

Intervenciones de prevención de la conducta suicida y alfabetización en salud mental en el entorno universitario: una revisión sistemática

Interventions for suicide prevention and mental health literacy in the university setting: A systematic review

**Neus Falcó-Dols¹, Georgina Casanova-Garrigós², Gerard Mora-López²,
Marta Berenguer-Poblet², Elisabet Torrubia-Pérez², Nerea Martínez-Herrero¹**

1. Estudiantes del Grado de Enfermería. Universitat Rovira i Virgili (Campus Terres de l'Ebre). Tortosa (Tarragona), España.

2. Departamento de Enfermería. Universitat Rovira i Virgili (Campus Terres de l'Ebre). Avenida Remolins 13-15, Tortosa (Tarragona), España.

Contacto: Georgina Casanova-Garrigós, georgina.casanova@urv.cat

Fecha de recepción: 29 de septiembre de 2025 / Fecha de aceptación: 24 de noviembre de 2025

Resumen

Objetivo: Identificar y sintetizar la evidencia sobre programas implementados en el entorno universitario para prevenir la conducta suicida y promover la alfabetización en salud mental entre jóvenes estudiantes.

Método: Revisión sistemática basada en la metodología del Joanna Briggs Institute (JBI), con directrices PRISMA. Se realizó una búsqueda entre octubre de 2024 y enero de 2025 en PubMed, Scopus, SciELO y CUIDEN. Se aplicaron criterios de inclusión lingüísticos, temporales y temáticos. La lectura crítica se realizó con la herramienta CASPe.

Resultados: Se incluyeron once estudios. Las intervenciones abarcan desde programas presenciales, talleres y dramatizaciones hasta aplicaciones móviles, cursos virtuales y formación para "gatekeepers". Se observa una mejora en el conocimiento, la reducción del estigma y el aumento de la resiliencia en la mayoría de las intervenciones. Las mujeres participaron en mayor proporción que los hombres, destacando la necesidad de enfoques diferenciados por género.

Conclusiones: Las intervenciones universitarias son efectivas en la mejora de la alfabetización en salud mental y en la prevención del suicidio. La integración de estas estrategias en etapas previas como la secundaria puede facilitar la transición universitaria. Es fundamental el papel de la enfermería en su diseño, implementación y evaluación.

Palabras clave: prevención de la conducta suicida; estudiantes universitarios; enfermería; salud mental.

Abstract

Objective: To identify and synthesize evidence on programs implemented in the university setting to prevent suicidal behavior and promote mental health literacy among young students.

Methods: Systematic review based on the Joanna Briggs Institute (JBI) methodology, with PRISMA guidelines. A search was conducted between October 2024 and January 2025 in PubMed, Scopus, SciELO and CUIDEN. Linguistic, temporal, and thematic inclusion criteria were applied. Critical reading was performed with the CASPe tool.

Results: Eleven studies were included. Interventions ranged from face-to-face programs, workshops and dramatizations to mobile applications, virtual courses and training for gatekeepers. Improved knowledge, reduced stigma and increased resilience were observed in most interventions. Women participated in higher proportion than men, highlighting the need for gender-differentiated approaches.

Conclusions: University interventions are effective in improving mental health literacy and suicide prevention. The integration of these strategies in previous stages such as high school can facilitate the university transition. The role of nursing in their design, implementation, and evaluation is critical.

Keywords: suicide prevention; university students; nursing; mental health.

Introducción

La salud mental de los estudiantes universitarios se ha convertido en una preocupación creciente a nivel mundial, especialmente ante el incremento de los indicadores de malestar emocional, ansiedad, depresión y conductas suicidas en esta población. La etapa universitaria constituye un periodo de transición vital cargado de desafíos académicos, sociales y emocionales: el distanciamiento del núcleo familiar, la adaptación a nuevas exigencias educativas y la incertidumbre ante el futuro son factores que pueden comprometer seriamente el bienestar psicológico de las personas jóvenes¹.

En respuesta a esta problemática, diversas universidades han comenzado a implementar estrategias orientadas a prevenir la conducta suicida y promover la alfabetización en salud mental. Sin embargo, aún persisten importantes vacíos, como la escasa evaluación de la eficacia a largo plazo de estos programas, la limitada inclusión de la perspectiva de género, y la casi inexistente integración de estas estrategias con etapas educativas previas como la educación secundaria.

Desde una perspectiva de enfermería, especialmente en el ámbito de la salud mental, esta realidad representa una oportunidad de intervención clave. Las enfermeras, como profesionales de atención integral, pueden desempeñar un papel crucial en la prevención del suicidio y en la promoción de la salud mental a través de intervenciones comunitarias, empáticas y educativas. El modelo teórico de relaciones interpersonales de Peplau resalta precisamente esta función terapéutica de la enfermera en contextos emocionales complejos^{2,3}.

La adolescencia representa aproximadamente una sexta parte de la población mundial, con unos 1200 millones de personas. Esta etapa, que se sitúa en la segunda década de vida, es clave en la transición entre la infancia y la adultez, y se caracteriza por la presencia de vulnerabilidades y necesidades específicas. El desarrollo emocional, cognitivo y social no siempre es uniforme, lo que puede generar retrocesos, estancamientos o conflictos internos, especialmente ante situaciones de estrés¹.

La adolescencia tardía, que generalmente coincide con el ingreso a la universidad, implica una transformación hacia la madurez adulta. Este periodo requiere

la capacidad de adaptación a nuevos entornos académicos, la toma de decisiones relevantes y la gestión de situaciones vitales desconocidas. Una transición inadecuada puede afectar negativamente a la salud mental⁴.

