

# Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de odontología<sup>1</sup>

## Factors associated with suicidal ideation in dentistry students

### **Mauricio Díaz Torres**

Odontólogo  
Universidad de Cartagena, Colombia  
Correo electrónico: [mdiaz2@unicartagena.edu.co](mailto:mdiaz2@unicartagena.edu.co)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0141-9378>

### **Meisser Madera**

Doctor en Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública  
Universidad de Cartagena, Colombia  
Correo electrónico: [mmadera@unicartagena.edu.co](mailto:mmadera@unicartagena.edu.co)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2350-4194>

### **Farith González Martínez**

Doctor en Toxicología Ambiental  
Universidad de Cartagena, Colombia  
Correo electrónico: [fgonzalezm1@unicartagena.edu.co](mailto:fgonzalezm1@unicartagena.edu.co)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7443-6937>

### **Diego Rodríguez Lorduy**

Odontólogo  
Universidad de Cartagena, Colombia  
Correo electrónico: [droduiguez@unicartagena.edu.co](mailto:droduiguez@unicartagena.edu.co)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0141-9378>

Recibido: 25/09/2024  
Evaluado: 4/12/2024  
Aprobado: 20/12/2024

1 Para citar este artículo: Díaz-Torres, M., Madera, M., González-Martínez, F. y Rodríguez-Lorduy, D. (2024). Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de odontología. *Revista Informes Psicológicos*, 24(2), 259-272. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v24n2a16>

## Resumen

El suicidio es una causa relevante de mortalidad juvenil, por lo que comprender sus antecedentes de riesgo es esencial para prevenirlo. Este estudio determinó los factores asociados a la ideación suicida en 213 estudiantes de odontología mediante un enfoque transversal. Se recopilaron datos sociodemográficos y se aplicaron escalas de riesgo suicida, desesperanza, funcionalidad familiar y abuso de drogas. Se realizó un análisis descriptivo y la asociación de ideación suicida y factores mediante prueba Chi-cuadrado ( $p < .05$ ). La edad promedio fue de 21 (DE: 2,46) años, y el 67,1 % fueron mujeres. La ideación suicida tuvo una prevalencia del 25,4 % (IC 95 % 16.2-31.0), siendo más frecuente en mujeres, estudiantes con alta desesperanza y aquellos con disfunción familiar, sin relación significativa con el abuso de drogas. Los principales factores asociados fueron género, desesperanza y disfunción familiar, resaltando la necesidad de estrategias educativas para prevenir el suicidio en estudiantes en mayor riesgo.

---

Palabras claves:

Ideación suicida, suicidio, depresión, estudiantes universitarios, odontología, salud mental.

---

## Abstract

Suicide is a significant cause of mortality among young people, underscoring the importance of understanding its risk factors for effective prevention. This study examined factors associated with suicidal ideation among 213 dentistry students using a cross-sectional approach. Sociodemographic data were collected, and scales measuring suicidal risk, hopelessness, family functionality, and drug abuse were applied. Descriptive analyses and Chi-square tests ( $p < .05$ ) were conducted to assess the association between suicidal ideation and various factors. The participants had an average age of 21 years (SD: 2.46), with 67.1% being women. Suicidal ideation was prevalent in 25.4% of the sample (95% CI: 16.2–31.0), occurring more frequently among women, students with high levels of hopelessness, and those experiencing family dysfunction. No significant association was found between suicidal ideation and drug abuse. The primary associated factors were gender, hopelessness, and family dysfunction, emphasizing the need for targeted educational strategies to prevent suicide among high-risk students.

---

Keywords:

Suicidal ideation, suicide, depression, university students, dentistry, mental health.

---

## Introducción

El suicidio es definido como el acto en el que una persona decide acabar con su vida deliberadamente; constituye un problema creciente en la sociedad contemporánea (Organización Panamericana de la Salud, 2019). Este es la tercera causa de muerte global en personas de 15 a 29 años, con un aumento del 60 % en la tasa de suicidios en los últimos 45 años a nivel mundial (World Health Organization, 2014), convirtiéndose en un problema de salud pública de escala global. La Organización Mundial de la Salud reporta una tasa global de 11,4 por 100 mil habitantes (15,0 para hombres y 8,0 para mujeres) (World Health Organization, 2019). En Colombia, el suicidio es la cuarta causa de muerte violenta, con un total de 2.449 suicidios hasta octubre del 2024, con una mayor incidencia en el grupo etario de entre 20 a 24 años (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2024). Asimismo, el Instituto Nacional de Salud (2022) indicó en su informe anual sobre intentos de suicidio que la ideación suicida persistente fue el segundo factor asociado con los intentos de suicidio entre el 2021 y 2022, estando presente en el 38,7 % de los casos. Similarmente, este factor se posicionó como el principal factor de riesgo con el 31,6 %, demostrado ser un antecedente importante en la conducta suicida (Instituto Nacional de Salud, 2019).

