la victimización digital, Kowalski R. et al identifican la mensajería instantánea, el correo electrónico (e-mail), los mensajes de texto a través de teléfonos móviles (SMS), las redes sociales, chats, blogs, páginas webs, tableros de encuentros sociales y juegos por internet, entre otros. Al mismo tiempo, estos autores identifican ocho tipos de CB ⁸:

- Insultos electrónicos: Faltas de respeto entre dos o más implicados, tanto en un contexto público como privado de manera virtual.
- Hostigamiento: Semejante al apartado anterior, con el matiz de la variación del tiempo, siendo en este caso mayor en duración. Se incluyen varios perpetradores y una única víctima.
- Denigración: información falsa respecto a una persona, publicada en la red con un fin lesivo o dañino.
- Suplantación: El agresor reemplaza la identidad de la víctima, haciéndose pasar por ella para llevar a cabo acciones que pongan en riesgo la moralidad de dicha persona.
- Desvelamiento y sonsacamiento: publicar información comprometida de carácter privado (imágenes, mensajes...) sin permiso de la víctima.
- Exclusión: marginar a la persona dentro de una red social.
- Ciberpersecución: reincidir en el envío de amenazas o insultos de manera virtual.
- Paliza feliz (happy slapping): publicar en la red un vídeo donde se victimiza a la persona, agrediéndola físicamente con el objetivo de viralizarlo.

2.3. Impacto de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en la victimización digital.

La era de las nuevas tecnologías ha supuesto un gran cambio en la sociedad, otorgando a los usuarios la opción de producir y difundir contenido a nivel mundial. Dicho suceso, ha generado algunos peligros en lo que a la vulneración de intimidad y derechos se refiere. Asimismo, el incremento de las TICs en nuestra comunidad ha supuesto un potencial crecimiento en el desarrollo de la victimización digital ¹⁰.

Seguidamente, Arab E. et al abordan algunas prácticas de riesgo como son ¹¹:

- Grooming: consiste en las estrategias que elabora un adulto para generar confianza en la víctima, de la cual, se aprovecha ejerciendo control sobre ella con el fin último de abusar de la misma. Existen tres etapas: amistad, engaño y chantaje.

- Sexting: consiste en la difusión de imágenes de carácter sexual propio o de otras personas a través de medios tecnológicos, vulnerando la intimidad personal o la de terceros.
- Ciberbullying: término que se abordó en el apartado anterior.

Siendo esta la práctica más común a nivel global, a continuación, se muestra una imagen (*Ilustración 1*) en la que queda reflejado el porcentaje de Ciberbullying en Europa en 2022/23 ¹².

Con el fin de analizar el alcance del problema a nivel europeo, podemos observar en el mapa cómo varios de los países se encuentran en color negro, es decir, más de la mitad de la población de dichos territorios que navega por internet asiduamente, ha recibido algún tipo de CB. Sin embargo, el número de estados disminuye cuanto menor es el porcentaje de usuarios cibernéticos victimizados. Este es el caso de los lugares que se ven coloreados en verde o amarillo, los cuales tienen una tasa igual o inferior a la mitad de los sombreados en negro.

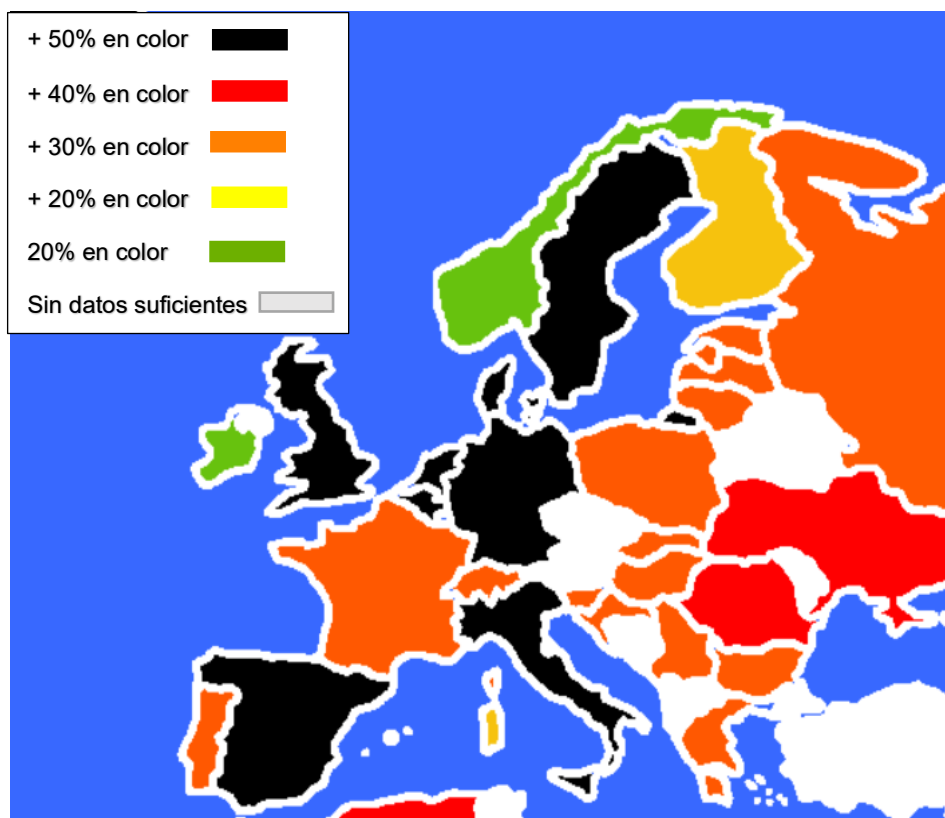


Ilustración 1. Porcentaje de Ciberbullying en Europa 2022/23. Fuente: ONG Internacional Bullying Sin Fronteras¹².

2.4. Qué es el suicidio y tipos de suicidio.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS - OPS) definieron en 1998 el suicidio como, “el acto de quitarse la vida deliberadamente, iniciado y realizado por la persona, en pleno conocimiento o con la expectativa de un resultado fatal”.

En 2004, De Leo D. et al también lo consideraron un comportamiento con desenlace fatal en el que la persona, sabiendo o esperando ese resultado, inició y condujo la conducta para alcanzar su objetivo.

Una de las percepciones más actualizadas es la de Crosby A. et al quienes en 2011 detallan el suicidio como, “la muerte resultante del comportamiento autoinfligido perjudicial en el que la persona tenía la intención de morir como resultado de dicha conducta” ¹³.

Para abordar el tema, es necesario tener claros algunos de los conceptos que se relacionan con el contexto de la salud mental, para ello, se explican a continuación los siguientes términos ¹⁴:

- Comportamiento suicida: es toda acción que se lleva a cabo con el fin de lesionarse a sí mismo, incluyéndose gestos suicidas.
- Ideación suicida: todo aquel pensamiento en el que exista algún plan de suicidio.
- Intentos de suicidio: actos autolesivos que pueden llegar a ocasionar la muerte.

Si hablamos de los tipos de suicidio, el sociólogo francés Émile Durkheim fue el pionero en establecer los siguientes cuatro: el suicidio egoísta, el suicidio altruista, el suicidio anómico y el suicidio fatalista.

- Suicidio egoísta: es aquel que tiene lugar en el momento en que el sujeto no tiene ninguna razón social que le una al resto de personas, sintiéndose descontento con la sociedad.
- Suicidio altruista: es aquel en el que la persona se atribuye ciertos valores que hacen que no sienta importancia sobre sí mismo a la hora de quitarse la vida.

- Suicidio anómico: es aquel que sucede en situaciones que se salen de la normalidad, provocando un sentimiento de desorden en la esfera social y llevando a la persona a poner fin a su vida.
- Suicidio fatalista: es aquel en el que la persona tiene una sensación de que su situación vital es inalterable, influyendo en la misma al verse sin posibilidad de actuación.

En la actualidad, para llevar a cabo una conducta suicida, se establecen tres pasos o fases: en primer lugar, debe existir un gesto suicida, el cual puede ir desde ingerir sustancias nocivas hasta producirse lesiones que no lleven a la muerte; a continuación, el intento suicida, corresponde al acto de producirse la muerte a uno mismo; y, por último, en caso de haber llegado al punto de no retorno se concluye con el suicidio consumado ¹⁵.

Si pasamos a hablar de las posibles intervenciones de enfermería en situaciones que involucren una conducta suicida en los adolescentes, se manejaron los diagnósticos enfermeros de la NNNConsult. De esta forma, se encontró un posible NANDA relacionado con el tema, [00289] Riesgo de conducta suicida, siendo este esencial a la hora de establecer los NOC en relación a las necesidades de los jóvenes. Los objetivos seleccionados fueron los siguientes: Autocontrol del impulso suicida [1408], Detección del riesgo [1908] y Equilibrio emocional [1204]. A su vez, las intervenciones propuestas (NIC) hicieron referencia al Manejo de la conducta: autolesión [4354], así como, a la Prevención del suicidio [6340] ^{5,6}.

2.5. Autolesión No Suicida (ANS) o Non-suicidal self-injury (NSSI).

La *International Society for the Study of Self-injury* definió en 2006 la Autolesión No Suicida (ANS) como, “el daño de tejido corporal deliberado, autoinfligido, sin intención suicida y sin propósito de ser sancionado social o culturalmente.” Esta definición se ha visto sometida a múltiples cambios y transformaciones a lo largo del tiempo, desde alguna más antigua que hablaba de “parasuicidio”, hasta la más actual y detallada como son la ANS y la Autolesión Deliberada (AD), que incluye conducta suicida y de riesgo.

A mediados del siglo XX, las autolesiones se asociaban directamente con trastornos mentales que provenían de problemas familiares, como, por ejemplo, haber sido abusado sexualmente. Desde el cambio de milenio hasta la actualidad, el estudio de las ANS ha dado un salto de calidad en lo que a investigación y prevención se refiere, generando todo tipo de artículos y manuales que nos acercan al conocimiento y la magnitud del problema en los adolescentes. Los escasos informes que se aventuran a dar tasas de prevalencias en jóvenes, reportan un aumento considerable de la aparición de autolesiones en los últimos años, y, como consecuencia, recalcan la importancia de seguir analizando sus factores de riesgo como herramienta predictora¹⁶.

Uno de estos elementos facilitadores para la aparición de las ANS, el cual es clave para la presente revisión bibliográfica, es el bullying. Si tenemos en cuenta que las primeras ANS aparecen entre los 12 y los 14 años, debemos atender a posibles conflictos o abusos escolares a la hora de clasificarlos como “Acontecimientos Vitales Estresantes Potencialmente Prevenibles”¹⁷.

2.6. Justificación.

En los últimos tiempos, la aparición de noticias en las que se menciona un caso de suicidio adolescente seguido de la palabra bullying, está a la orden del día. Sin ir más lejos, durante los ocho primeros meses del pasado año y, sólo en España, la conducta suicida se disparó hasta las 906 tentativas registradas.

Expertos de nuestro país como la *Fundación Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR)*, afirman que nos encontramos ante la tasa más alta de la última década en lo que a intentos suicidas relacionados con el acoso escolar se refiere. Inclusive, otra organización conocida internacionalmente como es *Save the Children*, aporta información sobre el impacto en la ideación autolesiva en casos de victimización, a través de su informe sobre salud mental en la infancia y adolescencia, “Crecer Saludable(mente)”¹⁸.

Si continuamos indagando sobre sucesos de la actualidad, Pilu Hernández Dopico publicó un artículo en el que se recoge una lista de países con el mayor número de casos de bullying, en la cual, España ocupa el décimo puesto a nivel mundial y el primero dentro del territorio de la Unión Europea⁴.

Finalmente, tratándose de un tema de salud tan de moda en el mundo, queda justificada la presente revisión bibliográfica sobre la influencia del bullying en el comportamiento suicida de los adolescentes, con el fin de promover estudios e intervenciones a tener en cuenta en la práctica común de nuestra profesión.

2.7. Objetivos.

Objetivo general

- Analizar mediante evidencia científica la influencia del bullying como factor de riesgo en el desarrollo de comportamiento suicida en la etapa adolescente.

Específicos:

- Identificar los factores que están involucrados de manera directa e indirecta en la relación entre el acoso escolar y las tendencias suicidas.
- Comparar la victimización de carácter tradicional respecto a la cibernética.
- Investigar la población adolescente victimizada con mayor susceptibilidad de estar expuesta a problemas de salud mental.
- Examinar el rol de enfermería, así como, las posibles intervenciones en la relación entre el bullying y el comportamiento suicida.

3. MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño de este trabajo consiste en una revisión bibliográfica llevada a cabo entre febrero y mayo de 2023, con la que se pretende determinar la influencia del bullying en el desarrollo de comportamiento suicida en adolescentes.

Para iniciar la estrategia de búsqueda, se partió de una pregunta de investigación elaborada siguiendo el formato PICO:

¿Es el bullying un factor de riesgo en el desarrollo de comportamiento suicida en los adolescentes?

Paciente	Adolescentes
Intervención	Identificar la influencia del bullying
Comparación	No procede
Outcome	Desarrollo de un comportamiento suicida

Tabla 1: Pregunta PICO. Fuente: Elaboración propia.

Los artículos que fueron seleccionados para la revisión bibliográfica se adquirieron mediante la búsqueda en las bases de datos de la Biblioteca Virtual de Salud, PubMed, Cochrane Library y CINAHL.

A la hora de generar la ecuación de búsqueda se utilizaron los tesauros Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y los Medical Subject Heading (MeSH) ¹⁹:

LENGUAJE NATURAL	DECS	MESH
Adolescentes	Adolescentes	Adolescents
		Teenagers
		Youths
Bullying	Acoso escolar	Bullying
Comportamiento suicida	Conducta autodestructiva	Self-Injurious Behavior
	Ideación suicida	Suicidal ideation
	Suicidio	Suicide

Tabla 2. Tesauros en términos DeCS y MeSH. Fuente: Elaboración propia.

Posteriormente, se combinaron estos tesauros usando los operadores booleanos “AND” y “OR”. De esta manera, se obtuvo la siguiente ecuación de búsqueda definitiva: (“Adolescents” OR “Teenagers” OR “Youths”) AND (“Bullying”) AND (“Self-Injurious Behavior” OR “Suicidal ideation” OR “Suicide”)

Como criterios de inclusión se plantearon los siguientes:

- Artículos publicados en los últimos 10 años, desde 2013 hasta 2023.
- Artículos escritos tanto en inglés como en español.
- Artículos que incluyan cualquier tipo de estudio.
- Artículos con población diana en etapa adolescente.

Cabe mencionar que, pese a que la gran mayoría de los estudios seleccionados en la revisión bibliográfica incluyen participantes entre las edades de 10 a 19 años, tal y como establece la OMS en la definición de adolescencia, a mayores, se han incorporado artículos en los que la población diana añade la etapa preadolescente (desde los 9 años) hasta el límite con la edad adulta joven (máximo los 25 años) ²⁰.

Una vez establecidos los filtros en los resultados de las bases de datos según los criterios de inclusión mencionados, se eligieron los artículos por medio de la lectura del título y resumen, de esta manera, se limitó la búsqueda a aquellos estudios que aportaban información relevante para nuestro trabajo. Seguidamente, se hizo una lectura completa desechando los estudios duplicados o los que no aportaban información acorde con los objetivos planteados. Por último, a través de las guías de lectura crítica de CASPe ²¹ y STROBE ²², se seleccionaron los artículos con calidad científica suficiente con los que se hizo la revisión bibliográfica.

En el anexo 1 queda plasmado el número de artículos encontrados en cada base de datos tanto sin filtros, como una vez establecidos según los criterios de inclusión. Además, se refleja el número de artículos seleccionados tras la lectura del título y resumen.

4. RESULTADOS

4.1. Hallazgos

Tras realizar la búsqueda bibliográfica en las bases de datos empleadas, se seleccionaron un total de 1001 artículos. Tras la aplicación de filtros y criterios de inclusión y exclusión el número de estudios se redujo a 792. Después de la lectura del título y resumen de todos ellos y, una vez desestimados aquellos artículos duplicados, la cantidad de artículos restantes fueron 279. Habiendo realizada la lectura completa y la evaluación con las plantillas de lectura crítica, se seleccionaron 25 estudios para dar respuesta a los objetivos propuestos en el trabajo. A continuación, en la *Figura 1*, se refleja con un diagrama de flujo PRISMA los pasos que se siguieron para la recopilación de los artículos con los que finalmente se realizó la revisión bibliográfica.

Los estudios seleccionados para el trabajo se clasifican en: 6 revisiones sistemáticas, 2 meta-análisis, 12 estudios transversales, 4 estudios longitudinales y 1 estudio de cohorte. De los 25 artículos destacados, se elaboraron tablas resúmenes expuestas en el anexo 2.

4.2. Lectura crítica

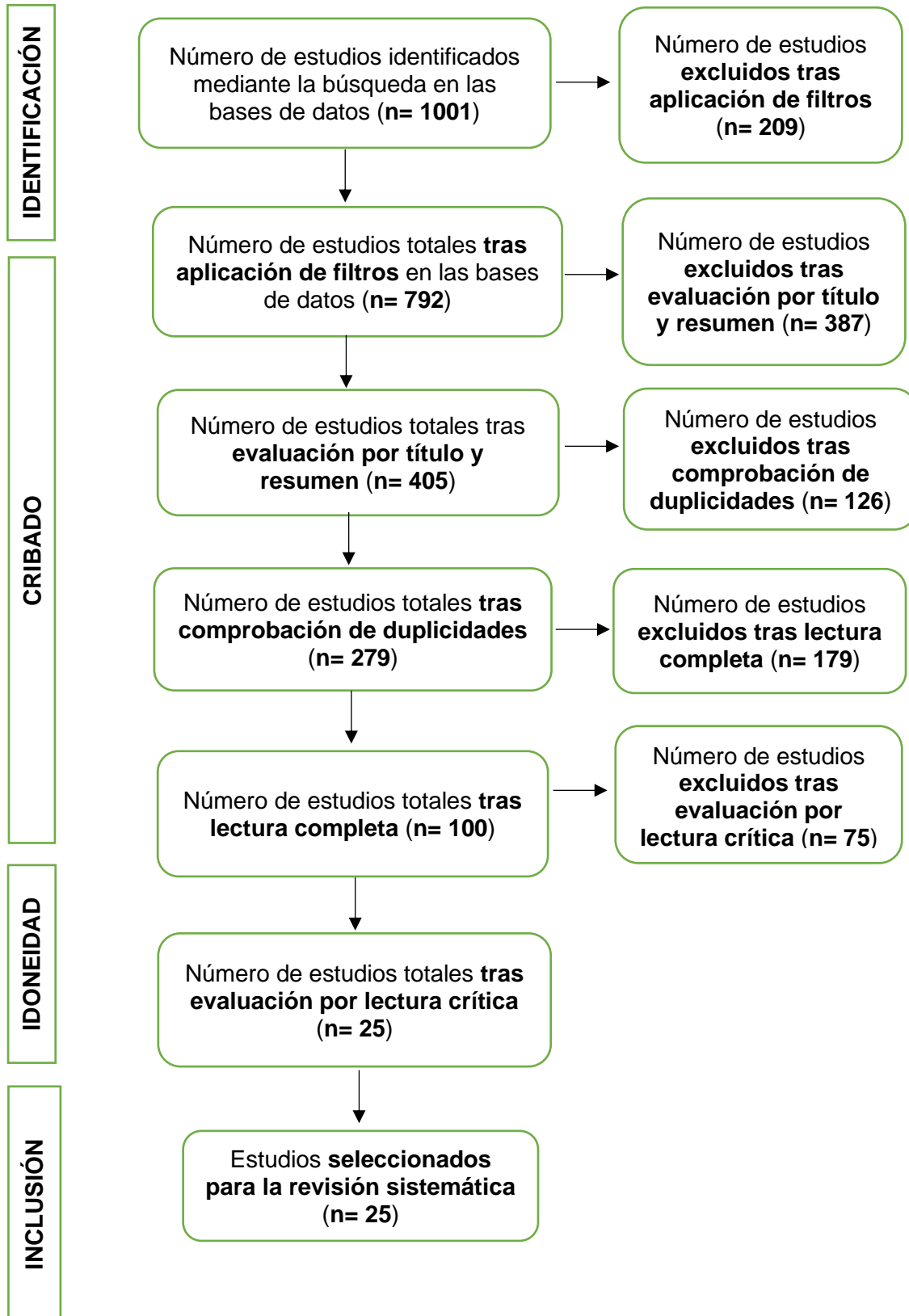
Para evaluar la calidad metodológica de los artículos elegidos se emplearon las plantillas de lectura crítica de CASPe²¹ y STROBE²². Las tablas se encuentran en el anexo 3. Respecto a la lista de comprobación CASPE, se obtuvieron puntuaciones entre 7 y 9. Por otra parte, con la plantilla STROBE, se alcanzaron desde 17 hasta 21 puntos.

4.3. Características de la población

Los participantes de los estudios seleccionados eran adolescentes de entre 9 y 25 años de edad procedentes de países de gran parte del mundo (Europa, EEUU, Perú, Taiwán, etc.) Del mismo modo, se encontraron artículos en los que los participantes eran jóvenes diagnosticados de TDAH y TEA, así como, pertenecientes al colectivo LGTBQ+ y minorías sexuales.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda bibliográfica según PRISMA.

Fuente: Elaboración propia.



4.4. Análisis de información

Después de analizar los estudios seleccionados, se agruparon los datos resultantes en seis apartados con el fin de dar respuesta a los objetivos previamente planteados.

4.4.1. Interacciones entre el acoso escolar y el comportamiento suicida según el género.

Con el propósito de examinar la diferencia según el género con la relación entre el bullying y el comportamiento suicida se encontraron varios artículos.

En una encuesta de autoinforme realizada por Barzilay S. et al ²³, se analizaron datos transversales en los que se sugiere que los niños tienen más probabilidades de sufrir victimización física y verbal, lo contrario que las niñas, quienes presentan mayor vulnerabilidad a la victimización relacional acompañada de depresión, ansiedad y tendencias suicidas. Asimismo, en lo que respecta a la victimización múltiple (física, verbal y relacional) el género es totalmente indiferente en el desarrollo de ideación suicida o intentos de suicidio.

	Niños (%)	Niñas (%)
Victimización física	13.90	6.30
Victimización verbal	37.60	35.10
Victimización relacional	26.00	37.80
Ideación suicida	2.80	4.30
Intentos de suicidio	1.90	4.60
Depresión	6.20	14.60
Ansiedad	1.70	2.10

Tabla 3. Prevalencia de victimización, suicidalidad y factores de riesgo por género ²³.

Algunos de los estudios seleccionados llegaron a la conclusión de que pertenecer al género masculino aumentaba la relación entre la victimización entre pares y el comportamiento suicida en los adolescentes.

Un estudio transversal realizado en adolescentes taiwaneses en el verano de 2021, extrajo datos respecto a la victimización por acoso tradicional y cyberbullying, teniendo un porcentaje mayor los hombres respecto a las mujeres en ambos tipos de victimización ²⁴.

A mayores, Zaborskis A. et al ²⁵, proporcionaron una encuesta trasnacional en 2013/2014 en la que obtuvieron datos respecto a 3 países dentro la muestra inicial desde la que se partió. En lo que respecta al género, los resultados sugieren que los niños tienen más probabilidades de sufrir acoso escolar, tanto cibernético como tradicional, que las niñas. Se obtuvieron 155 niños víctimas de acoso cibernético frente a 92 niñas. Además, 340 niños fueron acosados de manera tradicional en contra posición de las 255 niñas.

Por el contrario, un estudio transversal llevado a cabo por Eyuboglu M. et al ²⁶ en una escuela de Turquía, propone la idea de que las niñas tienen mayor riesgo de sufrir ciberacoso que los niños. A su vez, se encontraron más datos de mujeres que sufren ansiedad respecto a los varones. Asimismo, DBE O. et al ²⁷ encontraron una interacción representativa respecto al género y la victimización por ciberacoso, sugiriendo la idea de que existe mayor incidencia en niñas.

Hinduja S. et al ²⁸ y Kim J. et al ²⁹, coincidieron en que las mujeres contaban con datos representativos de una mayor tasa de ideación suicida respecto a los hombres, a la par que, un elevado riesgo de suicidio al ser sometidas a ciberacoso en comparación con el género masculino.

Otros estudios llevados a cabo por Fredrick SS. et al ³⁰ o también Bannink R. et al ³¹, pusieron de manifiesto que los datos de acoso en adolescentes de género femenino superaban los niveles de sintomatología depresiva, problemas de salud mental e ideación suicida frente a los adolescentes varones.

