

T

WA 6543 OR77 I

**Ortega Moncayo Hernán Sebastián
Pabón Bravo Oscar Andrés
Urrego Vallejo Juan Santiago
Vallejos Pantoja Jasmín María Eugenia**

Ideación suicida relacionada al consumo de sustancias psicoactivas en América una revisión bibliográfica / Ortega Moncayo Hernán Sebastián, Pabón Bravo Oscar Andrés, Urrego Vallejo Juan Santiago, Vallejos Pantoja Jasmín María Eugenia; Asesor metodológico: Esp. Lessly Munares – San Juan de Pasto: Fundación Universitaria San Martín, 2024

Trabajo de Grado (Medico General) Fundación Universitaria San Martín Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Medicina.

Ideación suicida relacionada al consumo de sustancias psicoactivas en América
una revisión bibliográfica

Ortega Moncayo Hernán Sebastián
Pabón Bravo Oscar Andrés
Urrego Vallejo Juan Santiago
Vallejos Pantoja Jasmín María Eugenia

Fundación Universitaria San Martín
Facultad de Medicina
San Juan de Pasto
2024

Ideación suicida relacionada al consumo de sustancias psicoactivas en América
una revisión bibliográfica

Asesor metodológico: Esp. Lessly Munares.

Asesor Científico: Dra. Ana Isabel Vallejo

Ortega Moncayo Hernán Sebastián – 3104259085

Sebastianortega31074@gmail.com

Pabón Bravo Oscar Andrés – 3112561985

Andressbravoo3210@gmail.com

Urrego Vallejo Juan Santiago – 3155592144

jsantuu@gmail.com

Vallejos Pantoja Jasmín María Eugenia – 3163153984

Vallejosjazmin97@gmail.com

Fundación Universitaria San Martín

Facultad de Medicina

San Juan de Pasto

2024

NOTA DE ACEPTACIÓN

Presidente de jurado

Jurado

Jurado

San Juan de Pasto, mayo 2024

DEDICATORIA

A mis abuelos y mi madre, cuya amorosa guía y apoyo incondicional han sido mi faro en este viaje de aprendizaje y crecimiento. Su sacrificio y dedicación han sido el cimiento sobre el cual construyo mi carrera y mi vida. A mi hermano, compañero de aventuras y confidente, gracias por estar siempre a mi lado, impulsándome a alcanzar mis sueños.

A mis queridos tíos, que han sido una fuente de inspiración y aliento en mi camino hacia la medicina. Su sabiduría y ejemplo han sido un faro en los momentos de duda y dificultad.

A mis compañeros de estudio, con quienes he compartido risas, lágrimas y el desafío de perseguir el conocimiento médico. Cada uno de ustedes ha dejado una huella imborrable en mi corazón y en mi formación como profesional de la salud. Juntos, hemos forjado lazos que trascienden el aula y que perdurarán a lo largo de nuestras carreras.

A todos ustedes, mi gratitud eterna. Esta tesis es un tributo a su amor, apoyo y confianza en mí. Sin ustedes, este logro no sería posible. Que nuestro camino siga siendo iluminado por el compromiso con el bienestar de los demás y el constante deseo de aprender y crecer.

¡Con amor y gratitud infinita!

- Oscar Andrés Pabón Bravo

DEDICATORIA

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, el creador del universo, el padre del amor y la guía en cada paso de este viaje que llamamos vida.

En primer lugar, dedico palabras de profundo agradecimiento a mi familia. A mis padres, Lilian Jenny Moncayo Rodríguez y Hernán Otto Ortega Gómez, les agradezco su constante apoyo, comprensión y sacrificio para hacer posible mi educación. Su amor incondicional ha sido mi mayor motivación en cada paso de este camino.

Agradezco también a la Fundación Universitaria San Martín por brindarme la oportunidad de estudiar y crecer en un ambiente de excelencia académica. A los profesores y al personal administrativo, les agradezco su dedicación y compromiso con la educación de calidad. Cada recurso, cada clase y cada experiencia extracurricular han sido pilares fundamentales en mi formación.

A mis amigos, quienes han sido mi sostén emocional y mi fuente de alegría durante este proceso, les estoy eternamente agradecido. Vuestra presencia, ánimo y apoyo incondicional han hecho más llevadera esta travesía académica.

Gracias por estar siempre ahí, celebrando mis logros y alentándome en los momentos difíciles.

Quiero expresar mi reconocimiento a todos aquellos que, de una manera u otra, han contribuido a este proyecto de grado. A mis compañeros de clase, por el intercambio de ideas que han moldeado mi pensamiento. A los profesionales y expertos que compartieron su conocimiento y experiencia, permitiéndome ampliar mis horizontes.

En resumen, mi gratitud se extiende a cada persona e institución que ha sido parte de esta experiencia. Sin su apoyo, comprensión y aliento, este proyecto no habría sido posible. Gracias por formar parte de este importante capítulo de mi vida académica.

-Hernán Sebastián Ortega Moncayo

DEDICATORIA

Dios, principio y fin de todo conocimiento, a Quien elevo mi gratitud más profunda por ser mi guía constante en este viaje académico. En medio de los desafíos y las incertidumbres, Tu luz siempre ha iluminado mi camino, dándome la fuerza para perseverar y la sabiduría para superar los obstáculos. Con humildad y gratitud, dedico este logro a Ti, sabiendo que, sin Tu amor y misericordia, nada de esto sería posible.

A mis amados padres, Juan Carlos y Consuelo, a mi abuela Vitelma y a mi abuelo Víctor que está en el cielo, y a mi tía, Fabiola, quién es la responsable de motivarme cada día a seguir en este camino con su amor incondicional, su apoyo constante y sacrificio han sido la inspiración detrás de cada logro. Su ejemplo de perseverancia y dedicación han sido mi mayor motivación. Gracias por ser mi faro en la oscuridad y mi mayor motivo para alcanzar mis metas, ustedes son los pilares inquebrantables de mi vida, cuyo amor incondicional y sacrificio desinteresado han sido el fundamento de mi éxito.

Desde mis primeros pasos hasta este momento crucial, su apoyo inquebrantable y sus palabras de aliento han sido mi mayor inspiración, No hay palabras suficientes para expresar mi gratitud hacia ustedes, por todo lo que han hecho y continúan haciendo por mí.

- Juan Santiago Urrego Vallejo

DEDICATORIA

“Los sueños son semillas de la realidad” Napoleón Hill

Por eso hoy, al cumplir uno de tantos sueños quiero dedicar este trabajo a Dios, a mi patrono Glorioso Cristo Rey en quien deposite toda mi Fe, fuente de fortaleza y esperanza en momentos difíciles en el transcurso de mi vida y por hacer palpable su amor a través de cada uno de los que me rodean.

A mis padres Guido y Eudila, por su tenacidad y esfuerzo diario, quienes me inculcaron valores muy valiosos, son mi fuente de inspiración para seguir adelante, que por su guía y apoyo me han permitido culminar uno de los tantos anhelos y logros que constituyen el legado más grande que pudiese recibir y por lo cual viviré enteramente agradecida. Son mi mayor orgullo los amo infinitamente.

A mi Hermana, por ser uno de mis pilares fundamentales que a pesar de su carácter siempre me mantuvo sobre la raya y que cada día pueda subir un escalón más y por qué no si me regalo uno de mis motivos de alegría y el amor más puro que pudiera existir, mi querida Antonella quien se ha convertido en mi motor para culminar esta carrera.

A mis queridos Abuelos, aunque ya no estén físicamente conmigo, su amor, sabiduría y ejemplo continúan guiando cada paso de mi vida. Esta etapa es un modesto tributo a su memoria, un reflejo de la influencia eterna que han tenido en mi desarrollo académico y personal. Siempre recordare sus voces alentadoras y sus consejos sabios. Honro su legado y celebro el impacto perdurable que han dejado en mi corazón. Los recuerdo siempre.

A mi querida pareja mi Arle su presencia ha sido un faro de luz en los momentos más oscuros y su apoyo ha sido mi mayor motivación. Te amare por siempre Mis ideales, esfuerzos y logros son de ustedes, que siempre creyeron en mí y en mis sueños, les dedico este paso con todo mi amor y gratitud.

-Jasmin MaE Vallejos Pantoja

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a Dios por brindarnos la fortaleza, sabiduría y la guía necesaria para completar este trabajo de tesis. Su amor incondicional y su constante presencia han sido nuestra inspiración y nuestra roca durante todo este proceso.

También queremos agradecer a la Fundación Universitaria San Martín por proporcionarnos los recursos y el entorno propicio para llevar a cabo esta investigación. Su apoyo ha sido fundamental en nuestro desarrollo académico. Además, queremos expresar nuestro profundo agradecimiento a nuestras familias por su inquebrantable apoyo, comprensión y sacrificio. Su amor y aliento han sido nuestra mayor motivación. También agradecemos la paciencia y apoyo incondicional de nuestras asesoras científica y metodológica Dra. Ana Isabel Vallejo y Esp. Lesly Munares, que este logro sea también un testimonio de su amor y dedicación."

Al ver el resultado logrado con este ambicioso proyecto, solamente se nos ocurre una palabra: ¡Gracias!

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las opiniones expresadas en esta investigación son responsabilidad de los autores y no comprometen a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Familiar y Comunitaria

RESUMEN

Antecedentes: Consumir sustancias psicoactivas se ha convertido en una situación compleja, ya que sus características pueden traer repercusiones en salud pública y social, esta revisión bibliográfica se realizó según la búsqueda inicial. Se incluyeron 13 publicaciones potenciales que excluyeron el resto, por no cumplir con criterios de inclusión o cumplir los de exclusión previamente establecidos. La necesidad de una intervención oportuna que inicia desde la familia, escuela o entidades de salud mental, promoviendo campañas que conlleven a fortalecer las necesidades de resolución de conflictos, tolerancia, control de los impulsos e ideación suicida por presión ante el consumo.

Método: El estudio presenta un tipo revisión bibliográfica cualitativo, el cual está dirigido a la búsqueda de artículos científicos que se ajusten con el tiempo estipulado de publicación y cumplan con los criterios de inclusión, para luego encontrar información que ayude a comprobar las hipótesis y obtener resultados frente al tema del ideas suicidas por el uso de sustancias psicoactivas tanto en adolescentes y adultos jóvenes, su prevalencia y su incidencia y los factores que influyen al consumo de sustancias psicoactivas; dos problemáticas de salud publico actualmente en Colombia y en toda la América

Resultados: Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), en el mundo entero cada año alrededor de ochocientas mil personas pierden la vida por suicidio relacionadas con consumo de sustancias psicoactivas, entre ellas se da una mayor mortalidad de personas jóvenes y aquellas con edades productivas. De esta situación se destaca el caso del grupo poblacional ubicado entre los 15 y los 29 años, ya que en esta el suicidio se ha convertido en la segunda causa de muerte reportada (31

Las investigaciones anteriores, revelan un aumento progresivo en el consumo de sustancias psicoactivas en Latinoamérica, sobre todo enmarcado en edades en las que aún se consideran dentro de la etapa de la niñez, al igual que en las investigaciones nacionales, los hallazgos en las regionales concuerdan en que la

mayoría de los sujetos han probado por lo menos una vez en su vida, cualquier tipo de sustancias

La tendencia demuestra que el consumo de estas sustancias se está iniciando a una edad más temprana llevando a los adolescentes a una dependencia precoz y a su vez sirviendo de puerta de entrada para el consumo de otras drogas.

La asociación entre la dependencia del alcohol, marihuana y la ideación suicida persiste por factores de confusión en la niñez y covariables en la edad adulta (33). Muchos adolescentes de esta comunidad inician consumir estas sustancias como parte del proceso de experiencia que los lleva a conocer y adaptarse a diferentes entornos, muchas veces gracias a la influencia de sus amigos

Conclusiones: Se concluye que la población con mayor prevalencia a consumir este tipo de sustancias está en el género masculino, entendiendo que el consumo se ubica a partir de los 15 años. De igual manera se concluye que los suicidios causados por este problema son elevados y que se deben tomar medidas de prevención y guía que puedan contribuir a disminuir este aspecto de salud pública. A pesar de las acciones de prevención que se viene tomando frente a estas problemáticas de salud pública en los diferentes países de América, se ve necesario reforzar las acciones desde la prevención fortaleciendo la articulación intersectorial, pues los determinantes sociales identificados en el consumo de sustancia psicoactivas van más allá de la intervención que se realiza en salud.

Palabras clave: Sustancias psicoactivas, salud pública, salud mental, suicidio, PAHO, latam, marihuana, alcohol, ideación suicida.

Keywords: Psychoactive substances, public health, mental health, suicide, PAHO, latam, marijuana, alcohol, suicidal ideation.

TABLA DE CONTENIDO

1. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	20
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	
1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	
2. JUSTIFICACION	22
3. MARCO DE REFERENCIA	
3.1 MARCO DE ANTECEDENTES	
3.2. MARCO CONCEPTUAL	
3.2.1. PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO	
3.2.2. CIFRAS CONSUMO DE CANNABIS Y ALCOHOL EN AMÉRICA LATINA	29
3.3. MARCO LEGAL	30
4. OBJETIVOS	32
4.1 OBJETIVO GENERAL	
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
5. METODOLOGÍA	33
5.1 TIPO DE ESTUDIO	
5.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO	
5.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN	33
5.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	33
5.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	34
5.4. FUENTES DE RECOLECCIÓN	
5.5. CONTROL DE ERRORES Y SESGOS	
5.6. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	35
5.7. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	
5.7.1. BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN	37
5.7.1.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	38
5.7.1.2. TAMIZACIÓN, SELECCIÓN Y EXTRACCIÓN	

5.8. EVALUACIÓN DE CALIDAD	
5.9. PLAN DE ANÁLISIS CUALITATIVO	
6. CONSIDERACIONES ETICAS	
7. RESULTADOS	43
7.1. RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA, TAMIZACIÓN Y SELECCIÓN	44
7.2. EXTRACCIÓN DE INFORMACIÓN POR OBJETIVOS	
8. CONCLUSIONES	58
9. REFERENCIAS	60
10. ANEXOS	69

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las variables de extracción de información por objetivos	36
Tabla 2. Términos empleados de búsqueda	38
Tabla 3. Prisma	39
Tabla 4. Pico	41
Tabla 5. Tipología bibliográfica de la producción científica relacionada con la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas	43
Tabla 6. Extracción de información	45

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. PRESUPUESTO	69
ANEXO 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	70
ANEXO 3. BUSQUEDA DE INFORMACION	71
ANEXO 4. ESTUDIOS INDIVIDUALES	72

INTRODUCCIÓN

En términos generales existen varios patrones de conducta valorados socialmente e identificados científicamente como perjudiciales para la salud entre los que se destacan el consumo de tabaco, alcohol, sustancias psicoactivas, alimentos procesados y altamente calóricos los cuales se constituyen en factores de riesgo para la salud particularmente asociados a las condiciones crónicas no transmisibles. (1).

Esta revisión bibliográfica aborda dos temas de tangencial importancia en la actualidad: la conducta suicida y el consumo de sustancias psicoactivas (SPA); específicamente, la ideación e intención suicidas y el consumo de alcohol y de marihuana en adolescentes y en adultos jóvenes. Está documentado que la conducta suicida ocurre con mayor frecuencia en estos grupos etarios, independientemente del sexo y que son estos grupos los principales consumidores de alcohol y de marihuana. De igual forma, el consumo de SPA y la depresión se reconocen como uno de los factores de riesgo que aumentan la conducta suicida (2).

El Suicidio y el intento de suicidio es una problemática en Salud Pública la cual está en aumento. Según la Organización Mundial de la Salud OMS, “Se estima que cada año cerca de 1.000.000 personas se suicidan, y entre 5 y 10 millones de personas intentan suicidarse”. Este tipo de conducta es una de las primeras 10 primeras causas de mortalidad y la tercera causa de muerte en el grupo de edad de 15 a 34 años a nivel mundial. La mayor tasa de mortalidad se presenta en la adolescencia y juventud. Este tipo de evento se puede presentar en cualquier contexto social y cultural, por lo que no es un fenómeno relacionado a determinantes culturales, según estudios que buscan visibilizar el problema (3).

En el Análisis situacional de salud de Colombia para el año 2021, se identifica que el suicidio es la tercera causa externa de muerte con el 9,1% de todas las mortalidades de este tipo de causa. Del total de las muertes por suicidio (2.962), el 81,3% corresponden al sexo masculino y el 18.7% corresponde a sexo femenino.