Por su parte, la ideación suicida es el deseo de morir o quitarse la vida e implica pensamientos constantes sobre acabar con la vida, sin que ello necesariamente implique un intento de suicidio (Romero Acosta et al., 2021; Sun et al., 2017). Estos pensamientos pueden variar en su gravedad, desde ideas vagas, planes inespecíficos, hasta formas más graves como la planificación detallada (Hallensleben et al., 2017; Klonsky et al., 2016; Ploskonka & Servaty-Seib, 2015). En el ámbito universitario, se ha reportado que más del 42 % de los estudiantes de odontología experimentan niveles significativos de estrés y el 44 % experimentan ansiedad (Jiménez-Ortiz et al., 2019; Stormon et al., 2019), no solo por los estresores inherentes a la vida universitaria, sino también por las demandas asociadas con la adquisición de competencias y habilidades en la práctica dental (Harikiran et al., 2012). Además, la dificultad de encontrar pacientes adecuados, el ambiente de aprendizaje altamente exigente y los elevados costos de la educación, impactan negativamente a nivel emocional (Collin et al., 2019; Yansane et al., 2021), lo que se relaciona con un aumento importante en los niveles de estrés, coincidiendo con el inicio de la etapa clínica y de mayor prevalencia de depresión e ideación suicida en los estudiantes de tercer y cuarto año (Galán et al., 2014).

En este sentido, los estudiantes de odontología se encuentran en una posición y contexto que podría poner en riesgo su salud mental. De igual manera, Aboalshamat et al. (2015) reportó que estos estudiantes presentan un nivel de bienestar psicológico significativamente menor en comparación con sus pares universitarios. Por lo tanto, se requieren de investigaciones que permitan identificar y caracterizar los aspectos relacionados con trastornos psicológicos como la ideación suicida en estos estudiantes universitarios para poder diseñar e implementar intervenciones de promoción de salud mental y prevención del suicidio. Por ello, el objetivo de este estudio es determinar los factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de odontología.

# Método

## Diseño

Se realizó un estudio de corte transversal durante el segundo periodo académico de 2021.

## Consideraciones éticas

Este estudio fue desarrollado siguiendo todas las consideraciones en estricto cumplimiento de la Declaración de Helsinki y la Resolución 8430 de 1993 (Ministerio de Salud y Protección Social, 1993; The Lancet, 2000). Fue revisado y aprobado por el comité de ética de la facultad de odontología de la institución universitaria. Además, el consentimiento informado que fue firmado antes de iniciar el diligenciamiento del cuestionario, explicaba el objetivo del estudio, la voluntariedad de la participación, el principio de confidencialidad y el anonimato de los participantes.

## Participantes

La población consistió en estudiantes de primero a décimo semestre de pregrado de la facultad de odontología de una institución universitaria. Para calcular el tamaño de la muestra se consideró una población finita de 450 estudiantes, un nivel de confianza del 99 %, un error del 5 % y una frecuencia esperada del fenómeno del 13,5 %, (Cañón et al., 2011), obteniendo 184 participantes, valor ajustado al 10 % por posibles pérdidas, lo que resultó en un mínimo de 204 participantes a incluir.

Los participantes se seleccionaron a través de un muestreo aleatorio simple con reemplazo, quienes debían ser estudiantes matriculados y participando en actividades académicas del pregrado de odontología. Se excluyeron aquellos que no quisieron participar, no firmaron el consentimiento informado o no completaron el cuestionario totalmente.

Variables e instrumentos

**Cuestionario de características sociodemográficas.** Se diseñó un cuestionario para recolectar los datos sociodemográficos, tales como sexo (femenino/masculino), edad (años), estrato socioeconómico (1-6), semestre (1-10).

**La escala de riesgo suicida de Plutchik.** Tiene como objetivo identificar individuos con antecedentes de ideación suicida. En este estudio se utilizó la versión en español adaptada por Rubio et al. (1998), que consta de 15 preguntas con respuestas dicotómicas (sí/no), las cuales abordan aspectos como intentos previos de suicidio, intensidad de la ideación actual, sentimientos de depresión y desesperanza. Cada respuesta afirmativa suma 1 punto, mientras que cada respuesta negativa suma 0 puntos, generando una puntuación total que oscila entre 0 y 15. Se ha establecido un punto de corte en 6, de modo que puntajes

superiores indican riesgo suicida, siendo la magnitud del riesgo proporcional a la puntuación obtenida. Este instrumento ha mostrado una alta consistencia interna, con un índice de confiabilidad de .90 en población española. Para este estudio la consistencia interna con alfa de Cronbach fue de .72.

