

Diferencias de Género en la Asociación entre la Impulsividad y el Riesgo Suicida en Adolescentes

Gender Differences in the Association between Impulsivity and Suicidal Risk in Adolescents

Anyerson Stiths Gómez Tabares¹ y Mariana Moreno Ramírez²

Resumen

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre impulsividad y riesgo suicida en adolescentes, considerando diferencias de género. Participaron 215 adolescentes de 14 a 17 años ($M=14.902$; $DE=.867$), y fueron evaluados a través de las escalas de Riesgo Suicida e Impulsividad de Plutchik. Los resultados señalan que el 20% de los adolescentes presentaron indicadores de riesgo suicida y el 19.1% rasgos de impulsividad. Las mujeres reportaron un mayor riesgo suicida e impulsividad que los hombres. El análisis comparativo mostró que los adolescentes con riesgo suicida tienen puntuaciones de impulsividad significativamente más altas. Se identificaron correlaciones directas y significativas entre riesgo suicida e impulsividad en la población total, mujeres y hombres, siendo más fuerte en las mujeres. El análisis de regresión logística binaria mostró que la impulsividad aumentó el riesgo de suicidio en un 10% en la población total, 12% en mujeres y 8% en hombres. Este estudio proporciona evidencia sobre el efecto de la impulsividad en el riesgo suicida en adolescentes, subrayando la importancia de considerar las diferencias de género en la evaluación y tratamiento de estos factores de riesgo.

Palabras clave: adolescencia, suicidio, impulsividad, ideación, riesgo

Abstract

The aim of this paper is to analyze the relationship between impulsivity and suicidal risk in adolescents, taking into account gender differences. A total of 215 adolescents aged 14 to 17 years ($M=14.902$; $SD=0.867$) participated, and were evaluated using Plutchik's Suicidal Risk and Impulsivity scales. The results indicate that 20% of the adolescents presented indicators of suicidal risk and 19.1% demonstrated traits of impulsivity. Females reported significantly higher suicidal risk and impulsivity than males. Comparative analysis showed that adolescents with suicidal risk had significantly higher impulsivity scores. Direct and significant correlations between suicidal risk and impulsivity were identified in the entire male and female population, being stronger in females. Binary logistic regression analysis showed that impulsivity increases the risk of suicide by 10% in the total population, 12% in females and 8% in males. This paper provides evidence of the impact of trait impulsivity on suicidal risk in adolescents, highlighting the importance of considering gender in the assessment and treatment of these risk factors.

Keywords: adolescence, suicide, impulsivity, ideation, risk

¹PhD(c) en Psicología, docente Facultad de Psicología y Ciencias Sociales, Universidad Católica Luis Amigó. Grupos de Investigación: Neurociencias Básicas y Aplicadas, y Estudios de Fenómenos Psicosociales. Entidad Financiadora: Universidad Católica Luis Amigó. Medellín-Colombia Email: anyerspn.gomezta@amigo.edu.co ORCID: 0000-0001-7389-3178 (Autor de correspondencia)

²Auxiliar de investigación, Profesional en Psicología, Facultad de Psicología y Ciencias Sociales. Universidad Católica Luis Amigó. Grupo de Investigación en Neurociencias Básicas y Aplicadas. Entidad Financiadora: Universidad Católica Luis Amigó. Medellín- Colombia. Email: mariana.morenora@amigo.edu.co ORCID: 0000-0001-9966-6424

Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica. RIDEP · N°77 · Vol. 3 · 15-27 · 2025

ISSN: 1135-3848 print /2183-6051online

This work is licensed under CC BY-NC 4.0. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

Introducción

Cada año, más de 700.000 personas se suicidan y se estima que por cada suicidio consumado, entre 10 y 20 personas lo intentan. Cada caso es particular y tiene diversas causas y consecuencias a nivel personal, familiar y social (Gómez, 2021; Li et al., 2008; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). Las elevadas tasas de suicidio son una problemática importante para las políticas públicas en el ámbito mundial y los estudios sobre los factores de riesgo podrían informar sobre estrategias de intervención y prevención del suicidio (Gómez et al., 2019; Salvo & Castro, 2013).

El suicidio representa la tercera causa principal de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años, después de los accidentes de tránsito y la violencia interpersonal (OMS, 2022; Wasserman et al., 2021). En los Estados Unidos, se estima que aproximadamente el 7% de los adolescentes han intentado suicidarse al menos una vez, y el 17% ha presentado ideación suicida (Benton et al., 2021).

En la mayoría de los países, las tasas de suicidio son más altas en hombres que en mujeres (Li et al., 2008), pero la ideación y los intentos de suicidio ocurren con mayor frecuencia entre las mujeres (Wasserman et al., 2021). También se ha reportado que los adolescentes tienen una mayor vulnerabilidad para el suicidio y factores de riesgo psicosocial en comparación a otras etapas de la vida (Wasserman et al., 2021). Esto puede atribuirse a que la adolescencia es una etapa del desarrollo en la que se experimentan cambios psicológicos significativos, incluyendo la búsqueda de identidad y aprobación social, la toma de decisiones y la exploración de emociones. Estos factores pueden conducir a comportamientos temerarios, malestar emocional, síntomas emocionales como ansiedad, depresión o desesperanza y aumentar el riesgo de suicidio (Chahine et al., 2020).

En Colombia, según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE] (2022), entre 2019 y 2021, el 12% de los suicidios consumados en el país fueron cometidos por personas entre 15 y 19 años. Caldas es el departamento de la ciudad de Manizales (Colombia) y se ubica como uno de los seis departamentos de Colombia con una tasa de

mortalidad por suicidio más alta, registrándose 9,4 suicidios por cada 100.000 habitantes. Es especialmente significativo señalar que el 37% de los suicidios consumados en el departamento de Caldas tuvieron lugar en el Municipio de Manizales (DANE, 2021).

El comportamiento suicida es considerado un fenómeno universal y multicausal, arraigado en una amplia variedad de factores psicosociales (Campos, 2024; Piedrahita et al., 2012). El suicidio es cualquier comportamiento de autolesión deliberada con la intención de provocar la propia muerte (Cortina et al., 2009; Gómez et al., 2020), y abarca un espectro diverso de manifestaciones, entre las que se incluyen la ideación, el intento y el suicidio consumado (Cañon & Carmona, 2018). La ideación suicida se caracteriza por pensamientos o sentimientos transitorios encaminados a quitarse la vida, preocupación persistente hacia la autodestrucción y, en algunos casos, gestos o planes de suicidio (Goldney et al., 1989; Mingote et al., 2004).