Predomina el mecanismo generador de asfixia en ambos sexos (67,57% en hombres y 63,03% en mujeres), seguido por el uso de sustancias tóxicas (12,52% en hombres y 27,52% en mujeres). Los departamentos como Vaupés (29,9), Amazonas (16,2) y Arauca (11,0), reportaron las mayores tasas (3).

Este estudio se piensa desarrollar como parte de la línea de investigación de salud mental en la facultad de medicina de la Fundación Universitaria San Martín donde permitió a los integrantes del grupo del estudio adquirir las competencias necesarias y suficientes en la elaboración de un proyecto de investigación en la modalidad de revisión bibliográfica en busca de establecer el nivel de relación a la Ideación suicida asociada al consumo de sustancias psicoactivas en América una revisión bibliográfica

1. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en el mundo. En Latinoamérica, Chile, tiene una de las mayores tasas de consumo de cannabis. Hasta hace poco, la prevalencia en Chile era inferior a la de Uruguay y nunca superó el 6% de la población general en lo que respecta al consumo en el último año. El consumo en el último año en la población general ha aumentado hasta alcanzar un valor de 11,3%. Desde el 2011, la prevalencia de consumo ha aumentado significativamente en Chile, y 30,6% de los estudiantes entrevistados en las encuestas escolares refirieron haber consumido en el último año. Se produjo una tendencia similar en Uruguay, donde el consumo de cannabis en la población general aumentó desde 1,4% hasta 8,3% en 10 años. Por el contrario, Perú tiene la menor prevalencia de consumo en el último año de la Región, de aproximadamente 1%. Efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos.

En Chile y otros países mexicanos, la forma más habitual de consumo es la hierba de cannabis, pero una tercera parte del mercado de cannabis chileno es de “marihuana prensada”. Se trata de hojas de planta de cannabis desecadas, que se prensan junto con diversos componentes no identificados, como pegamento, miel y tabaco; esta forma procede principalmente de Paraguay. (4)

En Colombia, cerca de siete millones de personas con edades entre 12 y 65 años son consumidores de alcohol, lo que equivale al 35% de la población en ese rango de edades. Alrededor de 2,4 millones de personas presentan un consumo de riesgo o perjudicial de alcohol; esta cifra representa el 35% del total de consumidores y 12,5% de la población total entre 12 y 65 años.

La mayor prevalencia de consumo de alcohol se presenta entre los jóvenes de 18 a 24 años (46%), seguidos por los adultos jóvenes con edades entre 25 y 34 años (43%). (5)

Es importante tener en cuenta el impacto generado tanto por el consumo de SPA como por las conductas suicidas a nivel social, debido a sus consecuencias a corto,

mediano y largo plazo, reflejadas tanto a nivel físico como psicológico y que afectan no sólo a quien consume sustancias o realiza actos suicidas, sino que a su vez irrumpen en la vida de aquellos que rodean al individuo tales como familia nuclear, familia extensa, pares y redes de apoyo.

Los resultados de esta investigación permitirán obtener información precisa acerca del estado actual de cada una de las variables a evaluar, a su vez evidenciará la asociación entre el consumo de cannabis y alcohol con las conductas suicidas, y servirá como base de información para futuros proyectos relacionados a los temas anteriormente expuestos de ámbito analítico o experimental. (2)

1.2. Pregunta de Investigación

¿Cuál es la evidencia científica de la relación entre la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas en la población de América?

2. JUSTIFICACIÓN

El consumo de sustancias en América y en nuestro país es un problema crítico, no solo por el aumento sistemático que señalan los estudios disponibles, sino porque sus características lo hacen un asunto complejo con serias repercusiones en la salud pública y en lo social, el consumo de drogas ilícitas está creciendo en el país no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso; debido a esto, está relacionado la ideación suicida, según la OMS se reportan altos índices en la tasa de suicidio relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas. (6).

Por lo anteriormente expuesto se realizará una revisión bibliográfica para establecer la relación entre el Suicidio y el Consumo de SPA (Cannabis y Alcohol) en la población americana en el periodo 2019-2024, puesto que es necesario compilar en esta revisión los diferentes resultados encontrados de forma individual en estudios publicados a nivel de América, este estudio va a ser de gran utilidad puesto que brindara información de base que puede ser utilizado para estructurar diversos proyectos de investigación de tipo experimental o analítico.

Al ser una revisión de literatura no implica grandes costos para el equipo de investigación, no se requiere trabajar directamente con una población, que requiere un consentimiento por parte de esta.

3. MARCOS DE REFERENCIA.

3.1 Marco de Antecedentes

La mediana del gasto en los servicios de salud mental está a nivel mundial en 2,8% del gasto total destinado a la salud. Los países de ingresos bajos gastan alrededor de 0,5% de su presupuesto de salud en los servicios de salud mental, y los países de ingresos altos, 5,1%. (15) En la Región de las Américas, el gasto oscila entre el 0,2% en Bolivia y el 8,6% notificado por Surinam. Entre los ingresos nacionales y el gasto público destinado a la salud mental hay una significativa correlación lineal directa, según el presupuesto total destinado a la salud. La OMS recomienda que la asignación del gasto de salud esté en proporción a la carga de enfermedad, y que haya paridad entre los aspectos físicos y mentales de la atención de salud. En términos prácticos, esto significa que los servicios de atención de salud física y mental deben prestarse de forma integrada, y que el porcentaje de gasto asignado a los servicios de salud mental debe ser proporcional al porcentaje de su carga atribuible. (7)

La guía realizada en Colombia en el año 2018 por El Ministerio de Salud y Protección Social llamado "PLAN PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LA CONDUCTA SUICIDA 2018-2021. Según el DANE, el número de defunciones por suicidios en Colombia entre 2009 y 2016 fue de 17.522, con un promedio anual de 2.190 casos. En términos de tasas de suicidios, en este período han presentado una variabilidad importante, en 2009 fue de 5,12 por 100.000 habitantes, luego fue bajando progresivamente hasta 4,42 por 100.000 Hab en 2013, la tasa siguió una tendencia al incremento y en 2016 alcanzó los 5,024 en general el suicidio es más frecuente en hombres, con tasas de mortalidad de 3 a 4 veces más altas que en mujeres, específicamente de 20 a 24 años, y se presenta con mayor frecuencia en solteros. (8)

Los resultados del estudio indicaron que incluso las personas cuyo consumo de cannabis no era diario (menos de 300 días al año) tuvieron más probabilidad de

tener ideas suicidas y planear o intentar el suicidio que quienes no consumieron la droga. Estas asociaciones se mantuvieron, independientemente de si una persona estaba experimentando depresión. Entre las personas sin un episodio importante de depresión, alrededor del 3% de quienes no habían consumido cannabis tuvieron ideas suicidas, en comparación con aproximadamente el 7% de quienes consumían cannabis no a diario, alrededor del 9% de quienes lo consumían a diario y el 14% de quienes sufrían un trastorno por consumo de cannabis. Entre las personas con depresión, el 35% de quienes no habían consumido cannabis tuvieron ideas suicidas, en comparación con el 44% de quienes consumen cannabis no a diario, el 50% de quienes lo consumían a diario y el 53% de quienes sufrían un trastorno por consumo de cannabis. Se observaron tendencias similares en las asociaciones entre los diferentes niveles de consumo de cannabis y los planes o intentos de suicidio.

Además, los investigadores hallaron que las mujeres con cualquier nivel de consumo de cannabis tuvieron más probabilidad de tener ideas suicidas o reportar un plan o intento de suicidio que los hombres con el mismo nivel de consumo. Por ejemplo, entre los individuos sin un episodio importante de depresión, la prevalencia de ideas suicidas entre quienes tenían y quienes no tenían un trastorno por consumo de drogas fue del 13.9% y el 3.5%, respectivamente, para las mujeres, y del 9.9% y el 3.0%, respectivamente, para los hombres. Entre quienes tenían un trastorno por consumo de cannabis y un episodio depresivo importante, la prevalencia de planes de suicidio el último año fue un 52% más alta para las mujeres (23.7%) que para los hombres (15.6%). En un estudio realizado en Colombia en el año 2020 elaborado por Ortega J, Quinteros DE, Córdoba C , Ceballos F , Córdoba F, titulado “consecuencias de la pandemia de la Covid - 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social” se encontró que Las pandemias, con el aislamiento social subsecuente, han impactado de forma significativa la salud mental, tanto durante como después del brote, con respuestas emocionales patológicas mantenidas a largo plazo, enmarcadas en trastornos mentales con alta discapacidad, como el TEPT, el TDM y los trastornos de ansiedad, principalmente.

La actual pandemia emergente de la COVID-19 implica un aumento en la psicopatología de la población general, en especial de los trabajadores de la salud sanitarios como en los no sanitarios, generando un segundo brote o epidemia sobre la salud mental de los mismos, por lo cual resulta imprescindible implementar estrategias encaminadas a anticipar dicho impacto, en las que se haya priorizado conforme a la identificación de las poblaciones vulnerables o de alto riesgo. Dentro de las intervenciones tempranas están los primeros auxilios psicológicos y grupos de apoyo multidisciplinarios para luego complementarse con terapias de corte cognitivo-conductual centradas en el trauma. (9)

En un estudio realizado en Colombia en 2017 por Forero I, Siabato E, Salamanca Y, llamado "Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia" cuyo objetivo fue analizar la asociación entre ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en 289 adolescentes (126 hombres y 163 mujeres) estudiantes de colegios públicos de Tunja - Colombia, con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años. Los resultados indican que el 30% de los individuos participantes refirieron un nivel alto de ideación suicida, el 67% un buen funcionamiento familiar, y el 84% consumo de alcohol de bajo riesgo; así mismo, identificamos una asociación mayor entre ideación suicida y el tipo de funcionalidad familiar grave. (10).

3.2. Marco Conceptual

Es una enfermedad que se extiende a muchos países y continentes, traspasa gran número de fronteras, supera el número de casos esperados y persiste en el tiempo; además, ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.

La salud mental es más que la mera ausencia de trastornos mentales. La dimensión positiva de la salud mental se ha subrayado en la definición de salud de la OMS, que consta en la constitución: «La salud es un estado de pleno bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades» (11). Los

conceptos de salud mental incluyen bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. (12).

También se define como un estado de bienestar por el que los individuos reconocen sus habilidades, pueden enfrentar el estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y contribuir a sus comunidades. Salud mental se refiere a la posibilidad de acrecentar la competencia de los individuos y comunidades y permitirles alcanzar sus propios objetivos. La salud mental es materia de interés para todos, y no sólo para aquellos afectados por un trastorno mental. (13).

El tema del suicidio ha sido abordado por varios autores, pero con relevancia se trae a colación a Thomas Joiner (2009), quien ha sido considerado por la OMS como uno de los grandes influentes en la solución de esta problemática con su teoría psicológica interpersonal del comportamiento suicida, la cual fue plasmada en una de sus obras titulada como “¿Por qué la gente se mata?” en donde el autor manifiesta que el suicidio no solo depende de la voluntad del suicida de matarse sino además llevarlo a cabo, acto que conlleva algunos comportamientos previos de autoagresión que van desensibilizando el miedo a morir.

Esta teoría se desarrolla a través de tres puntos, en primer lugar, el sentido de pertenencia frustrado, que consiste en el desapego hacia los demás, en donde se considera una persona ajena a sus seres más cercanos los cuales aparentemente no tienen preocupación alguna por el suicida, lo que genera sentimientos de soledad, aislamiento y desamparo, a pesar de que a su alrededor efectivamente si hay personas que perciben la situación; en segundo lugar, es la carga percibida, en donde se considera que el papel que juegan en la sociedad, la familia y demás espacios no son valiosos, surge la perspectiva de que no son útiles tanto así que consideran que su entorno mejoraría sin su presencia, pensamientos que se originan de una tendencia cognitiva que no es acorde a la realidad de los hechos; en tercer lugar, la capacidad adquirida, haciendo referencia al proceso en que el ser humano se adapta al dolor físico, siendo este tolerado de forma más ligera con el

pasar del tiempo mientras el cuerpo se acostumbra a dicha experiencia y las lesiones día a día son mayores (14).

De acuerdo con la revisión bibliográfica sobre consumo de sustancias psicoactivas y comportamiento suicida, siendo estas dos de las problemáticas actuales que cada vez genera más impacto a nivel mundial y afecta altamente a adolescentes, como se constata en esta revisión, uno de los factores que apuntan al riesgo del comportamiento suicida es el consumo de sustancias psicoactiva.

El consumo de alcohol se asoció directamente con los intentos de suicidio, ciertas características de consumo de alcohol parecían ser predictivo de esta conducta observándose que muchos sujetos utilizan alguna sustancia, sobre todo el alcohol, antes de suicidarse (15). Igualmente, la mayoría de los estudios longitudinales importantes demostraron que el consumo de cannabis en la adolescencia temprana aumenta el riesgo de depresión y comportamientos suicidas, sin embargo, los vínculos causales siguen sin estar claros porque los comportamientos suicidas, consumo de tabaco y SPA determinan dichos patrones de conductas (16). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio es un problema de salud pública que provoca la muerte de 800.000 personas cada año en todo el mundo.

El Ministerio de Salud y Protección Social (2018) define el suicidio como "toda muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, entre otros), con evidencia, explícita o implícita, de querer provocar el propio fallecimiento. Según la base de datos de defunciones no fetales del DANE, en Colombia mueren 2363 personas por suicidio (17).

Es importante aclarar que, dada la escasez de literatura escrita al respecto sobre la relación de dichas variables, se podría presumir la existencia de otras causales o factores detonantes de una conducta suicida y no específicamente encontrarse ligado al consumo de sustancia psicoactivas, esto de acuerdo con lo evidenciado

en los artículos de revisión bibliográfica que no cumplieron con los criterios establecidos dentro de este proceso de selección.

Desde otra perspectiva acerca del suicidio, (Doris, Medina - Pérez, & Cardona Duque, 2016). manifiestan que es claro que en Colombia se presentan problemas que exponen a sus habitantes a factores de riesgo suicida, tales como guerra civil, oleadas de violencia y agresión, índices de pobreza y desempleo, abuso sexual y violencia intrafamiliar (18). entre muchos otros fenómenos que requieren especial atención y esfuerzos multisectoriales

3.2.1 Panorama Epidemiológico

El contexto de interés y de estudio es la población de América, donde se muestra que hasta el año 2019, un total de 97.339 personas murieron por suicidio en 2019 (19) y se estima que los intentos de suicidio pueden haber sido 20 veces esa cifra, en la última década el número anual de muertes por suicidio se ha incrementado en 44 por ciento en territorio nacional, si se tiene en cuenta que en el 2011 se registraron 2.053 (20). Las 2.962 defunciones del 2021, además, son 7,8 por ciento más que las registradas en el 2020 (2.748) y 1,2 por ciento más que las del 2019 (2.927). (21).

Los hombres representaron alrededor del 77% de todas las defunciones por esta causa y, aunque se han hecho progresos en intervenciones basadas a la evidencia en la prevención del suicidio, muchos países siguen teniendo tasas crecientes (22). Países como Colombia, Ecuador, Venezuela, Brasil, Chile y México reflejan tasas de suicidio que varían entre los 3 y 7 casos por cada 100 mil habitantes. En las últimas décadas se ha venido observando un incremento progresivo en las tasas de suicidio, Colombia no es la excepción; el suicidio ya ocupa el cuarto lugar en las muertes de causa externa, con una tasa de 4 suicidios por 100.000 habitantes y con un ligero incremento a partir del 2006.

En Colombia el suicidio en niños y adolescentes también ha aumentado en los últimos años; las cifras arrojadas por el Estudio Nacional de Salud Mental indicaron que el suicidio corresponde a la cuarta causa de muerte en jóvenes entre 12 y 15

años; 57 de cada 1.000 intentan suicidarse durante su vida y entre 10 % y 15 % lo culminan. Para el año 2012 en Colombia, se registraron 1.901 suicidios y el 42 % correspondió a la población adolescente y de adultos jóvenes. (23)

3.2.2. Cifras consumo de cannabis y alcohol en América Latina

Brasil: La prevalencia en Brasil de consumo en los 12 últimos meses es de 2,5% en los adultos y de 3,5% en los adolescentes; estas tasas son similares a las de otros países latinoamericanos (23). El consumo a lo largo de la vida fue de 4,3% en los adolescentes y de 6,8% en los adultos (23). En la encuesta escolar nacional, 7,3% de los estudiantes refirieron haber consumido drogas ilegales al menos una vez en la vida (24). Las mayores tasas de consumo de cannabis correspondieron a los varones jóvenes solteros, los adultos desempleados, los adultos con ingresos mayores y las personas que vivían en grandes ciudades (25).

