



Síntomas depresivos e ideación suicida en una población adulta Ecuatoriana

Depressive symptoms and suicidal ideation in an Ecuadorian adult population

Sintomas depressivos e ideação suicida numa população adulta equatoriana

Barzola Velázquez Jerina Noelia ^I
jbarzolav5@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0006-8967-7801>

Suárez Moreira Andrea Sofía ^{II}
asuarezm15@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-4052-244X>

León Pinos Kerly Camila ^{III}
kleonp2@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-0705-557X>

Juanazo Zambrano Byron Eduardo ^{IV}
bjuanazoz@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-7167-1414>

Guillen Godoy Mauricio Alfredo ^V
mguilleng@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-8965-5959>

Correspondencia: jbarzolav5@unemi.edu.ec

Ciencias de la Educación
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 20 de agosto de 2025 * **Aceptado:** 04 de septiembre de 2025 * **Publicado:** 23 de septiembre de 2025

- I. Universidad Estatal de Milagro, Ciudad de Guayaquil, Ecuador.
- II. Universidad Estatal de Milagro, Ciudad de Guayaquil, Ecuador.
- III. Universidad Estatal de Milagro, Ciudad de Guayaquil, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal de Milagro, Ciudad de Guayaquil, Ecuador
- V. Universidad Estatal de Milagro, Ciudad de Guayaquil, Ecuador.

Resumen

Objetivo: El propósito del estudio fue describir la presencia de indicadores autorreportados de síntomas depresivos y de pensamientos suicidas en la población adulta ecuatoriana encuestada. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, de diseño observacional-descriptivo. Se utilizó un cuestionario estructurado de 20 preguntas para la recolección de datos: 13 de ellas relacionadas a la depresión y 7 relacionadas con la conducta suicida. Estas preguntas abordan síntomas depresivos, actitudes frente a la vida diaria y presencia de ideación suicida, empleando respuestas cerradas de Sí y No. **Resultados:** El estudio evidenció una alta frecuencia de síntomas depresivos, como inutilidad (66,3%) y desinterés social (38,4%), además de ideación suicida en el 36% de los participantes. Las principales causas fueron problemas académicos, laborales y rupturas amorosas. Se observó que casi la mitad de quienes comunicaron sus pensamientos suicidas no recibieron apoyo (47%), lo que refuerza la necesidad de fortalecer las redes de acompañamiento. Pese a ello, la mayoría reconoció la importancia del apoyo psicológico y la necesidad de atención profesional. **Conclusión:** Se encontró un porcentaje significativo de participantes que referían dificultades en el control o regulación emocional, autoestima baja, afección del estado del ánimo, comparaciones sociales negativas, además de ciertos factores asociados con la ideación suicida. Se encontró, además, que a pesar de que muchos participantes refirieron haber comunicado su sintomatología depresiva y pensamientos suicidas, casi la mitad de ellos no recibió ningún tipo de apoyo social.

Palabras Clave: Depresión; Ideación suicida; Salud mental; Apoyo social.

Abstract

Objective: The purpose of this study was to describe the presence of self-reported indicators of depressive symptoms and suicidal thoughts in the surveyed Ecuadorian adult population. **Materials and methods:** A quantitative, cross-sectional, observational-descriptive study was conducted. A structured 20-question questionnaire was used for data collection: 13 of them related to depression and 7 related to suicidal behavior. These questions address depressive symptoms, attitudes toward daily life, and the presence of suicidal ideation, using closed-ended Yes and No responses. **Results:** The study showed a high frequency of depressive symptoms, such as worthlessness (66.3%) and social disinterest (38.4%), in addition to suicidal ideation in 36% of participants. The main causes were academic and work problems, and breakups. It was observed that almost half of those who

reported suicidal thoughts did not receive support (47%), which reinforces the need to strengthen support networks. Despite this, the majority recognized the importance of psychological support and the need for professional care. Conclusion: A significant percentage of participants reported difficulties with emotional control or regulation, low self-esteem, mood disturbance, negative social comparisons, and certain factors associated with suicidal ideation. It was also found that although many participants reported having communicated their depressive symptoms and suicidal thoughts, almost half of them did not receive any type of social support.

Keywords: Depression; Suicidal Ideation; Mental Health; Social Support.