La salud mental es un componente esencial del bienestar global, tal como la define la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un estado de bienestar en el cual el individuo puede desarrollar sus capacidades, afrontar el estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y contribuir a su comunidad⁵. Esta definición se alinea con el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3.4, que busca reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, incluyendo el suicidio⁶.

El suicidio es actualmente la tercera causa de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años, según la OMS (2025). Cada año, unas 700 000 personas se quitan la vida en el mundo, siendo los hombres los más afectados, con una tasa global del 12.6 %, frente al 5.4 % en mujeres⁶. En España, según el Instituto Nacional de Estadística⁷, en 2023 se registraron 4116 muertes por suicidio, de estas, un 73.96 % correspondieron a hombres y un 8.6 % al grupo de 15 a 29 años.

Las conductas suicidas presentan una etiología multicausal, con factores individuales, sociales y estructurales implicados. Entre los principales factores de riesgo en jóvenes destacan los conflictos familiares, antecedentes de abuso, trastornos mentales, presión académica, baja tolerancia a la frustración, el perfeccionismo y la falta de apoyo emocional^{8,9}.

Por otro lado, se han identificado factores protectores como el autocontrol emocional, el apoyo social, una red comunitaria sólida, habilidades de resolución de problemas, flexibilidad cognitiva y autoestima positiva^{8,10,11}. El desarrollo de estas competencias puede ayudar a reducir la ideación suicida y mejorar el bienestar psicológico en la población universitaria.

Diversas estrategias han sido desarrolladas a nivel nacional e internacional, la OMS propone la estrategia LIVE LIFE, que aboga por reducir el acceso a medios letales, colaborar con los medios de comunicación para una cobertura responsable, promover habilidades socioemocionales y detectar precozmente el riesgo suicida⁵.

En España, el Ministerio de Sanidad ha presentado el Plan de Acción para la Prevención del Suicidio 2025-2027, el cual prioriza la intervención en colectivos vulnerables y la promoción de entornos educativos seguros. Destaca en este marco la acción 4.10, centrada en la prevención en el entorno universitario mediante la Red Española de Universidades Promotoras de la Salud¹².

A nivel autonómico, Cataluña cuenta con el PLAPRESC (2021-2025), que promueve un abordaje integral del suicidio en el territorio catalán¹³.

La enfermería cumple un papel crucial en el ámbito de la salud mental, promoviendo el bienestar emocional a través de un enfoque preventivo, integral y centrado en la atención personalizada. La Teoría de las Relaciones Interpersonales de Peplau posiciona a la enfermera como agente terapéutico esencial, destacando su rol en la creación de vínculos significativos que favorezcan el desarrollo emocional, la resiliencia y la prevención de la conducta suicida^{2,3}.

Método

Se trata de una revisión sistemática realizada según las recomendaciones del Instituto Joanna Briggs y las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses)^{14,15}.

Criterios de elegibilidad

Con el objetivo de garantizar la pertinencia, actualidad y calidad metodológica de los estudios seleccionados, se establecieron criterios de elegibilidad claramente definidos antes del inicio de la búsqueda bibliográfica.

Se incluyeron aquellos estudios publicados entre los años 2020 y 2025, en idioma español, inglés o portugués, que estuvieran disponibles en texto completo y que abordaran de manera explícita intervenciones dirigidas a la prevención del suicidio o la promoción de la salud mental en población universitaria. Se priorizaron los estudios de carácter cuantitativo, que permitieran extraer datos empíricos y evaluar resultados concretos sobre la efectividad de dichas intervenciones.

Por otro lado, se excluyeron todos aquellos artículos que correspondieran a revisiones sistemáticas, revisiones narrativas, estudios de caso o *scoping*

reviews, así como aquellos que no cumplieran los criterios lingüísticos o temporales establecidos o que no ofrecieran acceso completo al texto. Esta estrategia de selección permitió centrar la revisión en investigaciones originales, recientes y relevantes para el ámbito de estudio, garantizando una síntesis rigurosa de la evidencia disponible.

Fuentes de información

Se consultaron las siguientes bases de datos: Scopus, PubMed, SciELO y CUIDEN así como otros métodos complementarios de identificación de fuentes, incluyendo la búsqueda libre para identificar artículos relevantes no indexados en dichas bases.

Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda bibliográfica se desarrolló entre los meses de octubre de 2024 y enero de 2025.

Se utilizaron tanto términos controlados del vocabulario MeSH (Medical Subject Headings) como descriptores DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud). Entre los principales términos empleados se encuentran: “suicide prevention”, “university students”, “program evaluation”, “young adult”, “university”, “students”, “prevención del suicidio”, “estudiantes universitarios”, “evaluación del programa”, “adultos jóvenes”, y “programa”. También se utilizó el término libre “universidad” para ampliar la sensibilidad de la búsqueda. Los descriptores fueron combinados mediante el operador booleano AND para restringir los resultados a aquellos artículos que respondieran específicamente a la pregunta de investigación. La descripción de la búsqueda puede consultarse en la tabla 1.

Para la valoración crítica de los estudios incluidos, se utilizó la herramienta CASPe (Critical Appraisal Skills Programme Español), con el fin de garantizar la validez metodológica y la aplicabilidad clínica de los resultados¹⁶.

