

## Conductas autolesivas sin intención suicida: Necesidad de promoción de la salud mental

Eddy Eugenio García García<sup>1</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-3267-6980>

Jaquelin Kory Cano Quevedo<sup>2</sup>

<https://orcid.org/0000-0001-5500-6707>

Rossana Villanueva Ospinal<sup>3</sup>

<https://orcid.org/0000-0001-9658-3877>

Recibido: 15.10.2019

Aceptado: 12.11.2020

### RESUMEN

Este trabajo es consecuencia de la interrogante que los autores se hacen frente una problemática creciente, que está tomando cada vez más adeptos; las conductas autolesivas o autodestructivas sin intención suicida, esta práctica consiste en causarse daño al propio cuerpo de forma deliberada, particularmente mediante cortes, quemaduras, pellizcos, rasguños, abuso de drogas y de otras sustancias, incluso de alimentos, puede tener, según manifiestan, diversas intenciones, en las que no está considerada el suicidio. Estas conductas, son producto de algunas anomalías en la percepción principalmente de los adolescentes, en las que, el individuo busca esconder un sentimiento de incomodidad, de dolor emocional, el cual aliviará por un instante esa sensación que puede estar sintiendo, pero que al ser reiterativo puede desencadenar en una gran depresión y un probable suicidio. Se ponen en evidencia, factores condicionantes, factores de riesgo, y algunas estrategias que apuntan hacia la necesidad de promoción de la salud mental de manera urgente, principalmente en los jóvenes.

**Palabras clave:** Conductas autolesivas, adolescentes, autoinjurias.

---

*Self-injurious behaviors without suicidal intent: Need for mental health promotion*

### ABSTRACT

This work is a consequence of the question that the authors face in a growing problem, which is gaining more and more followers; self-injurious or self-destructive behaviors without suicidal intention, this practice consisting of deliberately causing damage to one's own body, specifically through cuts, burns, pinches, scratches, abuse of drugs and other substances, including food, can have, depending on whether they are serious, various intentions, in which suicide is not related. These behaviors are the product of some anomalies in the perception, mainly of adolescents, in which the individual seeks to hide a feeling of discomfort, of emotional pain, which will alleviate for a moment that feeling that he may be feeling, but that being Repetitive can lead to great depression and probable suicide. Conditioning factors, risk factors, and some strategies that point to the need to promote mental health urgently, especially in young people, are revealed.

**Keywords:** Self-injurious behaviors, adolescents, self-insults.

### INTRODUCCIÓN

Las conductas autolesivas son conductas en las que el sujeto se provoca daño físico, pero sin la intención de suicidarse. Estas pueden presentarse de varias formas, son recursos psicológicos que el sujeto asume para hacer frente a situaciones estresantes, buscando de manera inconsciente un alivio, un descanso al sufrimiento psicológico. En tal sentido, no se descarta la posibilidad de un fatal desenlace. Se ha estudiado desde enfoques diferentes las conductas autolesivas, desde un enfoque clínico, que lo incluye dentro de los trastornos mentales, hasta una conducta con el simple propósito de llamar la atención.

---

<sup>1</sup> Universidad César Vallejo. Correo electrónico: [egarciaga@ucvvirtual.edu.pe](mailto:egarciaga@ucvvirtual.edu.pe)

<sup>2</sup> Universidad César Vallejo. Correo electrónico: [jcanoq@ucvvirtual.edu.pe](mailto:jcanoq@ucvvirtual.edu.pe)

<sup>3</sup> Universidad César Vallejo. Correo electrónico: [rosanavillanueva@gmail.com](mailto:rosanavillanueva@gmail.com)

De esta manera, a través de este material se quiso revisar las definiciones y causas de las conductas autolesivas, teniendo en cuenta que, si bien es cierto, este es un fenómeno que no ha sido muy estudiado, también es cierto que estas conductas se están haciendo cada vez más frecuentes en las escuelas y grupos de adolescentes, convirtiéndose en un problema de salud pública que amerita atención, poniendo en relieve la necesidad de acciones de promoción de la salud mental en adolescentes.

