

## EL EFECTO PREDICTOR DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL SOBRE EL RIESGO DE IDEACIÓN Y CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS

Anyerson Stiths Gómez-Tabares<sup>1</sup>, Erika Marcela Mogollón Gallego<sup>1</sup>,  
Francisco Javier Clavijo Tapia<sup>2</sup> y Cesar Nuñez<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Universidad Católica Luis Amigó (Colombia); <sup>2</sup>Purdue University (Estados Unidos); <sup>3</sup>Universidad de Medellín (Colombia)

### Resumen

El suicidio en adolescentes es un problema de salud pública y es relevante realizar estudios que identifiquen factores protectores del riesgo suicida. Este trabajo analizó el efecto de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida. Participaron 289 adolescentes de 11 a 18 años ( $M= 14,88$ ;  $DT= 1,902$ ) que respondieron las escalas de orientación suicida (ISO-30) y rasgo de metaconocimiento emocional (TMMS-24). La ideación y conducta suicida correlacionó ( $p < 0,001$ ) inversamente con la inteligencia, la claridad y la regulación emocional. El análisis de regresión logística mostró que la inteligencia emocional tuvo un efecto inverso que explicó entre el 43% y el 49% de la varianza del riesgo suicida. El análisis de ecuaciones estructurales mostró que la atención emocional media la asociación entre la claridad emocional y la ideación y la conducta suicida. Estos hallazgos respaldan el papel de la inteligencia emocional en la reducción del riesgo suicida en adolescentes y justifican la importancia de desarrollar estrategias centradas en la gestión de las emociones para la prevención del suicidio.

PALABRAS CLAVE: *emociones, ideación suicida, adolescente, prevención.*

### Abstract

Suicide in adolescents is a public health problem, and it is relevant to conduct research to identify protective factors against suicidal risk. This paper analyzed the effect of emotional intelligence on the risk of suicidal ideation and behavior. A total of 289 adolescents aged 11 to 18 years ( $M= 14.88$ ,  $SD= 1.902$ ) responded to the suicide orientation (ISO-30) and trait emotional meta-cognition (TMMS-24) scales. Suicidal ideation and behavior correlated ( $p < .001$ ) inversely with intelligence, clarity, and emotional regulation. Logistic regression analysis showed that emotional intelligence had an inverse effect that explained between 43% and 49% of the variance in suicidal risk. Structural equation analysis evidenced that emotional attention mediates the association between emotional clarity and suicidal ideation and behavior. These findings support the role of emotional

intelligence in reducing suicidal risk in adolescents and justify the importance of developing strategies focused on emotion management for suicide prevention.

KEY WORDS: *emotions, suicidal ideation, adolescent, prevention.*

## Introducción

El suicidio es un fenómeno multicausal que engloba distintos factores biopsicosociales, situacionales e individuales, los cuales influyen en los pensamientos y decisiones que toma el individuo (Lensch *et al.*, 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) estima que aproximadamente 700.000 personas se suicidan cada año, lo que supone una muerte cada 40 segundos. El suicidio se ha posicionado como la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 y 29 años (OMS, 2021). En Colombia, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses ([INMLCF], 2021) informó de 2.803 casos de suicidios entre el año 2020 y julio de 2021, de los cuales 241 fueron en niños y adolescentes entre los 12 y 17 años. En el departamento de Caldas hubo 124 casos de suicidio en el 2020 y durante el primer semestre del 2021 ocurrieron 24 en la capital (Manizales) (Territorial de Salud de Caldas, 2021). Caldas se encuentra en el sexto lugar de los departamentos con mayor tasa de suicidios en Colombia (Delgado *et al.*, 2017; INMLCF, 2019) y Manizales cuenta con la tasa más alta de suicidios en el departamento. En cuanto a los intentos de suicidio, por cada suicidio consumado hay aproximadamente 13 personas que intentan suicidarse (Gómez *et al.*, 2020). En Colombia, a lo largo del 2020 el boletín epidemiológico del Instituto Nacional de Salud (INS, 2020) informó de 2.380 casos de intentos de suicidio en adolescentes entre los 15 y 19 años y durante el año 2019 en Manizales se presentaron 553 intentos de suicidio (Sistema Integrado de Salud, 2019).

La conducta suicida está compuesta de diversas manifestaciones que preceden el acto, entre ellas, el riesgo, la ideación y el intento suicida (Mortier *et al.*, 2018). El riesgo suicida hace alusión a todas aquellas conductas, actitudes o pensamientos de la persona que colocan en peligro su vida (Jans *et al.*, 2018). La ideación suicida se compone de pensamientos rumiantes o continuos que tiene la persona de desea estar muerto (Jans *et al.*, 2018). El intento suicida es la conducta autolesiva, cuya intención es morir; sin embargo, no tiene un resultado fatal (Jans *et al.*, 2018). Diversos estudios han informado que las tasas más altas de intentos y suicidio consumados se presentan en adolescentes (Gómez, 2021a; Inman *et al.*, 2019; Rasquinha, 2011), por lo que se considera una población con mayor riesgo de suicidio en comparación con otras etapas de la vida. Asimismo, Zanus *et al.* (2021) refieren que la adolescencia es una etapa del ciclo vital que involucra cambios biológicos, emocionales, físicos y psicológicos, que traen modificaciones en el comportamiento y la percepción sobre sí mismo, los demás y el mundo. Estos cambios, en interacción con factores de vulnerabilidad psicosocial, pueden conducir a un mayor riesgo de suicidio.

Varios estudios han señalado múltiples factores que aumentan el riesgo de suicidio en adolescentes, entre ellos, las experiencias adversas como el abuso infantil, el abuso físico, psicológico y sexual, diferentes tipos de intimidación, las conductas

autolesivas, la ideación e intentos previos de suicidio, el consumo de sustancias, la falta de apoyo y cuidado por parte de familiares o cuidadores (Duan *et al.*, 2020; Gómez, 2021b, Gómez *et al.*, 2020; Lensch *et al.*, 2021; Tan *et al.*, 2016). Sin embargo, es menor la literatura sobre qué factores protegen contra la ocurrencia de ideación e intentos suicidas en adolescentes, justamente porque existe un mayor interés en predecir los factores precipitantes del riesgo suicida.