Resultados

Tras realizar la búsqueda en las distintas bases de datos y aplicar los filtros correspondientes según los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, se identificaron un total de 432 referencias. De estas, 343 fueron excluidas en una primera criba por no cumplir con los requisitos definidos.

Bases de datos	Estrategia de búsqueda	Artículos recuperados	Filtros y artículos recuperados después de la aplicación	Artículos seleccionados
PubMed	("Suicide prevention" [MeSH]) AND ("University students" [MeSH]) AND ("Program evaluation" [MeSH])	120	-Texto completo -2020-2025 -Inglés, portugués o español -Se excluyen todas las revisiones. Artículos recuperados: 28	4
	("Suicide prevention" [MeSH]) AND ("young adult"[MeSH]) AND ("Program evaluation" [MeSH]) AND ("university"[MeSH])	114	-Texto completo -2020-2025 -Inglés, portugués o español -Se excluyen todas las revisiones. Artículos recuperados: 20	1
CUIDEN	(Prevención del suicidio) AND (estudiantes) AND (universidad)	8	-Texto completo -2020-2025 Artículos recuperados: 2	1
SCIELO	(suicide prevention) AND (students) AND (universities)	8	-2017-2025 -Excluimos artículos de revisión Artículos recuperados: 4	2
SCOPUS	(prevención) AND (suicidio) AND (universidad)	182	-2021-2025 -Texto completo -Excluimos artículos de revisión -Español Artículos recuperados: 35	2
Identificados por otros métodos				1
Artículos totales				11

Tabla 1: Descripción de la búsqueda

Los 89 registros restantes fueron revisados por título y resumen. Como resultado, se seleccionaron 14 artículos para lectura completa. Posteriormente, se excluyeron 4 estudios tras una revisión exhaustiva por no ajustarse al objetivo del trabajo o por tratar temas tangenciales. Adicionalmente, se incorporó un artículo localizado mediante búsqueda manual, obteniendo un total de once artículos incluidos en la revisión sistemática final. El proceso completo de selección se representó mediante el diagrama de flujo PRISMA (véase figura 1).

Para facilitar el análisis y la comparación, la información extraída de cada estudio se organizó en una tabla resumen que incluía: autores, año, país, objetivo, metodología empleada, población de estudio y principales resultados.

Tras la aplicación independiente de la herramienta CASPe (Critical Appraisal Skills Programme, versión en español), se obtuvieron los siguientes resultados en relación con los artículos incluidos (tabla 2): siete estudios alcanzaron una puntuación superior al 95 % en calidad metodológica, tres estudios obtuvieron un 90 % y uno presentó una calidad del 85 %.

Los resultados, presentados en la tabla 3 (anexa), respaldan que los estudios incluidos cumplen con criterios metodológicos rigurosos, lo que refuerza la fiabilidad de las conclusiones obtenidas.

Características de los estudios incluidos

Los once estudios seleccionados en esta revisión sistemática presentan una amplia diversidad geográfica, lo que permite una visión comparativa internacional sobre las intervenciones universitarias en prevención del suicidio y alfabetización en salud mental. En el continente americano se incluyen investigaciones de Estados Unidos ($n = 2$), Brasil ($n = 2$) y Colombia ($n = 1$). En Europa se identificaron estudios procedentes de Alemania ($n = 2$) y España ($n = 2$). Asimismo, se incorporaron investigaciones de Japón ($n = 1$) en Asia y de Australia ($n = 1$) en Oceanía. Esta distribución refuerza la validez externa de los hallazgos.

Discusión

Los resultados de esta revisión sistemática permitieron identificar diversas estrategias implementadas en el entorno universitario para prevenir la conducta