## MÉTODO

La investigación cuenta con un diseño cualitativo, según el autor Czarniawska (2004) los diseños narrativos pretenden entender la sucesión de hechos, situaciones, fenómenos, procesos donde se involucran pensamientos e interacciones. Asimismo, según su división, es de tópico ya que está enfocado a una temática específica, suceso o fenómeno (Mertens, 2010). Es decir, el investigador contextualiza la época y lugar donde ocurrieron las experiencias y reconstruye los hechos, la secuencia de eventos y los resultados e identifica categorías y temas en los datos narrativos, para finalmente redactar una narrativa general.

El tipo de investigación fue básica, ya que tuvo como fin realizar un compendio de diferentes conocimientos en base a las variables, así mismo, tener como fundamentos las teorías mencionadas y es de corte transversal, puesto que la investigación se llevará a cabo en un momento determinado (Tamayo, 2013).

Las fuentes utilizadas para la presente revisión sistemática fueron extraídas de EBSCO, Google académico, Scielo y Redalyc.

## RESULTADOS

**Modelos teóricos.** - Las conductas autolesivas directa e indirectamente generan un impacto social, ya que estas son autoprovocadas, se presentan como fenómenos manifestándose en diversos tipos de lesiones que van desde diferentes tamaños de cortes en el cuerpo, por lo general son adolescentes que tienen problemas psicológicos, aunque, no es necesario presentar patologías para evidenciar estas conductas. Según diversas fuentes médicas y prácticas, han demostrado que no se le da importancia requerida, lo cual genera ambigüedades en el área de salud mental, asimismo estas acciones son producto de la imitación e influencia del entorno donde se desarrollan (Ale et al., 2019)

Estas conductas se refieren a todas aquellas prácticas que realiza un individuo con el fin de provocarse daños corporales de manera voluntaria e intencional, en muchos de los casos se realizan, quemaduras, cortes en la piel, envenenamiento y otros diversos comportamientos extraños que ocasionan deterioro al cuerpo humano.

Desde los años sesenta, se ha visualizado un incremento en la cantidad de adolescentes que tienen conductas autolesivas. En algunos casos, durante el padecimiento de cuadros psiquiátricos bien definidos, como, por ejemplo, síndromes depresivos o en su defecto trastornos de la conducta alimenticia. Por otra parte, es importante mencionar que son muy pocas las investigaciones ejecutadas sobre las conductas autolesivas en términos pediátricos y en adolescentes, hasta recientemente que se conoce por el incremento de los mismos. Acevedo et al. (2020) refieren que las conductas autolesivas en adolescentes “es el acto de dañarse a uno mismo con la intención de tolerar un estado emocional que no puede ser contenido o expresado de una manera más adaptativa” (p. 8). De modo que, el adolescente es mucho más indefenso y sensible de acuerdo a las perspectivas sociales, iniciando un rol importante las conductas autolesivas, al mismo tiempo que existe mucha más presencia de comportamientos de riesgo. Estas podrían confirmar cuál es la finalidad de acuerdo a la afirmación de una identidad flexible, que permita a la persona adecuarse a las diferentes adversidades de la vida diaria.

Según la Agencia Peruana de Noticias Andina (2019) el Instituto Nacional de Salud Mental *Honorio Delgado Hideyo Noguchi* del Ministerio de Salud, indica que solo en el Perú, en el año 2017 se suicidaron 295 personas, en el 2018 fueron 385 y hasta abril del 2019 el número de suicidios alcanzó los 110 casos; siendo los principales móviles el envenenamiento, el uso de objetos punzocortantes y saltos al vacío; enfatizando, que de los presentes datos estadísticos se puede

constatar un preocupante incremento de suicidio, que tiende a iniciarse en la adolescencia. Lo que permite evidenciar que las cifras van en aumento.