Finalmente, otros artículos no llegaron a una respuesta concluyente sobre la interacción del género con el acoso y el comportamiento suicida. Una búsqueda bibliográfica en diciembre de 2018 llevada a cabo por Azúa E. et al ³², seleccionó 18 estudios entre los cuales, se obtuvieron datos poco determinantes sobre la probabilidad de un mayor riesgo de acoso e intentos de suicidio en mujeres. En base a lo anterior, una revisión sistemática llevada a cabo por Moore H. et al ³³, proporcionó información sobre la actuación del género como moderador entre el bullying y los pensamientos autolesivos. Uno de los artículos, reveló que el riesgo de desarrollo de comportamiento suicida era mayor en las niñas, pero, a pesar de esto, los hallazgos fueron inconsistentes y hubo multitud de discrepancias entre las investigaciones. En

suma, un estudio realizado por Van Geel M. et al ³⁴, no obtuvo resultados suficientes para determinar que la edad o el sexo tuviesen relevancia en la relación entre la victimización entre pares y la ideación suicida.

4.4.2. Factores que aumentan y disminuyen el riesgo de desarrollo de ideación suicida durante la adolescencia en jóvenes víctimas de acoso escolar.

Debido al gran número de casos de acoso escolar, se evidenció la importancia de saber identificar los factores de riesgo y protectores que participan en su aparición, así como, en problemas de salud mental posteriores.

Factores de riesgo que predisponen el incremento de ideación suicida

Los resultados aportados por una encuesta transversal orientan que, en su conjunto, la depresión y la ansiedad aumentan el desarrollo de ideación suicida e intentos de suicidio. En definitiva, los datos obtenidos reflejan que, el vínculo entre la victimización y las tendencias suicidas viene mediado por factores de riesgo como la depresión y la ansiedad, sumados a un bajo apoyo de los progenitores ²³. A mayores, DBE O. et al ²⁷, llevaron a cabo una revisión sistemática sobre los factores de riesgo en adolescentes víctimas de ciberacoso, los cuales se reflejan en la *Figura 2* situada en el siguiente apartado. Inclusive, cuatro estudios dentro de la revisión identificaron la depresión como efecto mediador entre la ideación suicida y la victimización escolar. Otros dos estudios diferentes sugieren que, la ideación suicida tenía mayor fuerza cuando el estrés percibido por las víctimas venía acompañado de deseo vengativo. A su vez, factores de riesgo como la soledad, malestar psicológico y emociones negativas aumentaban la relación entre ciberacoso y comportamiento suicida.

Estudios pertenecientes a otra revisión sistemática, examinaron como la depresión modera la victimización verbal y la ideación suicida en adolescentes, sin embargo, no necesariamente cumple la función de nexo entre ambas. Por el contrario, se obtuvieron resultados significativos cuando se evaluaron la victimización verbal junto con la depresión y el apoyo de los padres ³³.

Chamorro V. ³⁵, llevó a cabo una revisión bibliográfica, en la que se vincula la falta de comunicación como un factor de riesgo evidente en las personas que sufren acoso

escolar, desencadenando situaciones de culpabilidad, engrandeciendo la ideación y comportamiento suicida en el futuro.

En suma, un estudio longitudinal llevado a cabo en Israel aportó conocimiento sobre la vinculación de la depresión y la hostilidad como factores de riesgo tanto en víctimas de acoso, como en perpetradores de la victimización, cara a desarrollar intentos de suicidio ³⁶. De igual forma, el estudio transversal de Sandoval- Ato R. et al ³⁷, demostró que la sintomatología depresiva, así como, los antecedentes familiares de suicidio, eran factores de riesgo predominantes en el desarrollo de comportamiento autolesivo e ideación suicida en adolescentes acosados. A su vez, autores como Azúa E. et al ³², llevaron a cabo una búsqueda bibliográfica en la que varios estudios trasversales determinaron una relación directa entre el bullying y la depresión o los síntomas depresivos. Por si fuera poco, en varios estudios longitudinales, el acoso escolar actuó como factor predictor de la depresión, aumentando las tasas de intentos de suicidio.

Una encuesta facilitada a adolescentes de los Estados Unidos proporcionó información sobre la raza y la edad como factores de riesgo de la ideación autolesiva. Los datos dejaron entrever cómo los estudiantes blancos tenían más posibilidades de llevar a cabo tentativas de suicidio, de igual manera que, los estudiantes de edad avanzada, tenían mayor tasa de prevalencia respecto a la ideación suicida ²⁸. Asimismo, otra encuesta llevada a cabo en 48 países diferentes por Koyanagi A. et al ³⁸, indicaba que los factores de riesgo que predominaban en el desarrollo de ideación suicida en jóvenes acosados eran la raza, la nacionalidad y el color. El motivo que prevalecía en las formas de intimidación era la religión en primer lugar, seguida de la raza, nacionalidad o color y la exclusión física.

Dos de las revisiones sistemáticas seleccionadas coincidieron en que factores de riesgo como la sintomatología depresiva, el consumo de sustancias y el uso excesivo de internet y redes sociales tenían gran impacto en los adolescentes víctimas de cyberbullying, aumentando los niveles de ideación suicida e intentos de suicidio ^{39,40}.

Un metaanálisis realizado en 2021, sugiere una fuerte asociación entre el acoso escolar y las NSSI en el desarrollo a largo plazo de ideación suicida. Huang H. et al ⁴¹, mostraron una mayor prevalencia de intentos de suicidio en aquellos adolescentes

acosados que se autolesionaban, no habiendo distinción significativa entre el género femenino y masculino.

En síntesis, autores que llevaron a cabo otro estudio transversal determinaron que, los adolescentes que sufren cualquier tipo de victimización son más vulnerables a nivel emocional en lo que a lidiar con la angustia se refiere, por lo que, el riesgo de generar depresión y problemas de salud mental es mayor ³⁰.

Factores protectores que reducen el riesgo de ideación suicida

Un estudio transversal orientó que, el apoyo por parte de los padres de los adolescentes acosados modera los intentos de suicidio cuando se trata de victimización verbal, no es así, si hablamos de la física o relacional ²³.

Moore H. et al ³³ llevaron a cabo una revisión sistemática en la que el apoyo de los padres atenuó la victimización, así como, la perpetración de NSSI en niños en edad escolar.

Otros estudios apoyaron la idea de que los estilos de vida, el bienestar o apoyo social disminuían el riesgo de sufrir ciberacoso y, por consecuencia, ideación suicida. Asimismo, se exploró que las habilidades personales como el autocontrol y la inteligencia emocional moderaban la relación entre el ciberacoso y las conductas suicidas. A continuación, en la *Figura 2*, se reflejan los factores que influyen en el aumento y disminución de la ideación suicida ²⁷.

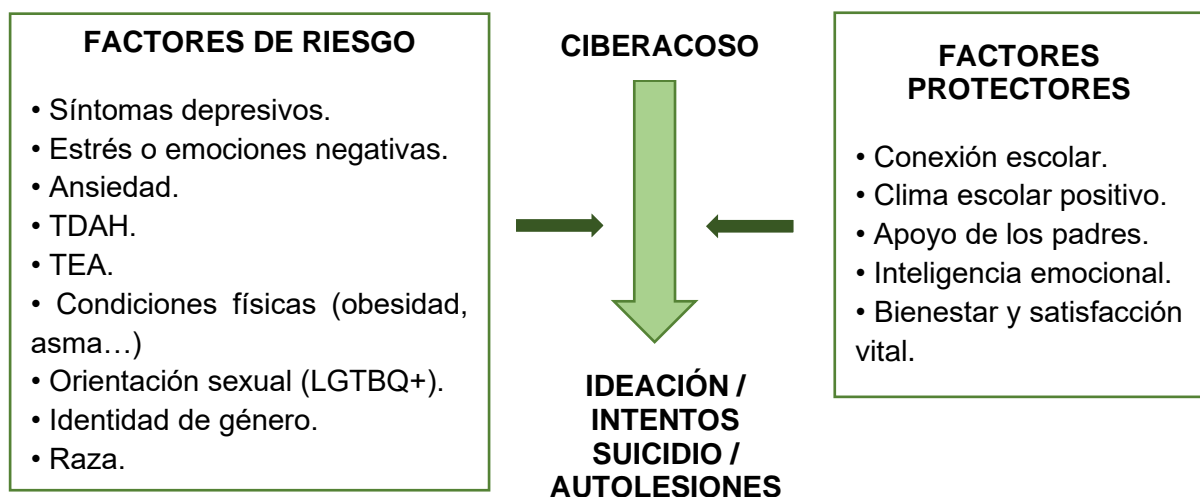


Figura 2. Modelo de factores de riesgo y protección que moderan la relación entre ciberacoso e ideación, intento y autolesión suicida ²⁷.

4.4.3. Comparación entre el acoso tradicional y el cibernético.

En aras de entender la relación y afectación de cada tipo de acoso en la vida de los adolescentes, tal y como se propuso en el segundo objetivo específico, se llevó a cabo la recopilación de varios de los artículos que hablaban de ello.

Un estudio transversal realizado, determinó que 333 adolescentes taiwaneses del total de encuestados (8446) fueron víctimas de algún tipo de victimización. El bullying tradicional tuvo más frecuencia entre los afectados con un 72.67%, respecto al 27.33% de adolescentes víctimas de cyberbullying ²⁴. A mayores, Eyuboglu M. et al ²⁶, en otro estudio transversal mostraron la variación de adolescentes víctimas de bullying y cyberbullying según el grado escolar al que pertenecían, teniendo mayoritariamente un porcentaje más alto aquellos jóvenes que estaban en octavo grado escolar. Asimismo, el acoso tradicional tuvo mayor prevalencia que el cyberbullying según el grado académico, siendo el primero, el más frecuente respecto a los datos obtenidos en el estudio. Benatov J. et al ³⁶, llevaron a cabo un estudio longitudinal en el que se observó un mayor número de adolescentes víctimas de acoso escolar tradicional, 58.2% del total de afectados, respecto a un 22.3% de jóvenes víctimas de ciberacoso.

En otro estudio transversal, Hinduja S. et al ²⁸ comparan la victimización tradicional respecto a la cibernética. Al analizar los datos obtenidos, se observó una Odds ratio de 3.38 respecto a las víctimas de acoso tradicional en el desarrollo de ideación suicida, frente a una Odds ratio de 3.21 en víctimas de acoso digital. Asimismo, una Odds ratio de 10.88 en adolescentes acosados de forma tradicional en intentos de suicidio, en comparación con una Odds ratio de 7.17 en jóvenes víctimas de ciberacoso ²⁸. A mayores, tres estudios transversales, consideraron el acoso tradicional y el cibernético en relación con la depresión y el suicidio. Es así que, ambos tipos de acoso se asocian con la depresión, siendo el tradicional un mayor predictor de ideación suicida ³².

En contra posición, se llevó a cabo un metaanálisis en el que se han incluido tres artículos donde se estima que, el acoso cibernético tiene mayor relación con el desarrollo de un comportamiento suicida por sus importantes efectos dañinos cara al futuro, en lo que a almacenaje en la red se refiere ³⁴.

Además, los datos de otro estudio transversal de Zaborskis A. et al ²⁵, comparan las tasas de acoso tradicional y cibernético en Lituania y Luxemburgo, obteniéndose resultados muy diferentes. En Lituania, los adolescentes víctimas de acoso tradicional tuvieron más riesgo de desarrollar comportamientos suicidas respecto al ciberacoso, al contrario que en Luxemburgo, donde la victimización digital predominó sobre la tradicional.

4.4.4. Poblaciones con mayor prevalencia de susceptibilidad por acoso escolar en adolescentes: TDAH, TEA, colectivo LGBTQ+ y minorías sexuales.

En base a la cantidad de información sobre poblaciones en riesgo de sufrir acoso escolar, en este cuarto punto se aborda el conjunto de colectivos con mayor probabilidad de afectación por victimización entre pares, así como, los factores que predisponen dicha exposición y su relación con el comportamiento suicida.