El intento de suicidio es el acto fallido de poner fin a la propia vida, el cual puede agudizar cuadros psicopatológicos, especialmente, la ansiedad y la depresión, y potenciar comportamientos impulsivos. Los trastornos relacionados con traumas, depresión, desesperanza, estrés y ansiedad se han considerado predictores de la ideación e intento suicida (Casullo, 2005; Cole et al., 2019; Hermosillo-de-la-Torre et al., 2020; Swann et al., 2020). La transición de la ideación al intento suicida es más prevalente en adolescentes que han concebido un plan (53,3%) en comparación con aquellos que no lo han hecho (13,7%) (Borges et al., 2008), y el riesgo de suicidio aumenta considerablemente si se presenta depresión e impulsividad (Gómez et al., 2020).

Estudios han señalado que el suicidio en adolescentes está relacionado con varios factores psicosociales y psicológicos, entre ellos, la soledad (Salvo & Castro, 2013), el consumo de sustancias y el trastorno límite de la personalidad (Nakar et al., 2016), eventos vitales estresantes (Marques-Feixa et al., 2021), la depresión (Onat, et al., 2019) y la impulsividad (Bender, et al., 2011). Estos factores pueden expresarse de diferente manera en cada caso y asociarse con otros factores psicosociales que pueden aumentar el riesgo de ideación y conducta suicida. Al respecto, Mann

(2003) y Oquendo (2010) señalan que la combinación de factores genéticos no asociados a trastornos mentales, las experiencias tempranas traumáticas (p.ej., abusos y maltrato), la presencia de algún trastorno mental y el déficit en el control de impulsos, contribuyen a una mayor vulnerabilidad para el suicidio. También se ha destacado la importancia de la impulsividad como rasgo que facilita la transición de los sentimientos de depresión a la ideación y conducta suicida en los jóvenes (Arango-Tobón et al., 2021).

Las personas impulsivas se caracterizan por tener una reacción acelerada frente a un estímulo, frecuentemente sin considerar los posibles riesgos asociados. Este comportamiento puede verse influenciado por las emociones y la propensión a asumir riesgos (Gong et al., 2022). Wu et al. (2009) definen la impulsividad como la incapacidad de una persona para inhibir una conducta, y se refleja en reacciones rápidas, repetitivas y mal planificadas, desestimando las consecuencias sociales negativas. Además, la impulsividad puede implicar una serie de comportamientos mal adaptativos asociados a problemas de externalización, como la desobediencia a normas y la agresividad (Cosi et al., 2011).

La impulsividad puede verse desde una perspectiva multidimensional integrada por varios rasgos: el primero es la "urgencia", que se refiere a las circunstancias en que la persona se deja influir por estímulos momentáneos; el segundo es la "falta de premeditación", caracterizado por una ausencia de reflexión sobre las posibles consecuencias de las acciones a realizar; el tercero es la "falta de perseverancia", referida a la incapacidad para concentrarse o continuar con una tarea que se percibe como desafiante o tediosa; y el cuarto es la "búsqueda de sensaciones", que implica una inclinación hacia actividades emocionantes o potencialmente peligrosas (Whiteside et al., 2005).

Recientemente se ha prestado mayor atención al papel que desempeña la impulsividad en el aumento del riesgo de la ideación y el intento de suicidio en los adolescentes (Anestis et al., 2014; Joiner, 2015), lo cual es objeto de estudio en la actualidad. De acuerdo con Arango-Tobón et al. (2021), la impulsividad puede incrementar el impacto del malestar psicológico en los jóvenes y conducir a una mayor capacidad para el suicidio.

Así, la impulsividad reduce la capacidad para reflexión sobre las consecuencias de las acciones, facilita la toma de decisiones precipitadas y puede aumentar el riesgo de conductas autolesivas (Klonsky & May, 2010; Millner et al., 2018).

Bender et al. (2011) argumentan que la impulsividad es un factor psicológico crucial para entender los comportamientos suicidas en adolescentes, sugiriendo que muchos suicidios consumados pueden ser el resultado de un acto impulsivo. Aunque no todos los suicidios y los intentos de suicidio son impulsivos, la impulsividad puede considerarse como un indicador relevante en la detección clínica de grupos específicos de alto riesgo que exhiben características impulsivas (Gvion & Apter, 2011).

Numerosos estudios han evidenciado que los rasgos de impulsividad se relacionan con el comportamiento suicida y los antecedentes de intentos de suicidio en adolescentes (Bender et al., 2011; Gómez et al., 2020; Javdani et al., 2011; Moyano et al., 2020; Salvo & Castro, 2013; Salvo & Melipillán, 2008). Al respecto, en una investigación realizada por Salvo y Melipillán (2008) con una muestra de 763 adolescentes, se encontró que la impulsividad se correlaciona con la conducta suicida. Además, la impulsividad, en conjunto con factores como la autoestima, el apoyo social, la cohesión y adaptabilidad familiar, el sexo y la edad, explicaban el 33,8% de la varianza de la ideación y la conducta suicida. De manera similar, en el estudio de Salvo y Castro (2013), se evidenció una asociación directa entre la ideación y conducta suicida, la impulsividad, la soledad y el consumo de alcohol, y argumentaron que estos factores psicológicos aumentan la probabilidad de suicidio.

En otro estudio realizado por Gómez et al. (2020) con una muestra de 179 adolescentes, se encontró que el 20,7% de los participantes presentaban riesgo suicida, según la escala de Plutchik. Este porcentaje se desglosó en un 21,3% para el género femenino y un 19,7% para el género masculino. Además, se destacó que los adolescentes clasificados como impulsivos exhibían una ideación suicida total superior en comparación con aquellos catalogados como no impulsivos. La diferencia fue estadísticamente significativa con un tamaño del efecto grande. También se halló correlaciones directas y significativas entre el riesgo suicida y la

impulsividad ($r=.28$; $p<.05$) y la impulsividad aportó un efecto directo que contribuyó a explicar el 62.7% de la varianza del riesgo suicida.