En los últimos años ha aumentado el interés por estudiar el vínculo entre las emociones y la salud mental (Fernández-Berrocal y Extremera, 2016), y se ha indicado que la inteligencia emocional podría ayudar a disminuir la vulnerabilidad hacia el suicidio en adolescentes (Domínguez-García y Fernández-Berrocal, 2018). Las habilidades de los adolescentes para reconocer, regular, supervisar y expresar las emociones propias y de los demás les permite manejar adaptativamente las situaciones estresantes y afecta en gran medida las decisiones que toman (Salovey y Mayer, 1990; Salovey y Grewal, 2006), aspectos que se han considerado factores de protección del riesgo suicida (Abdollahi *et al.*, 2016; Cha y Nock, 2009; Gallagher y Miller, 2018). Por esta razón, se considera importante continuar estudiando el vínculo entre las emociones y el comportamiento suicida en adolescentes.

La inteligencia emocional es el conjunto de habilidades que tiene cada persona para reconocer sus emociones y las de los demás. Entre estas habilidades destacan la atención, la claridad y la regulación emocional. Por su parte, la atención emocional se refiere a la conciencia de las propias emociones y a la capacidad de reconocer los sentimientos y saber lo que significan (Quintana *et al.*, 2020). La claridad emocional es la capacidad de comprender las emociones, distinguiendo entre ellas y entendiendo cómo evolucionan para integrarlas en el pensamiento (Quintana *et al.*, 2020). Asimismo, la regulación emocional se refiere a la capacidad de regular y controlar las emociones positivas y negativas (Galindo y Losada, 2022).

Estudios han informado que sentirse bien con uno mismo y con la vida, establecer vínculos con los demás, afrontar situaciones adversas y controlar los impulsos se relacionan positivamente con la inteligencia emocional y reducen la probabilidad de ocurrencia de la ideación y conducta suicida en adolescentes (Extremera *et al.*, 2023; Hermosillo *et al.*, 2021; Korkmaz *et al.*, 2020; Rey *et al.*, 2019). Al respecto, Quintana *et al.* (2019) buscaron analizar la relación entre la inteligencia emocional, la depresión y la ideación suicida en adolescentes ( $M= 13,98$  años). Se encontró que la inteligencia emocional tuvo un efecto predictor negativo sobre la ideación y conducta suicida, y dicho efecto fue mediado por la depresión. Estos resultados evidencian que la inteligencia emocional actúa como factor psicológico de protección ante el riesgo de ideación y conducta suicida. Así mismo, Hermosillo *et al.* (2021) evaluaron la relación entre la ansiedad, la depresión, la autoestima, la inteligencia emocional y el riesgo suicida en 8.033 adolescentes mexicanos ( $M= 16$  años), y encontraron que aquellos adolescentes con bajos niveles de inteligencia emocional o manifestaban atención inadecuada a las emociones tenían un mayor riesgo de suicidio, y una baja inteligencia emocional se correlacionó de manera positiva con la ansiedad y la depresión, y estas últimas correlacionaron positivamente con el riesgo de ideación y conducta suicida.

El estudio de Rey *et al.* (2019) analizó el rol mediador del florecimiento-entendido como la combinación del bienestar social psicológico y emocional-, en la

asociación entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en 1.847 adolescentes entre los 12 y 17 años. Se encontró que la inteligencia emocional y el florecimiento presentaban una relación significativamente negativa con el riesgo suicida. Además, se halló que el florecimiento actuaba como un mediador entre el riesgo suicida y la inteligencia emocional, ya que un bajo florecimiento implica una baja inteligencia emocional y un incremento en el riesgo suicida. Estos hallazgos son consistentes con el estudio de Quintana *et al.* (2019), el cual analizó el efecto de la inteligencia emocional sobre el riesgo suicida en 1.824 adolescentes. Se halló que la inteligencia emocional estaba negativamente relacionada con la ideación suicida y positivamente relacionada con la adaptación cognitiva y con la regulación emocional.

Al respecto, Bonet *et al.* (2020) analizaron la relación entre el riesgo suicida, la inteligencia emocional y las necesidades psicológicas básicas en adolescentes entre 12 y 17 años, y encontraron que el riesgo suicida correlacionaba negativamente con las dimensiones de claridad y reparación emocional, lo que llevó a pensar que estas dimensiones de la inteligencia emocional operan como factores protectores frente a la conducta suicida. Del mismo modo, Gómez *et al.* (2018) estudiaron la relación entre la inteligencia emocional, el afecto negativo y el riesgo suicida en 144 estudiantes, encontrando que los participantes que mostraban altos niveles de inteligencia emocional percibida, particularmente en las dimensiones de claridad y regulación, tenían un menor riesgo de suicidio. Asimismo, el afecto negativo presentó correlaciones positivas con el riesgo suicida. Estos hallazgos sugieren que las dimensiones que componen la inteligencia emocional tienen efectos diferenciales sobre la conducta suicida en los adolescentes.

Al considerarse el suicidio una problemática de salud pública que afecta mayormente a la población joven, se destaca la importancia de llevar a cabo estudios que dirijan su mirada a identificar factores protectores para mejorar la salud mental y contribuir a la posible reducción de las altas tasas de intento y suicidio consumado en adolescentes en Manizales (Colombia).

Los estudios revisados proporcionan evidencia que demuestra que la inteligencia emocional se relaciona con la conducta suicida, de modo que una mayor inteligencia emocional se asocia con menores niveles de ideación e intentos de suicidio en adolescentes. Sin embargo, aún se requiere más información sobre los efectos diferenciales que tienen las dimensiones que componen la inteligencia emocional sobre la ideación y conducta suicida en los adolescentes y si estos efectos son invariantes a características como la edad y el sexo, lo cual respalda la necesidad de ampliar el alcance de la investigación actual.

Es así como cobra importancia el análisis de los efectos directos e indirectos de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida y los hallazgos pueden ser relevantes para la intervención psicológica con adolescentes. El objetivo de este estudio es analizar el efecto predictor de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida en adolescentes escolares.

## Método

### Participantes

Se utilizó una muestra no probabilística de 289 adolescentes escolares de tres instituciones educativas de Manizales (Colombia). Las edades comprendidas fueron de los 11 a los 18 años y la edad media fue de 14,88 ( $DT= 1,902$ ). La muestra se seleccionó teniendo en cuenta que la tasa más alta de intentos y suicidios consumados en Manizales y Colombia ocurre en adolescentes, según el observatorio social de la Dirección Territorial Seccional Caldas (Delgado *et al.*, 2017) y el INMLCF (2019). Las características sociodemográficas de la muestra se presentan en la tabla 1.