Se llevó a cabo una revisión sistemática en la que, ciertos estudios, investigaron trastornos o condiciones de salud mentales como susceptibles a sufrir victimización por acoso. Se encontró que las víctimas diagnosticadas de TEA tenían más posibilidades de llevar a cabo intentos de suicidio con respecto a las no víctimas. En suma, adolescentes con TDAH que sean acosados de manera digital, son más propensos a reportar ideación suicida y autolesionarse, en contra posición con los no acosados ²⁷. De igual forma, un estudio transversal llevado a cabo por Chou W-J. et al ⁴², en el que la población diana eran adolescentes diagnosticados de TDAH, sugirió que tener edad avanzada, estar involucrado en el bullying y padecer niveles altos de depresión se asociaba con una mayor tendencia suicida, así como, con un elevado riesgo de intentos de suicidio.

En un estudio de cohorte retrospectivo en el que se investigó las consecuencias del acoso en los adolescentes diagnosticados de TEA, Holden R. et al ⁴³ aportaron datos que sugieren un mayor riesgo de victimización y, por ende, mayores niveles de ideación suicida. Igualmente, se vio que el género femenino tenía más riesgo que el masculino en el desarrollo de problemas de salud mental en el futuro de las jóvenes afectadas. Asimismo, padecer psicosis y tener un grado intelectual normal, incrementaban el desarrollo de comportamiento suicida en adolescentes con autismo.

Conjuntamente, Lin P-C. et al ⁴⁴, recopilaron información sobre adolescentes diagnosticados de TEA en clínicas ambulatorias de Taiwán. Se analizó que esta población tenía mayor riesgo de sufrir acoso escolar, aumentando de esta manera la posibilidad de desarrollar ideación suicida. Además, factores de riesgo como la depresión o la ansiedad, incrementan la tasa de suicidio en adolescentes con este trastorno que sufren acoso, en comparación con jóvenes con autismo que no son víctimas de bullying.

Continuando con la sexualidad, autores como De Luca SM. et al ⁴⁵, realizaron un estudio longitudinal en 20 ciudades de EEUU en el que se extrajeron datos que indicaban una mayor prevalencia de adolescentes pertenecientes a minorías sexuales de sufrir victimización respecto a jóvenes heterosexuales. A la edad de 9 años, el 26% de adolescentes homosexuales informó que sufría acoso diario, frente al 14% de adolescentes heterosexuales que estaban expuestos a victimización. Asimismo, Johns MM. et al ⁴⁶, recopilaron datos transversales sobre orientación sexual a adolescentes a través de una encuesta nacional en 2017, en la que los datos indicaban que pertenecer a minorías sexuales (homosexuales, bisexuales...) era susceptible de sufrir acoso y, también, de reportar mayores niveles de comportamiento suicida e intentos de suicidio sin distinción de género. Llegados a este punto, se comprobó que pertenecer al colectivo LGTBQ+ supone un mayor riesgo a la hora de llevar a cabo intentos autolíticos y planificación suicida, mientras que, se encontraron investigaciones que asociaron el apoyo o conexión con un adulto dentro de la escuela como factor moderador en la relación entre el ciberacoso y el comportamiento suicida ²⁷.

4.4.5. Asociación entre el acoso escolar y el desarrollo de ideación o comportamiento suicida en adolescentes.

Con el propósito de dar respuesta a la pregunta que trae implícita el tema de este trabajo, se analizaron los siguientes artículos seleccionados, los cuales se centran en la relación directa entre el bullying y el comportamiento suicida.

Van Geel M. et al ³⁴, realizaron un metaanálisis con el objetivo de aportar información sobre la vinculación entre victimización y el comportamiento suicida. Los resultados

encontrados sugieren una asociación entre el bullying y la ideación suicida con una Odds ratio de 2.23 en un IC del 95%, así como, con los intentos de suicidio con una Odds ratio de 2.55 en un IC del 95%. Continuando con el asunto, los autores de otro estudio longitudinal orientan que, ser víctima de acoso escolar trae consigo más posibilidades de llevar a cabo intentos de suicidio ³⁶.

Zaborskis A. et al ²⁵, en un estudio transversal observaron que sufrir cualquier tipo de acoso (tradicional o cibernético), supone un riesgo en el desarrollo de planes e intentos de suicidio en el futuro. En suma, los datos obtenidos indican que el ciberacoso adquiere un fuerte impacto respecto al comportamiento suicida en adolescentes ²⁵. Como ya se ha mencionado anteriormente, otro estudio transversal, indica que los estudiantes con experiencias tanto en acoso escolar o ciberacoso, tienen mayor probabilidad de afectación en la escuela, así como, de desarrollar comportamiento suicida. Además, aquellos adolescentes que informaron haber sido víctimas de ambos tipos de acoso, tenían 5 veces más posibilidades de desarrollar tentativas suicidas ²⁸. A su vez, los autores de otro estudio seleccionado determinaron que, los niños en edad escolar que sufrieron acoso, tienen una probabilidad tres veces mayor de intentar suicidarse en comparación con los que no fueron víctimas de bullying ³⁸.

Bottino SMB. et al ³⁹, realizaron una revisión sistemática en la que se obtuvieron datos que reflejan la relación existente entre el ciberacoso y el intento suicida. Dentro de la misma, un estudio longitudinal muestra datos sobre el incremento de hasta un 50% en la prevalencia del ciberacoso después de 5 años de seguimiento de la población, sugiriendo este aumento de acoso cibernético como precedente al desarrollo de comportamiento suicida. Asimismo, se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en la que se estableció una fuerte conexión entre la participación del bullying y el desarrollo de ideación suicida en adolescentes. Con una serie de datos se demostró la asociación del acoso con la sintomatología depresiva y tendencia autolesiva ³².

Smith L. et al ⁴⁷, realizaron una encuesta de la que se extrajeron datos trasversales estadísticos en los que la información obtenida aporta que, la victimización por violencia aumenta los niveles de ideación suicida, así como, de intentos de suicidio en la población adolescente de la muestra del estudio. Realizaron un estudio transversal analítico en una ciudad del norte de Perú, en el que Sandoval- Ato R. et al ³⁷ muestran la tasa de suicidio en 3 colegios, predominando un mayor riesgo en aquellos

estudiantes víctimas de acoso escolar ³⁷. Para concluir, el análisis de los datos de un estudio longitudinal sugiere que, ambos tipos de acoso, tanto el tradicional como el cibernético, aumentan en gran medida los problemas de salud mental, a la par que, los niveles de ideación suicida ³¹.

4.4.6. La enfermera escolar.

Para terminar, teniendo en cuenta el último objetivo específico planteado, se examinó el rol de enfermería, así como, el papel que desempeña a la hora de llevar a cabo posibles intervenciones dentro de la población adolescente.

Chamorro V. ³⁵ llevó a cabo una revisión bibliográfica descriptiva con el fin de promover el rol de la enfermera escolar. Algunos de los estudios resaltan la importancia que tienen los profesionales de la salud en la prevención, detección y seguimiento del acoso escolar en adolescentes ³⁵. Siguiendo con este razonamiento, un estudio longitudinal trató de ampliar los conocimientos sobre la implicación de la enfermera escolar, siendo esta, un pilar fundamental en el apoyo de los adolescentes acosados, así como, un nexo de unión entre los estudiantes y profesores. Además, la figura de la enfermera fomenta las relaciones entre los alumnos e interviene en la prevención del riesgo de suicidio ²⁹.

5. DISCUSIÓN

Tras el análisis de los resultados de la presente revisión bibliográfica, se demuestra el impacto del bullying en el desarrollo de comportamiento e ideación suicida en edad adolescente. El riesgo de victimización entre pares viene mediado por una serie de factores que influyen de manera directa e indirecta en la exposición a tendencias suicidas.

Dentro de los factores determinantes en la interacción entre el acoso escolar y el comportamiento suicida, el género adquiere gran peso en los estudios que conforman este trabajo. La mayoría de los artículos que hacen diferenciación en la prevalencia de acoso según el género, afirman que, las mujeres tienen mayor probabilidad de ser víctimas de acoso y de reportar en mayor medida sintomatología depresiva, así como, ideación suicida ^{26, 27, 28, 29, 30, 31}. Por contra, algunos de los artículos consideran que pertenecer al género masculino conlleva mayor riesgo de ser acosado en comparación con la victimización que afecta a las mujeres ^{24, 25}. Aun así, sigue habiendo información no concluyente que decante la balanza entre hombres y mujeres ^{32, 33}.

A la hora de hablar de los factores que incrementan el comportamiento suicida en adolescentes victimizados, sin duda alguna, se debe mencionar la depresión y la ansiedad. Un alto número de artículos analizados sugieren que, estas dos variables son determinantes no solo en el diagnóstico de tendencias suicidas, sino también, en la predicción y detección precoz de las mismas ^{23, 32, 36, 37}. Estos dos síntomas tan frecuentes en el ámbito del acoso escolar, además de aparecer de manera individual, pueden verse combinados con otros aspectos de riesgo a tener en cuenta, como son la falta de comunicación con los progenitores ³⁵, antecedentes familiares de suicidio ³⁷ y características como la condición física, la religión o la raza ³⁸, al igual que, adolescentes con dificultades de aprendizaje a nivel emocional ³⁰. Un pequeño porcentaje de artículos reflejan cómo el uso abusivo de redes sociales y la mala aplicación de internet por parte de los jóvenes, predispone un aumento en el desarrollo de ideación suicida e intentos de suicidio ^{39, 40}. En combinación con todo lo mencionado anteriormente, la aparición de las NSSI refleja la fuerte relación existente entre la victimización y las tendencias suicidas, inclusive, adquiriendo un papel predictor de posibles intentos autolíticos en jóvenes víctimas de acoso escolar y/o cibernético ⁴¹.

A pesar de la notable cantidad de factores de riesgo, se encontraron artículos donde se mostraban elementos protectores que amortiguan el efecto del acoso escolar, siendo estos: el apoyo por parte de los padres, estilos de vida saludables y desarrollo personal de inteligencia emocional, acompañado de un clima escolar positivo, así como, conexión entre alumnos, profesionales sanitarios y profesores ^{23, 27, 33}.

En la comparación entre el bullying tradicional y el ciberbullying, los resultados obtenidos dejan entrever cómo el acoso tradicional es más frecuente que el cibernético en gran parte de los artículos analizados ^{24, 26, 28, 32, 36}. Pese a que se sigue imponiendo la perpetración física, verbal y relacional, no debemos descuidar el potencial incremento del acoso digital, el cual, está teniendo un impacto significativo de la victimización debido al abuso de las TICs en la globalización actual, quedándose cerca de igualar en frecuencia al acoso tradicional. A su vez, los estudios sugieren que el ciberbullying tiene mayor fuerza en la predisposición de desarrollo de ideación o comportamiento suicida en contraposición con el bullying tradicional ³⁴.

En lo que respecta a las poblaciones adolescentes que se vieron más susceptibles a la hora de sufrir acoso, los artículos hacen mención a aquellos jóvenes diagnosticados tanto de TDAH como de TEA. Debido a las características diferenciales de este tipo de trastornos mentales, los afectados se vieron con mayor vulnerabilidad de sufrir victimización respecto a aquellos de su misma edad que no los padecen, provocando a su vez, un elevado riesgo de desarrollar ideación suicida ^{27, 42, 43, 44}.

Siguiendo en la línea de lo anterior, otro de los grupos demográficos que se ve damnificado en mayor grado por el bullying son las minorías sexuales, haciendo especial hincapié en el colectivo LGTBQ+. Los artículos demuestran cómo la tasa de prevalencia respecto al bullying y su versión cibernética viene mediada por su sexualidad, viéndose afectados en mayor porcentaje aquellos adolescentes que no se identifican como heterosexuales ^{27, 45, 46}.

Teniendo en cuenta el objetivo principal de este trabajo, los resultados obtenidos dieron respuesta a nuestra pregunta inicial sobre la afectación del bullying en el desarrollo de comportamiento suicida en la etapa de la adolescencia. Una mayoría abrumadora de los artículos seleccionados defienden esta relación, ya que, la victimización recibida de manera aislada puede ser un factor más que suficiente para

generar ideación suicida en adolescentes. Aun así, en muchas ocasiones, el bullying no viene solo, sino que aparece acompañado de factores de riesgo, los cuales se han comentado con anterioridad (depresión, ansiedad, etc.). Inclusive, la combinación de acoso tradicional o cibernético junto con este tipo de factores, incrementa notablemente los niveles de tentativas suicidas ^{25, 28, 32, 34, 37, 38, 47}.