**Escala de desesperanza de Beck.** Tiene como objetivo evaluar el nivel de desesperanza en individuos. Se utilizó la versión validada de la escala de desesperanza de Beck (BHS) por Rueda-Jaimes et al. (2018) en población colombiana con riesgo suicida, la cual contiene 20 preguntas dicotómicas (verdadero o falso). A cada respuesta se le asigna una puntuación de 0 o 1, siendo 1 la asignada a las respuestas que indican desesperanza. La puntuación total se obtiene sumando las puntuaciones individuales y puede variar de 0 a 20 puntos. Según el rango obtenido, se clasifica el nivel de desesperanza en cuatro categorías: normal (0-3 puntos), leve (4-8 puntos), moderado (9-14 puntos) y severo (15-20 puntos). Este instrumento mostró un índice de confiabilidad satisfactorio, con un coeficiente de consistencia interna de .84 medido con alfa de Cronbach en la población de este estudio, lo que respalda su validez y precisión en este contexto.

**Escala de funcionalidad familiar (APGAR familiar).** Su objetivo es explorar la funcionalidad familiar, a través de cinco componentes: *adaptabilidad*, definido como la habilidad de la familia para enfrentar situaciones difíciles y encontrar soluciones, tanto dentro como fuera del núcleo familiar; *cooperación*, se define como la capacidad de los miembros para trabajar en grupo en la toma de decisiones y la capacidad de compartir responsabilidades; *desarrollo*, se define como la capacidad de crecer y alcanzar metas personales de cada miembro de la familia gracias al apoyo de esta; *afectividad*, se define como el ambiente de amor y cuidado presente en la familia; y *capacidad resolutive*, es la disposición para dedicar tiempo, energía y recursos al bienestar de los demás. En esta escala de 5 preguntas cada pregunta tiene cinco opciones (siempre, casi siempre, algunas veces, casi nunca, nunca), puntuadas de 5 a 0 respectivamente, sumando las puntuaciones para interpretar la función familiar: normal (17-20 puntos), disfunción leve (16-13), moderada (12-10), severa (9 o menos). En este estudio, se empleó la escala en español previamente validada en la población colombiana, la cual presentó una consistencia interna aceptable con alfa de Cronbach de .79 (Forero et al., 2006).

**Prueba de detección de abuso de drogas DAST 10.** Su objetivo es detectar el riesgo de abuso de sustancias alucinógenas. En este estudio se utilizó la adaptación al español que contiene diez preguntas sobre el abuso de drogas, donde asigna una puntuación de 1 por cada respuesta afirmativa y 0 a las negativas. La prueba sugiere como punto de corte de riesgo un puntaje igual o mayor a 4. Este instrumento ha sido previamente validado, reportándose una consistencia interna de .96 (Pérez Gálvez et al., 2010).

## Procedimiento

Se administró un cuestionario mediante la plataforma Google Forms, compuesto por las preguntas sociodemográficas, todos los instrumentos y la autorización del consentimiento informado. Este se distribuyó en línea mediante correo electrónico institucional a estudiantes

seleccionados y que cumplían con los criterios de elegibilidad; se realizó un seguimiento semanal durante un mes para garantizar el diligenciamiento por todos los seleccionados y la obtención del número mínimo requerido de respuestas.

## Análisis de datos

Los datos se almacenaron y procesaron en los programas Microsoft Office Excel y SPSS versión 27. Se empleó estadística descriptiva, incluyendo frecuencias, porcentajes, promedio y desviación estándar dependiendo de la naturaleza de las variables. Posteriormente, se determinó la prevalencia de ideación suicida con su respectivo intervalo de confianza al 95 %. La asociación entre la ideación suicida y otras variables se evaluó mediante la prueba estadística de Chi cuadrado, con un nivel de significancia de .05.

## Resultados

### Características de los participantes

Se incluyeron 213 estudiantes, de los cuales el 67,1 % fueron de género femenino y 32,9 % de género masculino, presentaban un promedio de edad de 21 años (DE = 2,46). El 92,0 % pertenecía a un estrato socioeconómico medio-bajo, y el 42,7 % cursaba semestres clínicos (sexto a décimo).

### Desesperanza, funcionalidad familiar y abuso de drogas

La tabla 1 presenta la distribución de los niveles de desesperanza, funcionalidad familiar y abuso de drogas en los participantes. En general, el 39 % de los participantes expresaron desesperanza, ubicándose el 8 % para un nivel de desesperanza moderado/severo y 31 % para nivel leve. El 74 % de los participantes pertenecían a una familia con disfuncionalidad, siendo la disfuncionalidad leve la más frecuente (33 %), seguida de la moderada (22 %). Solo el 1 % de los participantes fue clasificado con riesgo de abuso de drogas.

