



Pre- informe 2026 programa Conductas Suicidas: Resumen Ejecutivo del Proyecto de Investigación

Equipo de Proyectos, Estudios, e Innovación
ASOCIACIÓN GINSO | MADRID, ESPAÑA

Tabla de Contenido

Resumen del programa	2
Objetivos del programa	3
Diseño del programa	3
Participantes y selección de la muestra	4
Instrumentos	4
Datos Preliminares 2026	5

Resumen del programa

La Asociación para la Gestión de la Integración Social (GINSO) ha desarrollado una iniciativa de investigación aplicada orientada al análisis y prevención de la conducta suicida (CS) y las autolesiones no suicidas (ANS) en adolescentes con trastorno mental. El programa surge como respuesta al incremento sostenido de estos comportamientos en población juvenil y a la necesidad de generar conocimiento sólido sobre los factores de riesgo y protección implicados, incorporando de forma transversal la perspectiva de género. Desde este enfoque, la iniciativa pretende mejorar la comprensión de los determinantes personales, clínicos, familiares y sociales asociados a estas conductas, contribuyendo al desarrollo de modelos predictivos más precisos y a la mejora de los sistemas de prevención y atención sociosanitaria dirigidos a adolescentes.

El programa se estructura como un estudio longitudinal y prospectivo que combina metodologías cuantitativas y cualitativas, permitiendo el seguimiento de las variables a lo largo del tiempo y la identificación de relaciones causales entre factores dinámicos. A partir de este enfoque, se analizan variables clave como la regulación emocional, la impulsividad, las habilidades sociales, así como factores contextuales relacionados con el entorno familiar y social. La integración de la perspectiva de género permite identificar patrones diferenciales y orientar respuestas más eficaces y equitativas.

El programa combina la generación de conocimiento científico con el desarrollo de una herramienta innovadora basada en realidad virtual (RV), concebida como un instrumento experimental vinculado al proceso de investigación. Esta herramienta incorpora escenarios inmersivos diseñados para trabajar factores de riesgo modificables, favoreciendo el entrenamiento en regulación emocional, control de impulsos y competencias interpersonales. La experiencia inmersiva facilita el aprendizaje experiencial, la toma de perspectiva y la transferencia de habilidades a situaciones reales, aportando un valor añadido tanto en la investigación como en la futura aplicación preventiva. Además, la integración de la realidad virtual permite la recogida sistemática de indicadores conductuales y emocionales en entornos simulados de alta validez ecológica, ampliando las posibilidades de análisis más allá de los métodos tradicionales. Este enfoque convierte el programa en una plataforma de investigación avanzada para el estudio de procesos psicológicos complejos asociados a la CS y las ANS en población adolescente, incluyendo su evolución y sus interrelaciones.

El modelo se estructura en fases que abarcan la recogida de datos inicial, el seguimiento longitudinal, el análisis estadístico, el desarrollo y validación piloto de la herramienta de RV, y la transferencia de resultados a la práctica profesional. Asimismo, incluye la formación de profesionales, la elaboración de protocolos clínicos y la difusión mediante publicaciones y acciones especializadas, favoreciendo su aplicación en distintos contextos. En conjunto, el programa integra investigación aplicada, tecnología inmersiva y transferencia de

conocimiento para mejorar la prevención, la detección precoz y la intervención en conductas suicidas y autolesivas en adolescentes, destacando por su enfoque basado en evidencia, su perspectiva de género y su potencial de escalabilidad en el ámbito de la salud mental infanto-juvenil.

Objetivos del programa

Analizar los factores que influyen en la ideación y conducta suicida, así como en las autolesiones no suicidas en adolescentes con trastorno mental, incorporando la perspectiva de género, y desarrollar una intervención innovadora basada en Realidad Virtual que permita prevenir y reducir estos riesgos.

Reducción de actitudes sexistas y normas de género dañinas.

1. Conocer la frecuencia y características de la ideación suicida, las tentativas de suicidio y las autolesiones en adolescentes con trastorno mental, diferenciando los resultados por sexo.

Analizar la prevalencia y los patrones de estas conductas, diferenciando los resultados por sexo para identificar posibles desigualdades y perfiles específicos.

2. Analizar los factores personales y sociales asociados a estas conductas de riesgo.

Identificar variables clave y explorar las diferencias entre chicos y chicas en relación con los determinantes de la conducta suicida y autolesiva.

3. Identificar los factores modificables sobre los que intervenir preventivamente.

Detectar variables como la regulación emocional, la impulsividad o las habilidades sociales que puedan ser objeto de intervención para reducir el riesgo.

4. Formar a profesionales en la prevención de la conducta suicida y las autolesiones.

Promover el uso de herramientas innovadoras y la integración de la perspectiva de género en la práctica profesional.