Con el fin de complementar lo anteriormente mencionado, estudios longitudinales recogen información a tener en cuenta, pues la gran mayoría de los jóvenes acosados que reciben ambos tipos de victimización, desencadenan comportamientos suicidas no sólo a corto plazo, sino también, llegan a desarrollar conductas de riesgo para sí mismos con mayor visibilidad con el paso del tiempo, acarreando unas consecuencias atroces en lo que a problemas de salud mental se refiere ^{31, 36, 39}.

Para concluir, es conveniente destacar la figura de la enfermera escolar, la cual, se ha visto que adquiere un papel de gran importancia en lo que a la prevención del acoso escolar se refiere. Un escaso número de artículos mencionaron el rol que desempeña, haciendo de nexo fundamental entre los alumnos y los profesores, así como, detectando de manera precoz situaciones de acoso y, en consecuencia, reduciendo los comportamientos autolesivos o intentos de suicidio. Siguiendo con lo anterior, los datos obtenidos señalan la necesidad de incluir a la enfermera escolar dentro del equipo multidisciplinar que participa en el seguimiento y protección de los adolescentes víctimas de acoso ^{29, 35}.

A modo de resumen, se encontró un número muy pequeño de artículos que hablasen claramente de las intervenciones llevadas a cabo por enfermería en relación a las necesidades de Virginia Henderson que se ven alteradas cuando están involucrados el acoso escolar y el comportamiento suicida.

5.1. Limitaciones

Entre las limitaciones existentes, podemos destacar que, la mayoría de los artículos seleccionados para llevar a cabo la presente revisión bibliográfica son estudios transversales, por lo que, los datos obtenidos no nos permiten concluir ninguna relación causal a lo largo del tiempo. A su vez, la información extraída de encuestas o cuestionarios de autoinforme, puede verse afectada por el sesgo de recuerdo de los participantes del estudio.

Además, se trató de buscar una muestra representativa a nivel mundial de adolescentes que se ven afectados por la victimización entre pares, pero, a pesar de esto, no podemos estar seguros de la capacidad de generalización de la muestra, pues de cada estudio se obtuvieron datos diferentes en cuanto a la influencia del género, los factores de riesgo que estaban involucrados, así como, la relación directa entre el bullying y el desarrollo de comportamiento suicida.

Finalmente, la exclusión de publicaciones en idiomas diferentes al inglés o al español puede haber omitido estudios con información relevante para este trabajo.

6. CONCLUSIONES

A modo de conclusión, y en respuesta a nuestra pregunta de investigación, el bullying adquiere un papel determinante en el desarrollo de comportamiento suicida en los adolescentes. Pese a este hecho, cuando aparece combinado con otros factores de riesgo hace que se potencie la relación entre victimización e ideación suicida. Principalmente, la ansiedad y la depresión son algunos de los elementos que incrementan dicha interacción, seguidos de pertenecer a minorías sexuales, así como, padecer trastornos mentales.

Aunque inicialmente cuando se habla de acoso escolar solemos pensar en victimización tradicional, el ciberacoso está adquiriendo un gran impacto a nivel mundial, experimentando a su vez, un desarrollo considerable en su tasa de prevalencia. Este tipo de violencia digital viene propiciada en su mayoría por un uso abusivo e inadecuado de internet y de las redes sociales por parte de los adolescentes.

Tras haber analizado multitud de resultados sobre el tema que nos concierne, no sería oportuno llevar a cabo extrapolaciones a nivel global, ya que, al tratarse del ámbito de la salud mental los datos son ambiguos y personalizados a cada individuo. Dicho en otras palabras, la información aportada por varios de los estudios no siempre nos permite realizar afirmaciones concluyentes, debido a pequeños condicionantes como la cultura, la religión o el nivel socioeconómico de la región de la que se extraen los datos.

Por último, los profesionales de la salud, como es el caso de las enfermeras, juegan un papel muy importante en el desempeño de funciones esenciales para el abordaje y manejo del bullying en adolescentes. En suma, sería conveniente abrir nuevas líneas de investigación sobre el bullying, así como, fomentar la formación de las enfermeras escolares, quienes conforman una figura de gran importancia en la realización de planes de cuidados que contengan intervenciones personalizadas que, a su vez atiendan las necesidades de los adolescentes de manera integral.

7. BIBLIOGRAFÍA

- [1] – ¿Qué significan las siglas LGBTQ+? [Internet]. ABC.es. 28 de junio de 2021 [citado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.abc.es/sociedad/abci-que-significan-siglas-lgtbiq-nsv-202106281419_noticia.html
- [2] – Musalem BR, Castro OP. Qué se sabe de bullying. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2015;26(1):14–23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2014.12.002>
- [3] – Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Washington, D.C., Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud, 2002. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/violencia/docs/informeOMS.pdf>
- [4] – Hernández P. La Razón. España, primer país de Europa en bullying [Internet]. La Razón. 12 de junio de 2022 [citado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.larazon.es/sociedad/20220612/vgk7ya2u7zbqzizbd7e7ew4im.html>
- [5] – Biblioteca Universitaria de la Universidad de Valladolid n.d. <https://biblioteca.uva.es/export/sites/biblioteca/> [Accedido en: 15 de mayo 2023].
- [6] – NNNConsult [Internet]. Nnnconsult.com. [citado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.nnnconsult.com/>
- [7] – Virginia Henderson [Internet]. Lifeder. 2021 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/necesidades-virginia-henderson/>
- [8] – Garaigordobil M. BULLYING Y CYBERBULLYING: CONCEPTUALIZACIÓN, PREVALENCIA Y EVALUACIÓN [Internet]. Formación Continuada a Distancia. Uned.es. [citado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www2.uned.es/pfacs-maltrato-infantil/aLF/adjuntos/BullyingCiberbullying.pdf>
- [9] – Gassó A, Fernández-Cruz V, Montiel I, Agustina JR. Violencia escolar a través de medios digitales: del bullying al cyberbullying. Educación y Futuro. el 26 de enero de 2018; 38:57–82. Disponible en: <https://repositori.uic.es/bitstream/handle/20.500.12328/1526/Agustina%20Sanllehi%2>

[c%20Jose%20Ramon%20%5bet%20al.%5d_Violencia%20Escolar%20Medios_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

[10] – Abuín-Vences N, Maestro-Espínola L, Cordón-Benito D. Internet, smartphones y redes sociales como factores determinantes en el incremento de casos de ciberacoso. Revista Espacios [Internet]. el 4 de febrero de 2019;40(40):23–37. Disponible en: <http://es.revistaespacios.com/a19v40n04/a19v40n04p23.pdf>

[11] – Arab LE, Díaz GA. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2015;26(1):7–13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2014.12.001>

[12] – Seguro J. Estadísticas Mundiales de CIBERBULLYING 2022/2023 [Internet]. Joven Seguro. 2023 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://jovenseguro.com/sin-categoria/estadisticas-mundiales-de-ciberbullying-2022-2023/>

[13] – Rangel Villafaña JN, Jurado Cárdenas S. Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas relacionadas con el mismo: una revisión. Psic y Sal [Internet]. 2021;32(1):39–48. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25009/pys.v32i1.2709>

[14] – Elia J. Comportamiento suicida en niños y adolescentes [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes/comportamiento-suicida-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes>

[15] – Quintanar F. Comportamiento suicida: Perfil psicológico y posibilidades de tratamiento. Editorial Pax; 2019. Disponible en: [Comportamiento Suicida: Perfil Psicológico Y Posibilidades de Tratamiento - Fernando Quintanar - Google Libros](#)

[16] – Faura-García J, Calvete Zumalde E, Orue Sola I, Universidad de Deusto, Universidad de Deusto, Universidad de Deusto. AUTOLESION NO SUICIDA: CONCEPTUALIZACIÓN Y EVALUACIÓN CLÍNICA EN POBLACIÓN HISPANOPARLANTE. Pap psicol [Internet]. 2021;42(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23923/pap.psicol.2964>

[17] – Carballo JJ, Gomez J. Relación entre el bullying, autolesiones, ideación suicida e intentos autolíticos en niños y adolescentes [Internet]. REVISTA DE ESTUDIOS DE JUVENTUD. Injuve.es. [citado el 18 de mayo de 2023]. 115: 207-218. Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/2017/42/publicaciones/documentos_12_relacion_entre_el_bullying_autolesiones_ideacion_suicida_e_intentos_autoliticos_en_ninos.pdf

[18] – Gómez L. Suicidio y acoso escolar, una “relación estrecha” [Internet]. RTVE.es. 2023 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20230225/acoso-escolar-suicidio-prevencion/2427112.shtml>

[19] – Descriptores en Ciencias de la Salud n.d. <https://decs.bvsalud.org/es/> [Accedido en 1 de mayo de 2023].

[20] – Salud del adolescente [Internet]. Who.int. [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>

[21] – Redcaspe.org. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español [Internet]. Alicante: Redcaspe.org. 1998 [Accedido en 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.redcaspe.org/>

[22] – Strobe-statement.org, STROBE Statement: Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology [Internet]. Berna: strobestatement.org; 2009 [Accedido en 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.strobestatement.org/index.php?id=strobe-home>

[23] – Barzilay S, Brunstein Klomek A, Apter A, Carli V, Wasserman C, Hadlaczky G, et al. Bullying victimization and suicide ideation and behavior among adolescents in Europe: A 10-country study. J Adolesc Health [Internet]. 2017;61(2):179–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.02.002>

[24] – Lan Y-T, Pan Y-C, Lin Y-H. Association between adolescents’ problematic online behaviors and self-harm risk. J Affect Disord [Internet]. 2022;317:46–51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2022.08.073>

- [25] – Zaborskis A, Ilionsky G, Tesler R, Heinz A. The association between cyberbullying, school bullying, and suicidality among adolescents: Findings from the cross-national study HBSC in Israel, Lithuania, and Luxembourg. *Crisis* [Internet]. 2019;40(2):100–14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1027/0227-5910/a000536>
- [26] – Eyuboglu M, Eyuboglu D, Pala SC, Oktar D, Demirtas Z, Arslantas D, et al. Traditional school bullying and cyberbullying: Prevalence, the effect on mental health problems and self-harm behavior. *Psychiatry Res* [Internet]. 2021;297(113730):113730. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2021.113730>
- [27] – Dorol-Beauroy-Eustache O, Mishara BL. Systematic review of risk and protective factors for suicidal and self-harm behaviors among children and adolescents involved with cyberbullying. *Prev Med* [Internet]. 2021;152(Pt 1):106684. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106684>
- [28] – Hinduja S, Patchin JW. Connecting adolescent suicide to the severity of bullying and cyberbullying. *J Sch Violence* [Internet]. 2019;18(3):333–46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/15388220.2018.1492417>
- [29] – Kim J, Walsh E, Pike K, Thompson EA. Cyberbullying and victimization and youth suicide risk: The buffering effects of school connectedness. *J Sch Nurs* [Internet]. 2020;36(4):251–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1059840518824395>
- [30] – Fredrick SS, Demaray MK. Peer victimization and suicidal ideation: The role of gender and depression in a school-based sample. *J Sch Psychol* [Internet]. 2018;67:1–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jsp.2018.02.001>
- [31] – Bannink R, Broeren S, van de Looij-Jansen PM, de Waart FG, Raat H. Cyber and traditional bullying victimization as a risk factor for mental health problems and suicidal ideation in adolescents. *PLoS One* [Internet]. 2014;9(4):e94026. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0094026>
- [32] – Azúa Fuentes E, Rojas Carvallo P, Ruiz Poblete S. Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2020;91(3):432–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.v91i3.1230>

[33] – Moore H, Sayal K, Williams AJ, Townsend E. Investigating the relationship between bullying involvement and self-harmful thoughts and behaviour in young people: A systematic review. *J Affect Disord* [Internet]. 2022;315:234–58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2022.07.056>

[34] – van Geel M, Vedder P, Tanilon J. Relationship between peer victimization, cyberbullying, and suicide in children and adolescents: a meta-analysis: A meta-analysis. *JAMA Pediatr* [Internet]. 2014;168(5):435–42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1001/jamapediatrics.2013.4143>

[35] – Chamorro Aguado V. La enfermera escolar: comunicación eficaz para la prevención y detección del acoso escolar = The school nurse: effective communication for prevention and arrest of bullying. *Rev Esp Comun Salud* [Internet]. 2017;8(2):247. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20318/recs.2017.4005>

[36] – Benatov J, Brunstein Klomek A, Chen-Gal S. Bullying perpetration and victimization associations to suicide behavior: a longitudinal study. *Eur Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2022;31(9):1353–60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00787-021-01776-9>