Resumo

Objetivo: O objectivo deste estudo foi descrever a presença de indicadores auto-referidos de sintomas depressivos e pensamentos suicidas na população adulta equatoriana inquirida. Materiais e métodos: Foi realizado um estudo quantitativo, transversal, observacional-descriptivo. Foi utilizado um questionário estruturado de 20 questões para a recolha de dados: 13 delas relacionadas com a depressão e 7 relacionadas com o comportamento suicida. Estas questões abordam os sintomas depressivos, as atitudes face à vida diária e a presença de ideação suicida, utilizando respostas fechadas de Sim e Não. Resultados: O estudo mostrou uma elevada frequência de sintomas depressivos, como inutilidade (66,3%) e desinteresse social (38,4%), bem como ideação suicida em 36% dos participantes. As principais causas foram problemas académicos e laborais e términos de relacionamentos. Observou-se que quase metade dos que relataram pensamentos suicidas não recebeu apoio (47%), o que reforça a necessidade de reforçar as redes de apoio. Apesar disso, a maioria reconheceu a importância do apoio psicológico e a necessidade de cuidados profissionais. Conclusão: Uma percentagem significativa de participantes relatou dificuldades de controlo ou regulação emocional, baixa autoestima, perturbações de humor, comparações sociais negativas e certos fatores associados à ideação suicida. Verificou-se também que, apesar de muitos participantes referirem ter comunicado os seus sintomas depressivos e pensamentos suicidas, quase metade deles não recebia qualquer tipo de apoio social.

Palavras-chave: Depressão; Ideação suicida; Saúde mental; Apoio social.

Introducción

La depresión es uno de los trastornos mentales más frecuentes a nivel mundial, y esta representa un importante problema de salud pública (Cuijpers et al. 2019). Este trastorno se caracteriza por un estado continuo y persistente de tristeza, pérdida de interés en actividades habituales que antes causaban emociones positivas y dificultad para realizar tareas cotidianas (Ladi-Akinyemi et al. 2023; Padilla Congo 2024).

Este trastorno depresivo puede ser repetitivo o prolongado, pudiendo interferir de forma significativa en el día a día de las personas que la padecen y diferenciándose de respuestas emocionales normales como el duelo o emociones negativas, como la tristeza, por situaciones adversas (Rotenstein et al. 2016). La Organización Mundial de la Salud (OMS) presentó las siguientes estimaciones: 4,4% de la población a nivel mundial padece de depresión, siendo un 50% más frecuente en mujeres que en hombres (Ladi-Akinyemi et al. 2023; Natuhamya et al. 2025; Swetlitz 2021).

Se han asociado múltiples factores con el desarrollo de la depresión, entre ellos se menciona al género femenino, perspectivas futuras pesimistas, problemas académicos, laborales y familiares, violencia intrafamiliar, complicaciones económicas, falta de apoyo social, consumo de alcohol y tabaco así como otras sustancias, además de alteraciones del sueño (Ladi-Akinyemi et al. 2023; Satinsky et al. 2021; Schneider et al. 2020).

En situaciones en las que la depresión no es tratada adecuadamente, esta puede intensificarse y evolucionar a conductas autolesivas, siendo el suicidio la consecuencia más grave (Iweama et al. 2024; Kumar et al. 2021; Waraan et al. 2023). El consumo de sustancias en pacientes con depresión mayor puede elevar considerablemente el riesgo de suicidio, ya que potencia el deterioro psicológico y la vulnerabilidad individual (Han, McKeon, y Gfroerer 2014; Pitanupong et al. 2024; Riera-Serra et al. 2024; Shen et al. 2024).

La OMS define el suicidio como un fenómeno que comprende la ideación o pensamientos, la planificación, el intento y la consumación (World Health Organization 2014). En la actualidad, el suicidio es una de las causas principales de mortalidad a nivel mundial (Asfaw et al. 2020). Anualmente, 800.000 aproximadamente mueren por suicidio a nivel global y por cada adulto que muere por esta razón puede haber habido otros 20 intentos de suicidio (World Health Organization 2018). En el año 2021, según las estimaciones de la OMS, un 727.000 personas murieron por

suicidio. Además, se registró que más de la mitad de los suicidios, exactamente un 56%, ocurrieron antes de los 50 años (2025).