Tabla 1  
Desesperanza, funcionalidad familiar y abuso de drogas

|                                  | Frecuencia | Porcentaje (%) |
|----------------------------------|------------|----------------|
| <b>Nivel de desesperanza</b>     |            |                |
| Normal                           | 130        | 61             |
| Leve                             | 66         | 31             |
| Moderado                         | 15         | 7              |
| Severo                           | 2          | 1              |
| <b>Funcionalidad familiar</b>    |            |                |
| Normal                           | 56         | 26             |
| Disfuncionalidad leve            | 70         | 33             |
| Disfuncionalidad moderada        | 47         | 22             |
| Disfuncionalidad severa          | 40         | 19             |
| <b>Riesgo de abuso de drogas</b> |            |                |
| Sí                               | 2          | 1              |
| No                               | 211        | 99             |
| Total                            | 213        | 100%           |

## Ideación suicida y factores asociados

Un total de 54 estudiantes fueron clasificados con riesgo de ideación suicida, que corresponde a una prevalencia de 25,4 % (IC 95 %, 16.2-31.0). Al evaluar la asociación entre la ideación suicida con las características sociodemográficas, nivel de desesperanza, funcionalidad familiar y abuso de drogas, se encontró que las variables que exhiben asociaciones estadísticamente significativas son el sexo ( $p = .003$ ), siendo más frecuente en las mujeres; los niveles de desesperanza ( $p = .0001$ ), siendo más frecuente en individuos con manifestaciones de niveles moderados o severos de desesperanza, y la funcionalidad familiar ( $p = .001$ ), sugiriendo que la ideación suicida es más prevalente en estudiantes que tienen una estructura familiar disfuncional (ver Tabla 2).

Tabla 2  
Ideación suicida y factores asociados

|           | Ideación suicida |      |     |       | Valor de p |
|-----------|------------------|------|-----|-------|------------|
|           | Sí               |      | No  |       |            |
| Sexo      | N                | %    | n   | %     |            |
| Femenino  | 45               | 31,5 | 98  | 68,53 | .003*      |
| Masculino | 9                | 12,9 | 61  | 87,14 |            |
| Edad      |                  |      |     |       | .610       |
| <20 años  | 14               | 22,9 | 47  | 77,05 |            |
| ≥ 20 años | 40               | 26,3 | 112 | 73,68 |            |

|                                  | Ideación suicida |       |     |       | Valor de p |
|----------------------------------|------------------|-------|-----|-------|------------|
|                                  | Sí               | No    | Sí  | No    |            |
| <b>Estrato</b>                   |                  |       |     |       |            |
| Bajo-medio                       | 51               | 26    | 145 | 73,98 | .446       |
| Alto                             | 3                | 17,6  | 14  | 82,35 |            |
| <b>Semestre</b>                  |                  |       |     |       |            |
| Con práctica clínica             | 27               | 29,7  | 64  | 70,33 | .211       |
| Sin práctica clínica             | 27               | 22,1  | 95  | 77,87 |            |
| <b>Nivel de desesperanza</b>     |                  |       |     |       |            |
| Normal/leve                      | 41               | 20,9  | 155 | 79,08 | <.0001*    |
| Moderado/severo                  | 13               | 76,5  | 4   | 23,53 |            |
| <b>Funcionalidad familiar</b>    |                  |       |     |       |            |
| Normal                           | 4                | 7,1   | 52  | 92,86 | .001*      |
| Disfuncional                     | 50               | 31,8  | 107 | 68,15 |            |
| <b>Riesgo de abuso de drogas</b> |                  |       |     |       |            |
| Sí                               | 2                | 100   | 0   | 0     | .015       |
| No                               | 52               | 24,64 | 159 | 75,36 |            |
| Total                            | 54               | 25,4  | 159 | 74,6  |            |

## Discusión

Este estudio se enfocó en identificar los factores relacionados con la ideación suicida en estudiantes de odontología. Entre los hallazgos más relevantes está que la prevalencia de ideación suicida en los participantes podría ser considerada alta, superando la frecuencia esperada para este segmento poblacional, que es del 6,6 % según la última Encuesta Nacional de Salud Mental (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015). En este sentido, en estudiantes universitarios colombianos se han reportado diferentes estimaciones, en el 2002 se reportó una prevalencia de ideación suicida del 4,5 % (Sánchez et al., 2002), en el 2003 del 3,6 % (Calvo et al., 2003); en el 2018, 19,9 % (Suárez et al., 2018), y en el 2021 del 19,2 % (Gómez-Tabares & Montalvo-Peralta, 2021). Esta evidencia podría sugerir que la prevalencia de ideación suicida en estudiantes universitarios ha incrementado progresivamente en los últimos años. Por tanto, se requieren acciones multidisciplinarias urgentes para prevenir enfermedades mentales y promover la salud mental en estudiantes universitarios. Del mismo modo, se resalta que este podría ser el primer estudio sobre ideación suicida en estudiantes de odontología en Colombia.