Dentro de los antecedentes más relevantes, se tiene a Kogan (2017) quien estudió los factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes Lima, Perú, en el cual describe los factores clínicos ante el suicidio y tuvo como conclusión que el sexo femenino tiene un alto grado de superioridad en relación con el sexo masculino para auto eliminarse.

Asimismo, se han hecho investigaciones en instituciones educativas de distintas localidades del Perú, tanto en la capital (Verde, 2018) como en provincias donde los resultados han sido bastante similares, en algunos casos existe mayor tendencia a la práctica del cutting mientras que en otras instituciones existen prácticas distintas pero que se orientan a la conducta autodestructiva.

En los últimos años el adolescente se ha enfrentado a una fuerza proveniente por factores internos que causan que pierda el control, durante el periodo de la adolescencia son predominantes nuevas conductas puesto que marcan un proceso significativo dentro del desarrollo, por ello el analizar el comportamiento es un campo importante para la psicología, debido a que estudia y busca intervenir para modificar la conducta del individuo (Cornella, 2018). Dentro de esta contextualización están comprendidos los factores como beber, fumar o comer en exceso; ahora bien, aunque estos generen malestar, el objetivo fundamental es la exploración de placer. Sin embargo, las más comunes de estas conductas son morderse, arrancarse el cabello, insertarse objetos debajo de la piel, ingesta de líquidos extraños, entre otras.

Gracias a las diferentes exploraciones en referencia a las diversas conductas autolesivas estas son ocasionadas con el fin de reducir el estrés (Agüero et al. 2018). Manteniendo el mismo enfoque, se debe mencionar, que la autolesión es un acto, que busca aliviar la emoción negativa del individuo, la cual está asociada a un factor de riesgo psicológico.

Muchos autores han abordado el tema de las conductas autodestructivas bajo diferentes perspectivas. En primer lugar, abordando la teoría psicoanalítica del suicidio; Freud, 1920 (citado por Yam, 2017) quien, para explicar la auto destructividad de las personas, hizo énfasis en la ambivalencia del amor y el odio, las cuales él consideraba que siempre están presentes en todo suicida a través de las pulsiones (Eros y Thanatos). Ante este aporte, Horney (1950, citada por Valarezo, 2018) disconforme con la doctrina de Freud, acotó que muchas veces las conductas autodestructivas surgen, por la forma distorsionada de la cultura, la religión, la política y hasta las figuras paternas que influyen de manera negativa en el desarrollo de los individuos, creando en ellos una evolución neurótica que inducen a la angustia, evidenciándose un antagonismo entre el desarrollo del yo idealizado y el verdadero yo, dando lugar a la alienación del yo.

Los aportes de la teoría biológica-genética, refieren que estas conductas autodestructivas suelen estar asociadas a la depresión. Campanilla (1985, citado por Gonzales et al. 2018) discrimina dos tipos de depresión: la primera relacionada con el exceso de serotonina (serotoninérgica) y la segunda con el déficit de serotonina que desencadena una situación de displacer, tristeza, pérdida de interés en las actividades, fatiga (anérgica). Agüero et al. (2018) señalan que existen elementos estresantes y vitales por los cuales los adolescentes practican las conductas autolesivas estos son: problemas escolares (5%), abuso sexual (5%), conflicto entre pares (7%), conflictos de pareja (15%), crisis vitales (18%), sentirse solos (10%), conflictos familiares (23%). Además, estas conductas traen como prioridad inconsciente o consciente la necesidad de buscar llamar la atención, autocastigarse, buscar culpables, manipular con sus acciones.

El mayor estudio poblacional publicado sobre las conductas autolesivas repetitivas en un año es de un 4% de ciudadanos adolescentes. Estos estudios, según Brunner et al. (2017) demostraron que esta población se encuentra entre los 10 y 15 años; también se demostraron que en edades adultas específicamente después de los 30 años estas conductas son raramente frecuentes.