Como se mencionó anteriormente, la ideación suicida se comprende cómo la presencia de pensamientos repetitivos sobre el acto suicida o la muerte, la cual puede seguir clasificada en pasiva: caracterizada por el deseo de no vivir; o activa: en la cual ya se implica planes concretos para llevar a cabo. A pesar de que no todos los casos de ideación suicida derivan en un intento, es considerada un importante predictor de conductas suicidas, además de que refleja la existencia de un malestar emocional profundo (Iweama et al. 2024; Levi-Belz y Yalon 2023).

El impacto del suicidio es particularmente alto en la población joven, constituyendo una de las principales causas de muerte entre los 15 y 29 años (Asfaw et al. 2020). En el contexto latinoamericano y, específicamente en Ecuador, la depresión y la ideación suicida representan un desafío creciente para la salud pública. En un estudio realizado entre una población de adultos jóvenes ecuatorianos, encontraron que el riesgo suicida fue más prevalente entre las mujeres, con un 42,1% en comparación con los hombres, con un 17,4% (Solis y Benavides 2025).

Metodología

Para el desarrollo del presente estudio se empleó un enfoque cuantitativo, de corte transversal, y se aplicó un diseño observacional-descriptivo.

El propósito del estudio fue describir la presencia de indicadores autorreportados de síntomas depresivos y de pensamientos suicidas en la población adulta ecuatoriana encuestada.

1.1. Población y muestra

La población objetivo estuvo constituida por adultos residentes en Ecuador, estimada en aproximadamente 12 240 000 personas. Para obtener resultados representativos, se realizó un cálculo muestral considerando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, mediante el cual se calculó un tamaño de 385 individuos.

Se establecieron los siguientes criterios de inclusión: personas adultas, con edades comprendidas entre 18 y 59 años, que residan en Ecuador, que comprendan el propósito del estudio, que acepten participar de forma voluntaria y que hayan dado su consentimiento informado. Se excluyeron a los individuos menores de edad, que no residían en Ecuador al momento de la recolección de datos, y que no hayan dado su consentimiento informado para participar en el estudio.

1.2. Variables

Sintomatología depresiva:

- **Dimensiones:** estado de ánimo y autoestima, interacción social, perspectiva futura, motivación y disfrute.

Pensamientos suicidas:

- **Dimensiones:** ideación suicida, comunicación sobre ideación suicida, y reconocimiento de la importancia del tema.

1.3. Instrumentos de medición

Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario estructurado compuesto por 20 preguntas: 13 de ellas relacionadas a la depresión y 7 relacionadas con la conducta suicida. Estas preguntas abordan síntomas depresivos, actitudes frente a la vida diaria y presencia de ideación suicida, empleando respuestas cerradas de Sí y No.

El cuestionario fue realizado en Google Forms, para su aplicación de forma digital. Este fue distribuido a través de enlaces electrónicos enviados por correo electrónico y redes sociales. Se garantizó la confidencialidad de los datos recolectados.

1.4. Análisis estadístico

Los datos obtenidos fueron tabulados utilizando Microsoft Excel. Se realizaron análisis descriptivos: frecuencias y porcentajes, además de gráficos y tablas, los cuales permitieron describir y mostrar la distribución de los síntomas depresivos y la ideación suicida en la población estudiada.

Resultados

1.5. Sintomatología depresiva

1.5.1. Estado de ánimo y autoestima

En la **Tabla 1** se puede observar una gran proporción de participantes que refiere perder el control sobre sí mismos (43,6%) y sobre sus emociones en contextos sociales (55,8%). Por otra parte, el 66,3% de los participantes reportaron sentirse inútiles o inservibles en algún momento de su vida, así como un 57% que refiere sentirse deprimido de forma frecuente, mientras que un 23% refiere estar deprimido en el momento que se realizó la encuesta. Estos hallazgos sugieren dificultades en la regulación emocional en casi la mitad de la muestra, además de una evidente baja autoestima y síntomas depresivos.