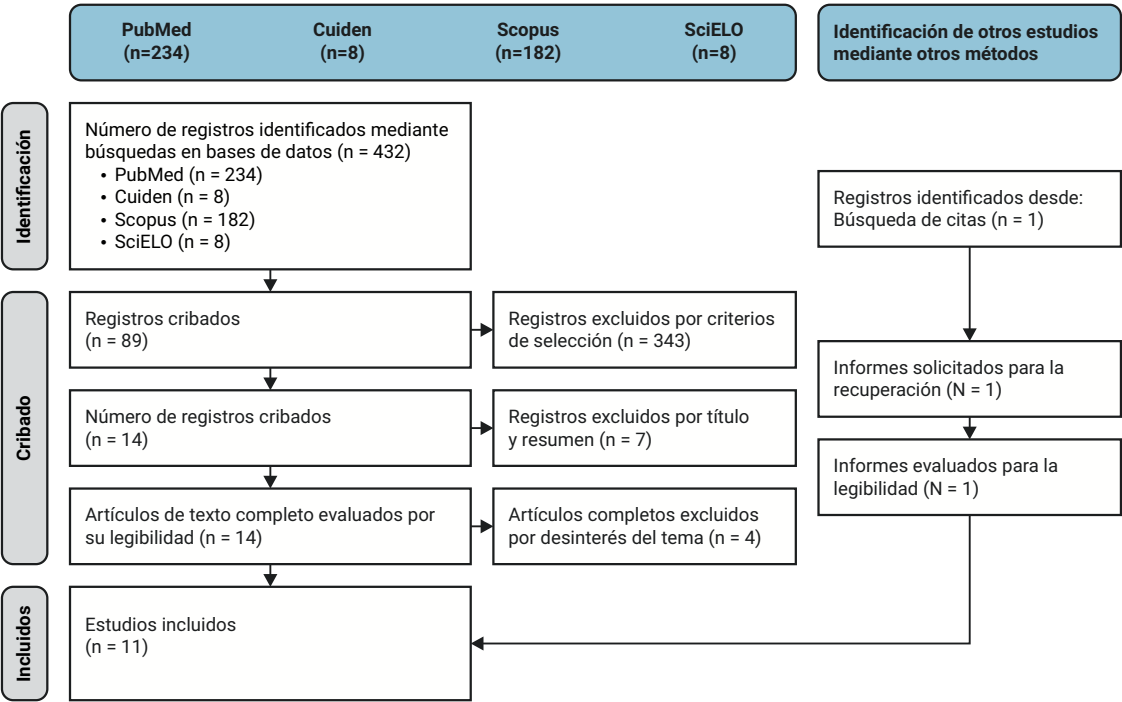


Figura 1: Diagrama de flujoPRISMA 2020 para nuevas revisiones sistemáticas que incluyen búsquedas solo en bases de datos y registros

Fuente	Pregunta										TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Takahashi, 2022											95 %
Bockhoff, 2022											95 %
M. Fadel, 2024											90 %
Biber D, 2024											90 %
Grosselli, 2024											95 %
Siqueira AF, 2020											100 %
Barrios-Acosta, 2017											95 %
Astres Fernandes, 2020											85 %
Díez-Gómez, 2024											95 %
Pérez-Marín M, 2024											95 %
Milbourn B, 2022											90 %

Tabla 2: Escala CASPe

suicida y fomentar la alfabetización en salud mental. Si bien los enfoques, metodologías y recursos utilizados varían entre los programas, todos comparten el objetivo común de reducir el riesgo suicida y construir una cultura de bienestar emocional en el ámbito académico.

Programas como CAMPUS han mostrado una disminución significativa de pensamientos suicidas, una reducción del estigma hacia los trastornos mentales y un aumento del conocimiento en salud mental entre los estudiantes. Del mismo modo, intervenciones educativas como la validación de manuales para la prevención del suicidio o los programas psicoeducativos en línea han demostrado eficacia en universidades de Valencia, Elche y Madrid^{17,18}.

Algunas estrategias se han centrado específicamente en la sensibilización y educación, como el MOOC “Talk-to-me” o aplicaciones móviles orientadas a fortalecer la resiliencia y reducir el estigma. Ambos enfoques han logrado mejorar significativamente la percepción sobre el suicidio, promoviendo espacios universitarios más abiertos y receptivos^{19,20}.

En Latinoamérica, programas como “Ser, Saber, Escuchar, Vivir” en Brasil o iniciativas interinstitucionales en universidades de Bogotá, refuerzan la importancia de la participación juvenil y la psicoeducación como ejes fundamentales para la prevención^{21,22}.

Una parte significativa de los estudios analizados, siete de once, contempla las diferencias de género en la prevención del suicidio^{17,20,22,23,24,25,26}. De estos, seis identificaron una mayor participación de mujeres en comparación con los hombres, lo cual se alinea con la evidencia previa que sugiere que las mujeres suelen tener mayor conciencia emocional, más disposición a expresar malestar y a buscar apoyo psicológico. Esta tendencia puede explicarse por factores socioculturales y estereotipos de masculinidad que dificultan la expresión emocional en varones, lo que a su vez se refleja en tasas de suicidio consumado más altas en hombres^{27,28}. En consecuencia, se resalta la necesidad de desarrollar estrategias específicas para fomentar la implicación masculina en estas iniciativas^{20,22,23,24,25,26}.

Las intervenciones revisadas muestran una gran diversidad metodológica, destacando especialmente aquellas que combinan estrategias presenciales y digitales. Talleres participativos, dramatizaciones y recur-

sos audiovisuales han demostrado ser eficaces para implicar emocionalmente al alumnado y desarrollar competencias frente al riesgo suicida^{17,22,24,25,29}.

Paralelamente, las herramientas virtuales –como MOOCs o apps móviles– han sido útiles para ampliar el alcance y reducir el estigma, aunque su efectividad depende de la participación activa del usuario^{19,20,26}.

Asimismo, los programas dirigidos a formar a docentes y personal académico como “gatekeepers” se perfilan como una línea de actuación prometedora, aunque su impacto varía según el contexto institucional^{21,23}.

Un hallazgo relevante de esta revisión es la importancia de iniciar la promoción de la salud mental en etapas educativas previas, como la secundaria. Iniciativas como Sources of Strength, implementado con más de 8000 estudiantes, HEYLIFE o PositivaMente han mostrado beneficios en el desarrollo socioemocional del alumnado, especialmente en la prevención de la ideación suicida^{24,25,29}.

En conjunto, los estudios analizados refuerzan la idea de que el entorno educativo puede y debe desempeñar un papel clave en la prevención del suicidio y la alfabetización en salud mental. Promover programas de salud mental con enfoques multidimensionales y adaptados a las características de las personas jóvenes resulta esencial para lograr una transición emocionalmente saludable hacia la vida adulta.

Conclusiones y líneas de investigación futuras

Esta revisión destaca la eficacia de los programas universitarios en la prevención del suicidio y la promoción de la salud mental, evidenciando mejoras en el conocimiento, la reducción del estigma y la disminución de pensamientos suicidas. Las intervenciones más efectivas combinan enfoques presenciales y digitales, promueven la participación activa y tienen en cuenta las diferencias de género, especialmente la menor implicación de los hombres.

Además, se subraya la importancia de comenzar la prevención desde la educación secundaria para facilitar una transición emocional saludable hacia la universidad.