Chile y Países Vecinos: Chile tiene una de las mayores tasas de consumo de cannabis en Latinoamérica. Hasta hace poco, la prevalencia en Chile era inferior a la de Uruguay y nunca superó el 6% de la población general en lo que respecta al consumo en el último año. El consumo en el último año en la población general ha aumentado hasta alcanzar un valor de 11,3% (24).

Desde el 2011, la prevalencia de consumo ha aumentado significativamente en Chile, y 30,6% de los estudiantes entrevistados en las encuestas escolares refirieron haber consumido en el último año (Castillo-Carniglia, 2015; SENDA, 2014). Se produjo una tendencia similar en Uruguay, donde el consumo de cannabis en la población general aumentó desde 1,4% hasta 8,3% en 10 años. Por el contrario, Perú tiene la menor prevalencia de consumo en el último año de la Región, de aproximadamente 1% (24).

Efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos En Chile y otros países latinoamericanos, la forma más habitual de consumo es la hierba de cannabis, pero una tercera parte del mercado de cannabis chileno es de “marihuana

prensada”. Se trata de hojas de planta de cannabis desecadas, que se prensan junto con diversos componentes no identificados, como pegamento, miel y tabaco; esta forma procede principalmente de Paraguay (24).

3.3. Marco Legal

Según la Organización Panamericana de la Salud (2006), el comportamiento suicida, entendido como una diversidad de conductas que incluyen pensar en el suicidio (ideación suicida), planificar el suicidio, intentar el suicidio y cometer un suicidio propiamente dicho, ocurre con mayor frecuencia en países de ingresos bajos y medianos donde los recursos y servicios, si los hay, suelen ser escasos y limitados para la identificación temprana, el tratamiento y el apoyo a las personas necesitadas. En Colombia está definida en la Ley 1616 de 2013 del Congreso de la República en su Artículo 8°. ACCIONES DE PROMOCIÓN. El Ministerio de Salud y Protección Social dirigirá las acciones de promoción en salud mental a afectar positivamente los determinantes de la salud mental e involucran: inclusión social, eliminación del estigma y la discriminación, buen trato y prevención de las violencias, las prácticas de hostigamiento, acoso o matoneo escolar, prevención del suicidio prevención del consumo de sustancias psicoactivas, participación social y seguridad económica y alimentaria, entre otras. Estas acciones incluyen todas las etapas del ciclo vital en los distintos ámbitos de la vida cotidiana, priorizando niños, niñas y adolescentes y personas mayores; y estarán articuladas a las políticas públicas vigentes.

Artículo 35º ordena al Ministerio de Salud y Protección Social implementar el sistema de vigilancia de la conducta suicida y el plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021 estableció dentro de la dimensión prioritaria Salud mental y convivencia, la meta de reducir a 4,7 por 100 000 habitantes la tasa de suicidio y lesiones autoinfligidas al año 2021 (25).

Respecto al consumo de cannabis está definida en la LEY 30 DE 1986 (enero 31) Por la cual se adopta el Estatuto Nacional de Estupefacientes y se dictan otras disposiciones El Congreso de Colombia D E C R E T A: CAPÍTULO I Principios generales.

Artículo 2º: j) Dosis para uso personal: Es la cantidad de estupefacientes que una persona porta o conserva para su propio consumo. Es dosis para uso personal la cantidad de marihuana que no exceda de veinte 20 gramos; la de marihuana hachís que no exceda de cinco 5 gramos; de cocaína o de cualquier sustancia a base de cocaína la que no exceda de un 1 gramo, y de metacualona la que no exceda de 2 gramos. No es dosis para uso personal, el estupefaciente que la persona lleve consigo, cuando tenga como fin su distribución o venta, cualquiera que sea su cantidad. (26).

En Colombia, se prohíbe el uso de alcohol en el uso de bebidas embriagantes a menores de edad según la Ley 124 de 1994 e indica las sanciones a los infractores y prohíbe el trabajo de menores durante la jornada nocturna en establecimientos donde se produzcan, envasen, distribuyan, expendan o consuman bebidas alcohólicas. (27).

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo General

Documentar la información existente acerca de la relación entre la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas en estudios de América.

4.2. Objetivos Específicos

- ✓ Caracterizar la tipología bibliográfica de la producción científica relacionada con la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas
- ✓ Identificar las características sociodemográficas evidenciadas en los artículos científicos disponible sobre la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas.
- ✓ Describir los factores biológicos, psicológicos y socioculturales identificados en los estudios de ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas
- ✓ Identificar información acerca de la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la ideación suicida. en los artículos científicos disponibles

5. METODOLOGÍA

5.1. Tipo de estudio

Estudio de tipo narrativo que aplica un método deductivo a partir de la síntesis de la evidencia disponible en la revisión bibliográfica

5.2 Población de estudio

Artículos publicados en revistas indexadas que obedecieron a los criterios de búsqueda definidos por los investigadores bajo la metodología MESH Diseño de muestreo y tamaño de muestra Se realizó una búsqueda de literatura en bases de datos electrónicas para identificar estudios primarios realizados hasta la fecha. Se consultaron las siguientes bases de datos disponibles: Pubmed, Elsevier, Redalyc, Scielo

5.3 Criterios de selección

5.3.1 Criterios de inclusión

- Artículos que responden a la estrategia de búsqueda realizada.
- Artículos que contengan palabras claves de la pregunta de investigación.
- Artículos que en su diseño incluya intervención y/o observación
- Artículos publicados en América
- Artículos que hayan sido publicados entre los años 2019-2024

- Artículos originales publicados en inglés, portugués y español.
- Artículos disponibles a texto completo gratuito (free full text)
- Artículos que en su resumen contengan la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la ideación suicida

5.3.2 Criterios de exclusión

- Artículos de revisión teórica
- Artículos no indexados
- Artículos donde el tipo de documento obedezcan a notas de editorial notas informativas, boletines, cartas, noticias.

5.4 Fuentes de Recolección

La fuente de recolección de información fue de origen secundario por cuanto se realizó una revisión documental en revistas indexadas que contenían artículos relacionados con el objeto de estudio

5.5 Control de Errores y sesgos

Los investigadores realizaron una revisión sobre los posibles sesgos y errores que pueden presentar la revisión bibliográfica en esta investigación, además de plantear soluciones a los mismos, controlándolos de la siguiente manera

Error del investigador: se realizó una documentación previa sobre los conceptos definiciones y tipologías de la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas con el objeto de ampliar las categorías de búsqueda de información en las diferentes bases de datos

Sesgo de selección: se crearon descriptores de búsqueda a través de términos individuales tesauros en bases de datos reconocidas. y se estableció algoritmos a través de los términos Mesh

Sesgos de publicación: Se abordó toda la información científica disponible que cumpla con los criterios de selección

5.6 Técnica de recolección de información

5.6.1 Instrumento

Para la recolección de información se elaboró una base de datos en Excel, que contiene la siguiente información. Tabla 1

Tabla 1 Descripción de las variables de extracción de información por objetivos

Variables de extracción de información			
OBJETIVO 1	OBJETIVO 2	OBJETIVO 3	OBJETIVO 4
Año de publicación	Sexo	Factores Biológicos Factores psicológicos Factores socioculturales	Presencia de pensamientos suicidas relacionados al consumo de sustancias psicoactivas.
Revista	Edad		Frecuencia de consumo de sustancias e ideación suicida
País de procedencia Idioma	Procedencia		Intentos previos de suicidio relacionado al consumo de sustancias psicoactivas.
Población Tipo de población Tipo de estudio Resumen Conclusiones			

5.7 Procedimiento para la recolección de información

5.7.1 Búsqueda de información

Se diseñó una estrategia de búsqueda en las bases de datos Pubmed, Redalyc, Scielo, Elsevier. fundamentada en los criterios de elegibilidad y pregunta de investigación, para lograr la identificación de estudios relacionados con consumo de sustancias psicoactivas y su relación con la ideación suicida.

Para la realización de las búsquedas, inicialmente se identificaron los términos clave en lenguaje natural a partir de la construcción de palabras relacionadas con la pregunta de investigación. Posteriormente, se diseñó las estrategias de búsqueda genérica, incluyendo términos MeSH (Medical Subject Headings), DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y Emtree (Embase Subject Headings) y por lenguaje libre, considerando sinónimos, abreviaturas, acrónimos, variaciones ortográficas y plurales. y se limitó empleando filtros validados por tipo de estudio, años de publicación e idioma.

5.7.1.1 Estrategia de búsqueda

Para la estrategia de búsqueda, se utilizaron combinaciones de descriptores controlados y no controlados para la búsqueda y así, encontrar las evidencias disponibles. Los descriptores controlados se seleccionaron a partir del *Medical Subject Headings Section* (MeSH) y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCs) como se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2 Términos empleados en la búsqueda

MeSH	Términos
(Marijuana) and (alcohol)	(factores riesgo y drogas)
(psychoactive substances) and (suicide)	(Intento de suicidio)
(Risk factors) and (drugs)	(intento de suicidio) Y (sustancias psicoactivas)
(Suicide attempt)	(marihuana) Y (alcohol)
(Suicide attempt) and (psychoactive substances)	(Suicidio) Y (drogas)
(Suicide) and (drugs)	(sustancias psicoactivas) Y (suicidio)

- Para la base de datos Pubmed, los filtros utilizados fueron: “Free Full Text”, “En los últimos 5 años”
- Para Elsevier no se usaron filtros
- Para Redalyc no se usaron filtros
- Para cielo no se usaron filtros

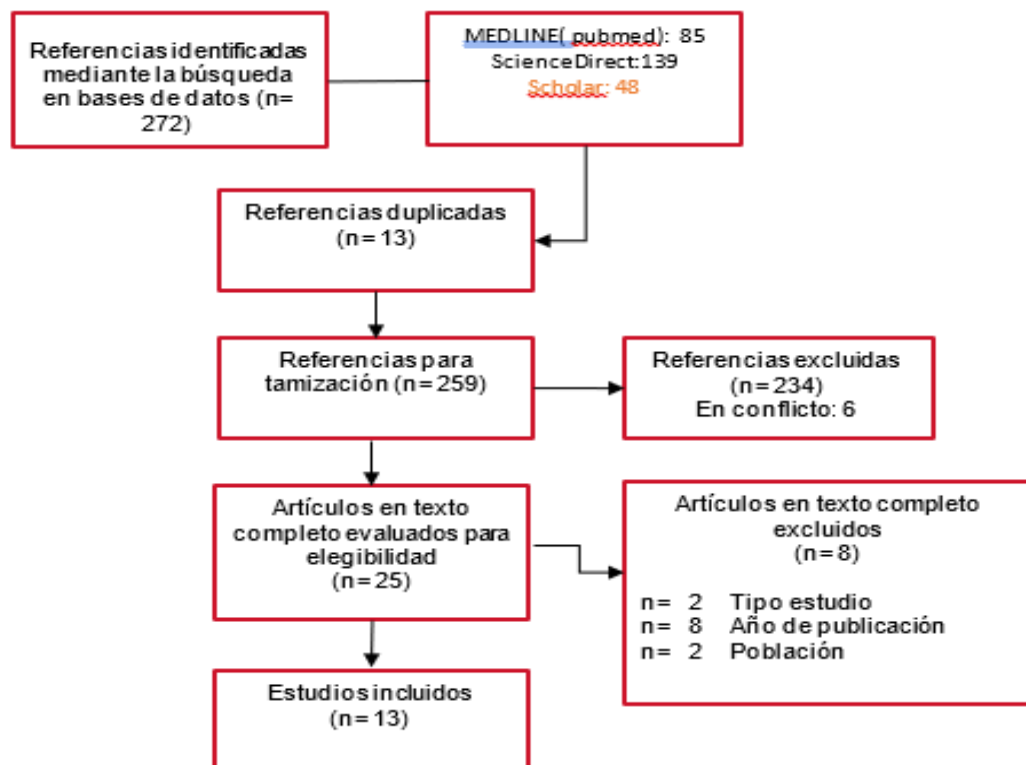
5.7.1.2 Tamización, selección y extracción

Las referencias recuperadas a partir de las estrategias de búsqueda o descriptores, fueron cargadas en el software Rayyan® y tamizadas por los estudiantes investigadores, quienes se convirtieron en los revisores. Haciendo uso de la tamización por doble ciego dirigido por el administrador de la tamización (asesor

científico) se ejecutó una selección de forma independiente, revisando inicialmente títulos y resúmenes. Se seleccionaron los estudios potencialmente elegibles y se verificó el cumplimiento los criterios de elegibilidad.

Después de la exclusión de referencias por cada revisor, junto con los asesores se evaluó el conflicto, encontrando 13 referencias que se evaluaron en conjunto y en 6 casos se solicitó la revisión de un tercer revisor (asesor científico) para solucionar las discrepancias. Proceso que se documenta en el diagrama PRISMA

Tabla 3 PRISMA.



Fuente de elaboración: Autoría propia, con base en Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(6): e1000097. doi:10.1371/journal.pmed1000097

La extracción de los datos se realizó de manera independiente por cada revisor (estudiantes investigadores), donde utilizamos las siguientes variables aplicadas a la extracción de información: Resumen, objetivo de estudio, año de publicación, diseño del estudio, número de participantes, metodología, resultados y conclusiones.

Una vez se obtuvo la extracción del 100% de la información en una base de datos creada por los autores en Excel, la validaron y consolidaron los revisores y sintetizaron narrativamente con los resultados más importantes.

5.8 Evaluación de calidad

Los estudiantes investigadores, de forma independiente, evaluaron el riesgo de sesgo de los estudios incluidos con la herramienta ROBINS. Tabla 4 Terminada la acción se realizó una verificación de las discrepancias en las evaluaciones, las cuales fueron discutidas y por concertación se obtuvo la decisión final de la valoración.

*De acuerdo con las valoraciones se estableció que el artículo “The Factors associated with suicide in people who use drugs: a scoping review” de Devin, J. et al (2023). Aunque concluyen que faltó dominio de artículos o información completa, el método de selección como el estudio de riesgo de sesgos en los estudios incluidos fueron aplicados; todos los estudios incluidos fueron estudios retrospectivos de baja calidad y los tamaños de muestra de la mayoría de los estudios fueron pequeños.

En interpretación y análisis son concluyentes con la pregunta de investigación basados en heterogeneidad.

La precisión de los resultados puede verse afectada por la falta de estudios multicéntricos con muestras grandes y tamaños de muestra pequeños en la mayoría de los estudios incluidos.

Tabla 4

POBLACION (P)	Población consumidora de drogas
INTERVENCION (I)	Consumo de drogas; Opiáceos; Factores de riesgo; Sexo; Suicidio.
COMPARADOR (C)	Los opioides, seguidos por el cannabis y las drogas estimulantes, fueron las drogas de uso más prevalentes en las personas que murieron por suicidio.
OUCTOMRS/RESULTADOS (O)	La mayoría de los estudios que exploraron los factores asociados con la muerte por suicidio entre las personas con discapacidad por suicidio incluyeron datos epidemiológicos descriptivos
PREGUNTA DE INVESTIGACION	¿Cuál es la evidencia científica de la relación entre la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas en la población de América?

5.9 Plan de análisis cualitativo (Síntesis de la Información)

De acuerdo con la matriz de revisión bibliográfica, donde se realizó la extracción de información según cada objetivo de los datos de la evidencia científica, se categorizaron a fin de organizar las narrativas por cada objetivo desagregando la información sintetizada

6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

De esta manera, este tipo de estudios se catalogan como una investigación sin riesgo, que se refiere, según la Resolución 8430 de 1993 “*Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*”.

Son estudios que no se realizaron trabajando directamente con el paciente, tomando muestras de las plataformas dedicadas a la investigación en el área de la salud fomentando los estudios de científicos, investigadores y profesionales en el área de la salud. Simplemente mediante la revisión juiciosa y exhaustiva de literatura disponible en bases de datos libres y especializadas publicadas a nivel mundial, teniendo en cuenta, el respeto por los principios éticos que rigen la investigación, entre los que se encuentran la debida y adecuada citación de fuentes para evitar el delito de plagio.