**Tabla 1**  
Descripción de la muestra y distribución de las variables sociodemográficas

Características	<i>n</i>	%
Sexo		
Hombre	112	38,8
Mujer	177	61,2
Rangos de edad		
11-14	120	41,5
15-18	169	58,5
Grado escolar		
Sexto (1° bachillerato)	33	11,4
Séptimo (2° bachillerato)	31	10,7
Octavo (3° bachillerato)	25	8,7
Noveno (4° bachillerato)	72	24,9
Decimo (5° bachillerato)	58	20,1
Undécimo (6° bachillerato)	70	24,2
Estrato socioeconómico		
Muy bajo (1)	23	8,0
Bajo (2)	103	35,6
Medio (3)	136	47,1
Medio-alto (4)	25	8,7
Alto (5)	2	0,7
Tipología familiar		
Extensa	38	13,1
Reconstituida	16	5,5
Nuclear	137	47,4
Monoparental Materna	68	23,5
Monoparental Paterna	4	1,4
Otra	26	9,0

### *Instrumentos*

- a) "Inventario de orientación suicida" (*Inventory of Suicide Orientation*, ISO-30; King y Kowalchuck, 1994). Este cuestionario evalúa la presencia de factores de riesgo vinculados a la ideación y conductas suicidas (Galarza *et al.*, 2019). Su adaptación al castellano fue hecha por Fernández y Casullo (2006). El inventario está compuesto por 30 ítems agrupados en cinco dimensiones: baja autoestima, desesperanza, incapacidad para afrontar problemas, soledad y aislamiento social, e ideaciones suicidas (Valdés y González, 2019). Seis de los reactivos se consideran críticos (ítems 10, 15, 20, 25 y 30), lo que significa que, independientemente de la puntuación obtenida, la presencia de tres o más de estos elementos puede implicar la existencia de riesgo de suicidio (Martínez, 2017). Las puntuaciones para determinar el nivel de riesgo suicida son las siguientes: entre 0 y 20 riesgo suicida bajo; de 30 a 44, riesgo medio y de 45 a 90, riesgo alto (Martínez, 2017; Medina *et al.*, 2011). El alfa de Cronbach fue de 0,90 para su versión original (King y Kowalchuck, 1994), y de 0,87 para su versión adaptada al español, y la fiabilidad test-retest es de 0,80 (Fernández y Casullo, 2006).
- b) "Escala rasgo de metaconocimiento emocional" (*Trait Meta- Mood Scale*, TMMS-24; Salovey *et al.*, 1995). La TMMS-24 evalúa la inteligencia emocional percibida en una escala tipo Likert (1= Totalmente en desacuerdo, 5= totalmente de acuerdo). Su versión adaptada y reducida al español (Fernández-Berrocal *et al.*, 2004) mantiene las tres dimensiones de la escala original: atención a los sentimientos, claridad emocional y regulación de las emociones, y se encuentran distribuidas en 24 ítems (8 por cada factor). La versión reducida y adaptada al español tiene una consistencia interna (alfa de Cronbach) global de 0,82 y de 0,86 para la subescala de Atención, de 0,87 para Claridad y de 0,82 para Reparación. La fiabilidad test-retest es de 0,60 para la subescala de Atención, 0,70 para Claridad y 0,83 para Reparación (Fernandez-Berrocal *et al.*, 2004).

### *Procedimiento*

Se trató de un estudio cuantitativo, de diseño no experimental-transeccional, con alcance correlacional-explicativo. La investigación se llevó a cabo siguiendo las directrices éticas para la investigación, garantizando el anonimato, la participación voluntaria, la confidencialidad, el mínimo potencial de daño y la transparencia en la comunicación de los resultados. El comité de ética de la Universidad Católica Luis Amigó aprobó el protocolo de trabajo de campo. Se contó con la autorización de las escuelas para realizar el trabajo de campo, el consentimiento informado de los padres y el asentimiento de los adolescentes que participaron en la investigación.

### *Análisis de datos*

Los resultados de la aplicación de los instrumentos de medición fueron digitalizados y codificados en una matriz de datos de Excel. Inicialmente, se hizo una

revisión de la base datos y se aseguró que no hubiera datos perdidos o respuestas que no se ajustaran a las opciones de los instrumentos. Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 25.0 y el complemento AMOS versión 24.0 para ecuaciones estructurales. Se aplicó el coeficiente de alfa de Cronbach ( $\alpha$ ) para estimar la consistencia interna de las escalas totales y subescalas. Se realizó un análisis descriptivo y de frecuencia de las características sociodemográficas de la muestra, antecedentes asociados al comportamiento suicida y el factor de riesgo de ideación y conducta suicida según el inventario ISO-30. Se verificó la normalidad de los datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, y se encontró que las variables no se distribuyen de manera normal ( $p > 0,05$ ). Se utilizó la prueba no paramétrica Kruskal-Wallis para realizar un análisis comparativo del nivel de riesgo de ideación y conducta suicida en función de las variables de inteligencia emocional. Se calculó el tamaño del efecto de las diferencias encontradas en el análisis comparativo, el cual se estimó mediante el estadístico de eta cuadrado ( $\eta^2$ ). Se siguió el procedimiento e interpretación establecido por Fritz *et al.* (2012) (efecto pequeño= 0,01, efecto medio= 0,06 y efecto grande= 0,14).

Posteriormente, se realizó un análisis de correlaciones utilizando el coeficiente rho de Spearman y se procedió a un análisis de regresión logística multinomial, con el fin de identificar el efecto predictor de las variables independientes de inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida. Los niveles moderado y alto de riesgo suicida fueron las variables dependientes y el nivel bajo de suicidio la categoría de referencia. Finalmente, se propusieron dos modelos de ecuaciones estructurales para determinar el efecto de las variables independientes sobre la ideación y conducta suicida. Se evaluaron los indicadores de bondad de ajuste del modelo ( $\chi^2/p \geq 0,05$ ; IFI  $\geq 0,90$  y CFI  $\geq 0,90$ ; GFI  $\geq 0,90$  y AGFI  $\geq 0,90$ ; NFI  $\geq 0,90$ ; TLI  $\geq 0,90$  y RMSEA  $\leq 0,08$ ) y se calcularon los efectos estandarizados totales, directos e indirectos utilizando el método *bootstrap* con un intervalo de confianza del 95% (Byrne, 2016; Hayes, 2018). Se realizó un análisis multigrupo para evaluar si el modelo propuesto presenta invarianza métrica por edad (11 a 14 años/15 a 18 años) y por sexo (hombre/mujer). Se analizó el incremento del CFI ( $\Delta$ CFI) para determinar si los modelos comparados son equivalentes. Si el cambio en el CFI es igual o inferior a 0,01 ( $\Delta$ CFI  $\leq 0,01$ ), se acepta la invariabilidad entre los grupos (Cheung y Rensvold, 2002). También se comparó el valor de RMSEA, el cual debe ser igual o inferior a 0,08 (Byrne, 2016).