[37] – Sandoval Ato R, Vilela Estrada MA, Mejia CR, Caballero Alvarado J. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2018;89(2):208–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000200208>

[38] – Koyanagi A, Oh H, Carvalho AF, Smith L, Haro JM, Vancampfort D, et al. Bullying victimization and suicide attempt among adolescents aged 12-15 years from 48 countries. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2019;58(9):907-918.e4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaac.2018.10.018>

[39] – Bottino SMB, Bottino CMC, Regina CG, Correia AVL, Ribeiro WS. Cyberbullying and adolescent mental health: systematic review. *Cad Saude Pública* [Internet]. 2015 [citado el 15 de mayo de 2023];31(3):463-75. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/qhS39M9CVjg6LHJBjSmW9JF/?lang=en>

[40] – Sedgwick R, Epstein S, Dutta R, Ougrin D. Social media, internet use and suicide attempts in adolescents. *Curr Opin Psychiatry* [Internet]. 2019;32(6):534–41. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/YCO.0000000000000547>

[41] – Huang H, Ding Y, Wan X, Liang Y, Zhang Y, Lu G, et al. A meta-analysis of the relationship between bullying and non-suicidal self-injury among children and adolescents. *Sci Rep* [Internet]. 2022;12(1):17285. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-022-22122-2>

[42] – Chou W-J, Liu T-L, Hu H-F, Yen C-F. Suicidality and its relationships with individual, family, peer, and psychopathology factors among adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Res Dev Disabil* [Internet]. 2016;53–54:86–94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ridd.2016.02.001>

[43] – Holden R, Mueller J, McGowan J, Sanyal J, Kikoler M, Simonoff E, et al. Investigating bullying as a predictor of suicidality in a clinical sample of adolescents with autism spectrum disorder. *Autism Res* [Internet]. 2020;13(6):988–97. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/aur.2292>

[44] – Lin P-C, Peng L-Y, Hsiao RC, Chou W-J, Yen C-F. Teacher harassment victimization in adolescents with high-functioning autism spectrum disorder: Related factors and its relationships with emotional problems. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020;17(11):4057. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17114057>

[45] – De Luca SM, Caramanis C, Zhang A. A longitudinal study examining the associations of bullying victimization and suicidal ideation among sexual minority adolescents. *Suicide Life Threat Behav* [Internet]. 2021;51(6):1138–47. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/sltb.12796>

[46] – Johns MM, Lowry R, Hipp TN, Robin L, Shafir S. Differences in adolescent experiences of polyvictimization and suicide risk by sexual minority status. *J Res Adolesc* [Internet]. 2021;31(1):240–52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jora.12595>

[47] – Smith L, McDermott D, Jacob L, Barnett Y, Butler L, Shin JI, et al. Violence victimization and suicide attempts among adolescents aged 12-15 years from thirty-eight low- and middle-income countries. *Gen Hosp Psychiatry* [Internet]. 2020;66:147–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.genhosppsy.2020.08.005>

8. ANEXOS

8.1. Anexo 1. Tabla de búsqueda bibliográfica. Fuente: Elaboración propia.

ECUACIÓN DE BÚSQUEDA (“Adolescents” OR “Teenagers” OR “Youths”) AND (“Bullying”) AND (“Self-Injurious Behavior” OR “Suicidal ideation” OR “Suicide”)			
BASES DE DATOS	RESULTADOS ENCONTRADOS		SELECCIÓN POR TÍTULO Y RESUMEN
	Sin filtros	Con filtros	
Biblioteca Virtual de la Salud	150	116	84
PubMed	492	356	203
Cochrane Library	33	32	6
CINAHL	326	288	112

8.2. Anexo 2. Resúmenes de los artículos seleccionados para la revisión bibliográfica. Fuente: Elaboración propia.

Título, año de publicación	“Victimización por bullying e ideación y comportamiento suicida entre adolescentes en Europa: un estudio de 10 países”. 2017.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio observacional transversal/ STROBE ²² : 21 puntos.
Base de datos	Cochrane Library.
Participantes	Se estudian los resultados de una encuesta de autoinforme con varios cuestionarios de 11.110 estudiantes de escuelas públicas, donde la mayoría de los adolescentes tienen 15 años de edad. Las escuelas son representativas de 10 países de Europa (Austria, Estonia, Francia, Alemania, Hungría, Irlanda, Italia, Rumania, Eslovenia y España).
Resultados	Los niños son más propensos a sufrir victimización física y verbal, en cambio, las niñas, presentan mayor vulnerabilidad a la victimización relacional. La victimización física se asocia con una mayor posibilidad de ideación suicida, en cambio, la victimización relacional va unida a los intentos de suicidio. El apoyo de los padres es un importante factor de protección en la relación del acoso y suicidio.

Conclusión	La victimización física es menos común entre adolescentes, por lo que, resulta más dañina en términos de suicidalidad que el resto de tipos. El aumento de la victimización y las tendencias suicidas viene mediado por factores de riesgo como la depresión y la ansiedad, sumado a un bajo apoyo de los padres. El acoso escolar por sí solo no conlleva necesariamente al comportamiento suicida.
-------------------	--

Título, año de publicación	“Asociación entre los comportamientos problemáticos en línea de los adolescentes y el riesgo de autolesión”. 2022.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal/ STROBE ²² : 21 puntos.
Base de datos	Biblioteca Virtual de Salud.
Participantes	Se realiza un estudio en verano de 2021 a adolescentes taiwaneses entre los 10 y 18 años de edad haciendo la selección por medio de un muestreo aleatorio estratificado basado en las edades y la distribución poblacional en cinco regiones geográficas en Taiwán.
Resultados	Los adolescentes involucrados en sexting son más propensos a convertirse en víctimas del mundo digital. Además, los juegos de internet son una posible vía de escape para jóvenes víctimas de acoso. La victimización tradicional se asocia a autolesiones identificadas, siendo más frecuente que el ciberacoso.
Conclusión	El sexteo, el acoso cibernético y el trastorno de juegos de internet se asociaron de forma independiente a un mayor riesgo de autolesión entre los adolescentes taiwaneses. El sexteo es el factor de riesgo de mayor peso en las autolesiones identificadas.

Título, año de publicación	“Acoso escolar tradicional y ciberacoso: Prevalencia, efecto sobre los problemas de salud mental y conductas autolesivas”. 2021.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal/ STROBE ²² : 19 puntos.
Base de datos	Biblioteca Virtual de Salud.
Participantes	Se realiza un cuestionario de autoinforme de 33 ítems a adolescentes entre los 11 y los 18 años de edad de escuelas seleccionadas por medio de un muestreo aleatorio estratificado simple, en aras de obtener una muestra representativa a nivel nacional.
Resultados	La prevalencia de victimización por acoso tradicional fue del 33% y de ciberacoso del 17%. Las niñas tienen más probabilidades de ser víctimas de ciberacoso que los niños.

	El acoso escolar tradicional disminuye a partir de octavo grado, es decir, según aumenta el grado escolar. Este tipo de acoso involucra síntomas como la ansiedad, afectando más a las niñas que a los niños. En cuanto a la depresión, no existen diferencias de género.
Conclusión	La participación en el acoso escolar se asocia con un mayor riesgo de conductas autolesivas. En este estudio se comprueba que las niñas se ven más afectadas que los niños en problemas de salud mental. La prevalencia de participación en el bullying varió según el género y el grado escolar.

Título, año de publicación	“Revisión sistemática de los factores de riesgo y protección de las conductas suicidas y autolesivas en niños y adolescentes involucrados en ciberacoso”. 2021.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Revisión Sistemática/ CASPE ²¹ : 7 puntos.
Base de datos	Biblioteca Virtual de Salud.
Metodología	Se buscó en cuatro bases de datos: PsycINFO, PubMed, Scopus y Erudit. Se utilizó el método PICOS (Población, Intervención, Comparación, Resultado y Diseño de Estudio).
Participantes	La muestra estaba compuesta por víctimas, perpetradores o ambos; de entre 9 y 18 años de edad.
Resultados	Las emociones negativas, la soledad y el malestar psicológico median la relación entre ciberacoso e ideación suicida. Las víctimas con TEA son más propensas a informar tendencias suicidas. Ser LGTBQ+, tener asma y ser obeso, se asocia a un mayor riesgo de autolesiones, ideación suicida y planificación e intentos suicidas. Los adolescentes acosados debido a su origen racial/étnico tienen 6.85 veces más probabilidades de ideación suicida y 7.85 veces más posibilidades de suicidarse. Existe discrepancia sobre la interacción significativa del género/sexo con la ideación o comportamiento suicida. Las habilidades personales moderan la relación entre el ciberacoso y las autolesiones.
Conclusión	El ciberacoso se asoció a un mayor riesgo de conducta suicida y autolesiva. Tener condiciones médicas específicas, identificarse como LGTBQ+ y experimentar estrés o soledad, aumenta las posibilidades de ser víctimas de ciberacoso y, por consecuencia, de desarrollar conductas suicidas.

Título, año de publicación	“Investigando la relación entre la participación en el bullying y los pensamientos y comportamientos autodestructivos en jóvenes: una revisión sistemática”. 2022.
-----------------------------------	---

Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Revisión Sistemática/ CASPE ²¹ : 8 puntos.
Base de datos	Biblioteca Virtual de Salud.
Metodología	Se realizó una búsqueda en las siguientes bases de datos: PubMed/MEDLINE, EMBASE, PsycINFO (Ovid), Cochrane Library, Scopus (Elsevier), Web de Ciencias, ERIC y CINAHL (EBSCOhost).
Participantes	La muestra estaba compuesta por adolescentes de entre 11 y 25 años de edad. Se incluyeron aquellos participantes involucrados en el bullying como son víctima, agresor o agresor-víctima.
Resultados	Existen discrepancias sobre el género en la relación de victimización y pensamientos autolesivos. La depresión es un factor mediador con gran relevancia en el desarrollo de comportamiento suicida en adolescentes víctimas de acoso. El apoyo social en colectivos LGTBQ+ es crucial para disminuir la relación entre la participación en el bullying y el comportamiento autodestructivo.
Conclusión	La depresión media la relación entre el acoso tradicional y el cibernético en los jóvenes. Las mujeres involucradas en la intimidación tienen mayor riesgo de suicidio si la depresión está presente.

Título, año de publicación	“Relación entre victimización entre iguales, ciberacoso y suicidio en niños y adolescentes”. 2014.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Meta-análisis/CASPE ²¹ : 9 puntos.
Base de datos	CINAHL
Metodología	Se realizó la búsqueda en las bases de datos de PsycINFO, Web of Science y OvidMEDLINE.
Participantes	La edad de la población osciló entre los 9 y 21 años de edad.
Resultados	Existe una asociación significativa entre la victimización entre pares y los intentos de suicidio. En mujeres, la victimización aumenta inmediatamente el riesgo de ideación suicida, en cambio, en los hombres, sólo se relaciona con una victimización prolongada. La victimización cibernética está fuertemente relacionada con el comportamiento suicida, al igual que la victimización tradicional. Cabe destacar que los efectos del ciberacoso son más severos por su amplitud de almacenaje en línea.
Conclusión	No se ha confirmado que la relación entre la victimización entre pares y la ideación suicida esté moderada por la edad o el sexo. El acoso escolar es un factor de riesgo en el desarrollo de ideación suicida e intentos de suicidio.

Título, año de publicación	“La enfermera escolar: comunicación eficaz para la prevención y detención del acoso escolar”. 2017.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Revisión Bibliográfica Descriptiva/CASPE ²¹ : 8 puntos.
Base de datos	CINAHL
Metodología	Se consultó en las bases de datos de Medline, PubMed y CINAHL COMPLETE.
Participantes	La población del estudio tiene una edad comprendida entre los 13 y 18 años.
Resultados	Un importante factor de riesgo es la escasez de comunicación entre los jóvenes y sus familiares directos, lo cual hace que por miedo a ser culpados no expresen la realidad de su situación. La figura de la enfermera en el ámbito escolar puede prevenir, detectar y seguir de cerca este tipo de acoso.
Conclusión	La mayor parte de casos de acoso que se dan en adolescentes comienzan en el ámbito académico, haciéndose esencial el desarrollo formativo de los docentes que están en este contexto. La intervención de la enfermera escolar sirve de apoyo e incluso podría prevenir gran número de casos de bullying, así como de intentos de suicidio por este motivo.