7. RESULTADOS

7.1 Resultados de la búsqueda, tamización y selección

En total, se recuperaron 259 referencias, que se tamizaron tal como se describió antes; obteniendo 25, incluidas, que cumplieron con los criterios de elegibilidad. En una revisión posterior que incluyó lectura en texto completo, se excluyeron referencias por tipo de estudio, año de publicación y comparador, así se incluyeron 13 estudios en la síntesis, que obedecen a 1 RSL 12 estudios cualitativos y 0 a estudios observacionales. Anexo 4 Estudio Incluidos

Tabla 5 *Tipología bibliográfica de la producción científica relacionada con la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas*

No	Autor, año	Título	Tipo de estudio
1	Devin J, Lyons S, Murphy L, O'Sullivan M, Lynn E.	Factors associated with suicide in people who use drugs: a scoping review.	Estudio Retrospectivo Journal
2	Weng, Te-I, Chen, Lian-Yu, Chen, Ju-Yu, Chen, Pai-Shan, Hwa, Hsaio-Lin, Fang, Cheng-Chung.	Characteristics of analytically confirmed illicit substance-using patients in the Emergency Department	Estudio Retrospectivo Journal
3	Bates, M.L. Shawn, Trujillo, Keith A.	Use and abuse of dissociative and psychedelic drugs in adolescence	Estudio Retrospectivo Journal

4	Cioffredi, Leigh-Anne, Kamon, Jody, Turner, Win.	Effects of depression, anxiety and screen use on adolescent substance use	Estudio Retrospectivo Journal
5	Rao, Vinod, Lanni, Sylvia, Yule, Amy M., DiSalvo, Maura, Stone, Mira, Berger, Amy F., Wilens, Timothy E.	Diagnosing major depressive disorder and substance use disorder using the electronic health record: A preliminary validation study	Estudio Retrospectivo Journal
6	Leza, Leire, Haro, Begoña, López-Goñi, José J., Fernández-Montalvo, Javier.	Substance use disorder and lifetime suicidal behaviour: A scoping review	Revision Sistemática Journal
7	Grove, Jeremy L., Yeager, April L., Kleiman, Evan M.	Social support as protective factor for suicidal ideation during treatment for substance abuse: Differential effects across treatment modalities	Estudio Retrospectivo Journal
8	Hammami, Nour, Katapally, Tarun Reddy.	Do associations between suicide ideation and its correlates (substance use, anxiety, and depression) differ according to victimization type among youth? A Smart platform study	Estudio Retrospectivo Journal
10	Silva, Andressa Ferreira da, Júnior, Carlos Alencar Souza Alves, Hinnig, Patrícia de Fragas, Lima, Luiz Rodrigo Augustemak de,	Suicidal behaviors and sedentary lifestyles among adolescents: A cross-sectional epidemiological study in Latin American and Caribbean countries	Estudio retrospectivo

	Silva, Diego Augusto Santos.		
11	Auty, Samantha G., Lipson, Sarah K., Stein, Michael D., Reif, Sharon.	Mental health service use in a national sample of college students with co-occurring depression or anxiety and substance use	Estudio retrospectivo
12	Hodge, Brian, Marsh, Akeem Nassor, Marsh, Akeem Nassor, Cox, Lara Jo. (2022)	Addiction, Adolescent health, Comorbidity, Drug abuse, Peer/social influence, Substance use, Trauma	Estudio retrospectivo
13	Sindeev, Andrey, Arispe Alburqueque, Claudia Milagros, Villegas Escarate, Joshelyn Nidia. (2019)	Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima	Estudio retrospectivo

7.2 Extracción de información por objetivos

Tabla 6 Extracción de información estudio 1

Fuente de elaboración: Propia

AUTOR	Devin J, Lyons S, Murphy L, O'Sullivan M, Lynn E.
TITULO	Factores asociados con el suicidio en personas que consumen drogas: una revisión exploratoria.
AÑO	2023
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: Se identificaron once factores potenciales asociados con la muerte por suicidio entre las personas con discapacidad por suicidio: sexo; condiciones de salud mental; períodos de mayor vulnerabilidad; perfil de edad; consumo de estimulantes, cannabis o nuevas sustancias psicoactivas; condiciones médicas específicas; la falta de prestación de servicios de diagnóstico dual; Vivienda; encarcelamiento; consumo de drogas por vía intravenosa; y raza u origen étnico.</p> <p>OBJETIVO 3: NO DA RESPUESTA</p> <p>OBJETIVO 4: El suicidio contribuye significativamente a la mortalidad mundial. Las personas que consumen drogas (PWUD) tienen un mayor riesgo de muerte por suicidio en relación con la población general, pero hay una falta de información sobre los factores candidatos asociados al suicidio en este grupo.</p>

Estudio 2

AUTOR	Weng, Te-I, Chen, Lian-Yu, Chen, Ju-Yu, Chen, Pai-Shan, Hwa, Hsaio-Lin, Fang, Cheng-Chung.
TITULO	Características de los pacientes con consumo de sustancias ilícitas confirmadas analíticamente en el Servicio de Urgencias

AÑO	2020
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: De los 203 pacientes con al menos una sustancia ilícita detectada en la orina, (162) La mayoría de los pacientes fueron hombres. La edad media de las mujeres en el estudio fue inferior a la de los hombres. Cannabis y alcohol fueron las sustancias más utilizadas entre las personas de 11 a 20 años en este estudio; El cannabis sintético fue el NSP más consumido entre los adolescentes de Estados Unidos y Suecia</p> <p>OBJETIVO 3: De los 33 casos VIH positivos en nuestro estudio, 30 casos usaron metanfetamina con cannabis, mientras que 6 casos usaron análogos opioides excepto metadona. Es una señal de alerta porque un estudio anterior reveló que esta sustancia aumenta la transmisión del VIH si estas sustancias se administran por inyección y aumenta la posibilidad de comportamientos sexuales sin protección</p> <p>OBJETIVO 4: casi todas las muertes fueron presentadas por consumidores de metanfetamina + cannabis. Los datos deben interpretarse con precaución porque la metanfetamina fue la droga más consumida en este estudio</p>

Estudio 3

AUTOR	Bates, M.L. Shawn, Trujillo, Keith A.
TITULO	Uso y abuso de drogas disociativas y psicodélicas en la adolescencia
AÑO	2021
RESULTADOS	OBJETIVO 2: se necesita más trabajo para desarrollar conclusiones definitivas. Por lo tanto, una comparación directa de los efectos mixtos

	<p>reforzantes y aversivos de estas sustancias en adolescentes y adultos será un paso importante para determinar cómo afecta la edad al potencial de abuso de estas sustancias. Otra área importante que está en gran medida inexplorada con respecto a estas drogas es la de las diferencias sexuales. Comprender las diferencias entre los sexos en las consecuencias del consumo de drogas en los adolescentes será fundamental para la prevención y el tratamiento del consumo problemático de drogas</p> <p>OBJETIVO 3: La presente revisión examinó la literatura existente sobre el uso de drogas disociativas, psicodélicos y MDMA en adolescentes, incluyendo lo que se conoce tanto en modelos humanos como preclínicos. Dado que la adolescencia es un período con innumerables diferencias neuronales y conductuales en comparación con los adultos, cabría esperar diferencias en las respuestas a los medicamentos entre adolescentes y adultos</p> <p>OBJETIVO 4: La adolescencia es un período de profundos cambios en el desarrollo, que van desde lo conductual y neuronal hasta lo fisiológico y hormonal. También es un momento en el que hay una mayor propensión a participar en conductas impulsivas y de riesgo, como el consumo de drogas. Esta revisión examina la literatura humana y preclínica sobre el consumo de drogas en adolescentes y sus consecuencias como resultado la muerte</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Estudio 4

AUTOR	Cioffredi, Leigh-Anne, Kamon, Jody, Turner, Win.
-------	--------------------------------------------------

TÍTULO	Efectos de la depresión, la ansiedad y el uso de pantallas en el consumo de sustancias en adolescentes
AÑO	2021
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: Características de los 1701 adolescentes; de 12 a 17 años. El 47% eran varones y la mediana de edad fue de 15 años, con un consumo de alcohol ocasional 102 personas y consumo de cannabis 1 o 2 veces por semana 102</p> <p>OBJETIVO 3: A 1244 pacientes (73% del total) se les realizó un cribado de riesgo de depresión y ansiedad. Aunque 919 pacientes no tenían riesgo de depresión ni de ansiedad, hubo una alta comorbilidad en aquellos con enfermedades de salud mental. A medida que aumentaba la gravedad de la depresión o el riesgo de ansiedad, también lo hacía la proporción de enfermedades mentales comórbidas. Por ejemplo, el 60% de los pacientes con riesgo de depresión grave también tenían un riesgo de ansiedad grave, por el contrario, el 53% de los que tenían riesgo de ansiedad grave también tenían un riesgo de depresión grave. Los resultados de la enfermedad de salud mental y la comorbilidad</p> <p>OBJETIVO 4: El estado de ánimo deprimido y la anhedonia son los síntomas predominantes de la depresión y probablemente reflejan una alteración en el procesamiento de recompensa del cerebro. Cambios similares en la señalización de la recompensa dan lugar a patrones de consumo de drogas adictivas en el trastorno por consumo de sustancias y son la mayor causa de muertes</p>

Estudio 5

AUTOR	Rao, Vinod, Lanni, Sylvia, Yule, Amy M., DiSalvo, Maura, Stone, Mira, Berger, Amy F., Wilens, Timothy E.
TITULO	Diagnóstico del trastorno depresivo mayor y el trastorno por consumo de sustancias mediante la historia clínica electrónica: un estudio preliminar de validación
AÑO	2023
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: Población: Cuatro participantes (8%) se identificaron como hispanos o latinos</p> <p>Sexo: Debido a nuestra estratificación, el 50% (N = 25) de la muestra eran hombres</p> <p>OBJETIVO 3: En los dos casos positivos, los historiales de los pacientes contenían códigos de facturación de diagnóstico por uso de sustancias que no indicaban ningún deterioro funcional (p. ej., uso de marihuana medicinal</p> <p>OBJETIVO 4</p>

Estudio 6

AUTOR	Leza, Leire, Haro, Begoña, López-Goñi, José J., Fernández-Montalvo, Javier.
TITULO	Trastorno por uso de sustancias y conducta suicida a lo largo de la vida: una revisión de alcance
AÑO	2024
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: En cuanto a las variables sociodemográficas, aquellos pacientes que informaron ideación suicida tenían más probabilidades de tener un ingreso anual más bajo, ser solteros, ser más jóvenes, blancos y desempleados</p> <p>OBJETIVO 3</p> <p>OBJETIVO 4: Sexo: En cuanto al sexo, ser mujer estuvo altamente asociado con la presencia de ideación suicida</p>

Estudio 7

AUTOR	Hammami N, Katapally TR.
TITULO	¿Las asociaciones entre la ideación suicida y sus correlatos (consumo de sustancias, ansiedad y depresión) difieren según el tipo de victimización entre los jóvenes? Un estudio de plataforma inteligente
AÑO	2024
RESULTADOS	OBJETIVO 2: Solo se incluyeron participantes de 18 años o más, dado que a los participantes más jóvenes no se les preguntó de forma rutinaria sobre STB. Cada conjunto de datos comprendía individuos adultos, con

	<p>edades comprendidas entre los 18 y los 65 años o más, aproximadamente iguales por género (es decir, 46,4 % hombres).</p> <p>OBJETIVO 3: Cada estado se dividió en regiones con aproximadamente el mismo número de habitantes, y los hogares se seleccionaron en función de una estrategia estadística de varios pasos. Luego se entrevistó brevemente a un adulto de cada hogar para evaluar la información general. Los conjuntos de datos de NSDUH han servido como base para estudios significativos e influyentes en el campo de la adicción y el suicidio</p> <p>OBJETIVO 4: La adicción a la marihuana se relacionó de manera confiable con cada resultado de STB. Este resultado está en línea con un creciente cuerpo de literatura, donde el trastorno por consumo de cannabis y el consumo crónico de cannabis se asociaron con un mayor riesgo de ideación e intento suicida. Es importante destacar que nuestro estudio reveló que la adicción al alcohol fue el predictor más fuerte de STB concurrente, con un tamaño del efecto general de magnitud moderada a fuerte.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Estudio 8

AUTOR	vinod Rao, Sylvia Lanni, Amy M. Yule, Maura DiSalvo, Mira Stone, Amy F. Berger, Timothy E. Wilens,
TITULO	Conductas suicidas y sedentarismo en adolescentes: Un estudio epidemiológico transversal en países de América Latina y el Caribe
AÑO	2020
RESULTADOS	OBJETIVO 2: La ideación suicida estuvo presente en el 10,7% de los hombres y el 22,7% de las mujeres. La planificación suicida estuvo presente en el 8,6% de los hombres y en el 16,3% de las mujeres. El

	<p>intento suicida estuvo presente en el 9,3% de los hombres y en el 16,3% de las mujeres. El sedentarismo estuvo presente en el 39,6% de los hombres y el 45,7% de las mujeres.</p> <p>OBJETIVO 3: La población de estudio la formaron estudiantes de 11 a 18 años de cada país. Cada país llevó a cabo un proceso de muestreo que consideró dos etapas. En la primera etapa se seleccionaron las escuelas, con una probabilidad proporcional al tamaño (número de estudiantes en el grupo etario objetivo). En la segunda etapa, se seleccionaron las clases, para que los estudiantes de cada clase seleccionada participaran en la investigación.</p> <p>OBJETIVO 4: Los adolescentes de ambos sexos que informaron pasar ≥ 3 horas al día en conductas sedentarias tenían más probabilidades de tener algunas conductas suicidas que aquellos que pasaban menos tiempo en conductas sedentarias.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Estudio 9

AUTOR	Auty SG, Lipson SK, Stein MD, Reif S.
TITULO	Uso de servicios de salud mental en una muestra nacional de estudiantes universitarios con depresión o ansiedad concurrente y consumo de sustancias
AÑO	2022
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: Entre los estudiantes, el 39,3% reportó el uso exclusivo de alcohol o tabaco, el 22,9% reportó el uso de marihuana y el 5,9% reportó el uso de otras drogas.</p> <p>OBJETIVO 3 Los años universitarios tradicionales (edades ~18-25) representan un período de iniciación e intensificación del consumo de</p>

	<p>sustancias para muchos de los 22 millones de estudiantes matriculados en la educación postsecundaria de los EE. UU.</p> <p>OBJETIVO 4: El alcohol, el cannabis y el tabaco son las sustancias más consumidas entre los estudiantes universitarios, (Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, 2019). De 2015 a 2019, el consumo de sustancias ilícitas entre los adultos jóvenes aumentó del 37,4% al 39,1%</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Estudio 10

AUTOR	Silva, Andressa Ferreira da, Júnior, Carlos Alencar Souza Alves, Hinnig, Patrícia de Fragas, Lima, Luiz Rodrigo Augustemak de, Silva, Diego Augusto Santos.
TITULO	Conductas suicidas y sedentarismo en adolescentes: Un estudio epidemiológico transversal en países de América Latina y el Caribe
AÑO	2020
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: En los adolescentes varones, la ideación suicida estuvo presente en el 10,7% de la muestra.</p> <p>Entre las mujeres, la ideación suicida estuvo presente en el 22,7% de la muestra</p> <p>OBJETIVO 3 El comportamiento sedentario estuvo presente en el 39,6% de los adolescentes varones (50,4% Bahamas, 63,9% Curaçao, 35,7% El Salvador y 30,1% Guatemala) y el 45,7% de las adolescentes (59,6% Bahamas, 64,1% Curaçao, 38,8% El Salvador y 35,5% Guatemala)</p> <p>OBJETIVO 4: Se identificó tanto en el análisis crudo (OR: 1,44; IC 95%: 1,15-1,80) como en el análisis ajustado (OR: 1,42; IC 95%: 1,13-1,80) que los adolescentes varones que reportaron ≥ 3 horas/día de conducta sedentaria tenían más probabilidades de tener ideas suicidas en comparación con los adolescentes varones, que pasaban menos tiempo en conductas sedentarias</p>

Estudio 11

AUTOR	Auty, Samantha G., Lipson, Sarah K., Stein, Michael D., Reif, Sharon.
TITULO	Uso de servicios de salud mental en una muestra nacional de estudiantes universitarios con depresión o ansiedad concurrente y consumo de sustancias
AÑO	2022
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: Otros consumidores de drogas eran con mayor frecuencia hombres (44,7%) que consumidores de marihuana (36,7%), consumidores de alcohol o tabaco (33,2%) y no consumidores (31,2%).</p> <p>OBJETIVO 3: La residencia también difirió entre los grupos de uso de sustancias; otros consumidores de drogas vivían con mayor frecuencia en viviendas sociales (6,9%) que marihuana (3,5%), alcohol o tabaco (2,5%) y no consumidores (1,6%).</p> <p>Los estudiantes que no consumían sustancias percibieron con menos frecuencia la necesidad de servicios de salud mental (80,9%) que los consumidores de alcohol o tabaco (83,8%), los consumidores de marihuana (89,0%) y otras drogas. usuarios (89,9%).</p> <p>Las tasas de consumo de alcohol fueron muy altas en todos los grupos, pero más altas entre los estudiantes que informaron haber consumido únicamente alcohol o tabaco (94,5%). Otros consumidores de drogas informaron que consumían tabaco con mayor frecuencia (65,3%), pero una proporción sustancial de consumidores de marihuana (44,3%) y de tabaco o alcohol (20,9%) también informaron de su consumo</p> <p>OBJETIVO 4: Entre los encuestados con síntomas clínicamente significativos de depresión o ansiedad, el 39,3% eran consumidores de tabaco o alcohol, el 22,9% eran consumidores de marihuana</p>