Por otro lado, los hallazgos de esta investigación sugieren que los factores asociados a ideación suicida en estudiantes de odontología son el sexo, nivel de desesperanza y disfuncionalidad familiar. En este sentido, las mujeres mostraron ser el grupo más afectado con ideación suicida, lo que es coherente con reportes previos descrito en la literatura (Álvarez Muñoz et al., 2020; Bachmann, 2018; Mortier et al., 2018; Rahman et al., 2022). Los antecedentes reportaron mayores niveles de estrés y depresión en las mujeres, debido a factores

biológicos como cambios hormonales y a una mayor exposición a violencia doméstica, abuso sexual o discriminación, lo cual las hace más susceptibles a trastornos mentales o psicológicos como ansiedad e ideación suicida (Lamis y Lester, 2013; Krynska et al., 2017; Paula et al., 2020; Tasnim et al., 2020; Weiss et al., 2022).

Similarmente, los resultados muestran una clara relación entre la desesperanza y la ideación suicida, sugiriendo que a medida que aumentan los niveles de desesperanza, es más probable presentar ideación suicida. Estos hallazgos son similares a los obtenidos en estudios previos que relacionan la desesperanza con la ideación suicida y el suicidio (Akram et al., 2020; Centers for Disease Control and Prevention, 2020; Chavez-Hernandez et al., 2018).. Una posible explicación de esta relación es que probablemente aquellas personas que experimentan altos niveles de desesperanza comúnmente tengan pensamientos negativos de ellos mismos, su entorno y de la perspectiva futura, lo cual también es muy frecuente en la ideación suicida.

Se encontró que la funcionalidad familiar desempeña un papel protector; en donde los individuos provenientes de entornos familiares disfuncionales, exhibieron una mayor frecuencia de ideación suicida (Wang et al., 2019), lo cual concuerda con lo planteado por Franco et al. (2017) en su estudio, en el cual tener una familia disfuncional es un antecedente considerable en la decisión suicida. En la misma línea, el estudio publicado por Arenas et al. (2016), expone que tener una familia funcional cuenta como un factor protector frente al riesgo de suicidio.

La relación entre abuso de drogas e ideación suicida encontrada fue significativa, sin embargo, es importante señalar que la poca cantidad de participantes con riesgo de abuso de drogas en nuestro estudio podría inducir a resultados inexactos al no ser comparables los grupos con ideación suicida y abuso de drogas.

Por otro lado, es importante resaltar que, aunque la ideación suicida es un factor de riesgo significativo, no siempre antecede a un intento de suicidio. Un metanálisis realizado por May y Klonsky (2016), incluyendo 27 estudios, reveló que una proporción considerable de personas con ideación suicida no llega a intentar quitarse la vida. De hecho, solo el 29 % de los ideadores reportaron antecedentes de intentos suicidas. Estos hallazgos subrayan la importancia de distinguir entre ideación e intento, ya que, como se observó en uno de los estudios con una muestra de adultos jóvenes deprimidos, el 50 % experimentó ideación suicida, pero solo el 16,3 % había intentado suicidarse. Hallazgos que se alinean con las conclusiones de estudios previos (McHugh et al., 2019), sugiriendo una relación compleja y aun no del todo comprendida entre la ideación suicida y el riesgo de suicidio a futuro.

Entre las implicaciones prácticas de este estudio están que proporciona evidencia sobre los factores relacionados con la ideación suicida en los estudiantes de odontología, lo que podría contribuir con el diseño e implementación de intervenciones de prevención del suicidio con un enfoque contextualizado en esta población. Además, podría servir para que se hagan ajustes a nivel del currículo donde se incluyan asignaturas o electivas enfocadas a potencializar el autoestima y hábitos saludables para la salud mental. Del mismo modo, este

estudio podría servir al área de investigación, para realizar estudios futuros donde se aborden otros aspectos importantes en el entorno universitario como el apoyo social de amigos, los cuales podrían tener un papel influyente en los comportamientos suicidas.