## Resultados

A partir del inventario ISO-30 se encontró un factor de riesgo de ideación y conducta suicida del 47,4%, con una especificidad del 26,3% en riesgo moderado y el 21,1% en riesgo alto. El 21,5% ha informado ideas suicidas y el 6,6% antecedentes de intento de suicidio en el último año. El 23,9% ha presentado comportamientos de autolesión no suicida, entre ellos, arañazos, quemaduras, golpes o cortes superficiales.

En la tabla 2 se muestra la comparación entre los niveles de riesgo suicida y las variables de la inteligencia emocional. Se identificó que, a mayor puntuación en inteligencia emocional total, claridad y regulación emocional menor es el riesgo de

ideación y conducta suicida. Las diferencias fueron estadísticamente significativas ( $p < 0,001$ ), con un tamaño del efecto grande ( $\eta^2 > 0,14$ ).

**Tabla 2**

Diferencias del nivel de riesgo de ideación y conducta suicida en función de la inteligencia emocional

Inteligencia emocional	Ideación y conducta suicida	<i>N</i>	<i>Rp</i>	<i>H</i> <sup>(gl)</sup>	<i>p</i>	<i>n</i> <sup>2</sup>
Total	Riesgo bajo	152	178,01	53,330 <sup>(2)</sup>	< 0,001	0,179
	Riesgo moderado	76	119,94			
	Riesgo alto	61	93,96			
Atención emocional	Riesgo bajo	152	141,96	5,432 <sup>(2)</sup>	0,195	0,012
	Riesgo moderado	76	134,07			
	Riesgo alto	61	166,19			
Claridad emocional	Riesgo bajo	152	179,84	64,995 <sup>(2)</sup>	< 0,001	0,22
	Riesgo moderado	76	125,70			
	Riesgo alto	61	82,24			
Regulación emocional	Riesgo bajo	152	189,53	99,017 <sup>(2)</sup>	< 0,001	0,339
	Riesgo moderado	76	113,47			
	Riesgo alto	61	73,32			

En la tabla 3 se muestran los resultados del análisis de correlaciones entre la inteligencia emocional, la ideación y conducta suicida. Se encontraron correlaciones negativas, estadísticamente significativas ( $p < 0,001$ ), entre ideación y conducta suicida (ISO-30), inteligencia emocional total, claridad y regulación emocional.

**Tabla 3**

Correlaciones entre la ideación y conducta suicida y la inteligencia emocional

Variables (Instrumentos)	Ideación y conducta suicida		
	$\alpha$	<i>Rho</i>	<i>p</i>
Inteligencia emocional total (TMMS-24)	0,91	-0,511	< 0,001
Atención emocional	0,85	0,050	0,396
Claridad emocional	0,91	-0,562	< 0,001
Regulación emocional	0,88	-0,659	< 0,001
Ideación y conducta suicida (ISO-30)	0,92	--	--

*Nota:* TMMS-24= Escala rasgo de metaconocimiento emocional; ISO-30= Inventario de orientación suicida.

En la tabla 4 se presenta el modelo de regresión logística multinomial mediante el método de introducción, con el fin de determinar la función que tienen las variables independientes de inteligencia emocional sobre el riesgo moderado y alto de ideación y conducta suicida. Se tomó el factor de riesgo bajo como categoría de referencia. Los *odds ratios* (OR) muestran qué tanto incrementa la probabilidad de riesgo de acuerdo con la varianza de los factores evaluados. Los valores  $\beta$  determinan



**Tabla 4**  
 Regresión logística multinomial: el efecto de la inteligencia emocional sobre el nivel de riesgo de ideación y conducta suicida

Ideación y comportamiento suicida*	B	SE	$\chi^2$ Wald	gI	p	OR	IC 95% OR	
							Inferior	Superior
Riesgo Moderado	Atención emocional	0,065	0,026	6,160	1	1,067	1,014	1,123
	Claridad emocional	-0,046	0,028	2,610	1	0,955	0,903	1,010
	Regulación emocional	-0,158	0,030	27,110	1	< 0,001	0,854	0,906
Riesgo Alto	Atención emocional	0,194	0,036	28,394	1	< 0,001	1,214	1,304
	Claridad emocional	-0,152	0,040	14,213	1	< 0,001	0,859	0,793
	Regulación emocional	-0,253	0,040	40,928	1	< 0,001	0,776	0,718

Nota: \*La categoría de referencia es: riesgo bajo.

**Tabla 5**  
Indicadores estadísticos de bondad de ajuste de los modelos estructurales de predicción de la ideación y conducta suicida

Modelo	$\chi^2$	g/l	p	IFI	CFI	NFI	TLI	GFI	AGFI	RMSEA
1	25,609	1	0,000	0,915	0,914	0,912	0,483	0,979	0,786	0,203
2	0,443	1	0,506	1,004	1,000	0,997	1,022	0,999	0,992	0,000
Invarianza métrica por sexo (hombres / mujeres) del modelo 2										
Sin restricciones	1,252	2	0,535	1,005	1,000	0,992	1,031	0,998	0,978	0,000
Pesos estructurales	1,761	6	0,940	1,028	1,000	0,989	1,059	0,997	0,990	0,000
Covarianzas estructurales	16,283	9	0,054	0,943	0,942	0,889	0,923	0,970	0,933	0,057
Invarianza métrica por edad (11 a 14 años / 15 a 18 años) del modelo 2										
Sin restricciones	,329	2	0,848	1,011	1,000	0,998	1,071	0,999	0,994	0,000
Pesos estructurales	1,989	6	0,921	1,027	1,000	0,987	1,056	0,997	0,988	0,000
Covarianzas estructurales	5,022	9	0,832	1,027	1,000	0,960	1,037	0,991	0,981	0,000

Nota: IFI y CFI= índices de ajuste comparativo; GFI= índice de bondad de ajuste; AGFI= índice de bondad de ajuste corregido; NFI= índice de ajuste normado; TLI= índice de Tucker - Lewis; RMSEA= residuo cuadrático medio de aproximación.