El estudio de Moyano et al. (2020) analizó los factores de riesgo relacionados con el suicidio en una muestra de 385 adolescentes escolares. Los resultados mostraron que la impulsividad se correlacionó directamente con la intención de suicidio. En un análisis de regresión lineal, en el que la intención de suicidio era la variable dependiente y la depresión y la impulsividad eran las variables independientes, se confirmó que la depresión es el mayor predictor de la intención de suicidio, seguida por la impulsividad ($\beta=.200$; $p<.001$). Por otro lado, el estudio de Javdani et al. (2011), con una muestra de 184 adolescentes, mostró que el factor de impulsividad es un predictor que aumenta la probabilidad de exhibir un comportamiento suicida.

En línea con estos hallazgos, Bender et al. (2011) condujeron un estudio con 182 estudiantes para examinar si la impulsividad influye en la capacidad para cometer suicidio. Utilizando la Escala de Comportamiento Impulsivo de Búsqueda de Sensaciones para medir la impulsividad, el estudio consideró diversas variables, incluyendo la capacidad para cometer suicidio. Se encontró una correlación entre la impulsividad y los eventos dolorosos que pueden afectar la vida de las personas, y, a su vez, estos eventos se correlacionaron directamente con la capacidad para cometer suicidio. Por lo tanto, en este estudio, la relación entre la impulsividad y la capacidad para cometer suicidio está vinculado a las experiencias doloridas.

Dada la importancia de estudiar el comportamiento suicida y la impulsividad como factor de riesgo en adolescentes, es relevante ampliar la evidencia empírica para comprender mejor cómo se relaciona la impulsividad con el comportamiento suicida en diferentes contextos y poblaciones. Este estudio ofrece un análisis diferenciado por género sobre la asociación entre impulsividad y riesgo suicida en adolescentes. A diferencia de otras investigaciones que han abordado la relación entre impulsividad y comportamiento suicida de manera general (Bender et al., 2011; Gómez et al., 2020; Javdani et al., 2011; Moyano et al., 2020), el enfoque de este estudio se centra en cómo la impulsividad afecta el

riesgo suicida de manera diferenciada entre hombres y mujeres.

Considerar las posibles diferencias de género es crucial, ya que estas pueden influir en la relación entre impulsividad y comportamiento suicida. Por tanto, el objetivo de este estudio es analizar la relación entre la impulsividad y el riesgo suicida, considerando las diferencias de género, en adolescentes de Manizales (Colombia). Los hallazgos de este estudio podrían ayudar a los profesionales a desarrollar estrategias de prevención del suicidio orientadas al autocontrol emocional y conductual, y considerar la importancia de un enfoque de género en la atención del riesgo suicida en adolescentes.

Método

Este estudio se enmarca en un diseño cuantitativo de carácter no experimental, analítico y transversal. Este diseño es apropiado, ya que implica la observación y evaluación de los fenómenos en sus contextos naturales, efectuándose en un único punto en el tiempo. El alcance de esta investigación se configura en torno a un análisis correlacional, donde se explorará la relación entre variables

Participantes

Participaron 215 adolescentes entre 14 a 17 años ($M=14.902$; $DE=.867$) de grados noveno ($n=121$; 56.3%) y décimo ($n=94$; 43.7%) de dos instituciones educativas privadas de Manizales, Colombia, las cuales fueron elegidas por conveniencia. El 55.8% de los participantes fueron mujeres y el 44.2% hombres. En cuanto a la conformación familiar, el 42.3% provienen de familias nucleares, el 31.6% de familias monoparentales, el 23.7% de familias extensas y el 2.3% de familias reconstituidas. El 90.7% de los adolescentes están ubicados en zonas de estatus socioeconómico bajo y medio-bajo.

Instrumentos

Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Plutchik & Van Praag, 1989). Escala diseñada para evaluar la intensidad de la ideación suicida, los intentos de suicidio, sentimientos de desesperanza y depresión. Esta versión fue traducida y validada al español por Rubio et al.

(1998). La escala consta de 15 ítems con respuestas 'sí' o 'no', y la puntuación total varía entre 0 y 15, siendo una puntuación más alta indicativa de un mayor riesgo suicida. Según Rubio et al. (1998), la escala presenta una consistencia interna de .90 y una fiabilidad test-retest de .89 y un punto de corte de 6 puntos como indicador de riesgo suicida. En la adaptación de la escala realizada por Suárez et al. (2019) para adolescentes colombianos, se encontró un Alfa de Cronbach de .80 para el factor de riesgo suicida. Además, los resultados fueron confirmados mediante el cálculo del Omega de McDonald, que indicó un valor de .94 para el riesgo suicida.

Escala de Impulsividad de Plutchik (Plutchik & Van Praag, 1989). Es una escala diseñada para evaluar la impulsividad en diversos aspectos, como la capacidad de planeación, gastos impulsivos, sobrealimentación, control conductual y control emocional. Se empleó la versión adaptada al español por Rubio et al. (1999). Esta escala consta de 15 ítems con 4 opciones de respuesta (nunca, a veces, a menudo, casi siempre), puntuadas de 0 a 3. Los ítems 4, 6, 11 y 15 se evalúan de forma inversa, y la sumatoria varía entre 0 y 45 puntos. En la adaptación al español, se establece un punto de corte de 20 puntos, alcanzando una sensibilidad del 60% y una especificidad del 74%, además de una consistencia interna de .90 (Rubio et al., 1999). En el estudio de Alcázar et al. (2015), la escala mostró una fiabilidad con un coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach de .728.

Aspectos éticos

Este estudio se ha realizado siguiendo los lineamientos éticos estipulados en la Ley 1090/2006 y la Resolución 008430/1993, respetando los principios y procedimientos de investigación ética. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres de los participantes y el asentimiento informado de los adolescentes para su participación voluntaria. La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo de manera presencial en las aulas de clase. La investigación contó con la financiación y aval de la Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia.

Procedimiento estadístico

Inicialmente, se realizó un análisis descriptivo de las características sociodemográficas y la presencia de riesgo suicida de los participantes, seguido de un análisis de fiabilidad con alfa de Cronbach de las variables de riesgo suicida e impulsividad. Se utilizó la prueba t de Student para comparar las puntuaciones de impulsividad en los grupos de adolescentes con y sin riesgo suicida, por un lado, y comparar los hombres y las mujeres en función de la impulsividad y el riesgo suicida, por otro lado. Se informaron los valores *p* de significación estadística y el tamaño del efecto (*d* de Cohen) de la diferencia estadística. Se utilizó el procedimiento y la interpretación de Cohen (1988): efecto pequeño ($d=.2$), efecto moderado ($d=.5$) y efecto grande ($d=.8$). Posteriormente, se hizo un análisis de correlaciones mediante el coeficiente de Pearson y se procedió a un análisis de regresión logística binaria, mediante el método de introducción, para analizar el efecto de la impulsividad sobre el riesgo suicida en la población total y según el género (hombres/ mujeres). Los análisis se realizaron en el software SPSS. v. 25.