En conclusión, los factores asociados con la ideación suicida identificados en este estudio incluyen disfunción familiar, niveles moderados o severos de desesperanza y pertenecer al género femenino. Asimismo, es pertinente destacar que, aunque la existencia de ideación suicida incrementa el riesgo de suicidio, no todos los individuos que experimentaron dichos pensamientos llevarán a cabo intentos suicidas. Estos hallazgos podrán contribuir con la creación de espacios seguros como programas de apoyo psicológico, talleres de resiliencia emocional y salud mental en las facultades de odontología para detectar y tratar la ideación suicida, previniendo una posible progresión hacia intentos suicidas y la derivación de los casos más severos a los servicios de salud pertinentes.

Por último, las conclusiones de esta investigación deben ser analizadas según el contexto y sus limitaciones, tales como su diseño de corte transversal, el cual limita la posibilidad de establecer asociaciones causales o cuantificación del riesgo. Además, la investigación se vio limitada a una única facultad de odontología, lo que podría restringir la generalización de los hallazgos a otras poblaciones, así como la no evaluación de otros factores que podrían estar relacionados con la ideación suicida, tales como el desempeño académico, antecedentes de maltrato infantil, antecedentes de violación y estar solo por tiempos prolongados (Harmer et al., 2024; Pinzón-Amado et al., 2013; Sánchez et al., 2002). Sin embargo, este estudio tiene fortalezas como el uso de instrumentos validados y confiables, la selección aleatoria de los participantes y el cálculo del tamaño de muestra, dando confiabilidad a los hallazgos encontrados.

## Referencias

- Aboalshamat, K., Hou, X. Y. y Strodl, E. (2015). Psychological well-being status among medical and dental students in Makkah, Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Medical Teacher*, 37(S1), S75–S81. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2015.1006612>
- Akram, U., Ypsilanti, A., Gardani, M., Irvine, K., Allen, S., Akram, A., Drabble, J., Bickle, E., Kaye, L., Lipinski, D., Matuszyk, E., Sarlak, H., Steedman, E. y Lazuras, L. (2020). Prevalence and psychiatric correlates of suicidal ideation in UK university students. *Journal of Affective Disorders*, 272, 191–197. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.03.185>
- Álvarez Muñoz, F. J., Rubio-Aparicio, M., Gurillo Muñoz, P., García Herrero, A. M., Sánchez-Meca, J. y Navarro-Mateu, F. (2020). Suicide and dementia: Systematic review and meta-analysis. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition)*, 13(4), 213–227. <https://doi.org/10.1016/j.rpsmen.2020.04.006>
- Arenas, A., Gómez-Restrepo, C. y Rondón, M. (2016). Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(s1), 68–75. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.03.006>

- Bachmann, S. (2018). Epidemiology of suicide and the psychiatric perspective. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(7), 1425. <https://doi.org/10.3390/ijerph15071425>
- Calvo G, J. M., Sánchez P, R. y Tejada, P. A. (2003). Prevalencia y Factores Asociados a Ideación Suicida en Estudiantes Universitarios. *Revista de Salud Pública*, 5(2), 123–143. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642003000200002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642003000200002)
- Cañón, S. C., Castaño Castrillon, J. J., Atehortúa Rojas, B. E., Botero Mejía, P., García Ruiz, L. K., Rodríguez Vanegas, L. M., Tovar Aguirre, C. A. y Rincón Urrego, E. (2012). Factor de riesgo para suicidio según dos cuestionarios y factores asociados en población estudiantil de la Universidad de Manizales (Colombia), 2011. *Psicología desde el Caribe*, 29(3), 632–664. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2012000300005&lng=en&nm=isoyt&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2012000300005&lng=en&nm=isoyt&lng=es)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2020). *Prevention Strategies*. <https://www.cdc.gov/suicide/prevention/index.html>
- Chavez-Hernandez, A. M., Correa-Romero, F. E., Acosta-Rojas, I. B., Cardoso-Espindola, K. V., Padilla-Gallegos, G. M. y Valadez-Figueroa, I. (2018). Suicidal Ideation, Depressive Symptomatology, and Self-Concept: A Comparison Between Mexican Institutionalized and Noninstitutionalized Children. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 48(2), 193–198. <https://doi.org/10.1111/sltb.12340>
- Collin, V., Toon, M., O'Selmo, E., Reynolds, L. y Whitehead, P. (2019). A survey of stress, burnout and well-being in UK dentists. *British Dental Journal* 226(1), 40–49. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2019.6>
- Forero, L., Avendaño, M., Duarte, Z., y Campo-Arias, A. (2006). Consistencia interna y análisis de factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 35(1), 23–29. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502006000100003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502006000100003)
- Franco, S. A., Gutiérrez, M. L., Sarmiento, J., Cuspoca, D., Tatis, J., Castillejo, A., Barrios, M., Ballesteros-Cabrera, M. del P., Zamora, S. y Rodríguez, C. I. (2017). Suicidio en estudiantes universitarios en Bogotá, Colombia, 2004–2014. *Ciência y Saúde Coletiva*, 22(1), 269–278. <https://doi.org/10.1590/1413-81232017221.22452015>
- Galán, F., Ríos-Santos, J.-V., Polo, J., Ríos-Carrasco, B. y Bullón, P. (2014). Burnout, depression and suicidal ideation in dental students. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 19(3), e206-11. <https://doi.org/10.4317/medoral.19281>
- Gómez Tabares, A. S. y Montalvo Peralta, Y. B. (2021). Orientación suicida y su relación con factores psicológicos y sociodemográficos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 469–493. <https://www.redalyc.org/journal/4978/497870463003/html/>
- Hallensleben, N., Spangenberg, L., Forkmann, T., Rath, D., Hegerl, U., Kersting, A., Kallert, T. W. y Glaesmer, H. (2017). *Investigating the Dynamics of Suicidal Ideation*, 39(1), 65–69. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/A000464>
- Harikiran, A. G., Srinagesh, J., Nagesh, K. S. y Sajudeen, N. (2012). Perceived sources of stress amongst final year dental under graduate students in a dental teaching institution at Bangalore, India: a cross sectional study. *Indian Journal of Dental Research: Official Publication of Indian Society for Dental Research*, 23(3), 331–336. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23059568/>
- Harmer, B., Lee, S., Rizvi, A. y Saadabadi, A. (2024). *Suicidal Ideation*. StatPearls. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565877/>
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia. (2024). *Boletín estadístico mensual*. [https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/1003294/Boletin\\_octubre\\_2024.pdf](https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/1003294/Boletin_octubre_2024.pdf)