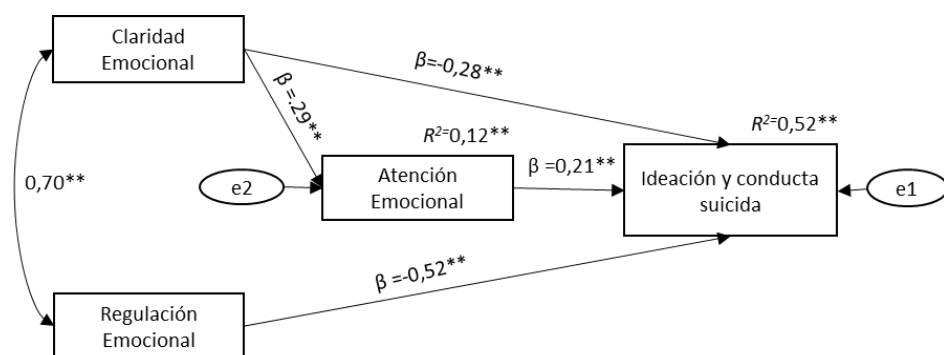
si la probabilidad es de aumento o disminución. El modelo obtuvo buenos indicadores de ajuste (Logaritmo de la verosimilitud-2= 422,921618;  $\chi^2= 161,056$ ;  $g/ = 16$ ;  $p < 0,001$ ) y bondad de ajuste ( $\chi^2$  de Pearson= 574,425757;  $g/ = 556$ ;  $p = 0,586$ ). Las variables independientes explicaron entre el 43% ( $R^2$  Cox y Snell= 0,427) y el 49% ( $R^2$  Nagelkerke= 0,491) la varianza del riesgo de ideación y conducta suicida.

Para establecer los efectos totales, directos e indirectos estandarizados que tienen las variables independientes sobre la ideación y conducta suicida, se estimaron dos modelos de ecuaciones estructurales. En el primer modelo se estimó el efecto directo de las dimensiones de la inteligencia emocional sobre la ideación y conducta suicida, pero no arrojó buenos indicadores de bondad de ajuste en el indicador RMSEA, el cual debe ser inferior a 0,08 (Byrne, 2016), por lo que se re-especificó el modelo. En el modelo 2 se utilizó la atención emocional como mediadora entre la claridad y regulación emocional y la ideación y conducta suicida, el cual obtuvo muy buenos indicadores de bondad de ajuste (Byrne, 2016; McArdle y Nesselroade, 2014). Así mismo, al evaluar la diferencia en el CFI ( $\Delta CFI \leq 0,01$ ) del modelo 2 se logró corroborar la invarianza en las submuestras de edad (11 a 14 años/ 15 a 18 años) y sexo (hombre/mujer) (tabla 5).

En la figura 1 (modelo 2) se muestra que la claridad, atención y regulación emocional explicaron el 52% ( $R^2 = 0,520$ ; IC 95% = 0,459-0,578;  $p = 0,001$ ) de la variación de la ideación y conducta suicida. Adicionalmente, se encontró que la atención emocional medió la asociación entre la claridad emocional y la ideación y conducta suicida. El efecto indirecto estandarizado fue significativo ( $\beta = 0,061$ ; IC 95% = 0,038-0,088;  $p = 0,001$ ). Todos los efectos directos fueron estadísticamente significativos ( $p < 0,001$ ).

**Figura 1**

Modelo 2 de ecuaciones estructurales de la ideación y conducta suicida en adolescentes



Nota:  $**p < 0,001$ .

## Discusión

El objetivo de este estudio fue analizar el efecto predictor de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida en adolescentes escolares de Manizales (Colombia). Se encontró un factor de riesgo de ideación y conducta suicida del 47,4%, con una especificidad del 21,1% en riesgo alto. Estos hallazgos son consistentes con lo encontrado en otros estudios al considerar que entre una tercera y cuarta parte de los adolescentes escolares presentan indicadores de riesgo suicida, entre ellos, sentimientos de soledad y aislamiento, desesperanza, ideaciones e intentos previos de suicidio (Andrade y Gonzáles, 2017; Ceballos *et al.*, 2015; Gómez y Montalvo, 2021; Siabato *et al.*, 2017).

Por otra parte, se encontró que a menor riesgo suicida mayor inteligencia, claridad y regulación emocional en los adolescentes, y son factores emocionales que se correlacionaron negativamente con la ideación y conducta suicida. Estos hallazgos sugieren que la habilidad para reconocer y comprender las emociones, y distinguir entre ellas para integrarlas a su pensamiento y regularlas, son factores que reducen la probabilidad del riesgo e ideación suicida (Chatard *et al.*, 2009; Sarmiento y Villalobos, 2011; Suárez *et al.*, 2016), aspectos que también se demostraron en los análisis de regresión al señalar que la claridad y regulación emocional tienen efectos negativos que reducen la probabilidad del riesgo de ideación y conducta suicida.

Al respecto, el estudio de Quintana *et al.* (2020) con 1.824 adolescentes escolares, informó que la inteligencia emocional se correlaciona negativamente con el riesgo de suicidio, y opera como un factor de protección a lo largo de la vida. Estos hallazgos son consistentes con estudios similares (Bonet *et al.*, 2020; Mamani *et al.*, 2018; Gómez *et al.*, 2018; Hermosillo *et al.*, 2021; Quintana *et al.*, 2019; Rey *et al.*, 2019). También se ha informado que la desregulación emocional es un predictor de la ideación suicida (Neacsiu *et al.*, 2018).

La inteligencia emocional es la habilidad para tratar con los estresores diarios y las emociones que ello genera, ya que está relacionada con los procesos adaptativos y respuestas que emite el adolescente ante situaciones adversas, llevándolos a un estado de ánimo positivo (Quintana *et al.*, 2020). Los análisis de este estudio revelaron que la claridad y regulación emocional tienen un efecto negativo sobre la ideación y conducta suicida, lo que sugiere que la capacidad para regular, controlar y comprender las emociones negativas (por ejemplo, la rabia, la culpa, la tristeza y la ansiedad) reducen la probabilidad de riesgo suicida, y, por tanto, se pueden considerar aspectos emocionales que favorecen la salud mental y de protección del riesgo suicida (Gómez *et al.*, 2020; Palmer *et al.*, 2019; Schutte *et al.*, 2007).

Estudios previos han señalado que las habilidades emocionales, especialmente, la regulación de emociones, son un factor de protección frente a la ideación y conducta suicida (Cha y Nock, 2009; Domínguez-García y Fernández-Berrocal, 2018; Extremera *et al.*, 2018) y sugieren que los adolescentes con alta inteligencia emocional son propensos a desarrollar una afectividad más positiva que, a su vez, contribuye a una menor probabilidad de ideación suicida (Extremera *et al.*, 2023; Mamani *et al.*, 2018; Yamokoski *et al.*, 2011). Los resultados de este estudio son consistentes al indicar que una alta inteligencia emocional se asocia con una menor orientación a la ideación y conducta suicida en los adolescentes, lo cual resalta la

importancia de fomentar la inteligencia emocional en adolescentes como parte esencial de los programas de prevención del suicidio.