Resultados

A partir de la escala de Plutchik, se encontró que, de los 215 adolescentes, el 20% presentaron indicadores de riesgo suicida al presentar puntuaciones superiores a 6 puntos, y el 11.6% ha intentado suicidarse alguna vez en su vida. También se encontró indicadores de comportamiento impulsivo en el 19.1% de los participantes al evidenciar puntuaciones superiores a 20 puntos en la escala. La Tabla 1 muestra los indicadores de riesgo suicida e impulsividad en hombres y mujeres.

En la Tabla 2 se presenta el análisis comparativo entre los grupos con riesgo suicida y los que no presentaron riesgo con relación a la impulsividad. Se identificó que los adolescentes con riesgo de suicidio presentaron, de manera significativa ($p<.001$), puntuaciones más altas en impulsividad. Sin embargo, al comparar hombres y mujeres, las diferencias solo fueron significativas en el grupo de mujeres ($p=.002$) y no en el de hombres ($p=.059$). Además, el tamaño del efecto de la diferencia estadística fue moderado tanto en la población total como en el grupo de mujeres.

Tabla 1. Indicadores de riesgo suicida e impulsividad en la población total, mujeres y hombres

Variables	Indicadores de riesgo	Total		Mujeres		Hombres	
		n	%	n	%	n	%
Riesgo suicida	No	172	80.0	95	79.2	77	81.1
	Si	43	20.0	25	20.8	18	18.9
Impulsividad	No	174	80.9	90	75.0	84	88.4
	Si	41	19.1	30	25.0	11	11.6

Tabla 2. Análisis comparativo entre los grupos con y sin riesgo suicida en función de la impulsividad en la población total, mujeres y hombres

Impulsividad	Riesgo Suicida		Sin Riesgo Suicida		t	p	d
	M	DE	M	DE			
Población total	17.611	7.092	13.924	5.840	-3.313	<.001	.607
Mujeres	19.273	7.863	15.242	5.353	-2.891	.002	.688
Hombres	15.000	4.852	12.299	6.037	-1.840	.059	.459

Nota. t=estadístico de prueba de t de Student; d=estadístico d de Cohen para estimar el tamaño del efecto; p=significancia estadística.

Tabla 3. Análisis comparativo entre hombres y mujeres en función de las variables de riesgo suicida e impulsividad

Impulsividad	Hombres		Mujeres		t	p	d
	M	DE	M	DE			
Riesgo suicida	2.253	2.795	3.359	2.618	2.935	.002	.410
Impulsividad	13.032	6.160	15.917	6.145	3.415	<.001	.469

Nota. t=estadístico de prueba de t de Student; d=estadístico d de Cohen para estimar el tamaño del efecto; p=significancia estadística.

Tabla 4. Coeficiente de correlación de Pearson entre el riesgo suicida e impulsividad en la población total, mujeres y hombres

Correlaciones	Riesgo suicida		
	Total	Hombres	Mujeres
Impulsividad	.416**	.312**	.443**

**p<.01

Tabla 5. Análisis de regresión logística binaria en la población total, mujeres y hombres

Variables independientes	B	SE	χ^2 Wald	gl	p	OR	IC 95% OR	
							Inferior	Superior
Modelo 1: Población total								
Impulsividad	.096	.030	9.822	1	.002	1.100	1.036	1.168
Modelo 2: mujeres								
Impulsividad	.111	.041	7.254	1	.007	1.118	1.031	1.212
Modelo 3: hombres								
Impulsividad	.076	.049	2.396	1	.122	1.079	.980	1.187
Modelo 4: Género como predictor								
Impulsividad	.097	.031	9.511	1	.002	1.102	1.036	1.172
Género*	.067	.396	.028	1	.866	1.069	.462	2.323

*Género: 0=mujer; 1=hombre. Nota. β =coeficiente beta; SE=error Estándar; χ^2 Wald=estadístico de potencia de contraste; gl=grados de libertad p=nivel de significación; OR=Odds Ratio o resultado de la ecuación de regresión-Exp. (β); IC 95% OR=Intervalo de confianza del OR al nivel del 95%.

La Tabla 3 muestra el análisis comparativo del riesgo suicida e impulsividad según el género. Se encontró que las mujeres presentaron puntuaciones significativamente más altas que los hombres en riesgo suicida e impulsividad. Al evaluar el tamaño del efecto de las diferencias significativas en cuanto al género, se identificó un tamaño del efecto pequeño en riesgo suicida e intermedio en impulsividad.

En la muestra total, mediante el coeficiente r de Pearson, se encontraron correlaciones directas y

estadísticamente significativas ($p<.001$) entre el riesgo suicida y la impulsividad tanto en la población total ($r=.416$, $p<.001$) como en mujeres ($r=.443$, $p<.001$) y hombres ($r=0,312$, $p=.003$). Los coeficientes de correlación fueron más fuertes en las mujeres que en los hombres.

Con el objetivo de identificar el efecto de la impulsividad sobre el riesgo suicida, se estimaron cuatro modelos de regresión logística binaria. Se utilizó el factor de riesgo suicida como variable dependiente y la impulsividad como variable

independiente. El modelo 1 incluyó a la población total, el modelo 2 al grupo de mujeres, el modelo 3 al grupo de hombres, y en el modelo 4 se consideró el género como predictor. Se encontró que la impulsividad aumentó los odds del factor de riesgo de suicidio en un 10% ($OR=1.100$) en la población total, un 12% en las mujeres ($OR=1.118$), y un 8% en los hombres ($OR=1.079$). El efecto de la impulsividad sobre el riesgo suicida fue estadísticamente significativo ($p<.05$) en los modelos 1 y 2. Sin embargo, al incluir el género como predictor en el modelo 4, su efecto sobre el riesgo suicida no fue estadísticamente significativo (ver Tabla 5).