Tabla 1. Preguntas relacionadas con el estado del ánimo y autoestima. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	No contestó	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿Ha perdido el control sobre sí mismo/a en alguna ocasión reciente?	167 (43,6)	216 (56,4)		383 (100)
¿Alguna vez ha perdido el control sobre sus emociones en situaciones sociales?	210 (55,8)	173 (45,2)		383 (100)
¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	303 (66,3)	154 (33,7)		457 (100)
¿Frecuentemente te sientes deprimido?	163 (57)	220 (43)		386 (100)
¿Está deprimido ahora?	89 (23)	394 (77)		383 (100)

1.5.2. Interacción social

En la **Tabla 2** se puede observar que, el 38,4% de los participantes reconoce poco interés en relacionarse con los demás y un 49,4% siente dificultades para hacerlo por diferencias personales. El 43,8% tiende a compararse con otras personas de forma frecuente, lo cual se asocia con inseguridad y posibles problemas de autoconfianza. Por otra parte, el 75% refiere sentirse deprimido tras discutir con alguien cercano, evidenciando que los conflictos interpersonales influyen fuertemente en el estado de ánimo de los participantes.

Tabla 2. Preguntas relacionadas con la interacción social. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	No contestó	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?	148 (38,4)	185 (48,1)	52 (13,5)	385 (100)
¿Usted siente que no puede relacionarse con personas, ya sea por costumbres, actitudes o compatibilidad?	190 (49,4)	143 (37,1)	52 (13,5)	385 (100)
¿Te encuentras comparándote frecuentemente con otras personas?	200 (43,8)	257 (56,2)		457 (100)
¿Te sientes deprimido/a después de discutir con alguien cercano?	288 (75)	96 (25)		383 (100)

1.5.3. Perspectiva futura

En la **Tabla 3** se puede observar que el 28% de los participantes percibe su futuro con pesimismo, mientras que uno 52% atribuye esa visión a problemas financieros, revelando que los factores socioeconómicos pueden influir en la visión negativa del futuro.

Tabla 3. Preguntas relacionadas con las perspectivas futuras. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	Total
	N (%)	N (%)	N
¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	108 (28)	275 (72)	383
¿Existen preocupaciones financieras que estén contribuyendo a su visión pesimista del futuro?	201 (52)	182 (48)	383

1.5.4. Motivación y disfrute

En la **Tabla 4** se observa que sólo un 40,32% de los participantes no piensan en realizar ninguna actividad cuando se sienten deprimidos, indicando una baja motivación que aparece durante estos episodios depresivos. Mientras que, por su parte, el 83,3% sí reconoce que tiene actividades que la hacen sentir valioso o útil, sugiriendo que existe capacidad de disfrute y resiliencia, aunque limitada en momentos de crisis.

Tabla 4. Preguntas relacionadas a la motivación y disfrute. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	No contestó	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿Cuándo se ha sentido deprimido/a usted ha pensado en realizar alguna actividad?	37 (59,68)	25 (40,32)		62 (100)
¿Hay alguna actividad o tarea que disfrutes hacer porque te hace sentir útil o valioso/a?	319 (83,3)	64 (16,7)		383 (100)

1.6.Pensamientos suicidas

1.6.1. Ideación suicida

En la **Tabla 5** se observa que un 36% ha pensado alguna vez en suicidarse, y entre el 16% y el 25% lo ha vinculado con rupturas amorosas, problemas académicos y laborales. Estos resultados reflejan una presencia significativa de ideación suicida entre la muestra de estudio.

Tabla 5. Preguntas relacionadas con la ideación suicida. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	No contestó	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿Has tenido pensamientos suicidas después de una ruptura amorosa?	62 (16)	321 (84)		383 (100)
¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	137 (36)	245 (64)		382 (100)

¿Le ha generado pensamientos suicidas las dificultades que encuentra en la búsqueda de trabajo o estudios?	96 (25)	287 (75)		383 (100)
--	---------	----------	--	-----------

1.6.2. Comunicación sobre ideación suicida

En la **Tabla 6** se observa que sólo el 75% de los participantes que pensaron en suicidarse lo comunicaron a alguien, pero casi la mitad de estos participantes refirieron no recibir ningún tipo de apoyo (47%), evidenciando un vacío en las redes de apoyo social.

Tabla 6. Preguntas relacionadas con la comunicación de pensamientos suicidas y recepción de apoyo. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	No contestó	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	285 (75)	97 (25)		382 (100)
¿La persona a quién se lo comentó le ofreció algún tipo de ayuda o apoyo?	204 (53)	178 (47)		382 (100)

1.6.3. Reconocimiento de la importancia del tema

En la **Tabla 7** se observa que el 65% de estos participantes considera que es importante acudir al psicólogo por depresión, mientras que el 93% ve necesario abordar el suicidio que se relaciona con ella. Estos resultados indican alta conciencia sobre la importancia de la salud mental.