Estudio 12

AUTOR	Hodge, Brian, Marsh, Akeem Nassor, Marsh, Akeem Nassor, Cox, Lara Jo.
TITULO	Capitulo 15 – Niños y Drogas
AÑO	2022
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2: Los consumidores de droga generalmente se asociaban a niños y adolescentes entre edades de 5 a 16 años. El género masculino reportó más incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas en un (57%) a diferencia de las mujeres (43%). El promedio de edad para el uso de cualquier sustancia ilícita empieza a partir de los 12-15 años.</p> <p>OBJETIVO 3: Nuestro estudio encontró asociación en familiar, depresión, ansiedad, falta de recomposición frente a la frustración, así mismo la asociación entre el país en donde nos encontramos hace que podamos adquirir o encontrar más fácilmente una droga ilícita y facilitar el consumo.</p> <p>OBJETIVO 4: Estudio encontró asociación en la ideación suicida por factores relacionados a la falta de herramientas en salud mental frente al afrontamiento de la frustración y problemas de violencia intrafamiliar y el bullying escolar</p> <p>Estudio encontró asociación del incremento de pensamiento suicidas en adolescentes y niños que tenían un consumo prolongado de sustancias psicoactivas como la metanfetamina o MDMA.</p>

Estudio 13

AUTOR	Sindeev, Andrey, Arispe Alburqueque, Claudia Milagros, Villegas Escarate, Joshelyn Nidia.
TITULO	Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima.
AÑO	2019
RESULTADOS	<p>OBJETIVO 2 El 65,7% de los encuestados fueron de sexo femenino, el promedio de la edad fue 20,6±4,07 años. El 93,3% declararon ser solteros(as), 93,3% no tenían hijos. El 73,9% declararon exclusiva dedicación a los estudios, y el 68,7% refirieron vivir con la familia nuclear.</p> <p>OBJETIVO 3: Nuestro estudio encontró datos similares de la asociación significativa del intento suicida con probables depresión y ansiedad; pensamiento homicida, riesgo de violencia, siendo este indicador similar al de la conducta antisocial, y sospecha de problemas con el alcohol. No se detectó la asociación del riesgo suicida con el sexo, necesidad de trabajar, ni vivir sin la familia nuclear, pero si con la disfunción familiar grave.</p> <p>OBJETIVO 4: El análisis mostró la asociación estadísticamente significativa del riesgo suicida principalmente con la disfunción familiar grave, probable depresión y ansiedad, pensamiento homicida en algún momento de la vida, sospecha a problemas con alcohol, autoestima baja, disfunción familiar leve riesgo de violencia y autoestima. media</p>

8. CONCLUSIONES

1. La complejidad de los factores asociados: La investigación indica que la ideación suicida entre personas que consumen drogas está influenciada por una interacción de diversos factores. Estos incluyen la presencia de trastornos de salud mental, como la depresión y la ansiedad, así como el nivel de apoyo social disponible para el individuo (36, 39, 42). Además, los patrones de consumo de drogas y el tipo de sustancias utilizadas también juegan un papel crucial en el aumento del riesgo de ideación suicida (37, 38, 44).

2. El papel de los trastornos de salud mental: Se ha observado una estrecha relación entre los trastornos de salud mental y la ideación suicida en personas que consumen drogas. La comorbilidad de trastornos como la depresión y la ansiedad aumenta significativamente el riesgo de pensamientos suicidas entre esta población (39, 40, 46). Es fundamental abordar estos trastornos de manera integral en los programas de prevención y tratamiento.

3. Importancia del apoyo social: La presencia de un fuerte sistema de apoyo social se ha identificado como un factor protector contra la ideación suicida en personas que consumen drogas. Los estudios sugieren que el apoyo de amigos, familiares y profesionales de la salud puede mitigar los efectos negativos del consumo de sustancias y reducir el riesgo de suicidio (42, 43).

4. Intervenciones preventivas y de tratamiento: Dada la complejidad de los factores involucrados, las intervenciones preventivas y de tratamiento deben ser multidisciplinarias y adaptadas a las necesidades individuales de cada paciente. Esto puede incluir la detección temprana de problemas de salud mental y consumo de sustancias, así como la provisión de terapias específicas, como la terapia cognitivo-conductual y el manejo de crisis (45, 47).

5. Necesidad de más investigación: A pesar de los avances en el entendimiento de la relación entre ideación suicida y consumo de drogas, aún existen lagunas en la literatura. Se necesita más investigación para explorar a fondo los mecanismos subyacentes y desarrollar intervenciones más efectivas y específicas para esta población vulnerable (41, 48).

Estas conclusiones reflejan la importancia de abordar de manera integral tanto la ideación suicida como el consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo la interacción compleja entre estos dos fenómenos y la necesidad de enfoques de intervención holísticos y personalizados.

9. REFERENCIAS

1. Min De Salud y Protección Social M. PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2032 [Internet]. www.minsalud.gov.co. 2022 [citado el 19 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
2. Hernández ET al. Consumo de alcohol y marihuana [Internet]. www.urosario.edu.co. 2012 [citado el 19 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/4064/HernandezHernandez-AnaMaria-2012.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
3. Arciniegas J. Conducta Suicida en la infancia y adolescencia en Colombia: una mirada desde la salud pública [Internet]. Arciniegas J, editor. www.unboque.edu.co. 2022; 2022 [cited 2022 Sep 18]. Available from: <https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/8733/Conducta%20Suicida%20en%20la%20infancia%20y%20adolescencia%20en%20el%20Departamento%20del%20Caquet%C3%A1%20una%20mirada%20desde%20la%20salud%20p%C3%ABblica..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Brasil: 31.790 profesionales de la salud están contagiados con coronavirus [Internet]. Com.tr. [citado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/brasil-31790-profesionales-de-la-salud-est%C3%A1n-contagiados-con-coronavirus/1841456>
5. ESTRATEGIA NACIONAL DE RESPUESTA INTEGRAL FRENTE AL CONSUMO DE ALCOHOL EN COLOMBIA [Internet]. www.minsalud.gov.co. 2013 [citado el 19 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-alcohol-colombia.pdf>

6. Martín-Del-Campo A, González C, Bustamante J, N° B. El suicidio en adolescentes Adolescente suicide [Internet]. Capsmanizales.com. [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://capsmanizales.com/files/3f.-Suicidio-en-adolescentes.pdf>
7. Salud Mental [Internet]. Paho.org. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
8. PLAN PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCION INTEGRAL DE LA CONDUCTA SUICIDA 2018-2021 [Internet]. Gov.co. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/concepcion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf>
9. National Institute on Drug Abuse. El consumo de cannabis puede estar asociado con suicidalidad en los adultos jóvenes [Internet]. National Institute on Drug Abuse. 2021 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/news-events/news-releases/2021/06/el-consumo-de-cannabis-puede-estar-asociado-con-suicidalidad-en-los-adultos-jovenes>
10. Forero I, Siabato E, Salamanca Y. Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv [Internet]. 2017 [citado el 17 de noviembre de 2022];15(1):431–42. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2017000100028
11. Qué es una pandemia [Internet]. Hospitalesangeles.com. [citado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://hospitalesangeles.com/covid-19/articulos/que-es-una-pandemia.php>

12. ¿Cuál es la diferencia entre brote, epidemia y pandemia? [Internet]. Gacetamedica.com. 2020 [citado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://gacetamedica.com/investigacion/cual-es-la-diferencia-entre-brote-epidemia-y-pandemia/>

13. Comisión Nacional contra las Adicciones. ¿Qué es la Salud Mental? [Internet]. Gob.mx. [citado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/conadic/acciones-y-programas/que-es-la-salud-mental>

14. B.M Oscar, M.P Javier, Q.Z Carlos. EL SUICIDIO EN COLOMBIA. ESTUDIO DEL PROBLEMA Y APORTES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA POLÍTICA PÚBLICA. 2019 [citado el 17 de noviembre de 2022]; Disponible en: [https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/19361/TRABAJO%20DE%20GRADO%20FINAL%20\(SUICIDIO\).pdf?sequence=1](https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/19361/TRABAJO%20DE%20GRADO%20FINAL%20(SUICIDIO).pdf?sequence=1)

15. Luna Contreras, M., & Dávila Cervantes, C. (2018). Adolescentes en riesgo: factores asociados con el intento de suicidio en México. Gerencia y políticas de Salud, 17(34). doi: 10.11144/javeriana.rgsp17-34.arf.

16. Zarrouq, B., Bendaou, B., Elkinany, S., Rammouz, I., Aalouane, R., Lyoussi, B., . . . El Rahazi, K. (2015). Suicidal behaviors among Moroccan school students: prevalence and association with socio-demographic characteristics and psychoactive substances use: a cross-sectional study. BMC Psychiatry, 15, 284. doi:10.1186/s12888-015-0680

17. www.ICBF Gov.co. Tasa de suicidios en niños niñas y adolescentes en Colombia, instituto colombiano de bienestar familiar [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/system/files/infografia_suicidio_vf._vb_21.09.20.pdf

18. Doris, C. A., Medina - Pérez, Ó. A., Cardona Duque, D. V. (2016). Caracterización del suicidio en Colombia, 2000-2010. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(3), 170-177. doi: 10.1016/j.rcp.2015.10.002
19. Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., & Palacio, J. (2018). Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. *Terapia Psicológica*, 36(2), 101-111. doi:10.4067/S0718-48082018000200101
20. A. B Vanessa PPK. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) Y COMPORTAMIENTO SUICIDA UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA ENTRE EL 2015 Y 2019. file:///C:/Users/ANDRES/Desktop/TESIS/BIBLIOGRAFÍA/2020 consumo sustancias psicoactivas.pdf
21. Ramírez L. El suicidio: un problema de salud pública que cobra una vida cada tres horas [Internet]. Gestarsalud. 2022 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://gestarsalud.com/2022/03/29/suicidio-en-colombia-cobra-una-vida-cada-tres-horas/>
22. Sep 9. La OPS insta a priorizar la prevención del suicidio tras 18 meses de pandemia por COVID-19 [Internet]. Paho.org. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-9-2021-ops-insta-priorizar-prevencion-suicidio-tras-18-meses-pandemia-por-covid-19>
23. MACANA NL. Comportamiento del suicidio en Colombia, 2011. Bogotá: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; 2011.
24. De cannabis sin fines médicos C. Efectos sociales y para la salud del [Internet]. Paho.org. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34944/9789275319925_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. DOCUMENTO BORRADOR DEL PLAN PARA LA PREVENCIÓN Y [Internet]. Gov.co. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/concepcion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf>

26. Por la cual se adopta el Estatuto Nacional de Estupefacientes y se dictan otras disposiciones [Internet]. www.minsalud.gov.co. 1986 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/LEY-0030-DE-1986.pdf>

27. Documentos para BEBIDAS ALCOHÓLICAS: Prohibición de Venta y Consumo a Menores [Internet]. www.alcaldiabogota.gov.co. 1993 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/listados/tematica2.jsp?subtema=20339&cadena=>

28. Las personas mueren más por consumo de alcohol que por otro tipo de drogas en Colombia y en el mundo [Internet]. infobae. 2022 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/colombia/2022/09/22/las-personas-mueren-mas-por-consumo-de-alcohol-que-por-otro-tipo-de-drogas-en-colombia-y-en-el-mundo/>

29. PINTO, P. (2011). Las drogas en la historia. Revista Científica Salud Uninorte, Vol 13, 3. ISSN. Impreso: 0120-5552. 2011. <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/4217/5873>

30. CAMPO, Adalberto, SUÁREZ, Yuli y CABALLERO, Carmen. Asociación entre el consumo de Cannabis y el riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados de

Santa Marta, Colombia. Revista Biomédica. Instituto Nacional de Salud.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7666853/>

31. ROY, Sancho y PICADO, Maicol. Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad de Costa Rica.
<https://www.redalyc.org/journal/1332/133266739004/movil/>

32. RICARDO C., ÁLVAREZ M., VALENCIA G., & TIRADO F. Prevalencia de sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes de 14 a 18 años de un colegio privado de Medellín. Medellín: Rev Colomb Psiquiatr; 2012; 41: 606–19.

33. RODRÍGUEZ, Iris. Alcoholismo y adolescencia, tendencias actuales. Paidó Psiquiatría. 2013. <http://www.paidopsiquiatria.com/numero8/art5.pdf>.

34. LANA, R. La asociación entre el trastorno por consumo de alcohol y la ideación suicida en una cohorte de nacimiento de Nueva Zelanda. *Psiquiatría de Australia y Nueva Zelanda*. 2022; 56(12):1576-1586.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34903072/>

35. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Plan decenal de salud pública 2012-2021. Bogotá: MinSalud; 2013

36. Devin J, Lyons S, Murphy L, O'Sullivan M, Lynn E. Factors associated with suicide in people who use drugs: a scoping review. *BMC Psychiatry*. 2023 Sep 5;23(1):655. doi: 10.1186/s12888-023-05131-x.

37. Te-I Weng, Lian-Yu Chen, Ju-Yu Chen, Pai-Shan Chen, Hsiao-Lin Hwa, Cheng-Chung Fang, Characteristics of analytically confirmed illicit substance-using patients in the Emergency Department, *Journal of the Formosan Medical Association*,

Volume 119, Issue 12, 2020, Pages 1827-1834, ISSN 0929-6646, <https://doi.org/10.1016/j.jfma.2020.01.005>.

38. M.L. Shawn Bates, Keith A. Trujillo, Use and abuse of dissociative and psychedelic drugs in adolescence, *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, Volume 203, 2021, 173129, ISSN 0091-3057, <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2021.173129>.

39. Leigh-Anne Cioffredi, Jody Kamon, Win Turner, Effects of depression, anxiety and screen use on adolescent substance use, *Preventive Medicine Reports*, Volume 22, 2021, 101362, ISSN 2211-3355, <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2021.101362>.

40. Vinod Rao, Sylvia Lanni, Amy M. Yule, Maura DiSalvo, Mira Stone, Amy F. Berger, Timothy E. Wilens, Diagnosing major depressive disorder and substance use disorder using the electronic health record: A preliminary validation study, *Journal of Mood and Anxiety Disorders*, Volume 2, 2023, 100007, ISSN 2950-0044, <https://doi.org/10.1016/j.xjmad.2023.100007>.

41. Leire Leza, Begoña Haro, José J. López-Goñi, Javier Fernández-Montalvo, Substance use disorder and lifetime suicidal behaviour: A scoping review, *Psychiatry Research*, Volume 334, 2024, 115830, ISSN 0165-1781, <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.115830>.

42. Jeremy L. Grove, April L. Yeager, Evan M. Kleiman, Social support as protective factor for suicidal ideation during treatment for substance abuse: Differential effects across treatment modalities, *Current Research in Behavioral Sciences*, Volume 3, 2022, 100087, ISSN 2666-5182, <https://doi.org/10.1016/j.crbeha.2022.100087>.

43. Nour Hammami, Tarun Reddy Katapally, Do associations between suicide ideation and its correlates (substance use, anxiety, and depression) differ according

to victimization type among youth? A Smart platform study, *Preventive Medicine Reports*, Volume 29, 2022, 101944, ISSN 2211-3355, <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2022.101944>.

44. Angela Giugovaz, Michele Grassi, Igor Marchetti, Substance addictions and suicidal thoughts and behaviors: Evidence from a multi-wave epidemiological study, *Psychiatry Research*, Volume 334, 2024, 115821, ISSN 0165-1781, <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.115821>.

45. Andressa Ferreira da Silva, Carlos Alencar Souza Alves Júnior, Patrícia de Fragas Hinnig, Luiz Rodrigo Augustemak de Lima, Diego Augusto Santos Silva, Suicidal behaviors and sedentary lifestyles among adolescents: A cross-sectional epidemiological study in Latin American and Caribbean countries, *Clinics*, Volume 75, 2020, e2015, ISSN 1807-5932, <https://doi.org/10.6061/clinics/2020/e2015>.