Discusión

Los hallazgos de este estudio proporcionan un aporte al entendimiento de la relación entre la impulsividad y el riesgo suicida en adolescentes. Se observó que un 20% de los participantes presentó indicadores de riesgo suicida, y un 19.1% mostró comportamientos impulsivos, con una mayor prevalencia en mujeres. También se encontró que la impulsividad está asociada con un aumento en la probabilidad de riesgo suicida tanto en la población total como en mujeres y hombres. Estos resultados respaldan los hallazgos de estudios previos que evidencian una asociación significativa entre la impulsividad y el comportamiento suicida (Bender et al., 2011; Moeller et al., 2001).

Estos hallazgos son coherentes con estudios previos que destacan la impulsividad como un rasgo central que contribuye a un mayor riesgo de ideación y conducta suicida (Gong et al., 2022; Wu et al., 2009; Whiteside et al., 2005). Estudios adicionales han demostrado que la impulsividad se relaciona con el comportamiento suicida y los antecedentes de intentos de suicidio en adolescentes (Bender et al., 2011; Gómez et al., 2019, 2020; Javdani et al., 2011; Moyano et al., 2020; Salvo & Castro, 2013; Salvo & Melipillán, 2008). Al respecto el estudio de Javdani et al. (2011) mostró que los rasgos impulsivos en la juventud contribuyen de manera única a los intentos de suicidio y las conductas autolesivas por encima de la influencia de la depresión. También se ha reportado que los adolescentes con rasgos de impulsividad contemplan con mayor frecuencia el suicidio y presentan un mayor riesgo de conductas

autolesivas (Conner et al., 2004; Wunderlich et al., 2008).

Este estudio encontró diferencias de género, con las mujeres mostrando mayores niveles de impulsividad y riesgo suicida en comparación con los hombres. En particular, la impulsividad mostró un efecto más fuerte sobre el riesgo suicida en mujeres que en hombres. Sin embargo, estas diferencias de género son motivo de debate en la literatura. Por ejemplo, algunos estudios han encontrado una asociación significativa entre la impulsividad y el comportamiento suicida en hombres, pero no en mujeres (Dougherty et al., 2004; Gvion & Apter, 2011). Otros estudios han reportado que las mujeres adolescentes y jóvenes tienen un mayor riesgo de ideación e intentos de suicidio (Miranda-Mendizabal et al., 2019; Norhayati et al., 2017; Zhang et al., 2019), aunque suelen ser menos impulsivas que los hombres (Salvo & Castro, 2013).

Los hallazgos de este estudio aportan evidencia que sugiere que la relación entre impulsividad y riesgo suicida varía según el género. Esta variación podría estar influenciada por factores psicosociales específicos y diferencias en el ajuste psicológico durante la adolescencia. En particular, una baja resiliencia, dificultades para regular las emociones, tolerar el estrés y la frustración podrían diferir entre hombres y mujeres debido a las construcciones sociales del género, especialmente en la adolescencia, lo que podría llevar a un mayor riesgo de ideaciones e intentos de suicidio (Arenas-Landgrave et al., 2012; Colmenero-Navarrete et al., 2022; Gómez-Tabares et al., 2023; Hatkevich et al., 2019; Miranda-Mendizabal et al., 2019; Reniers et al., 2016).

Al respecto, el estudio de Horesh et al. (1999) encontró que la impulsividad está más relacionada con intentos de suicidio que con la ideación suicida, lo que conduce a un mayor riesgo. Los resultados de este estudio mostraron una asociación significativa entre la impulsividad y el riesgo suicida, que contempla tanto los intentos previos como los pensamientos de muerte. Otros estudios sobre predictores del riesgo suicida han reportado una mayor impulsividad en las mujeres jóvenes con riesgo suicida (Gómez et al., 2020), mientras que otro estudio no ha encontrado diferencias significativas (Gómez et al., 2019). El estudio de Conner et al. (2004) con adolescentes

reportó que los hombres impulsivos tienden a contemplar con mayor frecuencia el suicidio. También se ha evidenciado que las asociaciones entre las tendencias suicidas y la impulsividad en adolescentes es mayor en el grupo de hombres que en mujeres (Horesh et al., 1999). Un estudio adicional con jóvenes reportó que la variación del efecto de la impulsividad sobre el riesgo suicida se debe al efecto de los síntomas de depresión sobre la impulsividad rasgo y es mayor en hombres que en mujeres (Arango-Tobón et al., 2021).

Estos resultados pueden interpretarse a la luz de la Teoría Interpersonal del Suicidio (González-Betanzos et al., 2023; Joiner, 2005) en tanto que la impulsividad rasgo puede conducir a los adolescentes a comportamientos temerarios que disminuyen el miedo al dolor y la muerte y aumentar la capacidad adquirida para el suicidio, contribuyendo así a un mayor riesgo, especialmente si existe el deseo de morir y la falta de factores de protección psicosocial (Joiner et al., 2009).

Finalmente, las discrepancias en cuanto al género en la asociación entre impulsividad y comportamientos suicidas en adolescentes que se reportan en la literatura pueden deberse a varios factores. Primero, las diferencias en las características sociodemográficas y culturales de las muestras de los estudios y los instrumentos de medición, aspectos que no son controlados metodológicamente o en los análisis estadísticos. Segundo, es posible que existan diferencias culturales y psicosociales en cómo se manifiesta y se acepta la impulsividad en hombres y mujeres, lo que podría influir en la forma en que la impulsividad se relaciona con los comportamientos suicidas (Hawton, 2000). Por ejemplo, las normas de género pueden permitir a los hombres expresar más abiertamente su impulsividad, lo que podría resultar en una mayor detección y reporte de comportamientos impulsivos en los hombres en comparación con las mujeres.

Tercero, también es posible que las diferencias de género en la asociación entre impulsividad y comportamiento suicida estén relacionadas con las diferencias entre hombres y mujeres en otros factores de riesgo de suicidio, como la depresión, el estrés y la exposición eventos adversos. Algunas investigaciones sugieren que la depresión y el estrés pueden tener una mayor prevalencia y un

impacto más significativo en las mujeres que en los hombres (Nock et al., 2008). Si la impulsividad interactúa con estos factores para aumentar el riesgo de suicidio, y estos factores son más prevalentes en las mujeres, entonces, eso podría explicar una asociación más fuerte entre la impulsividad y el comportamiento suicida en las mujeres en comparación con los hombres.