Finalmente, se identifica una oportunidad clave: potenciar el papel de la enfermería de salud mental en

estos programas, integrando su labor en equipos multidisciplinares, bajo modelos como el de Hildgard Peplau, para fortalecer la atención preventiva y educativa en el entorno universitario..

Bibliografía

- Güemes-Hidalgo M, Ceñal González-Fierro MJ, Hidalgo Vicario MI. Desarrollo durante la adolescencia: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*. 2017;21(4):233-44. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/06/Pediatría-Integral-XXI-4_WEB.pdf#page=8
- Washington Pinheiro C, Marques Araújo MÂ, Carneiro Rolim KM, Moreira de Oliveira C, Batista de Alencar A. Teoria das relações interpessoais: reflexões acerca da função terapêutica do enfermeiro em saúde mental. *Enferm Foco*. 2019;10(3):64-9. Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2291/580>
- Peplau H. Relaciones interpersonales en enfermería: un marco de referencia conceptual para la enfermería psicodinámica. 2ª ed. Barcelona: Masson; 1992.
- Crispim MO, Santos CMRD, Frazão IDS, Frazão CMFQ, Albuquerque RCR, Perrelli JGA. Prevalence of suicidal behavior in young university students: a systematic review with meta-analysis. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2021;29:e3495. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5320.3495>
- Organización Mundial de la Salud. Suicidio [Internet]. 2025 [cited 2025 May 29]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización de las Naciones Unidas. Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades [Internet]. [s.f.]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Instituto Nacional de Estadística. Defunciones por causas (lista reducida) por sexo y grupos de edad (7947) [Internet]. 2024 [cited 2025 Mar 25]. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=7947>
- Fernández Hermida JR, Villamarín Fernández S. Libro blanco de la Salud Mental Infanto-Juvenil. Vol. 1. Madrid: Consejo General de la Psicología de España; 2021. Disponible en: <https://observatoriofex.es/wp-content/uploads/2021/09/Libro-Blanco-Salud-Mental-Infanto-Juvenil-Volumen-1.pdf#page=36>
- García Pastor M, Casanova Garrigós G, Torrubia Pérez E, Albacar Riobóo N, López Pereira PM, Rodríguez López Y. Factores de riesgo asociados a la conducta suicida en la población adolescente y joven: una revisión bibliográfica. *Rev Enferm Salud Ment*. 2025;(27):16-29. Disponible en: <https://enfermeriasaludmental.com/index.php>
- Mosquera L. Conducta suicida en la infancia: una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 2016;3(1):9-18. Disponible en: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/mosquera_2016_revisi%20on_critica_conducta_suicida.pdf
- Larraguibel Q M, González M P, Martínez N V, Valenzuela G R. Factores de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes. *Rev Chil Pediatr*. 2000;71(3):183-91. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062000000300002>
- Ministerio de Sanidad. Plan de acción para la prevención del suicidio 2025-2027 [Internet]. 2025. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/calidadAsistencial/estrategias/salud-Mental/docs/Plan_de_accion_para_la_prevencion_del_suicidio_2025_2027.pdf
- Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña. Plan de prevención del suicidio de Cataluña 2021-2025 [Internet]. 2021. Disponible en: https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/6319/pla_prevencio_suicidi_catalunya_2021_2025_2021.pdf?sequence=4&isAllow ed=y
- JBÍ. 1.5 Normas para la realización de revisiones sistemáticas. En: Manual del JBÍ para la Síntesis de la Evidencia [Internet]. 2024 feb 26. Disponible en: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MDJPLSDLE/218660990/1.5+Normas+para+la+realizaci%20n+de+revisiones+sistem%20ticas>
- PRISMA. Declaración PRISMA [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.prisma-statement.org/prisma-2020>
- CASPe. Programa de Habilidades para la Evaluación Crítica en Español (CASPe) [Internet]. 2022. Disponible en: <https://redcaspe.org/>
- Takahashi A, Tachikawa H, Takayashiki A, Maeno T, Shiratori Y, Matsuzaki A, Arai T. Programa CAMPUS para estudiantes universitarios: evaluación preliminar de prevención del suicidio. *F1000Research*. 2023;11:498. <https://doi.org/10.12688/f1000research.11100.2>
- Feitoza SA, Sousa FD, Ferreira MW, Elizabeth T, Bento IP. Validación de manual sobre prevención del suicidio para universitarios: hablar es la mejor solución. *Rev Rene*. 2020;21:e42241. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8081419>
- Milbourn B, Black MH, Afsharnejad B, Snyman Z, Baker-Young E, Thompson C, et al. Intervención MOOC "Habla conmigo" para prevención del suicidio y educación en salud mental en estudiantes terciarios: protocolo de ensayo controlado aleatorizado multicéntrico cruzado. *Contemp Clin Trials*. 2022;112:106645. <https://doi.org/10.1016/j.cct.2021.106645>
- Fadel NM, Stoner A, Berreta K, Wilson A, Ridgeway LM, Biber D, Garner HR. Evaluación de un app móvil para estudiantes de medicina destinada a aumentar la resiliencia y disminuir el estigma en salud mental. *Cureus*. 2024;16(6):e63054. <https://doi.org/10.7759/cureus.63054>
- Barrios-Acosta M, Ballesteros-Cabrera MP, Zamora-Vázquez S, Franco-Agudelo S, Gutiérrez-Bonilla ML, Tatis-Amaya J, et al. Universidad y conducta suicida: respuestas y propuestas institucionales, Bogotá 2004-2014. *Rev Salud Pública*. 2017;19(2):153-60. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n2.57001>
- Fernandes Astrés M, Soares e Silva J, Campos Braga LR, Nepomuceno Silva VM, Barbosa de Vasconcelos AC, Castelo Branco de Oliveira AL. Prevención del suicidio: vivencias de estudiantes universitarios. *Rev Cuidarte*. 2020;11(2):e791. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.791>
- Bockhoff K, Ellermeier W, Bruder S. Evaluación de un programa de prevención del suicidio que abarca la formación de estudiantes y profesores. *Crisis*. 2023;44(4):276-84. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000862>
- Grosselli L, Knappe S, Baumgärtel J, Lewitzka U, Hoyer J. Abordaje de la búsqueda de ayuda, estigma y factores de riesgo para la suicidabilidad en escuelas secundarias: efectos a corto y medio plazo del programa HEYLIFE en ensayo controlado aleatorizado. *BMC Public Health*. 2024;24(1):113. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-17557-9>
- Diez-Gómez A, Sebastián-Enesco C, Pérez-Albéniz A, et al. Programa PositivaMente: prevención universal de conducta suicida en contextos educativos. *Salud Mental Escolar*. 2024;16:455-66. <https://doi.org/10.1007/s12310-024-09650-0>
- Pérez-Marín M, Lacomba-Trejo L, Giménez-Benavent S, Rodríguez-Fernández AA, Aguilar García-Iturrospe EJ, Albiñana-Cruz N, et al. Promoción de la salud mental y prevención del suicidio en la adultez emergente: importancia de las intervenciones psicoeducativas en estudiantes universitarios. *Psicología Actual*. 2024;43:22333-45. <https://doi.org/10.1007/s12144-024-05932-7>
- Alabau I. La salud mental con perspectiva de género: una asignatura pendiente en el aula [Internet]. *Fundació Bofill*; 2023. Disponible en: <https://fundaciobofill.cat/blog/la-salut-mental-amb-perspectiva-de-genera-una-assignatura-pendent-a-l-aula>
- Vidal Amaro G. La inteligencia emocional y su relación con el bienestar psicológico y las habilidades sociales [Trabajo de fin de grado, Universitat de Vic – Universitat Central de Catalunya]. *Repositori UVic*; 2019. Disponible en: <https://repositori.uvic.cat/handle/10854/5934>
- Biber D, Brandenburg G. Fuentes de fortaleza: evaluación de un proceso de asociación entre universidad y escuela secundaria para promover factores protectores de salud mental. *Front Public Health*. 2024;12:1426922. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1426922>