Tabla 7. Preguntas relacionadas con el reconocimiento de la importancia de la atención psicológica y el abordaje del suicidio. Distribución porcentual de respuestas.

Preguntas	Sí	No	No contestó	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿Considera importante acudir a un psicólogo por tema de la depresión?	248 (65)	135 (35)		383 (100)
¿Considera que es importante tratar el tema del suicidio relacionado con la depresión?	358 (93)	25 (7)		383 (100)

Discusión

Los hallazgos del presente estudio evidenciaron altos niveles de sintomatología depresiva dentro de la población estudiada, donde más de la mitad refirieron haberse sentido inútiles o inservibles en algún momento, así como la presencia de frecuentes comparaciones sociales negativas. En el estudio realizado por Ruan Q (2025), señalaron que la comparación social excesiva se asociaba de forma significativa con un incremento de síntomas depresivos, especialmente en la presencia de una baja autoestima y autoaceptación. Estos resultados apoyan la conexión evidente entre las comparaciones sociales negativas y los sentimientos de insuficiencia personal.

Al evaluar la interacción social en el presente estudio, se encontró que casi la mitad de los participantes refirieron tener dificultades al momento de relacionarse con otras personas, mientras que un 75% señaló sentirse triste o deprimido posterior a una discusión con alguien de su círculo cercano. Estos hallazgos evidencian la influencia que tienen los conflictos interpersonales en el estado de ánimo de las personas, lo cual concuerda con lo reportado en el estudio de Galindo Domínguez y Losada Iglesias (2023), quienes demostraron que una ausencia de apoyo social incrementa la probabilidad de pensamientos suicidas, incluyendo también a las personas con buena inteligencia emocional.

Por otra parte, al evaluar la perspectiva futura de estos pacientes, quedó en evidencia que un 28% percibe su futuro con pesimismo, mientras que más de la mitad atribuye esta visión problemática a complicaciones financieras. En el estudio de Lagunes A (2024), de forma similar que en el presente estudio, Encontraron que en una población mexicana los pensamientos suicidas incrementaron en el contexto de factores socioeconómicos desfavorables y emociones negativas durante la pandemia de COVID-19. Estos hallazgos sugieren que las condiciones de vida y las dificultades económicas se asocian de forma significativa a una percepción pesimista del futuro, además de la presencia e intensificación de los pensamientos suicidas.

Al evaluar la ideación suicida, se encontró que un 36% de los participantes del presente estudio señalaron haber pensado alguna vez en su vida en suicidarse, mientras que un 16% y 25% refirieron una asociación de estos pensamientos con problemas académicos, laborales y rupturas amorosas. Estos resultados coinciden con lo señalado por Caro-Delgado y Ballesteros-Cabrera (2022), quienes realizaron un estudio donde reportaron frecuencias de ideación suicida en una población de América Latina entre 15% y 35%, con factores causales relacionados a contextos sentimentales, laborales y académicos.

Al evaluar la comunicación sobre estos pensamientos suicidas, se encontró que, a pesar de que un 75% de los participantes del presente estudio comunicó a alguien más sobre los pensamientos suicidas que estuvo presentando, casi la mitad de estos señalaron no haber recibido ningún tipo de apoyo, reflejando una limitación en las redes de soporte social. Estos resultados se asemejan a lo reportado en el estudio Galindo Domínguez y Losada Iglesias (2023), estos autores señalaron que la calidad y el tipo de apoyo que se le da a las personas con ideación suicida son determinantes para minimizar el riesgo de suicidio.

Finalmente, se registró que la mayoría de los participantes del presente estudio reconocen actividades que le genera emociones positivas, como el disfrute y valor personal, lo cual podría identificarse o interpretarse como un factor protector, lo que sea línea con lo reportado por Lagunes A (2024), los cuales identificaron la resiliencia como un moderador al frente a los pensamientos suicidas.

Conclusión

Los hallazgos del presente estudio permitieron identificar y describir los síntomas depresivos y pensamientos suicidas presentes en una población adulta ecuatoriana. Se encontró un porcentaje

significativo de participantes que referían dificultades en el control o regulación emocional, autoestima baja, afección del estado del ánimo, comparaciones sociales negativas, además de ciertos factores asociados con la ideación suicida.