46. Samantha G. Auty, Sarah K. Lipson, Michael D. Stein, Sharon Reif, Mental health service use in a national sample of college students with co-occurring depression or anxiety and substance use, *Drug and Alcohol Dependence Reports*, Volume 2, 2022, 100025, ISSN 2772-7246, <https://doi.org/10.1016/j.dadr.2022.100025>.

47. Brian Hodge, Akeem Nassor Marsh, Chapter 15 - Kids and drugs, Editor(s): Akeem Nassor Marsh, Lara Jo Cox, *Not Just Bad Kids*, Academic Press, 2022, Pages 459-485, ISBN 9780128189542, <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-818954-2.00018-3>.

48. Sindeev Andrey, Arispe Alburqueque Claudia Milagros, Villegas Escarate Joshelyn Nidia. Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Rev Med Hered*30(4): 232-241.

Disponibile en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000400004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3658>.

10. ANEXOS

Anexo 1

<i>Actividad</i>	Costos asumidos por investigadores	Costos asumidos por la FUSM	Otras fuentes de financiación
		Efectivo	
1. Talento humano	120.000	0\$	0\$
2. Equipos software	50.000	0\$	0\$
3. Materiales e insumos	100.000	0\$	0\$
4. Salidas de campo	0	0\$	0\$
5. Servicios técnicos	1.500.000	0\$	0\$
6. Bibliografía	0	0\$	0\$
7. Otros (desplazamientos)	200.000	0\$	0\$
8. Total	1.970.000	0\$	0\$

Anexo 2

ACTIVIDAD	CRONOGRAMA DURANTE EL PERIODO DE JUL – FEB 2023-2024								
	MES	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB
Revisión de literatura	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aprobación de la propuesta									X
Recolección de la información	X	X	X	X	X	X	X	X	
Presentación de informe de avance	X	X	X	X	X				
Escritura de informe final							X	X	X
Presentación de resultados									

Anexo 3

Busqueda de Informacion	
PUBMED – TERMINOS MESH	# ARTICULOS
suicide and alcoholism or marijuana use Filters applied: Abstract, Free full text, Systematic Review, in the last 5 years, Humans, English, Portuguese, Spanish.	85
ELSEVIER	
alcohol or suicide or marijuana filters applied: 2020 – 2024, Article type Review articles or Research articles, Subject áreas (Medicine and Dentistry or Psychology or Neuroscience or Pharmacology, Toxicology and Pharmaceutical Science), Access type Open access & Open archive and factor ricks	139
REDALYC	
suicide AND Drogadicción OR Substance-Related Disorders OR Psychoactive substances filter 2020-2024	8
SCIELO	
Alcohol AND suicide filters: 2019-2024, pais brasil, mexico, colombia, chile, peru, paraguay, venezuela.	30
SEGUNDO DESCRIPTOR PUBMED	

((((((((("Suicide"[Mesh]) OR "Suicide, Completed"[Mesh]) OR "Suicide Prevention"[Mesh]) OR "Suicide, Attempted"[Mesh]) AND "Alcohol Drinking"[Mesh]) OR "Alcoholism"[Mesh]) OR "Alcoholic Intoxication"[Mesh]) OR "Alcohol Drinking in College"[Mesh]) AND "Marijuana Use"[Mesh]) OR "Marijuana Smoking"[Mesh]) OR "Cannabis"[Mesh] Filters applied: Free full text, Full text, Associated data, Books and Documents, Meta-Analysis, Systematic Review, in the last 5 years.	10
TOTAL, BUSQUEDA	272
DUPLICADOS	13
TOTAL, A REVISAR	259
EXCLUIDOS	246
INCLUIDOS	13
CONFLICTOS	6
TOTAL, DE ARTICULOS INCLUIDOS EN PARA ESTA REVISION	13

ANEXO 4 Estudios Individuales

Estudio 01

AUTOR	Devin J, Lyons S, Murphy L, O'Sullivan M, Lynn E.
AÑO	2023
TITULO	Factores asociados con el suicidio en personas que consumen drogas: una revisión exploratoria.
OBJETIVO	El objetivo de esta revisión fue proporcionar una visión general integral de la evidencia existente sobre los factores asociados con la muerte por suicidio, específicamente entre las personas con drogas, utilizando una metodología de revisión de alcance.

METODOLOGIA	Se realizó una revisión del alcance según el marco de Arksey y O'Malley. Los artículos se identificaron utilizando Medline, CINAHL, PsycINFO, SOCIndex, la base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas y la base de datos de revisiones sistemáticas de Campbell Collaboration; complementado con literatura gris, informes técnicos y consultas con expertos. No se impusieron limitaciones al diseño del estudio. Se incluyeron publicaciones en inglés desde enero de 2000 hasta diciembre de 2021. Dos revisores seleccionaron de forma independiente las publicaciones de texto completo para su inclusión. Los datos extraídos se recopilaron mediante tablas y resúmenes descriptivos narrativos adjuntos. La revisión se informó utilizando las pautas de Elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y extensión de metanálisis para revisiones de alcance (PRISMA-ScR).
POBLACION	Consumidores de drogas
RESULTADOS	La búsqueda inicial identificó 12.389 publicaciones individuales, de las cuales 53 cumplieron los criterios de inclusión. La mayoría (87%) de las publicaciones incluidas fueron investigaciones primarias, con un diseño de estudio retrospectivo no controlado. Las fuentes de datos más comunes fueron las bases de datos sobre tratamientos de drogas o los índices nacionales de mortalidad. Se identificaron once factores potenciales asociados con la muerte por suicidio entre PWUD: sexo; condiciones de salud mental; períodos de mayor vulnerabilidad; perfil de edad; uso de estimulantes, cannabis o nuevas sustancias psicoactivas; condiciones médicas específicas; falta de prestación de servicios de diagnóstico dual; falta de vivienda; encarcelamiento; uso de drogas intravenosas; y raza o etnia. Los opioides, seguidos por el cannabis y las drogas estimulantes, fueron las drogas de uso más frecuente entre las

	<p>personas con consumo de drogas que murieron por suicidio. Una gran proporción de pruebas estaba relacionada con el consumo de opioides; por lo tanto, se requiere más investigación primaria sobre el suicidio y los factores de riesgo explícitos.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 02

AUTOR	Weng, Te-I, Chen, Lian-Yu, Chen, Ju-Yu, Chen, Pai-Shan, Hwa, Hsaio-Lin, Fang, Cheng-Chung.
AÑO	2020
TITULO	Characteristics of analytically confirmed illicit substance-using patients in the Emergency Department
OBJETIVO	Nuestro objetivo fue informar las complicaciones agudas o la toxicidad después de la confirmación analítica del uso de sustancias ilícitas en pacientes que acuden a los servicios de urgencias.
METODOLOGIA	Realizamos un estudio retrospectivo entre mayo de 2017 y agosto de 2018 en pacientes que acudieron al servicio de urgencias con un análisis positivo de sustancias ilícitas en orina mediante LC-MS/MS.
POBLACION	203 pacientes que se les detectó al menos 1 sustancia ilícita en orina en el servicio de urgencias.
RESULTADOS	De 203 pacientes a los que se les detectó al menos una sustancia ilícita en la orina, 162 (79,8%) presentaron sustancias ilícitas tradicionales y 56 (32,0%) presentaron nuevas sustancias psicoactivas (NSP). La metanfetamina fue la sustancia ilícita más común (67,9%). La NSP más

	común fue la ketamina (21,7%), seguida de las catinonas sintéticas (14,8%). La mayoría de los pacientes eran hombres (78,3%) y la edad promedio fue menor en el grupo NPS en comparación con el grupo tradicional.
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 03

AUTOR	Bates, M.L. Shawn, Trujillo, Keith A.
AÑO	2021
TITULO	Uso y abuso de drogas disociativas y psicodélicas en la adolescencia
OBJETIVO	El propósito de este artículo es revisar la literatura sobre el uso de drogas en adolescentes y sus consecuencias, con un enfoque particular en los disociativos (incluidas la ket ketamina amina , la fenciclidina y drogas relacionadas), los psicodélicos clásicos (incluidos el LSD y la psilocibina) y el entactógeno MDMA . Exploraremos lo que se sabe en humanos y lo que se ha aprendido de los modelos preclínicos. Es necesario reconocer desde el principio que la literatura sobre los efectos de estas drogas en la adolescencia es escasa.
METODOLOGIA	Revisión sistemática
POBLACION	Adolescente y Adultos

RESULTADOS	<p>La presente revisión examinó la literatura existente sobre el uso de drogas disociativas, psicodélicas y MDMA en adolescentes, incluido lo que se conoce tanto en modelos humanos como preclínicos.</p> <p>Un área adicional que necesita atención son las consecuencias a largo plazo del consumo entre adolescentes. Esto es importante ya que existe un interés creciente en el uso psicoterapéutico de estos compuestos.</p> <p>Para terminar, las diferencias entre adolescentes y adultos en respuesta a los disociativos, los psicodélicos clásicos y la MDMA están en gran medida inexploradas. Esto debería servir como una invitación para cualquier persona interesada en generar un impacto en el campo. Dado el uso generalizado de estas drogas entre los adolescentes y el potencial de uso terapéutico</p>
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 04

AUTOR	Cioffredi L-A, Kamon J, Turner W.
AÑO	2021
TITULO	Efectos de la depresión, la ansiedad y el uso de pantallas en el consumo de sustancias en adolescentes

OBJETIVO	Nuestra evaluación, aunque no incluye todos los posibles factores de riesgo, permite investigar las relaciones entre la salud mental, el tiempo frente a la pantalla y el uso de sustancias en una muestra representativa de jóvenes. Por lo tanto, nuestro objetivo fue describir las relaciones entre la depresión, la ansiedad y el tiempo frente a la pantalla en relación con el uso de sustancias en los adolescentes.
METODOLOGIA	Se llevó a cabo una revisión exploratoria de acuerdo con el marco de Arksey y O'Malley. Los artículos se identificaron utilizando Medline, CINAHL, PsycINFO, SOCIndex, la Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas y la Base de Datos de Revisiones Sistemáticas de la Colaboración Campbell; complementado con literatura gris, informes técnicos y consultas con expertos. No se impusieron limitaciones en el diseño del estudio. Se incluyeron publicaciones en inglés desde enero de 2000 hasta diciembre de 2021. Dos revisores examinaron de forma independiente las publicaciones de texto completo para su inclusión. Los datos extraídos se cotejaron mediante tablas y resúmenes descriptivos narrativos adjuntos. La revisión se informó utilizando las directrices Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR).
POBLACION	Jovenes y Adultos
RESULTADOS	La creciente gravedad del riesgo de depresión se asocia con un uso cada vez más riesgoso de sustancias. Además, entre aquellos con riesgo de depresión, el riesgo de ansiedad grave comórbida aumenta aún más el uso riesgoso. Por estas razones, la detección de problemas de salud mental al examinar el riesgo

	de uso de sustancias es imperativo para comprender el panorama completo.
--	--------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 05

AUTOR	Vinod Rao, Sylvia Lanni, Amy M. Yule, Maura DiSalvo, Mira Stone, Amy F. Berger, Timothy E. Wilens.
AÑO	2023
TITULO	Diagnóstico del trastorno depresivo mayor y del trastorno por uso de sustancias mediante la historia clínica electrónica: un estudio de validación preliminar.
OBJETIVO	Proponemos y validamos un marco metodológico para el uso de variables de EHR para identificar pacientes con TDM y TUS sin nicotina.
METODOLOGIA	Como tal, el marco actual se centra en pacientes de 16 a 30 años y detalla cómo identificar a los pacientes con TDM que posteriormente desarrollaron TUS sin nicotina. Debido a la metodología del estudio de investigación más amplio y para afirmar que todos los pacientes incluidos tuvieron al menos un encuentro con la salud conductual, la muestra original se obtuvo de cuatro clínicas ambulatorias de salud conductual en el sistema hospitalario.
POBLACION	Adolescentes y adultos jóvenes

RESULTADOS	Los resultados demostraron un valor predictivo positivo del 100% para diagnósticos indirectos de TDM. Los diagnósticos indirectos para el TUS mostraron una fuerte concordancia (kappa de Cohen de 0,84) en comparación con la revisión manual de la historia clínica y una sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo del 92 %.
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 06

AUTOR	Leza, Leire, Haro, Begoña, López-Goñi, José J., Fernández-Montalvo, Javier.
AÑO	2024
TITULO	Trastorno por consumo de sustancias y comportamiento suicida a lo largo de la vida: una revisión exploratoria
OBJETIVO	Explorar lo que se sabe sobre el comportamiento suicida en individuos sometidos a tratamiento clínico para el trastorno por consumo de sustancias.
METODOLOGIA	Se realizaron búsquedas en las bases de datos PsycINFO, Web of Science (Core Collection y MEDLINE), Scopus y Cochrane Library. Después de examinar los registros en función de los criterios de elegibilidad y exclusión, finalmente se seleccionaron 30 estudios para su inclusión.
POBLACION	Consumidores de drogas

RESULTADOS	<p>La mayoría de los estudios se realizaron en Estados Unidos y Europa. Sólo tres estudios evaluaron la conducta suicida con un instrumento específico. La prevalencia de ideación suicida (IS) en las personas tratadas por trastorno por consumo de drogas osciló entre el 20 % y el 62,2 %, y la prevalencia de intentos de suicidio (AS) osciló entre el 15,8 % y el 52,1 %. Solo un estudio informó de la muerte por suicidio.</p>
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 07

AUTOR	Grove, Jeremy L., Yeager, April L., Kleiman, Evan M.
AÑO	2022
TITULO	El apoyo social como factor protector para la ideación suicida durante el tratamiento por abuso de sustancias: efectos diferenciales entre modalidades de tratamiento
OBJETIVO	explorar los efectos de los constructos de apoyo social anteriores sobre la ideación suicida un mes después del tratamiento
METODOLOGIA	La presente investigación involucró datos recopilados de un total de 5809 pacientes, incluidos 2530 pacientes hospitalizados y 2568 pacientes ambulatorios (711 pacientes no especificaron qué modalidad de tratamiento recibieron). Las variables examinadas fueron de la sesión de admisión inicial y de la marca de tratamiento de 1 mes, que es la única marca de tratamiento para la cual hubo suficientes respuestas de los participantes para examinar las

	<p>variables de interés. Los pacientes que no respondieron las preguntas de la entrevista pertinentes a los objetivos del estudio fueron excluidos de los análisis, y esto se observó con mayor frecuencia en las preguntas formuladas al mes. Extrajimos los datos recopilados de la sesión de admisión para demostrar la composición de ambos grupos y comparar las características iniciales de los pacientes hospitalizados y ambulatorios (consulte la Tabla 1). Las características iniciales incluyeron variables demográficas clave (p. ej., edad, estado civil, raza/etnicidad, etc.) e historial de abuso de sustancias. Los dos grupos en el presente estudio diferían en varias características iniciales, incluidas las sustancias utilizadas, y estos resultados se muestran en la Tabla 1. Estas diferencias eran esperadas, dado que los individuos que acuden a tratamiento hospitalario por abuso de sustancias generalmente tienden a tener un perfil de adicción más grave (Wryobeck et al., 2006). Para explorar los objetivos centrales del estudio, analizamos variables de entrevistas a pacientes realizadas al mes de tratamiento, donde se les preguntó sobre sus diversas experiencias (p. ej., ideación suicida) durante el primer mes de tratamiento.</p>
POBLACION	<p>La presente investigación involucró datos recopilados de un total de 5809 pacientes, incluidos 2530 pacientes hospitalizados y 2568 pacientes ambulatorios (711 pacientes no especificaron qué modalidad de tratamiento recibieron).</p>
RESULTADOS	<p>La Tabla 2 muestra las estadísticas descriptivas y las comparaciones de chi-cuadrado univariadas. Con la excepción de "tener una relación cercana", hubo efectos significativos en el estado de ideación suicida entre todas las variables de apoyo social en toda la muestra y en pacientes hospitalizados y ambulatorios. En</p>

	términos generales, quienes apoyaban la ideación suicida tenían peor apoyo social.
--	------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 08

AUTOR	Hammami, Nour, Katapally, Tarun Reddy.
AÑO	2022
TITULO	¿Las asociaciones entre la ideación suicida y sus correlatos (consumo de sustancias, ansiedad y depresión) difieren según el tipo de victimización entre los jóvenes? Un estudio de plataforma inteligente
OBJETIVO	El objetivo principal era poner de relieve la complejidad de los problemas que afectan a la salud mental de los jóvenes, al tiempo que les ofrecía la oportunidad de denunciar estos problemas de forma segura utilizando sus dispositivos móviles.
METODOLOGIA	Intentamos investigar el papel que desempeñan la salud subjetiva y los factores de riesgo internalizados y externalizados en la asociación entre la victimización y la ideación suicida entre los jóvenes de Canadá mediante el uso de una aplicación epidemiológica digital personalizada para teléfonos inteligentes (Smart Platform) en sus teléfonos inteligentes personales.
POBLACION	818 jóvenes (de 13 a 18 años) de 5 de 12 escuelas secundarias de la capital provincial de Regina, Saskatchewan, Canadá,

RESULTADOS	La ideación suicida es alta entre esta muestra de jóvenes en Canadá. Ciertos tipos de victimización, factores de riesgo internalizados y externalizados y una mala salud subjetiva se asocian con un mayor riesgo de ideación suicida. Sin embargo, nuestros hallazgos confirman que el camino desde la victimización hasta la ideación suicida es complejo y potencialmente moderado por factores distintos a los explorados aquí.
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 09

AUTOR	Angela Giugovaz, Michele Grassi, Ígor Marchetti
AÑO	2024
TÍTULO	Adicciones a sustancias y pensamientos y conductas suicidas: evidencia de un estudio epidemiológico de múltiples ondas
OBJETIVO	objetivo cumplir con este objetivo utilizando datos de la Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y Salud (NSDUH) referidos a los años 2008 a 2020. La información extraída incluyó información sociodemográfica y contextual, once AS (p. ej., nicotina, alcohol, marihuana, cocaína, analgésicos, heroína, inhalantes, alucinógenos, sedantes, estimulantes y tranquilizantes) y STB. El análisis reveló que los AS para el alcohol, los analgésicos, la marihuana y la cocaína fueron predictores estables y confiables para el STB (p. ej., ideación, planificación e intento suicida), mientras que la cocaína no fue un predictor estable para el intento de suicidio.