Finalmente, se debe mencionar que la mayor parte de las conductas autolesivas se da en mujeres adolescentes; Fleta (2017) menciona que “en los adultos los datos son ambiguos” ya que

basándose en el mismo rango etario, en la mayoría de los estudios clínicos con la población adulta femenina, no se garantiza que presenten mayor incidencia de conductas autolesivas en comparación con la población masculina. En países de Europa, Estados Unidos y Australia, se visualizó un alza de estas conductas para los años 1960, sin embargo, la estabilización del mismo se logró evidenciar para los años de 1980, aunque más tarde para los años 1990 volvieron a incrementarse estas conductas autolesivas en adolescentes. En Inglaterra y Escocia se elaboró un estudio en los que se obtuvo como resultado que uno de cada 130 adolescentes se podía autolesionar, estos datos fueron obtenidos en un estudio monitoreado por la Universidad de Oxford, en la cual la población incluía a todos aquellos pacientes menores de 20 años que acudían al Hospital General con autolesiones, asimismo se observa que esta incidencia aumentaba con la edad y era más vista en mujeres que en varones, de manera que las mujeres acudían con más frecuencia que los varones debido a la toma de medicamentos, 91,2% de mujeres mientras que los varones con un 82,5% (CNN, 2018). Javierre et al. (2016) menciona que las “mujeres por lo general tienden a autolesionarse a través de cortes, mientras que los hombres ejecutan este tipo de acción mediante quemaduras” (p.60). De acuerdo a ello, se debe mencionar cuales son los rangos observados según el tipo de lesión que se ocasionan. En primer lugar, se tiene los cortes de piel en un 85%, así como las quemaduras en un 30%, posteriormente se tienen golpes en un 32% y finalmente se tiene punciones, arañazos, arrancarse el cabello, pellizcos y envenenarse en un 7%.

**Factores condicionantes.** - Esta conducta se puede conceptualizar como un comportamiento premeditado el cual se basa en la producción de daño físico en el cuerpo, sin intención suicida. Estas conceptualizaciones no contienen las prácticas rituales o culturales. Ya que estas conductas autolesivas por lo general a nivel cultural son reiteradas por diversas culturas particulares, de manera que son de la misma índole, basándose en una estructura religiosa o de creencias con un mismo fin simbólico, como consecuencia de ello, es la constitución de darle un sentido de pertenencia, valentía o pureza de acuerdo a su jerarquía. Al mismo tiempo, esta percepción tampoco abarca factores como el de comer en exceso, fumar o beber, tatuajes o piercing que, aunque ocasionen daño al ser humano, la práctica de ella es la búsqueda de placer, de esta forma se consideran como autoinjurias, ya que suele ocasionar el daño a largo plazo.

En gran parte de las ocasiones se generan por una afección psicológica. Estas conductas o autodestrucción/autolesiones ocasionadas por un individuo, por lo general es una manera de expresar sus sentimientos o sufrimientos, los cuales son visibles a nivel corporal ya sea que se ocasiona daños como rasgaduras, rasguños, quemaduras, cortes en la piel, golpes, entre otros. De manera que, es una forma de exteriorizar las conmociones que éste no puede expresar. En ocasiones, éstos al no sentirse vivos, suelen autoflagelarse solo por el simple hecho de tener la sensación de que, están vivos. Dichos comportamientos por lo general son utilizados para disminuir los dolores emocionales, ya que estos individuos asumen que es más fácil controlar el dolor físico que el emocional. En algunos casos, esta sensación de dolor, en algunos adolescentes les genera liberación de ansiedad. Estos comportamientos anómalos de los adolescentes en su manera de visualizar la percepción de sufrimiento, el generarse daño o dolor les permite aliviar los sufrimientos psicológicos. También es importante mencionar que estas condiciones se encuentran en asociación con los trastornos de alimentación, los cuales enmarcan la anorexia y la bulimia.