Se encontró, además, que a pesar de que muchos participantes refirieron haber comunicado su sintomatología depresiva y pensamientos suicidas, casi la mitad de ellos no recibió ningún tipo de apoyo social. Por otra parte, también se registró que muchos de los participantes refieren tener actividades que generan emociones positivas, lo cual puede identificarse como factores protectores que pueden ayudar a mitigar de forma parcial ciertos efectos negativos de la depresión.

El resultado es el presente estudio resaltan la importancia de diseñar e implementar estrategias de promoción y prevención de la salud mental, además de comunicar y fortalecer las redes de apoyo existentes.

Referencias

- Asfaw, Henock, Niguse Yigzaw, Zegeye Yohannis, Gelana Fekadu, y Yadeta Alemayehu. 2020. «Prevalence and associated factors of suicidal ideation and attempt among undergraduate medical students of Haramaya University, Ethiopia. A cross sectional study». PLoS ONE 15(8): e0236398. doi:10.1371/journal.pone.0236398.
- Caro-Delgado, Ángela G., y Magnolia del Pilar Ballesteros-Cabrera. 2022. «Suicidal Ideation in Adolescents and Young Adults from Latin America and the Caribbean: Scoping Review». Revista de Salud Pública 24(6). doi:10.15446/rsap.v24n6.105615.
- Cuijpers, Pim, Soledad Quero, Christopher Dowrick, y Bruce Arroll. 2019. «Psychological Treatment of Depression in Primary Care: Recent Developments». Current Psychiatry Reports 21(12): 129. doi:10.1007/s11920-019-1117-x.
- Galindo Domínguez, Héctor, y Daniel Losada Iglesias. 2023. «Emotional Intelligence and Suicidal Ideation in Adolescents: The Mediating and Moderating Role of Social Support». Revista de psicodidáctica 28(2): 125-34.
- Han, Beth, Richard McKeon, y Joe Gfroerer. 2014. «Suicidal Ideation Among Community-Dwelling Adults in the United States». American Journal of Public Health 104(3): 488-97. doi:10.2105/AJPH.2013.301600.
- Iweama, Cylia Nkechi, Olaoluwa Samson Agbaje, Namuga Isaiah Lerum, Charles Chima Igbokwe, y Lawretta Eyuche Ozoemena. 2024. «Suicidal ideation and attempts among Nigerian undergraduates: Exploring the relationships with depression, hopelessness, perceived burdensomeness, and thwarted belongingness». SAGE Open Medicine 12: 20503121241236137. doi:10.1177/20503121241236137.
- Kumar, Pradeep, Shobhit Srivastava, Prem Shankar Mishra, y Debashree Sinha. 2021. «Suicidal Ideation Among Adolescents—The Role of Sexual Abuse, Depression, and Impulsive Behavior». Frontiers in Psychiatry 12: 726039. doi:10.3389/fpsy.2021.726039.
- Ladi-Akinyemi, Temitope 'Wunmi, Adaeze Precious Okpue, Oluseyi Adetola Onigbinde, Ifeoma Peace Okafor, Babatunde Akodu, y Kofoworola Odeyemi. 2023. «Depression and suicidal ideation among undergraduates in state tertiary institutions in Lagos Nigeria». PLoS ONE 18(4): e0284955. doi:10.1371/journal.pone.0284955.