Tabla 3: Tabla de resultados

Autores, país y año	Objetivo	Metodología y población de estudio	Principales resultados
Takahashi et al., 2022, Japón. "Programa de alfabetización en gestión de crisis, anti-estigma y salud mental para estudiantes universitarios (CAMPUS): una evaluación preliminar de la prevención del suicidio"	Evaluar preliminarmente la eficacia del programa CAMPUS en la prevención del suicidio entre estudiantes universitarios del Japón.	Metodología: estudio de evaluación preliminar con un diseño longitudinal pre-post. El programa CAMPUS incluyó una conferencia y dos sesiones grupales. Además, completaron cuestionarios sobre pensamientos suicidas, depresión, intención de buscar ayuda, autoeficacia como guardianes. También se pidió a los estudiantes que representaran roles basados en una película sobre guardianes y guiones sobre la autoestima y cuestiones relacionadas con el suicidio. Población de estudio: 136 estudiantes de medicina (88 hombres y 48 mujeres) en la Universidad de Tsukuba.	Se observó cómo los estudiantes mostraron una reducción significativa de los pensamientos suicidas seis meses después del programa en comparación con antes de la intervención.
Bockhoff et al., 2023, Alemania. "Evaluación de un programa de prevención del suicidio que alcanza componentes de formación de estudiantes y docentes"	Evaluar la eficacia de un programa de prevención del suicidio que incluye componentes de formación tanto para estudiantes como para profesores. El estudio se centra en mejorar las habilidades prácticas y comunicativas del personal escolar participante, así como al promover la capacidad de los estudiantes para ayudar a sus compañeros.	Metodología: diseño experimental de dos factores. Se llevaron a cabo talleres de prevención del suicidio para estudiantes de los grados 8 a 10. Y un programa de formación para guardianes dirigido al personal escolar. Población de estudio: 12 escuelas de Alemania. Participaron un total de 150 trabajadores escolares (34 hombres y 116 mujeres), y 200 alumnos (44 chicos y 156 chicas).	El personal escolar que recibió la formación mostró un aumento del conocimiento relacionado con la acción, una mayor autoeficacia en el asesoramiento a los estudiantes en situación de riesgo, y una mejora de sus habilidades de asesoramiento, así como un incremento de las conversaciones con estudiantes que lo necesitaban. A pesar de que los estudiantes que participaban en los talleres no aumentaron su frecuencia de investigación de ayuda, sí que proporcionaron más apoyo a sus compañeros en las condiciones en que tanto los estudiantes como el personal escolar, o solo este último, habían sido formados.
M. Fadel et al., 2024, Estados Unidos. "Evaluación de procesos de una aplicación móvil para estudiantes de medicina destinada a aumentar la resiliencia y disminuir el estigma en materia de salud mental"	Realizar una evaluación del proceso de una aplicación móvil de salud mental y bienestar (mHealth) para estudiantes de medicina diseñada para aumentar la resiliencia y disminuir el estigma relacionado con la salud mental.	Metodología: estudio piloto de evaluación del proceso, utilizó una combinación de encuestas y grupos de discusión para evaluar varios aspectos de la aplicación móvil. Población de estudio: participaron aproximadamente 170 estudiantes en cada uno de los 4 campus cada año (43 % hombres y 57 % mujeres).	Los resultados de este estudio piloto demuestran la viabilidad de implementar MindfulMEDS entre los estudiantes de medicina. Los estudiantes encontraron la experiencia de la aplicación valiosa, accedieron a las herramientas de detección de salud mental integradas a la aplicación, las utilizaron para buscar ayuda y se involucraron en la aplicación para aprender más sobre la salud mental. Además, se observó una disminución del estigma relacionado con la salud mental durante el estudio.
Biber D. Brandenburg G; 2024, Estados Unidos. "Fuentes de fortaleza: evaluación de un proceso de colaboración entre una universidad y una escuela secundaria para promover factores protectores de la salud mental"	Discutir el proceso de implementación de un programa psicológico y conductual positivo dirigido por estudiantes (es decir, fuentes de fortaleza) en un instituto local para prevenir el uso de opioides y la conducta suicida.	Metodología: implementación durante 2 años de un programa liderado por estudiantes universitarios basado en campañas de prevención, para prevenir el uso de opioides y la conducta suicida en una escuela secundaria local. Población de estudio: llegaron a un total de 8682 estudiantes, con una participación media de 456.95 estudiantes por campaña.	El estudio muestra una alta participación en las campañas del programa "Sources of Strength", llegando al 34,7 % de la población escolar. Estas campañas, lideradas por estudiantes universitarios como mentores, abordaron áreas clave de la salud mental y el apoyo social. Aunque hubo colaboración efectiva entre la universidad y el instituto, el estudio sugiere que esta colaboración puede reforzar los factores de protección de la salud mental, pero se necesita más investigación para medir la eficacia en conductas de riesgo.