Ospina et al. (2019) indican que los trastornos mentales asociados a la autolesión no suicida se evidencian de la siguiente manera:

En cuanto al tipo de autolesión mayor, se encuentra la intoxicación por drogas o alcohol, así como los trastornos de identidad asociados a la integración corporal. En la autolesión estereotipada, suelen presentarse como neuropatías hereditarias, autismo, retardo mental, Síndrome de Giles, Síndrome de Tourette y Síndrome de Lesch-Nyan y por último, en la autolesión compulsiva impulsiva, estos se reflejan como trastornos de ansiedad, así como

también trastornos de personalidad, problemas alimenticios como bulimia y anorexia, entre otros.

Así mismo, diversos factores psicosociales se han relacionado con la autolesión. Entre los más frecuentes se encuentran los altos niveles de estrés, las prácticas parentales negativas, el abuso físico, psicológico y sexual en la infancia. Igualmente, existe una alta comorbilidad entre la autolesión y otras problemáticas psicológicas tales como el bajo estado de ánimo, los comportamientos agresivos y el déficit en habilidades de regulación emocional (Obando et al. 2018).

### **Efectos y perspectivas teóricas. La conducta autolesiva en la adolescencia presenta factores de riesgo.**

Según Fleta (2017) explica los siguientes factores:

- Si las características personales y la capacidad de resolución de problemas, se encuentra en decadencia; el riesgo es mucho mayor para una conducta autolesiva, ya que por lo general su nivel de impulsividad es elevado. También, presenta desesperanza, la cual se relaciona con la ideación y el comportamiento suicida. Además, diversos estudios han demostrado que los componentes más severos en personas con conductas autolesivas son la hostilidad y la ira.
- En cuanto a los trastornos psicológicos según Hawton & Pirkis (2017) refieren que el principal factor es la depresión, la cual está relacionado directamente con estas conductas autolesivas, debido a que el 67% de la población de adolescentes ejecutan ingestas tóxicas producto de la depresión. Por otro lado, el abuso de sustancias estupefacientes está relacionado con estas conductas anómalas en los adolescentes, como por ejemplo su comportamiento o conducta antisocial.
- Considerando las características familiares, se demostraron que el 50% de la población de jóvenes que se autolesionan viven con sus padres y que los problemas de convivencia familiar están claramente asociados con el comportamiento de conducta autolesivas en adolescentes (Fleta, 2017).
- Los medios de comunicación indican, que mientras exista más campaña o publicidad en cuanto a este tema, mas es el alza de ejecución de estas conductas en jóvenes. La publicidad de estos actos de autolesión en diversos medios impresos ha demostrado que luego de su publicación se incrementan las cifras de estas conductas. Además, la influencia que presentan diferentes medios televisivos en jóvenes de 14 años sanos, conlleva a que estos ejecuten consumos de algún tipo de droga o en su defecto experimentar por primera vez conductas autolesivas sin intención de suicidio (Fleta, 2017).

### **Estrategias para la intervención de conductas autolesivas**

Ale et al. (2017) proponen diferentes acciones para abordar las conductas autolesivas en adolescentes tomando en consideración lo siguiente:

Se debe priorizar un espacio de escucha para la evaluación del comportamiento, lo que permitirá detectar el nivel de riesgo en el adolescente, que mayormente se presenta repetitivamente, de la misma manera analizar los diferentes factores de riesgo en cuanto al entorno que rodea a la persona, a nivel familiar, social, escolar, en muchos casos las conductas autolesivas son la consecuencia de diferentes problemáticas psicológicas no resueltas en la etapa de la niñez, por lo cual dificulta a la persona la expresión de sentimientos de la persona.

Es necesario reforzar los factores protectores con que cuenta el adolescente, ya que esto evita que el impacto de las problemáticas sea menor, por ello la persona debe desarrollar su autoconfianza y autocuidado, asimismo ejercer respeto en el caso, orientar a adolescentes que se encuentran propensos, en las instituciones educativas es relevante un trabajo en conjunto con el equipo psicopedagógico adecuado.

## **DISCUSIÓN**

Albarracín y Gonzales (2020) mencionan que “los intentos de suicidio, son de corta duración, pero al mismo tiempo son repetitivas hasta lograr una consecuencia letal” (p. 68). Los intentos de

suicidio no se manifiestan con el propósito de culminar con la vida, ni detenerla, sino por el contrario, se trata de subsanar o controlar las emociones negativas, para posteriormente cumplir con los propios objetivos.