Título, año de publicación	“Asociaciones entre la perpetración y la victimización del bullying con la conducta suicida: un estudio longitudinal”. 2022.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Longitudinal/ STROBE ²² : 18 puntos.
Base de datos	CINAHL
Participantes	La población del estudio está compuesta por 2150 estudiantes de noveno a duodécimo grado seleccionado al azar de 62 escuelas de Israel. La mayoría son hombres entre los 13 y 20 años de edad.
Resultados	Los adolescentes de orígenes étnicos específicos tienen mayor probabilidad de ser víctimas de acoso cibernético y tradicional. Algunas minorías étnicas y sexuales son más susceptibles de sufrir bullying. El 9.6% de la muestra del estudio informó ser víctima en la escuela. Un factor de riesgo que explica la relación entre perpetración y riesgo de suicidio es la conexión o apoyo social.
Conclusión	No está claro si el estatus socioeconómico contribuye a la participación en el ciberacoso. Ser acosado de forma tradicional se vinculó con un riesgo elevado de intentar suicidarse durante el mismo periodo de tiempo. El acoso cibernético tiene notables diferencias respecto al acoso tradicional.

Título, año de publicación	“La asociación entre el ciberacoso, el acoso escolar y las tendencias suicidas entre los adolescentes”. 2019.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal Descriptivo/ STROBE ²² : 19 puntos.
Base de datos	CINAHL
Participantes	Se realizó un estudio HBSC con una encuesta transnacional en 42 países europeos, incluyendo adolescentes de 11, 13 y 15 años. Las tasas de respuesta superaron el 80% en la mayor parte de los países. Los datos sobre comportamiento relacionado con el suicidio sólo estaban disponibles en Israel, Lituania y Luxemburgo.
Limitaciones	Las preguntas de la encuesta sobre ideación y comportamiento suicida sólo se presentaron a los adolescentes de 15 años debido a preocupaciones éticas.
Resultados	Un total de 6.5% de adolescentes informaron ser víctimas de ciberacoso. En todos los países del estudio, los niños tenían más posibilidades de ser acosados que las niñas, excepto en Luxemburgo. En Lituania y Luxemburgo, los resultados suicidas fueron más frecuentes en niñas, aunque los intentos de suicidio tratados fueron más comunes en niños. El bullying es más común entre los niños y las tendencias suicidas más probables entre las niñas.
Conclusión	Los niños tienen el doble de posibilidades de ser víctimas de ciberacoso que las niñas. La prevalencia más alta de jóvenes que sufren ciberacoso está en Lituania y la más baja en Luxemburgo. El 10% de la población del estudio admite haber intentado suicidarse en alguna ocasión, siendo la población lituana líder en ideación y comportamiento suicida. Sufrir cualquier tipo de acoso produce un aumento en el riesgo de ideación e intentos de suicidio.

Título, año de publicación	“Conexión del suicidio adolescente con la gravedad del acoso y el ciberacoso”. 2018.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal Descriptivo/ STROBE ²² : 18 puntos.
Base de datos	CINAHL
Participantes	Se realizó un estudio con una encuesta administrada a estudiantes de secundaria de habla inglesa residentes en los Estados Unidos. La población del estudio tenía entre 12 y 17 años de edad.
Resultados	El 16.1% de los encuestados experimentó ideación suicida y el 2.1% ha intentado suicidarse. No se han encontrado grandes diferencias de género.

	Los estudiantes mayores generalmente tenían más susceptibilidad de tener ideas suicidas, mientras que los estudiantes de raza blanca tenían más probabilidades de haber intentado suicidarse. Los jóvenes que sufrieron tanto ciberacoso como acoso tradicional tenían 5 veces más posibilidades de desarrollar ideación suicida.
Conclusión	No se ha podido demostrar que exista un vínculo directo entre la experiencia del acoso escolar o ciberacoso con el suicidio, sin embargo, los factores que conducen a los jóvenes a terminar con sus vidas son complejos, es así que, los daños que se crean al sufrir acoso escolar pueden dirigir a los adolescentes a tomar una trágica decisión.

Título, año de publicación	“Un estudio longitudinal que examina las asociaciones de victimización por intimidación e ideación suicida entre adolescentes de minorías sexuales”. 2021.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Longitudinal/ STROBE ²² : 18 puntos.
Base de datos	CINAHL
Participantes	Se realizó un estudio FFCWS con datos de una cohorte de 4898 niños de familias con alto riesgo de divorcio/separación de 20 ciudades de EEUU. Se recopilaban datos desde el nacimiento de los niños hasta los 15 años de edad.
Resultados	El 10% de los adolescentes manifestó atracción sexual por personas del mismo sexo, de esos el 32% informó haber tenido pensamientos suicidas. El acoso diario entre adolescentes de minorías sexuales fue mayor a los 9 años respecto al resto de jóvenes heterosexuales. El apego de los padres atenuó el efecto de ideación suicida en adolescentes de minorías sexuales.
Conclusión	Se requiere un mayor número de intervenciones en instituciones académicas que permitan detectar comportamientos violentos de forma precoz. La confianza es un pilar fundamental dentro de la salud mental en aras a que los jóvenes se sientan capaces de informar sobre el estado de su salud mental y prevenir así la ideación suicida.

Título, año de publicación	“Acoso cibernético y victimización y riesgo de suicidio juvenil: los efectos amortiguadores de la conectividad escolar”. 2019.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Longitudinal/ STROBE ²² : 18 puntos.
Base de datos	CINAHL

Participantes	Los datos de este estudio longitudinal se extrajeron de un programa de investigación en el que participaron 93 jóvenes en un seguimiento de 30 meses.
Resultados	Las estudiantes femeninas informaron de puntuaciones medias más altas de riesgo de suicidio y ciberacoso respecto a los estudiantes masculinos. Los hombres en comparación con las mujeres, tienen un riesgo significativamente menor de suicidio.
Conclusión	La victimización cibernética se vinculó con la conducta suicida. La conectividad escolar puede desempeñar un papel protector y reduce notablemente el riesgo de suicidio.

Título, año de publicación	“Victimización por acoso e intento de suicidio entre adolescentes de 12 a 15 años de edad de 48 países”. 2019.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal Descriptivo/ STROBE ²² : 18 puntos.
Base de datos	CINAHL
Participantes	Se analizan datos de la Encuesta Global de Salud Estudiantil Escolar realizada a 134.229 adolescentes de entre 12 y 15 años de edad elegidos de manera aleatoria.
Resultados	El acoso físico predominó en Mozambique, las burlas en Benín, Samoa y Camboya. Los países con una mayor prevalencia de victimización por acoso tenían más riesgo de intentos de suicidio, excepto en Afganistán. Aquellos que fueron intimidados por su religión, presentaron tasas más altas de intentos de suicidio, seguidos de aquellos intimidados por raza, nacionalidad o color, acoso sexual, exclusión o apariencia física.
Conclusión	La información obtenida en la encuesta, hace que los autores concluyan que la victimización por acoso escolar aumenta los niveles de ideación suicida en la mayor parte de los países que participan en el estudio, más aún cuando intervienen factores de riesgo. Siendo así, los profesionales de la salud tienen el deber de evaluar estas cifras y realizar futuros estudios para una mayor comprensión de los mediadores potenciales.

Título, año de publicación	“Ciberacoso y salud mental adolescente: revisión sistemática”. 2015.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Revisión Sistemática/ CASPE ²¹ : 8 puntos.
Base de datos	PubMed
Metodología	Se hizo la búsqueda en las bases de datos de PubMed y Virtual Health Library (Biblioteca Virtual en Salud).

	Se plantearon las siguientes combinaciones de palabras clave: (ciberacoso OR acoso escolar) Y adolescente Y (salud mental O salud). Los detalles de la búsqueda fueron: ciberacoso OR (acoso [Mesh terms] OR bullying [Todos los campos] OR ciberacoso [Todos los campos]) AND (adolescente [MESH terms] OR adolescente [todos los campos]) AND (Mental Health [MESH terms] OR (mental [Todos los campos] Y Salud [Todos los campos]) O (salud mental [Todos los campos]. Además, se revisó la bibliografía de los artículos para obtener información adicional.
Participantes	La población del estudio estaba compuesta por estudiantes de 6º a 12º grado, es decir, jóvenes de 10 a 17 años de edad.
Resultados	El ciberacoso se ha asociado con sintomatología depresiva, consumo de sustancias, pensamientos suicidas e intentos de suicidio. La probabilidad de intento de suicidio es 2 veces mayor entre víctimas de acoso cibernético, en comparación con adolescentes que no están involucrados en ciberacoso.
Conclusión	Los adolescentes víctimas de ciberacoso presentan síntomas depresivos, seguidos de mayor tendencia a desarrollar un comportamiento autodestructivo, así como pensamientos suicidas.

Título, año de publicación	"Acoso escolar (bullying) como factor de riesgo de depresión y suicidio". 2020.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Búsqueda Bibliográfica/ CASPE ²¹ : 7 puntos.
Base de datos	PubMed
Metodología	Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, LILACS y SciELO. Se utilizaron los términos MeSH "bullying" "depression" y "suicide" (y sus equivalentes en español: acoso escolar, depresión, suicidio).
Resultados	Los adolescentes involucrados en el bullying presentan mayor número de síntomas depresivos respecto a los no involucrados. El bullying produce un aumento de la probabilidad de ideación suicida tanto en hombres (7%) como en mujeres (9%). En adolescentes con riesgo suicida previo, el haber participado en situaciones de bullying como perpetrador aumentó la ideación suicida a lo largo del seguimiento de dos años.
Conclusión	El bullying por sí solo no explica la aparición de ideación suicida o intentos de suicidio, sino que se potencia con el conjunto de otros factores de riesgo. Además, se asocia con frecuencia a problemas del ámbito familiar y escolar, siendo de vital importancia intervenir de forma integral abordando el problema desde la raíz.

Título, año de publicación	"Redes sociales, uso de internet e intentos de suicidio en adolescentes". 2019.
-----------------------------------	---

Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Búsqueda Sistemática/ CASPE ²¹ : 8 puntos.
Base de datos	PubMed
Metodología	Se realiza una búsqueda bibliográfica en cinco bases de datos: Medline, PsycINFO, EMBASE, HMIC y CINAHL.
Participantes	La población del estudio estaba compuesta por estudiantes de 11 a 18 años de edad.
Resultados	Existe una asociación entre el aumento del uso de internet y los intentos de suicidio. Los usuarios de alto riesgo o adictos a internet, muestran una tasa más alta de intentos de suicidio en comparación con los usuarios de riesgo potencial o usuarios ocasionales.
Conclusión	El uso excesivo o problemático de las redes sociales afecta al riesgo de suicidio, aumentando peligrosamente los intentos de suicidio.

Título, año de publicación	"Un meta-análisis de la relación entre el acoso y las autolesiones no suicidas en niños y adolescentes". 2022.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Meta-análisis/ CASPE ²¹ : 9 puntos.
Base de datos	PubMed
Metodología	Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: PubMed, Embase, SCOPUS, Web of Science, PsycINFO, CKNI y WANG FANG. Las ecuaciones de búsqueda fueron: ("acosador*" O "acosador*" O "víctima de compañeros*" O "acoso de compañeros" O "violencia escolar" O "mobbing" O "ragging") y "autolesiones*" O "auto-lesion*" O "auto-corte*" O "autodestrucción*" O "parasuicida*" O "automutilación*" O "autodestrucción*" O "no suicida" O "automutilación" O "NSSI").
Participantes	Niños y adolescentes.
Resultados	Se encontró que cuanto mayor era la edad del adolescente involucrado en acoso, menor era el riesgo de autolesión. Las autolesiones no suicidas están asociadas con la intimidación tanto en hombres como en mujeres.
Conclusión	Los adolescentes que participan en el acoso escolar tienen más probabilidades de desarrollar comportamientos autolesivos que aquellos que no lo hacen.

Título, año de publicación	"Victimización entre pares e ideación suicida: el papel del género y la depresión en una muestra escolar". 2018.
-----------------------------------	---

Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal Descriptivo/ STROBE ²² : 17 puntos.
Base de datos	PubMed
Participantes	Se recogen datos de un total de 403 estudiantes de un campus rural de noveno grado en el Medio Oeste. El 49% son hombres y el 50% mujeres. La edad de los participantes estaba comprendida entre los 13 y los 16 años.
Resultados	Se comprobó que las niñas tenían niveles más altos de victimización tradicional, ciberacoso, síntomas depresivos e ideación suicida que los niños. El efecto directo entre los síntomas depresivos y la ideación suicida fue más fuerte para las niñas, sin embargo, el efecto indirecto de la victimización cibernética en la ideación suicida a través de síntomas depresivos no fue significativo para ninguno, es decir, no tuvo distinción de género.
Conclusión	La relación de riesgo entre los síntomas depresivos y la ideación suicida tiene más peso para las niñas que para los niños. Además, la depresión es un factor de gran importancia en la relación entre la victimización entre pares y la ideación suicida.