Por otro lado, se encontró en este estudio que la dimensión de atención emocional presentó correlaciones y efectos directos positivos sobre la ideación y conducta suicida, lo que sugiere que el conjunto de creencias o percepciones que tienen los adolescentes sobre su capacidad de atención y valoración de sus sentimientos son un factor de riesgo para el suicidio. Al respecto, el estudio de Gómez *et al.* (2020) con 1.414 jóvenes ( $M= 20.49$  años;  $DT= 3.2$ ) informó que los jóvenes con factor de riesgo suicida presentaron, de manera significativa ( $p < 0,05$ ), puntuaciones más altas en atención emocional en comparación a aquellos que no tenían indicadores de riesgo. También se encontró que la atención emocional aportó efectos directos positivos sobre la probabilidad de riesgo suicida ( $OR= 1,037$ ;  $IC\ 95\%= 1,014-1,060$ ).

Al respecto, el estudio de revisión sistemática de Domínguez-García y Fernández-Berrocal (2018) analizó la relación entre suicidio e inteligencia emocional y mostró evidencias que indican que un alto nivel de atención emocional se asocia positivamente con la conducta suicida, mientras que la claridad y regulación emocional se asocian inversamente con el riesgo suicida en población adolescente y juvenil. Esto es consistente con el estudio de Bonet *et al.* (2020) con adolescentes en medidas de acogimiento en centros residenciales de Barcelona, al informar que elevados niveles de atención emocional pueden ser poco adaptativos ante situaciones de alto estrés percibido y generar una mayor tensión emocional dado el esfuerzo que se debe realizar para monitorear y entender el estado de ánimo negativo.

Los hallazgos de este estudio apoyan la idea de que la atención emocional puede considerarse en ocasiones un factor de riesgo y poco adaptativa (Bonet *et al.*, 2020; Extremera *et al.*, 2018). Sin embargo, también puede jugar un papel relevante en la mediación entre la capacidad para comprender y reflexionar sobre las propias emociones y el comportamiento suicida, tal y como se evidenció en el modelo propuesto de ecuaciones estructurales. Así, las creencias y percepciones sobre las propias emociones son un marcador afectivo distal que media el efecto de la comprensión de los estados emociones propios sobre la ideación y conducta suicida en los adolescentes, aspecto no informado claramente en los estudios previos.

A pesar de que los estudios previos han mostrado diferencias por edad y sexo en cuanto al riesgo suicida (Freeman *et al.*, 2017, Gómez, 2021a; Núñez *et al.*, 2022), el modelo propuesto se mantuvo invariante después de controlar la edad y el sexo, lo cual indica que la inteligencia emocional se asocia consistentemente con la conducta suicida y sus dimensiones emocionales presentan efectos diferenciales sobre la ideación y conducta suicida en los adolescentes. Al respecto, el estudio de Gómez *et al.* (2020) presentó un modelo de mediación similar al evidenciar que la atención emocional actúa como mediadora entre las variables de autoconfianza, claridad emocional y el riesgo suicida, lo que sugiere que la atención emocional modera las características afectivas de la claridad emocional y el riesgo suicida. Esto se debe a que la atención emocional ejerce un efecto positivo sobre la ideación y conducta suicida.

Se puede concluir que, independientemente de la edad y el sexo, la inteligencia emocional juega un papel importante en la comprensión de la conducta suicida. Los hallazgos estadísticos subrayan la importancia de la inteligencia emocional en la disminución de la ideación y conducta suicida y podrían ser de interés para diseñar programas centrados en promover competencias emocionales en los adolescentes.

Este estudio presenta varias limitaciones. Primero, se trató de un estudio transversal basado en el análisis de correlatos estadísticos, pero se carece de evidencia longitudinal. Se recomiendan futuros estudios de seguimiento longitudinal que examinen los efectos a mediano y largo plazo de la inteligencia emocional sobre la ideación y conducta suicida en adolescentes. Segundo, se utilizó una muestra de conveniencia no clínica de adolescentes que participaron voluntariamente en el estudio, por lo que se requieren investigaciones futuras que utilicen muestras clínicas y no clínicas de adolescentes. Tercero, los datos se obtuvieron mediante instrumentos de autoinforme, por lo que no están exentos de sesgos que dan lugar a interpretaciones y resultados con cierta probabilidad de error. Cuarto, no se tuvieron en cuenta otras variables sociales (p. ej., la funcionalidad familiar, el apoyo social percibido o acontecimientos adversos) y emocionales (p. ej., síntomas de ansiedad, depresión e impulsividad) que pudieran mediar o moderar los efectos directos e indirectos de la inteligencia emocional sobre la ideación y conducta suicida en adolescentes. Los estudios futuros deberán incluir estos aspectos no contemplados en este trabajo para enriquecer el campo de conocimiento.

## Referencias

- Abdollahi, A., Carlbring, P., Khanbani, M. y Abdollahi, S. (2016). Emotional intelligence moderates perceived stress and suicidal ideation among depressed adolescent inpatients. *Personality and Individual Differences, 102*, 223-228. doi: 10.1016/j.paid.2016.07.015
- Andrade, J. y Gonzáles, J. (2017). Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato. *Psicogente, 20*, 70-88. doi: 10.17081/psico.20.37.2419
- Boletín epidemiológico del Instituto Nacional de Salud. (2020). *Boletín epidemiológico semanal*. Colombia. [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2020\\_B+oletin\\_epidemiologico\\_semana\\_18.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2020_B+oletin_epidemiologico_semana_18.pdf)
- Bonet, C., Palma, C. y Santos, M. (2020). Riesgo de suicidio, inteligencia emocional y necesidades psicológicas básicas en adolescentes tutelados en centros residenciales. *Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 7*(1), 30-37. doi: 10.21134/rpcna.2020.07.1.4
- Byrne, B. M. (2016). *Structural equation modeling with AMOS. Basic concepts, applications, and programming*. Routledge.
- Ceballos, G. A., Suárez, Y., Suescun, J., Gamarra, L. M., González, K. E. y Sotelo, A. P. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Revista Internacional de Ciencias de la Salud, 12*, 15-22. doi: 10.21676/2389783X.1394
- Cha, C. B. y Nock, M. K. (2009). Emotional intelligence is a protective factor for suicidal behavior. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 48*(4), 422-430. doi: 10.1097/CHI.0b013e3181984f44
- Chatard, A., Selimbegović, L. y Konan, P. (2009). Self-esteem and suicide rates in 55 nations. *European Journal of Personality, 23*(1), 19-32. doi: 10.1002/per.701