Estas conductas tienen tres factores los cuales pueden diferenciarse en: intención, repetición y letalidad. De acuerdo a ello, el intento de suicidio tiene como propósito culminar con la vida, mientras que las conductas autolesivas solo buscan causarse daño corporal. Una diferencia entre ellas es que el intento de suicidio es ocasional, mientras que la conducta autolesiva es repetitiva. Así pues, la conducta autolesiva tiene una letalidad baja puesto que es repetitiva, mientras que la de suicidio presenta una letalidad alta cuya intención es la muerte.

En la actualidad, existe evidencia que demuestra que los antecedentes de conductas autolesivas son potenciales predictores ante un suicidio. De esta manera, Albarracín y Gonzales (2020) manifiestan que, “aproximadamente, luego de transcurrir nueve años de una conducta autolesiva, el 5% de estos auto-agresores cometen suicidio” (p. 9). Por lo tanto, el nivel más alto de estos riesgos se manifiesta en los primeros 6 meses después de una autoagresión; posteriormente el riesgo de suicidio ante una conducta autolesiva es 60 veces mayor en la población en general. Cabe mencionar que, aunque una conducta autolesiva advierte a un suicidio, por el contrario, el suicidio no advierte a una conducta autolesiva.

Autores como, Charrasqui y Hurtado (2020) consideran, que la regulación emocional permite afrontar las conductas autolesivas no suicidas. De acuerdo a este modelo, se busca la eliminación de estas conductas mediante procesos cognitivos, que conlleven a disminuir la percepción de pensamientos negativos, ansiedad y tristeza. Por lo tanto, la función de las conductas de autolesión como asistencia negativa tiene como capacidad fortalecer las conductas positivas.

Estas conductas son utilizadas como un llamado a una asistencia social ya que son una señal desesperada de auxilio, o en su defecto la búsqueda de atención para lograr obtener la ayuda que necesitan. Todos los problemas ocurridos en un hogar, así como la falta de atención a los adolescentes, son los primeros enfoques que generan impacto negativo debido a que estos en su búsqueda de llamar la atención realizan daños así mismo, generando en algunos casos, consecuencias irreparables en sus cuerpos.

## CONCLUSIONES

Las conductas autolesivas se basan en la ejecución de un daño físico al cuerpo humano a través de heridas corporales como quemaduras, cortes, tatuajes y piercing, entre otros y de esta manera lograr llamar la atención de su entorno y al mismo tiempo evidencia un desajuste emocional.

En un inicio se consideró un fenómeno de suicidio, sin embargo, más tarde se reconoció en la década de los años setenta que son patologías en búsqueda de adaptación y expresión de sus sentimientos más negativos, debido a la problemática que pueda estar pasando el adolescente o como se perciba según su estado de ánimo.

De acuerdo a estudios realizados, aproximadamente el 25% de adolescentes padecen de conductas autolesivas sin intención de suicidio, estos datos son cambiantes de acuerdo a la localidad o país donde se presenten estos casos. Es importante recordar que en su mayoría los adolescentes han pasado, aunque sea una vez por estas conductas, predominando el género femenino ya sea mediante cortes o quemaduras entre otros (Obando et al., 2018).

Las conductas autolesivas sin intención de suicidio tienen un propósito analgésico – curativo o en su defecto una intención comunicativa para llamar la atención, estas son clasificadas ya sea por autolesiones patológicas o culturales sancionadoras, las cuales se presentan como estereotípicas y se derivan los compulsivos, repetitivos o episódicos de acuerdo a su periodicidad. Se debe mencionar que las conductas autolesivas sin intención de suicidio en adolescentes, lo realizan con la intención de liberar tensiones, al mismo tiempo que establecer un control y sentirse seguros, así como también desahogar su ira y sensación de equilibrio. La autolesión en esta circunstancia pareciera tener impactos orgánicos ya que se encarga de producir cambios bioquímicos en los neurotransmisores, en concordancia con las emociones provocadas por la endorfina y la serotonina. Asimismo, se logró demostrar que estos comportamientos se derivan

de los diversos factores ya sean psicológicos y sociales, de acuerdo a algunos jóvenes, estos refieren que ejecutan este tipo de actos para drenar la ansiedad y o relajar las tensiones.