METODOLOGIA	El estudio actual se basó en un gran estudio epidemiológico transversal de múltiples ondas realizado entre 2008 y 2020, NSDUH es un gran estudio epidemiológico que recluta anualmente una muestra representativa de individuos estadounidenses. El muestreo se realizó en los 50 estados y el Distrito de Columbia (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, Centro de Estadísticas y Calidad de Salud Conductual
POBLACION	Solo se incluyeron participantes de 18 años o más, dado que a los participantes más jóvenes no se les preguntó de manera rutinaria sobre los STB. Cada conjunto de datos incluía individuos adultos, con edades comprendidas entre 18 y 65 años o más, aproximadamente iguales por género (es decir, 46,4 % hombres).
RESULTADOS	El conjunto completo de resultados de los modelos logísticos para cada ola de ideación, planificación e intento suicida está disponible en la Tabla S2. En cuanto a las características sociodemográficas y contextuales, la creciente probabilidad de ideación, planificación e intento suicida a lo largo de las trece oleadas se relacionó con el género (mujer, OR promedio = 1,27, 1,34, 1,40 respectivamente; $p < 0,05$), raza (multirracial, promedio OR = 1,22, 1,34, 1,70 respectivamente; $p < 0,05$) y movilidad (participantes que se mudaron más de una vez, OR promedio = 1,53, 1,67, 2,10 respectivamente; $p < 0,05$). Además, la edad (> 25 años, OR promedio = 0,42, 0,38, 0,31 respectivamente; $p < 0,001$), el ingreso familiar ($> \$19.999$, OR promedio = 0,80, 0,71, 0,71 respectivamente; $p < 0,05$) desempeñaron un papel protector.) y mejor salud física (OR promedio = 0,65, 0,62, 0,65 respectivamente; $p < 0,001$).

Fuente: Elaboración propia

Estudio 10

AUTOR	Andressa Ferreira da Silva,Carlos Alencar Souza Alves Júnior I,Patricia de Fragas Hinnig II,Luis Rodrigo Augustemak de Lima. III,Diego Augusto Santos Silva
AÑO	2020
TITULO	Conductas suicidas y sedentarismo en adolescentes: AtransversalEstudio epidemiológico en países de América Latina y el Caribe.
OBJETIVO	Verificar la asociación entre las conductas suicidas (ideación, planificación e intentos) y las conductas sedentarias en adolescentes de cuatro países de América Latina y el Caribe
METODOLOGIA	Se realizó un estudio epidemiológico transversal en cuatro países de América Latina y el Caribe (Bahamas, Curazao, El Salvador y Guatemala).
POBLACION	La muestra estuvo compuesta por 6.813 adolescentes de 11 a 18 años, de los cuales 3.559 eran mujeres.
RESULTADOS	La ideación suicida estuvo presente en el 10,7% de los hombres y el 22,7% de las mujeres. La planificación suicida estuvo presente en el 8,6% de los hombres y el 16,3% de las mujeres. El intento de suicidio estuvo presente en el 9,3% de los hombres y el 16,3% de las mujeres. El comportamiento sedentario estuvo presente en el 39,6% de los hombres y el 45,7% de las mujeres. Se identificó que los adolescentes varones que reportaron pasar ≥ 3 horas/día en conductas sedentarias tenían mayor probabilidad de tener ideación suicida (OR: 1,42; IC 95%: 1,13-1,80), mientras que las

	adolescentes mujeres que reportaron pasar ≥ 3 horas/día en Los comportamientos sedentarios tenían más probabilidades de tener ideación suicida (OR: 1,55; IC 95%: 1,30-1,83), planificación (OR: 1,54; IC 95%: 1,28-1,86) e intentos (OR: 1,31; IC 95%: 1,09). - 1,57).
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Elaboración propia

Estudio 11

AUTOR	Samantha G. Auty a, Sarah K. Lipson una, Michael D. Stein un, Sharon Reifb
AÑO	2022
TÍTULO	Uso de servicios de salud mental en una muestra nacional de estudiantes universitarios con depresión o ansiedad concurrente y uso de sustancias
OBJETIVO	Examinar el uso de los servicios de salud mental entre los estudiantes con ansiedad o depresión clínicamente significativa, estratificados por tipo de uso de sustancias (no consumo, consumo de alcohol o tabaco, consumo de marihuana, consumo de otras drogas)
METODOLOGIA	Este estudio transversal utilizó datos provenientes del Estudio Healthy Minds 2017-2020. El uso de servicios de salud mental se examinó entre estudiantes con ansiedad o depresión clínicamente significativa (N = 65,969), estratificados por tipo de uso de sustancias (ausencia de uso, uso de alcohol o tabaco, uso de marihuana, uso de otras drogas). Regresiones logísticas

	ponderadas para evaluar la asociación ajustada del uso de sustancias con los servicios de salud mental en el campus, fuera del campus, para ambulatorios, en el departamento de emergencias y hospitales en el último año.
POBLACION	as sustancias más consumidas entre los estudiantes universitarios (Walters et al., 2018), pero el uso ilícito de otras drogas, incluidos estimulantes, alucinógenos y analgésicos opioides, se está volviendo cada vez más común (Substance Abuse and Mental Health Services).
RESULTADOS	Entre los estudiantes, el 39,3% refirió uso exclusivo de alcohol o tabaco, el 22,9% refirió uso de marihuana y el 5,9% refirió uso de otras drogas. El uso de alcohol o tabaco no se asoció con la utilización de servicios de salud mental, mientras que los estudiantes que consumen marihuana enfrentaron mayores probabilidades de utilizar servicios de salud mental para pacientes ambulatorios en el campus (OR 1,10, IC del 95 %: 1,01, 1,20) y fuera del campus (OR 1,27, 95 % CI 1.17, 1.37). El uso de otras drogas se asoció con mayores probabilidades de consulta externa fuera del campus (OR 1,28; IC del 95 %: 1,14; 1,48), servicio de urgencias (OR 2,13; IC del 95 %: 1,50; 3,03) y utilización de servicios hospitalarios (OR 1,52; IC del 95 %: 1,13), 2.04).

Fuente: Elaboración propia

Estudio 12

AUTOR	Brian Hodge 1, Akeem Nassor Marsh
AÑO	2022
TITULO	Niños y Drogas
OBJETIVO	Analizar los efectos de la adicción en la vida de los niños
METODOLOGIA	En este capítulo, exploraremos los muchos efectos de la adicción en la vida de un niño. Los lectores descubrirán las adversidades de Reggie, un niño que ha estado expuesto a las drogas desde muy joven. Te llevaremos en un viaje por la juventud de Reggie, desde un niño de 5 años hasta un adolescente de 16 años.
POBLACION	niño- adolescente
RESULTADOS	Relación entre el trauma y la adicción), las consecuencias del uso de sustancias a una edad temprana y las posibles vías de tratamiento para los niños en situaciones como estas. Aunque este relato es ficticio, se puede relacionar con las experiencias que muchas personas han tenido en la vida real y que han dado forma a sus personalidades y hábitos actuales.

Fuente: Elaboración propia

Estudio 13

AUTOR	Andrey Sindeev, et al
AÑO	2019
TITULO	Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima
OBJETIVO	Determinar la prevalencia de vida de la conducta suicida y los factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes del primer año de medicina de una universidad privada de Lima.
METODOLOGIA	Estudio observacional, descriptivo, transversal. Muestra no probabilística, censal, consideró los 134 (98,5% de la totalidad) estudiantes del primer año de medicina de la Universidad Privada Norbert Wiener (Lima, Perú) que aceptaron participar previa firma del consentimiento informado. Se utilizaron instrumentos validados en el ámbito latinoamericano. Las asociaciones se buscaron con el análisis bivariado ($p < 0,05$).
POBLACION	Jóvenes y Adultos
RESULTADOS	La prevalencia de vida del pensamiento suicida, deseos de morir e intento suicida en la muestra estudiada fue 34,3%, 22,4% y 19,4% respectivamente, siendo el riesgo suicida de 32,1%. El análisis bivariado demostró la asociación estadísticamente significativa del riesgo suicida principalmente con la disfunción familiar grave ($p < 0,001$), probable depresión ($p < 0,001$) y probable ansiedad

($p=0,001$), por otro lado, el intento suicida se asoció significativamente con probables depresiones ($p<0,05$) y ansiedad ($p<0,05$); pensamiento homicida ($p<0,001$), riesgo de violencia ($p=0,005$), disfunción familiar grave y sospecha de problemas con el alcohol ($p<0.05$).

**IDEACION SUICIDA
RELACIONADA AL
CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN
AMERICA UNA REVISION
BIBLIOGRAFICA**

*Suicidal ideation related to the
use of psychoactive substances
in America: a literature review*

Ortega M. Hernán S.; Pabón
B. Oscar A.; Urrego V. Juan
S.; Vallejos P. Jasmin MaE.;
Vallejo.;¹ Ana Isabel².

**Fundación Universitaria San
Martín, Facultad de Ciencias
de la Salud – Programa de
Medicina – Sede Pasto.**

RESUMEN

Introducción: En términos
generales existen varios patrones
de conducta valorados
socialmente e identificados
científicamente como
perjudiciales para la salud entre

los que se destacan el consumo de tabaco, alcohol, sustancias psicoactivas, alimentos procesados y altamente calóricos los cuales se constituyen en factores de riesgo para la salud particularmente asociados a las condiciones crónicas no transmisibles. (1). Esta revisión bibliográfica aborda dos temas de tangencial importancia en la actualidad: la conducta suicida y el consumo de sustancias psicoactivas (SPA); específicamente, la ideación e intención suicidas y el consumo de alcohol y de marihuana en adolescentes y en adultos jóvenes. Está documentado que la conducta suicida ocurre con mayor frecuencia en estos grupos etarios, independientemente del sexo y que son estos grupos los principales consumidores de alcohol y de marihuana. De igual forma, el consumo de SPA y la depresión se reconocen como uno de los factores de riesgo que aumentan la conducta suicida (2).

ABSTRACT

In general terms, there are several patterns of behavior that are socially valued and scientifically identified as harmful to health, among which the consumption of tobacco, alcohol, psychoactive substances, processed and high-calorie foods stand out,

which are health risk factors, particularly associated with chronic non-communicable conditions. (1).

This literature review addresses two issues of tangential importance today: suicidal behavior and the consumption of psychoactive substances (PAS); specifically, suicidal ideation and intent and alcohol and marijuana use in adolescents and young adults. It is documented that suicidal behavior occurs more frequently in these age groups, regardless of gender, and that these groups are the main consumers of alcohol and marijuana. Similarly, SPA use and depression are recognized as one of the risk factors that increase suicidal behavior (2).

PALABRAS CLAVE

Psychoactive substances, public health, mental health, suicide, PAHO, latam, marijuana, alcohol, suicidal ideation.

INTRODUCCIÓN

El Suicidio y el intento de suicidio es una problemática en Salud Pública la cual está en aumento. Según la Organización Mundial de la Salud OMS, “Se estima que cada año cerca de 1.000.000 personas se suicidan, y entre 5 y 10 millones de personas intentan suicidarse”. Este tipo de conducta es una de las primeras 10 primeras causas de mortalidad y la tercera causa de muerte en el grupo de edad de 15 a 34 años a nivel mundial. La mayor tasa de mortalidad se presenta en la adolescencia y juventud. Este tipo de evento se puede presentar en cualquier contexto social y cultural, por lo que no es un fenómeno relacionado a determinantes culturales, según estudios que buscan visibilizar el problema (3).

En el Análisis situacional de salud de Colombia para el año 2021, se identifica que el suicidio es la tercera causa externa de muerte con el 9,1% de todas las mortalidades de este tipo de causa. Del total de las muertes por suicidio (2.962), el 81,3% corresponden al sexo masculino y el 18.7% corresponde a sexo femenino. Predomina el mecanismo generador de asfixia en ambos sexos (67,57% en hombres y 63,03% en mujeres), seguido por el uso de sustancias

tóxicas (12,52% en hombres y 27,52% en mujeres). Los departamentos como Vaupés (29,9), Amazonas (16,2) y Arauca (11,0), reportaron las mayores tasas (3).

Este estudio se piensa desarrollar como parte de la línea de investigación de salud mental en la facultad de medicina de la Fundación Universitaria San Martín donde permitió a los integrantes del grupo del estudio adquirir las competencias necesarias y suficientes en la elaboración de un proyecto de investigación en la modalidad de revisión bibliográfica en busca de establecer el nivel de relación a la Ideación suicida asociada al consumo de sustancias psicoactivas en América una revisión bibliográfica.

MATERIALES Y MÉTODOS/METODOLOGÍA

Estudio de tipo narrativo que aplica un método deductivo a

partir de la síntesis de la evidencia disponible en la revisión bibliográfica

POBLACION

Artículos publicados en revistas indexadas que obedecieron a los criterios de búsqueda definidos por los investigadores bajo la metodología MESH Diseño de muestreo y tamaño de muestra Se realizó una búsqueda de literatura en bases de datos electrónicas para identificar estudios primarios realizados hasta la fecha. Se consultaron las siguientes bases de datos disponibles: Pubmed, Elsevier, Redalyc, Scielo

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

- Artículos que responden a la estrategia de búsqueda realizada.
- Artículos que contengan palabras claves de la pregunta de investigación.
- Artículos que en su diseño incluya intervención y/o observación
- Artículos publicados en América

- Artículos que hayan sido publicados entre los años 2019-2024
- Artículos originales publicados en inglés, portugués y español.
- Artículos disponibles a texto completo gratuito (free full text)
- Artículos que en su resumen contengan la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la ideación suicida

Criterios de exclusión

- Artículos de revisión teórica
- Artículos no indexados
- Artículos donde el tipo de documento obedezcan a notas de editorial notas informativas, boletines, cartas, noticias.

CONTROL DE ERRORES Y SESGOS

Los investigadores realizaron una

revisión sobre los posibles sesgos y errores que pueden presentar la revisión bibliográfica en esta investigación, además de plantear soluciones a los mismos, controlándolos de la siguiente manera

Error del investigador: se realizó una documentación previa sobre los conceptos definiciones y tipologías de la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas con el objeto de ampliar las categorías de búsqueda de información en las diferentes bases de datos

Sesgo de selección: se crearon descriptores de búsqueda a través de términos individuales tesauros en bases de datos reconocidas. y se estableció algoritmos a través de los términos Mesh

Sesgos de publicación: Se abordó toda la información científica disponible que cumpla con los criterios de selección.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Para la recolección de información se elaboró una base de datos en Excel, que contiene la siguiente información.