- Cheung, G. W. y Rensvold, R. B. (2002). Evaluating goodness-of-fit indexes for testing measurement invariance. *Structural Equation Modeling*, 9(2), 233-255. doi: 10.1207/S15328007SEM0902\_5
- Delgado, L. P., Jaramillo, D. P., Nieto, E., Saldarriaga, G. I., Giraldo, C. L., Sánchez, J. V. y Orozco, M. I. (2017). *Política pública de salud mental del departamento de Caldas: un aporte al bienestar y a la inclusión*. Editorial Universidad Autónoma de Manizales.
- Domínguez-García, E. y Fernández-Berrocal, P. (2018). The association between emotional intelligence and suicidal behavior: a systematic review. *Frontiers in Psychology*, 9, 2380. doi: 10.3389/fpsyg.2018.02380
- Duan, S., Duan, Z., Li, R., Wilson, A., Wang, Y., Jia, Q., Yang, Y., Xia, M., Wang, G., Jin, T., Wang, S. y Chen, R. (2020). Bullying victimization, bullying witnessing, bullying perpetration and suicide risk among adolescents: a serial mediation analysis. *Journal of Affective Disorders*, 273, 274-279. doi: 10.1016/j.jad.2020.03.143
- Extremera, N., Quintana-Orts, C., Mérida-López, S. y Rey, L. (2018). Cyberbullying victimization, self-esteem and suicidal ideation in adolescence: does emotional intelligence play a buffering role? *Frontiers in Psychology*, 9. doi: 10.3389/fpsyg.2018.00367
- Extremera, N., Rey, L., Quintana-Orts, C., Mérida-López, S. y Neto, F. (2023). A 4-month prospective study of the relationship between emotional intelligence and suicide ideation in Spanish adolescents: the mediating role of positive and negative affect. *Death Studies*, 47(4), 509-513. doi: 10.1080/07481187.2022.2072019
- Fernández, M. y Casullo, M. (2006). Validación factorial de una escala para evaluar riesgo suicida. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(21), 9-22.
- Fernández-Berrocal, P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004). validity and reliability of the Spanish modified version of the Trait Meta-Mood Scale. *Psychological Inform*, 94(3), 751-755. doi: 10.2466/pr0.94.3.751-755
- Fernández-Berrocal, P. y Extremera, N. (2016). Ability emotional intelligence, depression, and well-being. *Emotion Review: Journal of the International Society for Research on Emotion*, 8(4), 311-315. doi: 10.1177/1754073916650494
- Freeman, A., Mergl, R., Kohls, E., Székely, A., Gusmao, R., Arensman, E., Koburger, N., Hegerl, U. y Rummel-Kluge, C. (2017). A cross-national study on gender differences in suicide intent. *BMC Psychiatry*, 17(1). doi: 10.1186/s12888-017-1398-8
- Fritz, C. O., Morris, P. E. y Richler, J. J. (2012). Effect size estimates: current use, calculations, and interpretation. *Journal of Experimental Psychology: General*, 141, 2-18. doi: 10.1037/a0024338
- Gallagher, M. L. y Miller, A. B. (2018). Suicidal thoughts and behavior in children and adolescents: an ecological model of resilience. *Adolescent Research Review*, 3(2), 123-154. doi: 10.1007/s40894-017-0066-z
- Galarza, A., Fernández, M., Castañeiras, C. y Freiberg, A., (2019). Análisis psicométrico del Inventario de orientaciones suicidas ISO-30 en adolescentes escolarizados (14-18 años) y jóvenes universitarios Marplatenses. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 2(51), 135-147. doi: 10.21865/RIDEP51.2.10
- Galindo, H. y Losada, D. (2022). Importance of emotional intelligence in order to reduce suicidal ideation in adolescents' bullying victims: a mediation and moderation model. *Journal of School Violence*, 1-16. doi: 10.1080/15388220.2022.2146126
- Gómez, A. S. (2021a). Depression as a mediator between bullying and suicidal behavior in children and adolescents. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 29(2), 259-281. doi: 10.51668/bp.8321203n

- Gómez, A. (2021b). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos. *Psicología desde el Caribe*, 38(3), 408-451. doi: 10.14482/psdc.38.3.362.28
- Gómez, A. S., Núñez, C., Agudelo, M. P. y Caballo, V. E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Revista Terapia Psicológica*, 38(3), 403-426. doi: 10.21865/RIDEP54.1.12
- Gómez, A. S. y Montalvo, Y. B. (2021). Orientación suicida y su relación con factores psicológicos y sociodemográficos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 469-493. doi: 10.21501/22161201.3236
- Gómez, M., Limonero, J. T., Toro, J., Montes, J. y Tomas, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 24(1), 18-23. doi: 10.1016/j.anyes.2017.10.007
- Hayes, A. F. (2018). *Introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis* (2ª ed.). Guilford.
- Hermosillo, A., Arteaga, S., Acevedo, D., Juárez, A., Jiménez, J., Pedroza, F., Cano, M. y Wagner, F. (2021). Psychosocial correlates of suicidal behavior among adolescents under confinement due to the COVID-19 pandemic in Aguascalientes, Mexico: a cross-sectional population survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(9) 1-17. doi: 10.3390/ijerph18094977
- Inman, D., Matthews, J., Butcher, L., Swartz, C. y Meadows, A. (2019). Identifying the risk of suicide among adolescents admitted to a children's hospital using the Ask Suicide-Screening Questions. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 32(2), 68-72. doi: 10.1111/jcap.12235
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2019). *Lesiones de causa externa*. Colombia. <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2021). Boletín estadístico mensual. Colombia. [www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co)
- Jans, T., Vloet, T. D., Taneli, Y. y Warnke, A. (2018). Suicidio y conducta autolesiva. En M. Irrazábal y A. Martín (Eds.), *Manual de salud mental infantil y adolescente de la IACAPAP* (pp. 1-40). Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesiones Afines.
- King, D. y Kowalchuck, B. (1994). *Inventory of Suicide Orientation -30, ISO 30*. National Computer Systems, INC.
- Korkmaz, S., Danacı Keleş, D., Kazgan, A., Baykara, S., Gürkan Gürok, M., Feyzi Demir, C. y Atmaca, M. (2020). Emotional intelligence and problem solving skills in individuals who attempted suicide. *Journal of Clinical Neuroscience*, 74, 120-123. doi: 10.1016/j.jocn.2020.02.023
- Lensch, T., Clements-Nolle, K., Oman, R. F., Evans, W. P., Lu, M. y Yang, W. (2021). Adverse childhood experiences and suicidal behaviors among youth: the buffering influence of family communication and school connectedness. *Journal of Adolescent Health*, 68(5), 945-952. doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.08.024
- Mamani, O., Brousett, M., Ccori, D. y Villasante, K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 15(1), 39-50. doi: 10.21676/2389783X.2142
- Martínez, C. (2017). *Suicidología comunitaria para América Latina: teoría y experiencias*. ALFEPSI Editorial Latinoamérica.
- McArdle, J. J. y Nesselroade, J. R. (2014). Basics of structural equation modeling. En J. J. McArdle y J. R. Nesselroade (dirs.), *Longitudinal data analysis using structural equation models* (pp. 27-37). American Psychological Association.
- Medina, O., Cardona, D. y Arcila, S. (2011). Riesgo suicida y depresión en un grupo de internos en una cárcel del Quindío (Colombia). *Investigaciones Andina* 23 (13) 268-280.