Grosselli et al., 2024, Alemania. "Abordar la búsqueda de ayuda, el estigma y los factores de riesgo de suicidio en las escuelas secundarias: efectos a corto y medio plazo del programa de prevención del suicidio HEYLIFE en un ensayo controlado aleatorio"	Evaluar los efectos a corto y medio plazo del programa de prevención del suicidio HEYLIFE en escuelas secundarias. Se quiere analizar cómo este programa afecta la investigación de ayuda, el estigma asociado y los factores de riesgo relacionados con el suicidio en estudiantes de secundaria.	Metodología: ensayo controlado aleatorizado. Incluye una encuesta Delphi con expertos para definir contenidos y métodos eficaces. Después de una presentación sobre salud mental, los estudiantes trabajan en ejercicios, identifican signos de tensión y comportamientos suicidas en casos de compañeros, y discuten formas de ayuda. También participan en un role-playing para aprender a pedir y ofrecer apoyo. Población de estudio: Se reclutaron estudiantes de 12 años o más. Un total de 745 estudiantes participaron en el estudio: 353 en el grupo de intervención y 392 en el grupo de control. De este total, 427 eran mujeres, 308 hombres y 10 no binarios.	Los resultados demuestran la eficacia del programa de prevención del suicidio HEYLIFE al abordar variables asociadas con la ideación suicida y los intentos de suicidio entre adolescentes a medio plazo.
Siqueira AF, et al., 2020, Brasil. "Validación de un manual sobre prevención del suicidio para estudiantes universitarios"	Validar el contenido y la apariencia de un manual sobre la prevención del suicidio para estudiantes universitarios del área de la salud.	Metodología: dividida en dos etapas: validación de contenido con jueces expertos y validación semántica con el público objetivo. Se utilizaron cuestionarios con escala Likert para evaluar la eficacia del manual, abordando objetivos, estructura y relevancia. Las actividades incluyen la selección de los participantes, el contacto por correo electrónico, la aplicación de los cuestionarios y el análisis estadístico de los datos. Población de estudio: 19 jueces expertos, de los cuales 13 participaron activamente, y 82 estudiantes universitarios del área de salud, seleccionados por conveniencia.	El manual fue considerado válido por los jueces especialistas y por los estudiantes universitarios, puesto que obtuvo el índice de validez de contenido de 0.91 y el índice de concordancia semántica de 0.96. Sin embargo, pasó por una reestructuración textual e ilustrativa en aspectos de los objetivos, la relevancia, la estructura y la presentación. El manual, después de la validación, se reveló como un dispositivo adecuado para mediar acciones educativas y ser distribuido a estudiantes universitarios del área de la salud.
Barrios-Acosta, et al., 2017, Colombia. "Universidad y conducta suicida: respuestas y propuestas institucionales Bogotá 2004-2014"	Analizar cómo responden las instituciones ante la conducta suicida de los estudiantes de cinco universidades de Bogotá y su relación con las directrices de la Política Nacional de Salud Mental (PNSM), la Atención Primaria Integral en Salud (APS) y los planes establecidos para abordarla. A partir de este análisis, proponer recomendaciones para mejorar las acciones en este ámbito.	Metodología: estudio cualitativo de tipo exploratorio y descriptivo, basado en la recopilación de testigos de agentes universitarios. Para la recogida de datos, se utilizaron entrevistas semiestructuradas. Población de estudio: 66 participantes trabajadores de universidades de Bogotá. Mayoritariamente mujeres.	Las universidades participantes tienen comprensiones diversas sobre el fenómeno del suicidio y han implementado mecanismos de atención diferentes, centrados principalmente en el apoyo administrativo y la prevención del contagio del comportamiento suicida.
Astres Fernandes, et al., 2020, Brasil. "Prevención del suicidio: experiencias de estudiantes universitarios"	Analizar las experiencias de los estudiantes universitarios que han participado en un proyecto de intervención enfocado en la prevención del suicidio y la valoración de la vida.	Metodología: investigación cualitativa, descriptiva-explorativa. Se utilizó una entrevista semiestructurada para recoger datos de las experiencias de los estudiantes con el proyecto de prevención del suicidio: "Ser, Saber, Escuchar, Vivir." Población de estudio: 15 estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Federal del Noreste del Brasil. Todos eran parte del proyecto de prevención del suicidio, dirigido a estudiantes universitarios, con su participación voluntaria. La mayoría eran del sexo femenino.	Los estudiantes ampliaron su conocimiento sobre el suicidio, mejorando la comunicación, la sensibilización y la empatía. Las actividades fomentaron la promoción de la salud mental y la participación activa en la prevención, destacando la importancia de la formación en este ámbito.