- Levi-Belz, Yossi, y Shachar Yalon. 2023. «Depression, PTSD, and Suicidal Ideation among Ex-Ultra-Orthodox Individuals in Israel». *European Journal of Psychotraumatology* 14(1): 2172259. doi:10.1080/20008066.2023.2172259.
- Natuhama, Charles, Enid Nabukalu, Matthew Lyons, Kevin B. Gittner, Jane Palmier, Rachel Culbreth, y Monica H. Swahn. 2025. «Effect of social perspectives in the relationship between suicidal ideation and depression among young women in slums of Kampala, Uganda». *BMC Psychiatry* 25: 568. doi:10.1186/s12888-025-06930-0.
- Padilla Congo, Gennesis Abigail. 2024. «Relación entre la ideación suicida y la salud mental en hombres y mujeres ecuatorianos mayores de 18 años.» <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/5358> (9 de septiembre de 2025).
- Pitanupong, Jarurin, Adchara Sa-i, Katti Sathaporn, Aimorn Jiraphan, Pichai Ittasakul, y Nuntaporn Karawekpanyawong. 2024. «The personality traits with depression and suicidal ideation among Thai medical students: a university-based multiregional study». *BMC Psychology* 12: 223. doi:10.1186/s40359-024-01707-8.
- Puig-Lagunes, Ángel Alberto, Guerson Yael Varela-Castillo, Juan Francisco Rodríguez-Landa, Fabiola Ortiz-Cruz, y León Jesús German-Ponciano. 2024. «Resilience, Emotions, and Suicidal Ideation in Mexican Adolescents during COVID-19 Pandemic: Risk Factors and Protective Mechanisms». *Frontiers in Psychiatry* 15. doi:10.3389/fpsy.2024.1410873.
- Riera-Serra, Pau, Guillem Navarra-Ventura, Adoración Castro, Margalida Gili, Angie Salazar-Cedillo, Ignacio Ricci-Cabello, Lorenzo Roldán-Espínola, et al. 2024. «Clinical Predictors of Suicidal Ideation, Suicide Attempts and Suicide Death in Depressive Disorder: A Systematic Review and Meta-Analysis». *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience* 274(7): 1543-63. doi:10.1007/s00406-023-01716-5.
- Rotenstein, Lisa S., Marco A. Ramos, Matthew Torre, J. Bradley Segal, Michael J. Peluso, Constance Guille, Srijan Sen, y Douglas A. Mata. 2016. «Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis». *JAMA* 316(21): 2214-36. doi:10.1001/jama.2016.17324.
- Ruan, Qian-Nan, Guang-Hui Shen, Yu-Wei Wu, Dongwu Xu, y Wen-Jing Yan. 2025. «Linear self-acceptance and nonlinear social comparison: interacting influences on adolescent depression». *BMC Psychiatry* 25(1): 485. doi:10.1186/s12888-025-06873-6.

- Satinsky, Emily N., Bernard Kakuhikire, Charles Baguma, Justin D. Rasmussen, Scholastic Ashaba, Christine E. Cooper-Vince, Jessica M. Perkins, et al. 2021. «Adverse Childhood Experiences, Adult Depression, and Suicidal Ideation in Rural Uganda: A Cross-Sectional, Population-Based Study». *PLoS medicine* 18(5): e1003642. doi:10.1371/journal.pmed.1003642.
- Schneider, Renee A., Shih Yin Chen, Anita Lungu, y Joseph R. Grasso. 2020. «Treating Suicidal Ideation in the Context of Depression». *BMC psychiatry* 20(1): 497. doi:10.1186/s12888-020-02894-5.
- Shen, ZuoYao, DaiQuan Gao, Xue Lv, HongXing Wang, y WeiHua Yue. 2024. «A Meta-Analysis of the Effects of Ketamine on Suicidal Ideation in Depression Patients». *Translational Psychiatry* 14(1): 248. doi:10.1038/s41398-024-02973-1.
- Solis, Christopher Alexander Shiguango, y Alejandra Salomé Sarmiento Benavides. 2025. «Estudio Comparativo sobre la Ideación Suicida en Adultos Jóvenes en Relación al Género». *Dominio de las Ciencias* 11(2): 1491-1504. doi:10.23857/dc.v11i2.4398.
- Swetlitz, Nathan. 2021. «Depression's Problem With Men». *AMA journal of ethics* 23(7): E586-589. doi:10.1001/amajethics.2021.586.
- Waraan, Luxsiya, Johan Siqveland, Ketil Hanssen-Bauer, Nikolai O. Czjakowski, Brynhildur Axelsdóttir, Lars Mehlum, y Marianne Aalberg. 2023. «Family Therapy for Adolescents with Depression and Suicidal Ideation: A Systematic Review and Meta-Analysis». *Clinical Child Psychology and Psychiatry* 28(2): 831-49. doi:10.1177/13591045221125005.
- World Health Organization. 2014. *Preventing Suicide: A Global Imperative*. Geneva: World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/131056> (9 de septiembre de 2025).
- World Health Organization. 2018. *Mental Health Atlas 2017*. Geneva: World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/272735> (9 de septiembre de 2025).
- World Health Organization. 2025. *Suicide worldwide in 2021: global health estimates*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240110069> (9 de septiembre de 2025).