- Instituto Nacional de Salud. (2019). *Intento de suicidio Colombia 2020*. [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUCIDIO\\_2020.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUCIDIO_2020.pdf)
- Instituto Nacional de Salud. (2022). *Informe de Evento Intento de Suicidio, 2022*. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUCIDIO%20INFORME%202022.pdf>
- Jiménez-Ortiz, J. L., Islas-Valle, R. M., Jiménez-Ortiz, J. D., Pérez-Lizárraga, E., Hernández-García, M. E. y González-Salazar, F. (2019). Emotional exhaustion, burnout, and perceived stress in dental students. *Journal of International Medical Research*, 47(9), 4251–4259. doi: [10.1177/0300060519859145](https://doi.org/10.1177/0300060519859145)
- Klonsky, E. D., May, A. M. y Saffer, B. Y. (2016). Suicide, suicide attempts, and suicidal ideation. *Annual Review of Clinical Psychology*, 12, 307–330. doi: [10.1146/annurev-clinpsy-021815-093204](https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-021815-093204)
- Krysinska, K., Batterham, P. J. y Christensen, H. (2017). Differences in the Effectiveness of Psychosocial Interventions for Suicidal Ideation and Behaviour in Women and Men: A Systematic Review of Randomised Controlled Trials. *Archives of Suicide Research*, 21(1), 12–32. <https://doi.org/10.1080/13811118.2016.1162246>
- Lamis, D. A. y Lester, D. (2013). Gender Differences in Risk and Protective Factors for Suicidal Ideation Among College Students. *Journal of College Student Psychotherapy*, 27(1), 62–77. <https://doi.org/10.1080/87568225.2013.739035>
- May, A. M. y Klonsky, E. D. (2016). What distinguishes suicide attempters from suicide ideators? A Meta-analysis of potential factors. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 23(1), 5–20. <https://doi.org/10.1111/CPSP.12136>
- McHugh, C. M., Corderoy, A., Ryan, C. J., Hickie, I. B. y Large, M. M. (2019). Association between suicidal ideation and suicide: meta-analyses of odds ratios, sensitivity, specificity and positive predictive value. *BJPsych Open*, 5(2), e18. <https://doi.org/10.1192/bjo.2018.88>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015*. [https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud\\_mental\\_tomol.pdf](https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud_mental_tomol.pdf)
- Resolución 8430 de 1993 [Ministerio de Salud]. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. 4 de octubre de 1993. . <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
- Mortier, P., Demyttenaere, K., Auerbach, R. P., Green, J. G., Kessler, R. C., Kiekens, G., Nock, M. K. y Bruffaerts, R. (2015). The impact of lifetime suicidality on academic performance in college freshmen. *Journal of Affective Disorders*, 186, 254-260. <https://doi.org/10.1016/J.JAD.2015.07.030>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Prevención del suicidio*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Paula, W. de, Breguez, G. S., Machado, E. L. y Meireles, A. L. (2020). Prevalence of anxiety, depression, and suicidal ideation symptoms among university students: a systematic review. *Brazilian Journal of Health Review*, 3(4), 8739–8756. <https://doi.org/10.34119/BJHRV3N4-119>
- Pérez Gálvez, B., García Fernández, L., Vicente Manzanaro, M. P. de, Oliveras Valenzuela, M. A. y Lahoz Lafuente, M. (2010). Validación española del drug abuse screening test (DAST-20 Y DAST-10). *Salud y Drogas*, 10(1), 35–50. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83915075002>