Diversos autores sostienen que la impulsividad tiene una relación distal con el comportamiento de suicidio mediada por la exposición a eventos vitales adversos (Anestis et al., 2014; Joiner, 2005; Joiner et al., 2009; Klonsky & May, 2010). Estos eventos pueden reducir el temor a la muerte y el dolor y en interacción con rasgos de impulsividad puede aumentar la capacidad para el suicidio y las autolesiones. En este sentido, un factor que puede explicar los cambios en la fuerza de la asociación entre la impulsividad y el riesgo suicida en hombres y mujeres puede deberse a factores no contemplados en este estudio, como la exposición a eventos adversos en los participantes.

Para concluir, se resalta la importancia de considerar las diferencias de género en la investigación sobre el comportamiento suicida, y de este modo contemplar las variaciones importantes en la forma en que se manifiestan y relacionan estos factores en hombres y mujeres. Los resultados presentados sugieren que la impulsividad y el comportamiento suicida pueden manifestarse e interactuar de manera diferente en hombres y mujeres.

Este estudio presenta varias limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño de investigación fue transversal, lo que impide establecer relaciones causales entre la impulsividad y el comportamiento suicida y explicar los cambios en el tiempo. Se recomiendan futuros estudios de tipo longitudinal para confirmar la naturaleza direccional de estos hallazgos. En segundo lugar, aunque se utilizaron medidas validadas y reconocidas para evaluar la impulsividad y el riesgo suicida, todas se basaron en auto-informes, lo que puede haber influido en la precisión de los datos debido a factores como el sesgo de deseabilidad social. En tercer lugar, la muestra se centró en un grupo específico de adolescentes, limitando la generalización de los hallazgos a otros grupos de edad o culturas. Las diferencias culturales y socioeconómicas no se

contemplaron en los análisis y pueden influir en la relación entre la impulsividad y el comportamiento suicida

Por último, aunque el estudio tuvo en cuenta las diferencias de género en la relación entre la impulsividad y el comportamiento suicida, no se consideraron otras variables relevantes que podrían mediar o moderar esta relación, por ejemplo, síntomas de ansiedad, depresión, uso de sustancias o eventos adversos. Estas variables pueden tener un impacto significativo en la relación entre la impulsividad y el comportamiento suicida y podrían considerarse en futuras investigaciones.

Referencias

- Alcázar, M. Á., Verdejo, A. J., & Bouso-Sáiz, J. C. (2015). Propiedades psicométricas de la escala de impulsividad de Plutchik en una muestra de jóvenes hispanohablantes. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 43(5), 161-169.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-142895>
- Anestis, M., D., Soberay, K., A., Gutiérrez, P., M., Hernández, T., D., & Joiner, T., E. (2014). Reconsidering the link between impulsivity and suicidal behavior. *Personality and Social Psychology Review*, 18(4), 366–386.
<https://doi.org/10.1177/1088868314535988>
- Arango-Tobón, O., E., Tabares, A., S., G., & Serrano, S., J., O. (2021). Structural model of suicidal ideation and behavior: Mediating effect of impulsivity. *Anais da Academia Brasileira de Ciências*, 93(4), 1-14.
<https://doi.org/10.1590/0001-3765202120210680>
- Arenas-Landgrave, P., Maqueo, E. L.-G., & Forns, M. (2012). Indicadores diferenciales de personalidad frente al riesgo de suicidio en adolescentes. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 33(1), 51–74.
- Bender, T., Gordon, K., Bresin, K., & Joiner, T. (2011). Impulsivity and suicidality: The mediating role of painful and provocative experiences. *Journal of Affective Disorders*, 129(1-3), 301-307.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2010.07.023>
- Benton, T., D., Muhrer, E., Jones, J., & Lewis, J. (2021). Dysregulation and suicide in children and adolescents. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 30(2), 389-399.
<https://doi.org/10.1016/j.chc.2020.10.008>
- Borges, G., Benjet, C., Medina-Mora, M., Orozco, R., & Nock, M. (2008). Suicide ideation, plan, and attempt in the Mexican adolescent mental health survey. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 47(1), 41-52.
<https://doi.org/10.1097/chi.0b013e31815896ad>
- Campos, R. (2024). Avaliação psicológica e risco suicidário: Algumas notas reflexivas. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 71(1), 13-21.
<https://doi.org/10.21865/ridep71.1.02>
- Colmenero-Navarrete, L., García-Sancho, E., & Salguero, J. M. (2022). Relationship between emotion regulation and suicide ideation and attempt in adults and adolescents: A systematic review. *Archives of Suicide Research*, 26(4), 1702–1735.
<https://doi.org/10.1080/13811118.2021.1999872>
- Conner, K. R., Meldrum, S., Wiczorek, W. F., Duberstein, P. R., & Welte, J. W. (2004). The association of irritability and impulsivity with suicidal ideation among 15- to 20-year-old males. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 34(4), 363–373.
<https://doi.org/10.1521/suli.34.4.363.53745>
- Cañón, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322018000400014&script=sci_arttext&tlng=pt
- Casullo, M. (2005). Ideaciones y comportamientos suicidas en adolescentes: Una urgencia social. *Revista Anuario de Investigaciones*, 12, 173-182.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139941017>
- Chahine, M., Salameh, P., Haddad, C., Sacre, H., Soufia, M., Akel, M., Obeid, S., Hallit, R., & Hallit, S. (2020). Suicidal ideation among Lebanese adolescents: Scale validation, prevalence and correlates. *BMC Psychiatry*, 20(1), 1-11.
<https://doi.org/10.1186/s12888-020-02726-6>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2. Auflage). Erlbaum.