Diez-Gómez, A. et al., 2024, España. "Programa PositivaMente: Prevención Universal de la Conducta Suicida en Ámbitos Educativos"	Diseñar y validar el programa PositivaMente, diseñado e implementado en entornos educativos, en la prevención universal del comportamiento suicida entre adolescentes. El estudio mide varios aspectos, como el comportamiento suicida, las dificultades emocionales y conductuales, la sintomatología depresiva, el comportamiento prosocial, el bienestar subjetivo y la autoestima, para determinar el impacto del programa en estos ámbitos.	Metodología: diseño cuasiexperimental longitudinal con evaluaciones pre y post-intervención, incluyendo grupos experimentales y de control, y un seguimiento en seis meses. El formato del programa fue diseñado para ser impartido en 11 sesiones presenciales de 45 minutos de duración cada una, una vez a la semana. Utiliza trabajo tanto grupal como individual, y el uso de varias técnicas audiovisuales y técnicas de aula (p. ej., <i>role-playing</i>, trabajo en grupo). Población de estudio: 264 participantes de 14 a 15 años del norte de España, con 161 al grupo experimental y 103 al grupo de control. El número de participantes era 45.5 % hombres y el 54.5 % mujeres.	El programa PositivaMente mejoró el bienestar subjetivo de los adolescentes y redujo los problemas emocionales y de relación con los iguales en las chicas del grupo experimental. No se observaron cambios significativos en los chicos. Los participantes valoraron positivamente el programa, pero los resultados sugieren que harían falta más investigaciones para adaptarlo a los chicos y otros contextos.
Pérez-Marín M. et al., 2024, España. "Promoción de la salud mental y prevención del suicidio en la adultez emergente: importancia de las intervenciones psicoeducativas en estudiantes universitarios"	Explorar los beneficios potenciales de un programa de intervención en línea basado en la psicoeducación en salud mental y la prevención del riesgo de suicidio para adultos emergentes que están estudiando en la universidad.	Metodología: diseño longitudinal y la evaluación se llevó a cabo en dos momentos diferentes: pre-test y post-test, antes y después de la participación de los estudiantes en la intervención en línea sobre suicidio, una intervención psicoeducativa en línea de 3 horas (vía Zoom) sobre salud mental y prevención del riesgo de suicidio. Población de estudio: De 1129 participantes al aplicar los criterios de inclusión, la muestra quedó formada por 567, de los cuales el 82.2 % eran mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y los 29 años.	Después de la intervención, los participantes mostraron una reducción del estigma sobre la salud mental y el suicidio, una mejor comprensión del tema y actitudes más adaptativas. Se detectaron mejoras significativas en autoestima, resiliencia, regulación emocional, ansiedad, depresión, estrés y riesgo de suicidio. Estos resultados sugieren que integrar intervenciones psicoeducativas en los planes de estudio universitarios podría fomentar el bienestar mental y reducir el riesgo de suicidio entre los estudiantes.
Milbourn B. et al., 2022, Australia. "La intervención MOOC 'Talk-to-Me' para la prevención del suicidio y la educación en salud mental entre estudiantes universitarios: Protocolo de un ensayo controlado aleatorio croata en múltiples lugares"	Evaluar la eficacia del curso masivo abierto en línea (MOOC) "Talk-to-Me", un programa educativo sobre salud mental basado en las fortalezas, apoyado por un modelo de seis fases para gestionar una crisis suicida.	Metodología: ensayo controlado aleatorizado (RCT) multilugar para evaluar la eficacia del programa en línea "Talk-to-Me" para la educación en salud mental y la prevención del suicidio. Se analizan habilidades de comunicación ante crisis, la autoeficacia, la resiliencia y el conocimiento sobre la salud mental, con datos recogidos en tres momentos clave (base, 10 y 24 semanas). Población de estudio: 170 estudiantes universitarios de programas de salud o educación, se dividen aleatoriamente entre el programa o un grupo de control.	Los principales resultados de este RCT pragmático demuestran la eficacia del MOOC "Talk-to-Me" para mejorar la capacidad de los estudiantes de responder a preocupaciones relacionadas con el suicidio y la salud mental, en comparación con el grupo de control. Este diseño permitirá una evaluación rigurosa del MOOC "Talk-to-Me", contribuyendo a una mejor comprensión de los programas de prevención del suicidio en línea y a ritmo seguro para los estudiantes universitarios.