Diseño del programa

El programa está diseñado como un modelo integrado de investigación e intervención en varias fases, orientado a comprender y prevenir conductas suicidas y autolesivas en adolescentes con trastornos mentales. El diseño sigue un enfoque longitudinal y prospectivo, lo que permite la recogida y análisis sistemático de datos a lo largo del tiempo. Esto incluye la evaluación inicial y mediciones de seguimiento para rastrear cambios en variables clave como la ideación suicida, conductas de autolesión, regulación emocional, impulsividad y funcionamiento social. Se emplean metodologías tanto cuantitativas como

cualitativas para captar la complejidad de estos fenómenos e identificar factores de riesgo dinámicos y modificables.

Participantes y selección de la muestra

Los participantes serán menores y jóvenes de edades comprendidas entre los 14 a 19 años, que presentan rasgos caracterológicos disfuncionales que, o bien son congruentes con un diagnóstico categorial en salud mental o podrían constituirlo en un futuro. Estos trastornos psicológicos corresponden a las esferas afectivo emocional, de personalidad, de conducta. Los criterios de serán los siguientes:

- i. Tener capacidad de comprensión lectora en idioma español.
- ii. Que en el momento de la aplicación de los instrumentos no presente ninguna alteración cognitiva o psicopatológica en fase aguda que le impida comprender la información contenida en las pruebas.
- iii. Al ser los participantes menores y jóvenes se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones éticas:
- iv. Voluntariedad, mediante la firma de un consentimiento informado.
- v. Consentimiento informado a las figuras parentales o tutores legales.
- vi. Garantizar el anonimato de los participantes y la confidencialidad de los datos recogidos mediante un método de disociación de datos.

De forma general, las acciones de difusión de los resultados de la investigación estarán destinadas a aquellos profesionales, lo que permite incorporar los conocimientos generados a su trabajo en la atención de las personas jóvenes con necesidades de atención integral sociosanitaria, con el objetivo de prevenir conductas e ideación autolíticas en adolescentes que se encuentren en riesgo.

Instrumentos

Tabla 1. Instrumentos Conductas Suicidas 2026 – medidas PRE y POS

Instrumento	Medidas
Cuestionario sociodemográfico ad hoc	Recogida de datos sociodemográficos de los participantes: sexo, edad, nacionalidad, estructura familiar, experiencias de violencia
MACI-II <i>Millon Adolescent Clinical Inventory-II</i> (Millon et al., 2020)	Aborda la personalidad, ideación y tendencias suicidas
SENA <i>Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes</i> (Fernández et al., 2015)	Información sobre problemas emocionales y de comportamiento, y aporta información contextual (problemas familiares, dificultades escolares, recursos personales)
PIL-SF <i>Purpose in Life – Short Form</i> (Schulenberg et al., 2011)	Evalúa el sentido de significado y dirección de un individuo

Datos Preliminares 2026

a) Participantes hasta la fecha:

- 14 menores elegibles con una edad media de 15,7 años han aprobado la selección inicial para el estudio:
 - 3 hombres (21,43%).
 - 11 mujeres (71,43%).
- Los menores proceden de centros residenciales de la comunidad autónoma de Madrid:
 - Elara (2).
 - Centro Terapéutico RECURRA (11).
 - RECURRA-Concilia (1).
- Previstos participantes de centros en las CC.AA. de Galicia y Andalucía.
- La mayoría de los menores son de nacionalidad española (85,71%), mientras que los menores nacidos en el extranjero constituyen el resto del grupo (14,29%).
- La mayoría de los participantes informó, cursó o estuvo inscrito en la Formación Profesional de Grado Básico.

b) Entorno familiar:

- La situación familiar más común: hogares con padres separados (64,29%), seguida de cerca por las familias nucleares (14,29%).

c) Experiencia con la violencia:

- 78,57% de los participantes reportaron haber experimentado violencia en el hogar. El padre es el agresor más común, siendo mencionado en 50,00% de los casos.
- Respecto a la violencia sexual: 2 de los 3 hombres participantes y el 54,55% de las mujeres reportaron haber experimentado contacto sexual no consensuado.
- En cuanto a la violencia de género, el 18,18% de las participantes femeninas declararon ser víctima directa de violencia de género.
- 64,29% de los participantes reportaron haber sido testigos de uno o más actos de violencia de género.

d) Salud mental:

- Los trastornos más comunes fueron:
 - Adicción y trastorno de conducta – 42,86% en cada caso.
 - Ansiedad y trastorno de adaptación – 35,71% en cada caso.
- El 85,71% de los participantes había sido diagnosticado con múltiples trastornos.
- Un 78,57% de los participantes recibieron tratamientos farmacológicos antes de su ingreso al centro, y 71,43% recibieron tratamientos residenciales.
- La mitad de los participantes tienen por lo menos un miembro de la familia con una diagnosis de un trastorno de salud mental.

- Casi un tercero (28,57%) de los participantes tienen por lo menos un familiar o amigo cercano que intentaron o completaron suicidarse.

e) Medidas de protección:

- El 85,71% de los participantes actualmente están tutelados.
- La mayoría (92,86%) tiene la medida firme.
- El 71,43% está en la fase educativa intermedia.