- Cole, A., B., Littlefield, A., K., Gauthier, J., M., & Bagge, C., L. (2019). Impulsivity facets and perceived likelihood of future suicide attempt among patients who recently attempted suicide. *Journal of Affective Disorders, 257*, 195-199.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.07.038>
- Cortina, E., Peña, M., & Gómez, Y. (2009). Factores psicológicos asociados a intentos de suicidio en jóvenes entre 16-25 años del Valle de Aburrá. *Revista De Psicología Universidad De Antioquia, 1*(1), 55-74.
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/10027/9244>
- Cosi, S., Vigil-Colet, A., Canals, J., & Lorenzo-Seva, U. (2008). Psychometric properties of the Spanish adaptation of the Barratt Impulsiveness Scale-11-A for children. *Psychological Reports, 103*(2), 336-346.
<https://doi.org/10.2466/pr0.103.2.336-346>
- Cosi, S., Hernández-Martínez, C., Canals, J., & Vigil-Colet, A. (2011). Impulsivity and internalizing disorders in childhood. *Psychiatry Research, 190*(2-3), 342-347.
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2011.05.036>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2021). *Datos de defunciones en Colombia*.
<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones>
- DANE. (2022). *Estadísticas Vitales*.
https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitales_defunciones_IVtrim_2021pr.pdf
- Dougherty, D. M., Mathias, C. W., Marsh, D. M., Papageorgiou, T. D., Swann, A. C., & Moeller, F. G. (2004). Laboratory measured behavioral impulsivity relates to suicide attempt history. *Suicide & Life-Threatening Behavior, 34*(4), 374-385.
<https://doi.org/10.1521/suli.34.4.374.53738>
- Goldney, R., Winefield, A., Tiggemann, M., Winefield, H., & Smith, S. (1989). Suicidal ideation in a young adult population. *Acta Psychiatrica Scandinavica, 79*(5), 481-489.
<https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1989.tb10291.x>
- Gómez, A. S., Núñez, C., Caballo, V. E., Agudelo, M. P., & Grisales, A. M. (2019). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 27*(3), 391-413.
<https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa-1.pdf>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., & Grisales, A. (2020). Riesgo e ideación suicida y su relación con la impulsividad y la depresión en adolescentes escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica, 54*(1), 147-163.
<https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
- Gómez, A. (2021). La depresión como mediador entre la intimidación escolar y el comportamiento suicida en niños y adolescentes. *Behavioral Psychology, 29*(2), 259-281.
<https://doi.org/10.51668/bp.8321203s>
- Gómez-Tabares, A. S., Mogollón, E. M., Clavijo, F. J., & Nuñez, C. (2023). The predictive effect of emotional intelligence on the risk of suicidal ideation and behavior in Colombian adolescents. *Psicología Conductual, 30*(3), 525-542.
<https://doi.org/10.51668/bp.8323305n>
- Gong, Y., Yan, J., Deng, Y., Bao, C., Yi, Q., Liu, J., & Zhang, Z. (2022). Examining impulsivity and risky decision making among school youth in balloon analogue risk task. *Translational Pediatrics, 11*(1), 128-135.
<https://dx.doi.org/10.21037/tp-21-594>
- González-Betanzos, F., Trejo-Cruz, V. H., Hermosillo de la Torre, A. E., Rivera Heredia, M. E., & Padrós-Blázquez, F. (2023). Escala de Capacidad Adquirida para el Suicidio: Propiedades psicométricas de la adaptación al español. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica, 70*(4).
<https://doi.org/10.21865/ridep70.4.09>
- Gvion, Y., & Apter, A. (2011). Aggression, impulsivity, and suicide behavior: A review of the literature. *Archives of Suicide Research, 15*(2), 93-112.
<https://doi.org/10.1080/13811118.2011.565265>
- Hatkevich, C., Penner, F., & Sharp, C. (2019). Difficulties in emotion regulation and suicide ideation and attempt in adolescent inpatients. *Psychiatry Research, 271*, 230-238.

- <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.11.038>
- Hawton, K. (2000). Sex and suicide: Gender differences in suicidal behaviour. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science*, 177(6), 484–485.
<https://doi.org/10.1192/bjp.177.6.484>
- Hermosillo-de-la-Torre, A., E., González-Forteza, C., Rivera-Heredia, M., E., Méndez-Sánchez, C., González-Betanzos, F., Palacios-Salas, P., Jiménez, A., & Wagner, F., A. (2020). Understanding suicidal behavior and its prevention among youth and young adults in Mexico. *Preventive Medicine*, 138, 1-6.
<https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106177>
- Horesh, N., Gothelf, D., Ofek, H., Weizman, T., & Apter, A. (1999). Impulsivity as a correlate of suicidal behavior in adolescent psychiatric inpatients. *Crisis*, 20(1), 8–14.
<https://doi.org/10.1027//0227-5910.20.1.8>
- Javdani, S., Sadeh, N., & Verona, E. (2011). Suicidality as a function of impulsivity, callous–unemotional traits, and depressive symptoms in youth. *Journal of Abnormal Psychology*, 120(2), 400.
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/a0021805>
- Joiner, T., E. (2005). *Why People Die by Suicide*. Harvard University Press.
- Joiner, T. E., Jr., Van Orden, K. A., Witte, T. K., & Rudd, M. D. (2009). *The interpersonal theory of suicide: Guidance for working with suicidal clients*. American Psychological Association.
<https://doi.org/10.1037/11869-000>
- Klonsky, E., D., & May, A. (2010). Rethinking Impulsivity in Suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 40(6), 612–619.
<https://doi.org/10.1521/suli.2010.40.6.612>
- Li, X., Phillips, M., Zhang, Y., Xu, D., & Yang, G. (2008). Risk factors for suicide in China's youth: a case-control study. *Psychological Medicine*, 38(3), 397-406.
<https://doi.org/10.1017/S0033291707001407>
- Mann, J. J. (2003). Neurobiology of suicidal behaviour. *Nature Reviews Neuroscience*, 4(10), 819–828.
<https://doi.org/10.1038/nrn1220>
- Marques-Feixa, L., Moya-Higueras, J., Romero, S., Santamarina-Pérez, P., Rapado-Castro, M., Zorrilla, I., Martín, M., Anglada, E., Lobato, M., Ramírez, M., Moreno, R., Mayoral, M., Marín-Vila, M., Arias, B., Fañanás, L., & EPI-Young Stress GROUP. (2021). Risk of suicidal behavior in children and adolescents exposed to maltreatment: The mediating role of borderline personality traits and recent stressful life events. *Journal of Clinical Medicine*, 10(22), 1–18.
<https://doi.org/10.3390/jcm10225293>
- Millner, A., J., Lee, M., D., Hoyt, K., Buckholtz, J., W., Auerbach, R., P., & Nock, M., K. (2018). Are suicide attempters more impulsive than suicide ideators? *General Hospital Psychiatry*, (63), 103-110.
<https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2018.08.002>
- Mingote, J., Jiménez, M., Osorio, R., & Palomo, T. (2004). *Suicidio. Asistencia clínica. Guía práctica de psiquiatría médica*. Ediciones Díaz de Santos, S. A.
- Miranda-Mendizabal, A., Castellví, P., Parés-Badell, O., Alayo, I., Almenara, J., Alonso, I., Blasco, M. J., Cebrià, A., Gabilondo, A., Gili, M., Lagares, C., Piqueras, J. A., Rodríguez-Jiménez, T., Rodríguez-Marín, J., Roca, M., Soto-Sanz, V., Vilagut, G., & Alonso, J. (2019). Gender differences in suicidal behavior in adolescents and young adults: Systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *International Journal of Public Health*, 64(2), 265–283.
<https://doi.org/10.1007/s00038-018-1196-1>
- Moeller, F. G., Barratt, E. S., Dougherty, D. M., Schmitz, J. M., & Swann, A. C. (2001). Psychiatric aspects of impulsivity. *The American Journal of Psychiatry*, 158(11), 1783–1793.
<https://doi.org/10.1176/appi.ajp.158.11.1783>
- Moyano, N., Vélez, K., Arias, A., & Sánchez-Fuentes, M. (2020). Two pathways to suicidal intention in Ecuadorian adolescents: The role of parental and peer attachment, depression and impulsivity. *Current Psychology*, 41, 2306–2318.
<https://doi.org/10.1007/s12144-020-00757-6>
- Nakar, O., Brunner, R., Schilling, O., Chanan, A., Fischer, G., Parzer, P., Carli, V., Wasserman, D., Sarchiapone, M., Wasserman, C., Hoven, C., Resch, F., & Kaess, M. (2016). Developmental trajectories of self-injurious behavior, suicidal behavior and substance misuse and their association with adolescent