Variables de extracción de información			
OBJETIVO 1	OBJETIVO 2	OBJETIVO 3	OBJETIVO 4
Año de publicación	Sexo	Factores Biológicos Factores psicológicos Factores socioculturales	Presencia de pensamientos suicidas relacionados al consumo de sustancias psicoactivas.
Revista	Edad		Frecuencia de consumo de sustancias e ideación suicida
País de procedencia Idioma	Procedencia		Intentos previos de suicidio relacionado al consumo de sustancias psicoactivas.
Población Tipo de población Tipo de estudio Resumen Conclusiones			

TERMINOS EMPELADOS EN LA BUSQUEDA

MeSH	Términos
(Marijuana) and (alcohol)	(factores riesgo y drogas)
(psychoactive substances) and (suicide)	(Intento de suicidio)
(Risk factors) and (drugs)	(intento de suicidio) Y (sustancias psicoactivas)
(Suicide attempt)	(marihuana) Y (alcohol)
(Suicide attempt) and (psychoactive substances)	(Suicidio) Y (drogas)
(Suicide) and (drugs)	(sustancias psicoactivas) Y (suicidio)

OBJETIVO GENERAL

Documentar la información existente acerca de la relación entre la ideación suicida y el consumo de sustancias psicoactivas en estudios de América.

identificados en los estudios de ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas

- ✓ Identificar información acerca de la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la ideación suicida. en los artículos científicos disponibles

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Caracterizar la tipología bibliográfica de la producción científica
- ✓ relacionada con la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas
- ✓ Identificar las características sociodemográficas evidenciadas en los artículos científicos disponible sobre la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas.
- ✓ Describir los factores biológicos, psicológicos y socioculturales

RESULTADOS

En total, se recuperaron 259 referencias, que se tamizaron tal como se describió antes; obteniendo 25, incluidas, que cumplieron con los criterios de elegibilidad. En una revisión posterior que incluyó lectura en texto completo, se excluyeron referencias por tipo de comparador, así se incluyeron 13 estudios en la síntesis, que obedecen a 1 RSL 12 estudios cualitativos y 0 a estudios observacionales. Anexo 4 Estudio Incluidos

Tipología bibliográfica de la producción científica relacionada con la ideación suicida y consumo de sustancias psicoactivas. (ver siguiente página)

OBJETIVO.01

No	Autor, año	Título	Tipo de estudio
1	Devin J, Lyons S, Murphy L, O'Sullivan M, Lynn E.	Factors associated with suicide in people who use drugs: a scoping review.	Estudio Retrospectivo Journal
2	Weng, Te-I, Chen, Lian-Yu, Chen, Ju-Yu, Chen, Pai-Shan, Hwa, Hsaio-Lin, Fang, Cheng-Chung.	Characteristics of analytically confirmed illicit substance-using patients in the Emergency Department	Estudio Retrospectivo Journal
3	Bates, M.L. Shawn, Trujillo, Keith A.	Use and abuse of dissociative and psychedelic drugs in adolescence	Estudio Retrospectivo Journal
4	Cioffredi, Leigh-Anne, Kamon, Jody, Turner, Win.	Effects of depression, anxiety and screen use on adolescent substance use	Estudio Retrospectivo Journal
5	Rao, Vinod, Lanni, Sylvia, Yule, Amy M., DiSalvo, Maura, Stone, Mira, Berger, Amy F., Wilens, Timothy E.	Diagnosing major depressive disorder and substance use disorder using the electronic health record: A preliminary validation study	Estudio Retrospectivo Journal
6	Leza, Leire, Haro, Begoña, López-Goñi, José J., Fernández-Montalvo, Javier.	Substance use disorder and lifetime suicidal behaviour: A scoping review	Revision Sistemática Journal
7	Grove, Jeremy L., Yeager, April L., Kleiman, Evan M.	Social support as protective factor for suicidal ideation during treatment for substance abuse: Differential effects across treatment modalities	Estudio Retrospectivo Journal
8	Hammami, Nour, Katapally, Tarun Reddy.	Do associations between suicide ideation and its correlates (substance use, anxiety, and	Estudio Retrospectivo Journal

		depression) differ according to victimization type among youth? A Smart platform study	
10	Silva, Andressa Ferreira da, Júnior, Carlos Alencar Souza Alves, Hinnig, Patrícia de Fragas, Lima, Luiz Rodrigo Augustemak de, Silva, Diego Augusto Santos.	Suicidal behaviors and sedentary lifestyles among adolescents: A cross-sectional epidemiological study in Latin American and Caribbean countries	Estudio retrospectivo
11	Auty, Samantha G., Lipson, Sarah K., Stein, Michael D., Reif, Sharon.	Mental health service use in a national sample of college students with co-occurring depression or anxiety and substance use	Estudio retrospectivo
12	Hodge, Brian, Marsh, Akeem Nassor, Marsh, Akeem Nassor, Cox, Lara Jo. (2022)	Addiction, Adolescent health, Comorbidity, Drug abuse, Peer/social influence, Substance use, Trauma	Estudio retrospectivo
13	Sindeev, Andrey, Arispe Alburqueque, Claudia Milagros, Villegas Escarate, Joshelyn Nidia. (2019)	Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima	Estudio retrospectivo

OBJETIVO.02

Identificar las características sociodemográficas evidenciadas en los artículos científicos disponibles sobre la ideación suicida y consumo de SPA.

1. Devin J. (2023), 2. Weng. (2020), 4. Cioffredi. (2021), 5. Rao. (2023), 11. Auty. (2022), 12. Hodge. (2022), Coinciden que "La mayoría de los pacientes con trastorno por consumo de sustancias fueron hombres". Cannabis, Alcohol y Tabaco fueron las sustancias más utilizadas en la población de entre 11-20 años y la mediana de edad fue de 15 años.

3. Bates. (2021) Otra área importante que está en gran medida inexplorada con respecto a estas drogas es la de las diferencias sexuales. Comprender las diferencias entre los sexos en las consecuencias del consumo de drogas en los adolescentes será fundamental para la prevención y el tratamiento del consumo problemático de drogas.

6. Leza. (2021) En su estudio nos dice

que aquellos pacientes que informaron ideación suicida tenían más probabilidades de tener un ingreso anual más bajo, ser solteros, ser más jóvenes, blancos y desempleados.

8. Vinod Rao. (2020), Silva. (2020)

En sus estudios coinciden que la ideación suicida estuvo presente más en la población femenina que en la masculina por conductas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas y el sedentarismo.

OBJETIVO.03

Describir los factores biológicos, psicológicos y socioculturales identificados en los estudios de ideación suicida y consumo de SPA.

- Factores Biológicos

Bates. (2021), Weng, (2020).

Los estudios han identificado una conexión entre ciertos trastornos psiquiátricos, como la depresión y la ansiedad, y la predisposición genética al comportamiento suicida y al consumo de sustancias.

La investigación sugiere que ciertos

desequilibrios bioquímicos en el cerebro, como bajos niveles de serotonina, pueden aumentar el riesgo de ideación suicida y el uso de drogas para aliviar los síntomas.

Factores neurobiológicos, como la disfunción en el sistema de recompensa del cerebro, también pueden influir en la vulnerabilidad tanto a la ideación suicida como al abuso de sustancias.

Enfermedades crónicas como el cáncer y el VIH pueden desencadenar abuso de sustancias psicoactivas e ideación suicida.

- Factores Psicológicos

Ciofreddi. (2021), Hammami, (2022).

Existen correlaciones significativas entre la presencia de trastornos mentales, como la depresión, la ansiedad y el trastorno por consumo de sustancias, y la ideación suicida.

La presencia de traumas emocionales, abuso infantil, estrés crónico y baja autoestima también se ha asociado con un mayor riesgo de ideación suicida y uso de sustancias como una forma de

escape o autorregulación emocional.

La falta de habilidades de afrontamiento efectivas y estrategias de resolución de problemas puede aumentar la vulnerabilidad a la ideación suicida y el consumo de drogas como mecanismo de afrontamiento.

- Factores Socioculturales

Leza. (2024), Giugovaz, (2024).

El entorno social y familiar juega un papel crucial en el desarrollo de la ideación suicida y el uso de sustancias. Factores como la falta de apoyo social, relaciones conflictivas, presión de grupo y exposición a modelos de comportamiento de riesgo pueden contribuir a estos problemas.

La disponibilidad y accesibilidad de las sustancias psicoactivas en el entorno social de una persona pueden influir en su consumo y, en última instancia, en el riesgo de ideación suicida.

La estigmatización de los trastornos mentales y el abuso de sustancias puede dificultar la búsqueda de

ayuda y tratamiento, lo que aumenta la probabilidad de que los individuos continúen sufriendo ideación suicida y dependencia de sustancias.

OBJETIVO.04

Identificar información acerca de la relación entre el consumo de SPA y la ideación suicida en los artículos científicos disponibles

Devin J. (2023), Las personas que consumen drogas (PWUD) tienen un mayor riesgo de muerte por suicidio en relación con la población general.

Te-I Weng. (2020), casi todas las muertes fueron presentadas por consumidores de metanfetamina + cannabis.

Cioffredi. (2021), Se exploraron los efectos de la depresión, la ansiedad y el uso de pantallas en el consumo de sustancias en adolescentes hayaron vínculos significativos entre estos factores y el consumo de SPA, lo que puede aumentar el riesgo de ideación suicida en esta población.

Hammami. (2024), El trastorno por

consumo de cannabis y el consumo crónico de cannabis se asociaron con un mayor riesgo de ideación e intento suicida.

Hodge. (2022), Estudio encontró asociación del incremento de pensamiento suicidas en adolescentes y niños que tenían un consumo prolongado de sustancias psicoactivas.

CONCLUSION

1. La complejidad de los factores asociados: La investigación indica que la ideación suicida entre personas que consumen drogas está influenciada por una interacción de diversos factores. Estos incluyen la presencia de trastornos de salud mental, como la depresión y la ansiedad, así como el nivel de apoyo social disponible para el individuo (36, 39, 42). Además, los patrones de consumo de drogas y el tipo de sustancias utilizadas también juegan un papel crucial en el aumento del riesgo de ideación suicida (37, 38, 44).
2. El papel de los trastornos de salud

mental: Se ha observado una estrecha relación entre los trastornos de salud mental y la ideación suicida en personas que consumen drogas. La comorbilidad de trastornos como la depresión y la ansiedad aumenta significativamente el riesgo de pensamientos suicidas entre esta población (39, 40, 46). Es fundamental abordar estos trastornos de manera integral en los programas de prevención y tratamiento.

3. Importancia del apoyo social: La presencia de un fuerte sistema de apoyo social se ha identificado como un factor protector contra la ideación suicida en personas que consumen drogas. Los estudios sugieren que el apoyo de amigos, familiares y profesionales de la salud puede mitigar los efectos negativos del consumo de sustancias y reducir el riesgo de suicidio (42, 43).

4. Intervenciones preventivas y de tratamiento: Dada la complejidad de los factores involucrados, las intervenciones preventivas y de tratamiento deben ser

multidisciplinarias y adaptadas a las necesidades individuales de cada paciente. Esto puede incluir la detección temprana de problemas de salud mental y consumo de sustancias, así como la provisión de terapias específicas, como la terapia cognitivo-conductual y el manejo de crisis (45, 47).

5. Necesidad de más investigación: A pesar de los avances en el entendimiento de la relación entre ideación suicida y consumo de drogas, aún existen lagunas en la literatura. Se necesita más investigación para explorar a fondo los mecanismos subyacentes y desarrollar intervenciones más efectivas y específicas para esta población vulnerable (41, 48).

Estas conclusiones reflejan la importancia de abordar de manera integral tanto la ideación suicida como el consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo la interacción compleja entre estos dos fenómenos y la necesidad de enfoques de intervención holísticos y

personalizados.

REFERENCIAS

1. Min De Salud y Protección Social M. PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2032 [Internet]. www.minsalud.gov.co. 2022 [citado el 19 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/SP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
2. Hernández ET al. Consumo de alcohol y marihuana [Internet]. www.urosario.edu.co. 2012 [citado el 19 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/4064/Hernandez-Hernandez-AnaMaria-2012.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
3. Arciniegas J. Conducta Suicida en la infancia y adolescencia en Colombia: una mirada desde la salud pública [Internet]. Arciniegas J, editor. www.unboque.edu.co. 2022; 2022 [cited 2022 Sep 18]. Available from:
<https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/8733/Conducta%20Suicida%20en%20la%20infancia%20y%20adolescencia%20en%20el%20Departamento%20del%20Caquet%C3%A1%20una%20mirada%20desde%20la%20salud%20p%C3%BAblica..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4.. Devin J, Lyons S, Murphy L, O'Sullivan M, Lynn E. Factors associated with suicide in people who use drugs: a scoping review. BMC Psychiatry. 2023 Sep 5;23(1):655. doi: 10.1186/s12888-023-05131-x.
5. Te-I Weng, Lian-Yu Chen, Ju-Yu Chen, Pai-Shan Chen, Hsaio-Lin Hwa, Cheng-Chung Fang, Characteristics of analytically confirmed illicit substance-using patients in the Emergency Department, Journal of the Formosan Medical Association, Volume 119, Issue 12, 2020, Pages 1827-1834, ISSN 0929-6646, <https://doi.org/10.1016/j.jfma.2020.01.005>.
6. M.L. Shawn Bates, Keith A. Trujillo, Use

and abuse of dissociative and psychedelic drugs in adolescence, *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, Volume 203, 2021, 173129, ISSN 0091-3057, <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2021.173129>.

7. Leigh-Anne Cioffredi, Jody Kamon, Win Turner, Effects of depression, anxiety and screen use on adolescent substance use, *Preventive Medicine Reports*, Volume 22, 2021, 101362, ISSN 2211-3355, <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2021.101362>.

8 . Vinod Rao, Sylvia Lanni, Amy M. Yule, Maura DiSalvo, Mira Stone, Amy F. Berger, Timothy E. Wilens, Diagnosing major depressive disorder and substance use disorder using the electronic health record: A preliminary validation study, *Journal of Mood and Anxiety Disorders*, Volume 2, 2023, 100007, ISSN 2950-0044, <https://doi.org/10.1016/j.xjmad.2023.100007>.

9. Leire Leza, Begoña Haro, José J. López-Goñi, Javier Fernández-Montalvo, Substance use disorder and lifetime suicidal behaviour: A scoping review, *Psychiatry Research*, Volume 334, 2024,

115830, ISSN 0165-1781, <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.115830>.

10. Jeremy L. Grove, April L. Yeager, Evan M. Kleiman, Social support as protective factor for suicidal ideation during treatment for substance abuse: Differential effects across treatment modalities, *Current Research in Behavioral Sciences*, Volume 3, 2022, 100087, ISSN 2666-5182, <https://doi.org/10.1016/j.crbeha.2022.100087>.

11. Nour Hammami, Tarun Reddy Katapally, Do associations between suicide ideation and its correlates (substance use, anxiety, and depression) differ according to victimization type among youth? A Smart platform study, *Preventive Medicine Reports*, Volume 29, 2022, 101944, ISSN 2211-3355, <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2022.101944>.

12. Angela Giugovaz, Michele Grassi, Igor Marchetti, Substance addictions and suicidal thoughts and behaviors: Evidence from a multi-wave epidemiological study, *Psychiatry Research*, Volume 334, 2024,

115821, ISSN 0165-1781,
[https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.](https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.115821)

115821.

13. Andressa Ferreira da Silva, Carlos Alencar Souza Alves Júnior, Patrícia de Fragas Hinnig, Luiz Rodrigo Augustemak de Lima, Diego Augusto Santos Silva, Suicidal behaviors and sedentary lifestyles among adolescents: A cross-sectional epidemiological study in Latin American and Caribbean countries, *Clinics*, Volume 75, 2020, e2015, ISSN 1807-5932, <https://doi.org/10.6061/clinics/2020/e2015>.

14. Samantha G. Auty, Sarah K. Lipson, Michael D. Stein, Sharon Reif, Mental health service use in a national sample of college students with co-occurring depression or anxiety and substance use, *Drug and Alcohol Dependence Reports*, Volume 2, 2022, 100025, ISSN 2772-7246,

<https://doi.org/10.1016/j.dadr.2022.100025>.

15. Brian Hodge, Akeem Nassor Marsh, Chapter 15 - Kids and drugs, Editor(s): Akeem Nassor Marsh, Lara Jo Cox, *Not Just Bad Kids*, Academic Press, 2022, Pages 459-485, ISBN 9780128189542, <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-818954-2.00018-3>.

16. Sindeev Andrey, Arispe Alburqueque Claudia Milagros, Villegas Escarate Joshelyn Nidia. Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Rev Med Hered*30(4): 232-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000400004&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3658>.