

**Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes**

(pp. 5-18)

Victoria Soto-Sanz<sup>1</sup>, José A. Piqueras<sup>1</sup>, Mariola García-Olcina<sup>1</sup>, María Rivera-Riquelme<sup>1</sup>,  
Jesús Rodríguez-Marín<sup>1</sup> y Jordi Alonso<sup>2,3,4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández; <sup>2</sup>Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mediques;  
<sup>3</sup>CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); <sup>4</sup>Universidad Pompeu Fabra (España)

El suicidio en niños y adolescentes es un grave problema de salud. La presencia de sintomatología interiorizada está asociada con conducta suicida. El objetivo de este estudio fue investigar la relación entre esta sintomatología y las conductas de suicidio en esa población. 1499 participantes (8-18 años) completaron un protocolo *online*. Se aplicaron análisis de regresión y análisis de procesos de mediación (modelo 4). El 11,90% de niños y el 21,30% de los adolescentes presentaron conductas de suicidio. Los mayores valores de *odd ratio* se encontraron con las variables de depresión mayor (DM) (OR= 3,56; IC 95%= 2,53-4,10) y trastorno de pánico/agorafobia (TPA) (OR= 3,09; IC 95%= 2,05-4,66). El modelo 4 con DM mediando entre TPA y la conducta suicida, explicó un 17% de la varianza de la conducta suicida en adolescentes. Según los datos, los adolescentes con sintomatología interiorizada (en concreto síntomas de TPA y DM) tienen mayor riesgo de conducta suicida. Por tanto, es necesario impulsar programas para detectar de forma temprana la sintomatología emocional ansiosa y depresiva para prevenir el suicidio.