- Mortier, P., Auerbach, R. P., Alonso, J., Bantjes, J., Benjet, C., Cuijpers, P., Ebert, D. D., Green, J. G., Hasking, P., Nock, M. K., O'Neill, S., Pinder-Amaker, S., Sampson, N. A., Vilagut, G., Zaslavsky, A. M., Bruffaerts, R., Kessler, R. C. y WHO WMH-ICS Collaborators. (2018). Suicidal thoughts and behaviors among first-year college students: results from the WMH-ICS project. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 57(4), 263-273.e1. doi: 10.1016/j.jaac.2018.01.018
- Neacsiu, A. D., Fang, C. M., Rodriguez, M. y Rosenthal, M. Z. (2018). Suicidal behavior and problems with emotion regulation. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 48(1), 52-74. doi: 10.1111/sltb.12335
- Núñez, C., Gómez, A. S., Moreno, J. H., Agudelo, M. P. y Caballo, V. E. (2022). Predictive model of suicide risk in young people: the mediating role of alcohol consumption. *Archives of Suicide Research*, 1-16. doi: 10.1080/13811118.2022.2029783
- Organizacion Mundial de la Salud (2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Palmer, C., Connor, C., Channa, S., Lavis, A., Leung, N., Parsons, N. y Birchwood, M. (2019). The development of first-episode direct self-injurious behavior and association with difficulties in emotional regulation in adolescence. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 49, 1266-1280. doi: 10.1111/sltb.12512
- Quintana, C., Rey, L., Mérida, S. y Extremera, N. (2019). What bridges the gap between emotional intelligence and suicide risk in victims of bullying? A moderated mediation study. *Journal of Affective Disorders*, 245, 798-805. doi: 10.1016/j.jad.2018.11.030
- Quintana, C., Mérida, S., Rey, L., Neto, F. y Extremera, N. (2020). Untangling the emotional intelligence-suicidal ideation connection: the role of cognitive emotion regulation strategies in adolescents. *Journal of Clinical Medicine*, 9(10), 3116. doi: 10.3390/jcm9103116
- Rasquinha, B., Sayani, J., Rumanía, J., Wood, G. y Ellis, R. (2011). Articular surface remodeling of the hip after periacetabular osteotomy. *International Journal of Computer Assisted Radiology and Surgery*, 7(2), 241-248. doi: 10.1007/s11548-011-0641-x
- Rey, L., Mérida, S., Sánchez, N. y Extremera, N. (2019). When and how do emotional intelligence and flourishing protect against suicide risk in adolescent bullying victims? *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(12), 2114. doi: 10.3390/ijerph16122114
- Salovey, P. y Mayer, J. (1990). Emotional intelligence. *Imagination, cognition and personality*, 9(3), 185-211. doi: 10.2190/DUGG-P24E-52WK-6CDG
- Salovey, P., Mayer, J. D., Goldman, S. L., Turvey, C. y Palfai, T. P. (1995). Emotional attention, clarity, and repair: exploring emotional intelligence using the Trait Meta-Mood Scale. En J. W. Pennebaker (dir.), *Emotion, disclosure, & health* (pp. 125-154). American Psychological Association.
- Salovey, P. y Grewal, D. (2006). Inteligencia emocional. *Revista Mente y Cerebro*, 16, 10-20.
- Sarmiento, C. y Villalobos, J. (2011). Predictores familiares y personales de la ideación suicida en adolescentes. *Psicología y Salud*, 21(1), 25-30.
- Schutte, N. S., Malouff, J. M., Thorsteinsson, E. B., Bhullar, N. y Rooke, S. E. (2007). A meta-analytic investigation of the relationship between emotional intelligence and health. *Personality and Individual Differences*, 42(6), 921-933. doi: 10.1016/j.paid.2006.09.003
- Siabato, E., Forero, I. X. y Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 15, 51- 61.
- Sistema Integrado de Salud (2019). *SIISManizales*. <http://manizalessiis.net>

- Suárez Y., Restrepo D. y Caballero C. (2016). Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 48(4), 470-478. doi: 10.18273/revsal.v48n4-2016005
- Tan, L., Xia, T. y Reece, C. (2016). Social and individual risk factors for suicide ideation among Chinese children and adolescents: a multilevel analysis. *International Journal of Psychology*, 53, 117-125. doi: 10.1002/ijop.12273
- Valdés, K. y González, J. (2019). Análisis confirmatorio de la Escala de orientación suicida ISO-30 en una muestra de adolescentes de Coahuila, México. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 10(2), 11-29. doi: 10.29059/rpcc.20191126-89
- Yamokoski, C. A., Scheel, K. R. y Rogers, J. R. (2011). The role of affect in suicidal thoughts and behaviors: role of affect. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 41(2), 160-170. doi: 10.1111/j.1943-278X.2011.00019.x
- Zanus, C., Battistutta, S., Aliverti, R., Monasta, L., Montico, M., Ronfani, L. y Carrozzi, M. (2021). High-school students and self-injurious thoughts and behaviours: clues of emotion dysregulation. *Italian Journal of Pediatrics*, 47(1). doi: 10.1186/s13052-021-00958-0

RECIBIDO: 4 de octubre de 2022

ACEPTADO: 8 de enero de 2023