Vázquez (2017) plantea cinco grupos motivadores ante las autolesiones, refiere que el llamar la atención de sus familiares, el castigarse (por no sentirse merecedores de algo), evadir malestar emocional (cuando sienten dolor no piensan en otra cosa, es por ello, que suelen autolesionarse), conducta parasuicida (tienden a tener tentativas previas, en algunos casos se lesionan con cortes leves y posteriormente profundos) y sentimientos de vacío crónico (ocasiona que este quiera llenarlo así sea con dolor para sentirse vivo). Por otro lado, existen los pensamientos y conductas que le hacen experimentar al individuo la sensación de suplir esos espacios o vacíos existenciales logrando sentirse vivos, aunque el 15% de la población con conducta autolesiva terminan suicidándose.

En cuanto a la salud pública, estas conductas autolesivas sin intención suicida en los adolescentes son alarmantes, debido a una ineficiente intervención tanto en la descripción como en la difusión, es por ello que con la ejecución de este ensayo se pretende dar a conocer información científica recopilada de forma sistemática, basándose en la investigación empírica, con el fin de identificar las causas y efectos que se desprenden de las conductas autolesivas sin intención suicida.

#### **Fuentes de financiamiento / Funding:**

Autofinanciado

#### **Rol de los autores / Authors Roles:**

RVO: recojo de información y redacción.

JKCQ: recojo de información, redacción, interpretación de resultados.

EEGG: redacción, interpretación de resultados y corrección.

#### **Aspectos éticos / legales; Ethics / legals:**

Los autores declaran haber respetado lo establecido por las normativas éticas que regulan el ejercicio profesional (Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú). Se protegió la confidencialidad de la información personal e institucional, asegurando el anonimato de las personas e instituciones involucradas en la muestra.

#### **Conflicto de intereses / Competing interests:**

Los autores declaran bajo juramento no haber incurrido en conflicto de interés al realizar este artículo.

#### **REFERENCIAS**

- Acevedo, Y., Lizcano, J. y Serrano, H. (2020). Conductas autolesivas en los adolescentes, una revisión documental. Universidad Cooperativa de Colombia. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18046/1/2020\\_conductas\\_autolesivas.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18046/1/2020_conductas_autolesivas.pdf)
- Agencia Peruana de Noticias Andina. (2019). <https://andina.pe/agencia/noticia-%C2%A1alarmante-cada-dia-se-suicida-una-persona-el-peru-749249.aspx>
- Agüero, G., Medina, V., Obradovich, G. y Berner, E. (2018). *Comportamientos autolesivos en adolescentes. Estudio cualitativo sobre las características, significados y contextos*. Arch Argent Pediatr 116(6),394-401. <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n6a06.pdf>
- Albarracín, L., y González, L. (2020). Vínculos afectivos familiares en mujeres adolescentes con conductas autolesivas no suicidas. *Cuadernos Hispanoamericanos De Psicología*, 19(1), 1-18. <https://doi.org/10.18270/chps.v19i1.2977>
- Ale, M., Noguez, C. Noguez, L, Sterren, M. y Urraza, M. (2019). Cuando lo íntimo se muestra a lo institucional conductas autolesivas. *Cuestiones de Infancia. Revista de psicoanálisis con niños y adolescentes*, 21(1). Recuperado de <https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/infancia/article/view/704/626>
- Ale, M., Molinaroli, G., Noguez, C., Noguez, L., Ojeda, K., Soto, L., Sterren, M. & Urraza, M. (2017). Del corte a la metáfora: conductas autolesivas en adolescentes. *Problemáticas adolescentes. Intervenciones en la clínica actual*. Buenos Aires: Noveduc,