- borderline personality pathology. *Journal of Affective Disorders*, 197, 231–238.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.03.029>
- Nock, M. K., Borges, G., Bromet, E. J., Alonso, J., Angermeyer, M., Beautrais, A., Bruffaerts, R., Chiu, W. T., de Girolamo, G., Gluzman, S., de Graaf, R., Gureje, O., Haro, J. M., Huang, Y., Karam, E., Kessler, R. C., Lepine, J. P., Levinson, D., Medina-Mora, M. E., ... Williams, D. (2008). Cross-national prevalence and risk factors for suicidal ideation, plans and attempts. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science*, 192(2), 98–105.
<https://doi.org/10.1192/bjp.bp.107.040113>
- Norhayati, I., Noh, A., Normah, C. D., & Hui Chien, O. (2017). Gender differences and psychological factors associated with suicidal ideation among youth in Malaysia. *Psychology Research and Behavior Management*, 10, 129–135. <https://doi.org/10.2147/prbm.s125176>
- Onat, M., İnal Emiroğlu, N., Baykara, B., Özerdem, A., Özyurt, G., Öztürk, Y., & Pekcanlar Akay, A. (2019). Executive functions and impulsivity in suicide attempter adolescents with major depressive disorder. *Psychiatry and Clinical Psychopharmacology*, 29(3), 332-339. <https://doi.org/10.1080/24750573.2018.1541647>
- Oquendo, M. (2010) *Predictores clínicos de conducta suicida. Abordaje prospectivo*. [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/5658/35434_oquendo_villar_maria_antonia.pdf?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Suicidio*. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>.
- Piedrahita, L., Paz, K., & Romero, A. (2012). Estrategia de intervención para la prevención del suicidio en adolescentes: La escuela como contexto. *Hacia la Promoción de la Salud*, 17(2), 136-148.
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a10.pdf>
- Plutchik, R., & Van Praag, H. (1989). The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity. *Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry*, 13(1), S23-S34.
[https://doi.org/10.1016/0278-5846\(89\)90107-3](https://doi.org/10.1016/0278-5846(89)90107-3)
- Reniers, R. L. E. P., Murphy, L., Lin, A., Bartolomé, S. P., & Wood, S. J. (2016). Risk perception and risk-taking behaviour during adolescence: The influence of personality and gender. *PloS One*, 11(4), e0153842.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0153842>
- Rubio, G., Montero, J., Jáuregui, J., Villanueva, R., Casado, M., A., Marín, J., J., & Santo-Domingo, J. (1998). Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. *Archivos de Neurobiología*, 61(2), 143-52.
- Rubio, G., Montero, I., Jáuregui, J., Martínez, M. L., Álvarez, S., Marín, J. J. et al. (1999). Validación de la Escala de Impulsividad de Plutchik en población española. *Archivos de Neurobiología*, 61, 223-232
- Salvo, L., & Castro, A. (2013). Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y su relación con suicidalidad en adolescentes. *Revista médica de Chile*, 141(4), 428-434. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000400002>.
- Salvo, L., & Melipillán, R. (2008). Predictores de suicidalidad en adolescentes. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 46(2), 115-123. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272008000200005>
- Suárez, Y., Palacio, J., Caballero-Domínguez, C., & Pineda-Roa, C. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 145-152. <http://dx.doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1>
- Swann, A., C., Lijffijt, M., O'Brien, B., & Mathew, S. J. (2020). Impulsivity and suicidal behavior. *Current topics in behavioral neurosciences*, 47, 179-195.
https://doi.org/10.1007/7854_2020_144
- Wasserman, D., Carli, V., Iosue, M., Javed, A., & Herrman, H. (2021). Suicide prevention in childhood and adolescence: A narrative review of current knowledge on risk and protective factors and effectiveness of interventions. *Asia-Pacific Psychiatry: Official Journal of the*

Pacific Rim College of Psychiatrists.

<https://doi.org/10.1111/appy.12452>

Whiteside, S., P., Lynam, D., R., Miller, J., D., & Reynolds, S., K. (2005). Validation of the UPPS impulsive behaviour scale: A four-factor model of impulsivity. *European Journal of Personality, 19*(7), 559–574.

<https://doi.org/10.1002/per.556>

Wu, C., S., Liao, S., C., Lin, K., M., Tseng, M., M., C., Wu, E., C., H., & Liu, S., K. (2009). Multidimensional assessments of impulsivity in subjects with history of suicidal attempts. *Comprehensive Psychiatry, 50*(4), 315–321.

<https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2008.09.006>

Wunderlich, U., Bronisch, T., Wittchen, H.-U., & Carter, R. (2008). Gender differences in adolescents and young adults with suicidal behaviour: Gender differences in adolescents with suicidal behaviour. *Acta Psychiatrica Scandinavica, 104*(5), 332–339.

<https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.2001.00432.x>

Zhang, Y.-Y., Lei, Y.-T., Song, Y., Lu, R.-R., Duan, J.-L., & Prochaska, J. J. (2019). Gender differences in suicidal ideation and health-risk behaviors among high school students in Beijing, China. *Journal of Global Health, 9*(1), 010604.

<https://doi.org/10.7189/jogh.09.010604>