Título, año de publicación	“Victimización por violencia e intentos de suicidio entre adolescentes de 12 a 15 años de treinta y ocho países de ingresos bajos y medianos”. 2020.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal/ STROBE ²² : 17 puntos.
Base de datos	PubMed
Participantes	Se analizan datos de una Encuesta Mundial de Salud Escolar (GSHS) en la que se incluyeron 117.472 estudiantes de 12 a 15 años de edad de 38 países.
Resultados	La prevalencia de intentos de suicidio fue solo del 7.2% entre los que no habían sido expuestos a violencia, aumentando hasta un 18% entre los que estuvieron expuestos más de 4 veces. Los ataques físicos se asociaron con una probabilidad 2.55 veces mayor de intento de suicidio.
Conclusión	La victimización por violencia se asoció con un riesgo elevado de intentos de suicidio.

Título, año de publicación	“Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria”. 2017.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio de Corte Transversal-Analítico/ STROBE ²² : 19 puntos.

Base de datos	PubMed
Participantes	La población del estudio está compuesta por 296 adolescentes entre los cursos de 1º, 3º y 5º grado de secundaria de tres colegios mixtos de la ciudad de Piura- Perú. Tras criterios de inclusión y exclusión, se evaluó a un total de 289 jóvenes.
Resultados	De los adolescentes que participaron en el bullying, el 38% tuvo ideación suicida, en cambio, de los que estaban deprimidos la tuvo el 63%. Se obtuvo un incremento en la frecuencia de riesgo suicida al tener un puntaje superior para bullying. Uno de cada cinco escolares tenía riesgo suicida o depresión. Además, se vieron más probabilidades de desarrollar un comportamiento suicida cuando se tienen limitaciones económicas en el hogar y cuando existe una menor atención por parte de los progenitores hacia sus hijos.
Conclusión	Los adolescentes que se encontraban en el tercil superior de bullying tenían mayor riesgo suicida. Este riesgo aumenta al estar deprimido, al tener algún antecedente familiar de suicidio, al desear de forma pasiva morirse, o al haber planificado en algún momento el suicidio.

Título, año de publicación	“Suicidio y su relación con factores individuales, familiares, de pares y psicopatológicos en adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad”. 2016.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal Descriptivo/ STROBE ²² : 17 puntos.
Base de datos	PubMed
Participantes	La población del estudio estaba compuesta por adolescentes de entre 11 y 18 años de edad de dos centros médicos en Kaohsiung, Taiwán.
Resultados	El 12.2% de los participantes informaron haber “tenido ideación suicida” o “intentado suicidarse”. Factores individuales como la edad avanzada, ser perpetrador de bullying y síntomas psicopatológicos como la depresión, se asocian de manera directa con la intención suicida en jóvenes con TDAH.
Conclusión	La depresión es el factor más significativo de tendencias suicidas en la población del estudio. La intención suicida en los adolescentes con TDAH está sometida a múltiples factores.

Título, año de publicación	“La victimización por acoso cibernético y tradicional como factor de riesgo de problemas de salud mental e ideación suicida en adolescentes”. 2014.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Longitudinal Prospectivo/ STROBE ²² : 19 puntos.

Base de datos	PubMed
Participantes	Se realizó un estudio RYM para monitorear la salud general y comportamiento de jóvenes de 0 a 19 años que viven en Róterdam y la región circundante de los Países Bajos.
Resultados	Ser víctima de acoso cibernético no se relacionó con problemas de salud mental entre los niños, por el contrario, en las niñas tuvo una asociación significativa. La victimización por acoso tradicional conlleva a problemas de salud mental. Las niñas experimentan con frecuencia la victimización relacional, teniendo un mayor impacto en su bienestar global.
Conclusión	Se confirma la asociación entre la victimización por acoso tradicional y la ideación suicida. A mayores, se recalca la relación significativa entre ambos tipos de acoso y los problemas de salud mental en niñas.

Título, año de publicación	“Diferencias en las experiencias de polivictimización y riesgo de suicidio de los adolescentes por condición de minoría sexual”. 2020.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal/ STROBE ²² : 17 puntos.
Base de datos	PubMed
Participantes	Se realizó una Encuesta Nacional de Comportamientos de Riesgo de Jóvenes en 2017 en la que se recopilaron datos transversales a 13.179 estudiantes de una edad media de 16 años. El 89.1% se identificaron como heterosexuales y el 10.9% como minorías sexuales (lesbianas, gays o bisexuales).
Resultados	Los estudiantes pertenecientes a minorías sexuales experimentaron más tipos de acoso que los jóvenes heterosexuales. A su vez, tenían más posibilidades de reportar polivictimización tanto en hombres como en mujeres.
Conclusión	Las experiencias de victimización en minorías sexuales se asociaron en gran medida con un mayor riesgo de suicidio.

Título, año de publicación	“Investigando el Bullying como Predictor de Suicidio en una Muestra Clínica de Adolescentes con Trastorno del Espectro Autista”. 2020.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio de Cohorte Retrospectivo/ STROBE ²² : 20 puntos.
Base de datos	PubMed

Participantes	La población del estudio está compuesta por 680 adolescentes con diagnóstico de TEA entre los 13 y 18 años de edad que utilizan los servicios de salud mental en el sur de Londres.
Resultados	Casi un tercio de la población del estudio reportó haber sido sometido a intimidación. El 19% tuvieron tendencias suicidas durante el seguimiento. El sexo femenino, la psicosis y la función intelectual se relacionan con una mayor probabilidad de desarrollar tendencias suicidas. Aquellos adolescentes que experimentaron intimidación, tenían casi el doble de riesgo de presentar ideación suicida en el futuro.
Conclusión	Se ha demostrado que las mujeres con TEA tienen mayor riesgo de muerte por suicidio que los hombres con TEA.

Título, año de publicación	“Victimización por acoso docente en adolescentes con trastorno del espectro autista de alto funcionamiento: factores relacionados y su relación con los problemas emocionales”. 2020.
Tipo de estudio/ Puntuación Lectura crítica	Estudio Transversal Descriptivo/ STROBE ²² : 18 puntos.
Base de datos	PubMed
Participantes	La población del estudio estaba compuesta por 219 estudiantes diagnosticados de TEA entre los 11 y los 18 años de edad en Taiwán.
Resultados	El 11.9% de los estudiantes con TEA experimentó victimización de acoso docente autoinformada o informada por los padres. Las víctimas de acoso tenían depresión y ansiedad sumadas a un mayor riesgo de suicidio que las no víctimas.
Conclusión	Se determinó que las víctimas de acoso con TEA tenían más probabilidades de desarrollar tendencias suicidas que aquellos adolescentes con TEA que no sufrían acoso escolar. Se debe hacer hincapié en la formación de profesionales de la salud para intervenir de manera temprana, reduciendo al máximo posible los riesgos que existen.

8.3. Anexo 3. Tablas Lectura Crítica con guías CASPE ²¹ y STROBE ²². Fuente: Elaboración propia.

TABLA 1: Evaluación guía CASPE ²¹.

Autor/año	Ophely Dorol–Beauroy–Eustache, Brian L. Mishara. 2021.	Moore, Hayley; Sayal, Kapil; Williams, A Jess; Townsend, Ellen. 2022.	van Geel, Mitch; Vedder, Paul; Tanihon, Jenny. 2014.	Chamorro Aguado, Virginia. 2017.	Sara Mota Borges Bottino, Cássio M C Bottino, Caroline Gomez Regina, Aline Villa Lobo Correia, Wagner Silva Ribeiro. 2015.	Emilio Azúa Fuentes, Pedro Rojas Carvallo, Sergio Ruiz Poblete. 2020.	Rosemary Sedgwick, Sophie Epstein, Rina Dutta, Dennis Ougrin. 2019.	Haitao Huang, Yueming Ding, Xiao Wan, Yipei Liang, Yiming Zhang, Guangli Lu, Chaoran Chen. 2022.
¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?	1	1	1	1	1	1	1	1
¿Buscaron los autores el tipo de artículo adecuado?	1	1	1	1	1	1	1	1
¿Estaban incluidos los artículos importantes y pertinentes?	1	1	1	1	1	1	1	1
¿Los autores de la revisión han hecho suficientes esfuerzos para valorar la calidad de los estudios incluidos?	1	1	1	1	1	1	1	1
Si se ha obtenido un resultado “combinable” ¿era razonable?	1	1	1	1	1	1	1	1
¿Los resultados están expresados de forma clara y apropiadamente?	1	1	1	0	1	1	1	1
¿Son precisos los resultados?	0	1	1	1	1	1	1	1

¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?	0	0	0	1	0	0	0	0
¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?	1	1	1	1	1	0	1	1
¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	7	8	9	8	8	7	8	9

TABLA 2: Evaluación guía STROBE ²².

Autor/Año	Título - Resumen	Introducción	Métodos	Resultados	Discusión	TOTAL
S Barzilay, A Brunstein Klomek, A Apter, V Carli, C Wasserman, G Hadlaczky, CW Hoven, M Sarchiapone, J Balazs, A Keresztesy, R Brunner, M Kaess, J Bobes, P Saiz, D Cosman, C Haring, R Banzer, P Corcoran, JP Kahn, V Postuvan, T Podlogar, M Sisask, A Varnik, D Wasserman. 2017.	1	2	9	5	4	21
Lan, Yu -Tung; Pan, Yuan - Chien; Lin, Yu - Hsuan. 2022.	1	2	10	5	3	21
Eyuboglu, Murat; Eyuboglu, Damla; Pala, Seval Caliskan; Oktar, Didem; Demirtas, Zeynep; Arslantas, Didem; Unsal, Alaettin. 2021.	0	2	9	5	3	19
Stephanie Secord Fredrick, Michelle K Demaray. 2018.	0	2	8	4	3	17

Lee Smith, Daragh McDermott, Louis Jacob, Yvonne Barnett, Laurie Butler, Jae Il Shin, Ai Koyanagi. 2020.	1	2	7	4	3	17
Raúl Sandoval Ato, Martín A Vilela Estrada, Christian R Mejia, José Caballero Alvarado. 2017.	1	2	8	5	3	19
Wen -Jiun Chou, Tai - Ling Liu, Huei -Fan Hu, Cheng -Fang Yen. 2016.	0	2	8	4	3	17
Rienke Bannink, Suzanne Broeren, Petra M van de Looij - Jansen, Frouwkje G de Waart, Hein Raat. 2014.	1	2	9	4	3	19
Michelle M Johns, Richard Lowry, Tracy N Hipp, Leah Robin, Shira Shafir. 2020.	0	2	8	4	3	17
Rachel Holden, Joanne Mueller, John McGowan, Jyoti Sanyal, Maxim Kikoler, Emily Simonoff, Sumithra Velupillai, Johnny Downs. 2020.	1	2	10	4	3	20
Po -Chun Lin, Li -Yun Peng, Ray C Hsiao, Wen -Jiun Chou, Cheng -Fang Yen. 2020.	0	2	9	4	3	18
Benatov, Joy; Brunstein Klomek, Anat; Chen-Gal, Shai. 2022.	1	2	8	4	3	18
Zaborskis, Apolinaras; Ilionsky, Gabriela; Tesler, Riki; Heinz, Andreas. 2019.	0	2	10	4	3	19
Hinduja, Sameer; Patchin, Justin W. 2018.	0	2	9	4	3	18

La Influencia del Bullying en el Comportamiento Suicida de los Adolescentes

De Luca, Susan M.; Caramanis, Christina; Zhang, Anao. 2021.	1	2	8	4	3	18
Kim, JaHun; Walsh, Elaine; Pike, Kenneth; Thompson, Elaine A. 2019.	1	2	8	4	3	18
Koyanagi, Ai; Oh, Hans; Carvalho, Andre F.; Smith, Lee; Haro, Josep Maria; Vancampfort, Davy; Stubbs, Brendon; DeVlyder, Jordan E. 2019.	0	2	9	4	3	18