- [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Trabajo%20Libre\\_%20Del%20corte%20a%20la%20met%20C3%A1fora\\_%20conductas%20autolesivas%20en%20adolescentes\\_0.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Trabajo%20Libre_%20Del%20corte%20a%20la%20met%20C3%A1fora_%20conductas%20autolesivas%20en%20adolescentes_0.pdf)
- AEPNYA. (2017). *Autolesiones protocolo*. <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/autolesiones.pdf>
- Brunner, R. Parzer, P. y Haffner (2017) *Prevalence and psychological correlates of occasional and repetitive deliberate self-harm in adolescents*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17606826>
- Charrasquiél, D. y Hurtado, Y. (2020). Self-injurious behaviors in adolescents, theoretical keys to their understanding : a study of the state of the art. <http://hdl.handle.net/10495/15559>
- CNN en español. (2018). Al menos una de cada cinco jóvenes de 14 años en Reino Unido se autolesiona, revela informe. 20:07 ET (00:07 GMT) 29 August, 2018**
- Cornella, J. (2018). *Conducta autodestructiva en el adolescente*. <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Conducta%20autodestructiva%20en%20el%20adolecente.pdf>
- Czarniawska, B. (2004). Narrative in social science research. UK: Sage
- Fleta, J. (2017). Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Zaragoza. 47, 37-45. [Dialnet-AutolesionesEnLaAdolescencia-6393711.pdf](http://dialnet-AutolesionesEnLaAdolescencia-6393711.pdf)
- Gonzales, S., Pineda, A, y Gaxiola, J. (2018). *Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector*, 17(3). <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/12993>
- Hawton, K., & Pirkis, J. (2017). Suicide is a complex problem that requires a range of prevention initiatives and methods of evaluation. *British Journal of Psychiatry*, 210(6), 381-383. doi:10.1192/bjp.bp.116.197459. <https://www.cambridge.org/core/journals/the-british-journal-of-psychiatry/article/suicide-is-a-complex-problem-that-requires-a-range-of-prevention-initiatives-and-methods-of-evaluation/98A57FA7986D34B5D6A100AE0E4F0D57>
- Javierre, E., Amiguet M., Mengual, J., Fuertes, A., Ruiz, P. y García, N. (2016). Lo último entre adolescentes. Los cortes en la Piel. Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria. ISSN-e 1696-358x, ISSN-e 1696-358x, Vol. 46, N°. 1 (Enero-Abril). págs. 35-35 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7154227>
- Kogan Cogan, B. (2017). Tesis. *Factores de riesgo asociados a intento de suicidio*. USMP. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/2846>
- Mertens, D.M. (2010). Research and Evaluation in Education and Psychology. 3a. Thousand Oaks: Sage Publications (3a Edición).
- Obando, D., Trujillo, A. y Prada, M. (2018). *Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales*. Universidad de la Sabana, Chía, Colombia. <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/21278>
- Ospina, M., Ulloa, M, y Ruiz, L. (2019). *Non-suicidal self-injuries in adolescents: Prevention and detection in primary care*, 45(8), 546-551. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.02.01>
- Tamayo, M. (2003). El Proceso de la Investigación Científica. (4ta ed.). Editorial Limusa.
- Valarezo, A. (2018). Análisis Personológico en base a la biografía de Mike Tyson desde las Perspectivas Psicoanalítica Social y del Aprendizaje. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12464>
- Vásquez, C. (2017). *Alexitimia y autolesiones en un grupo escolares de Lima Metropolitana*. Lima: PUCP. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/411>
- Verde, F. (2018). Tesis. *Orientación suicida en adolescentes escolares de la institución Educativa Jorge Portocarrero Reboza de Ventanilla*. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2917>
- Yam, H. (2017). *Cultura y construcción de la personalidad*. Psicología Iberoamericana. 25(1), 5-7. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133957571001.pdf>