- Pinzón-Amado, A., Guerrero, S., Moreno, K., Landínez, C. y Pinzón, J. (2013). Ideación suicida en estudiantes de medicina: prevalencia y factores asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(Suppl 1), 47–55. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.005>
- Ploskonka, R. A. y Servaty-Seib, H. L. (2015). Belongingness and Suicidal Ideation in College Students. *Journal of American College Health*, 63(2), 81–87. <https://doi.org/10.1080/07448481.2014.983928>
- Rahman, E., Islam, S., Mamun, M. A., Moonajilin, S. y Yi, S. (2022). Prevalence and factors associated with suicidal ideation among university students in Bangladesh. *Archives of Suicide Research*, 26(2), 975–984. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1833800>
- Romero Acosta, K., Fonseca Beltrán, L., Verhelst Montenegro, S. y Restrepo Herrera, J. F. (2021). Relación entre los estilos de crianza, el estado emocional de los padres, la ideación suicida y síntomas depresivos en niños de 9 a 11 años. *Informes Psicológicos*, 21(2), 229–242. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v21n2a14>
- Rubio, G., Montero, J., Jáuregui, J., Villanueva, R., Casado, M. A., Marin, J. J. y Santo-Domingo, J. (1998). Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. *Archivos de Neurobiología*, 61(2), 143–152.
- Rueda-Jaimes, G. E., Castro-Rueda, V. A., Rangel-Martínez-Villalba, A. M., Moreno-Quijano, C., Martínez-Salazar, G. A. y Camacho, P. A. (2018). Validación de la Escala de Desesperanza de Beck en pacientes con riesgo suicida. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental - Journal of Psychiatry and Mental Health*, 11(2), 86–93. <https://doi.org/10.1016/J.RPSM.2016.09.004>
- Sánchez, R., Cáceres, H. y Gómez, D. (2002). Ideación suicida en adolescentes universitarios: prevalencia y factores asociados. *Biomédica*, 22(Sup2), 407-416. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v22iSup2.1189>
- Stormon, N., Ford, P. J., Kisely, S., Bartle, E. y Eley, D. S. (2019). Depression, anxiety and stress in a cohort of Australian dentistry students. *European Journal of Dental Education*, 23(4), 507–514. <https://doi.org/10.1111/eje.12459>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). Exposición a la violencia y riesgo suicida en adolescentes colombianos. *Terapia Psicológica*, 36(2), 101–111. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>
- Sun, L., Zhou, C., Xu, L., Li, S., Kong, F. y Chu, J. (2017). Suicidal ideation, plans and attempts among medical college students in China: The effect of their parental characteristics. *Psychiatry Research*, 247, 139–143. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2016.11.024>
- Tasnim, R., Islam, Md. S., Suján, Md. S. H., Sikder, Md. T. y Potenza, M. N. (2020). Suicidal ideation among Bangladeshi university students early during the COVID-19 pandemic: Prevalence estimates and correlates. *Children and Youth Services Review*, 119, 105703. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105703>
- The Lancet. (2000). *A fifth amendment for the declaration of Helsinki*. *Lancet*, 356(9236), 1123. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(00\)02746-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(00)02746-X)
- Wang, M., Kou, C., Bai, W., Song, Y., Liu, X., Yu, W., Li, Y., Hua, W. y Li, W. (2019). Prevalence and correlates of suicidal ideation among college students: A mental health survey in Jilin Province, China. *Journal of Affective Disorders*, 246, 166–173. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.12.055>

- Weiss, S. J., Simeonova, D. I., Koleva, H., Muzik, M., Clark, K. D., Ozerdem, A., Cooper, B. y Ammerman, R. T. (2022). Potential paths to suicidal ideation and suicide attempts among high-risk women. *Journal of Psychiatric Research*, 155, 493–500. <https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRRES.2022.09.033>
- World Health Organization. (2014). *Preventing suicide: A global imperative*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564779>
- World Health Organization. (2019). *World health statistics 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324835/9789241565707-eng.pdf?ua=1>
- Yansane, A., Tokede, O., Walji, M., Obadan-Udoh, E., Riedy, C., White, J. y Kalenderian, E. (2021). Burnout, engagement, and dental errors among U.S. Dentists. *Journal of Patient Safety*, 17(8), e1050–e1056. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000673>