

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Máster en Psicología General Sanitaria Curso 2020-21

“Suicidio en población LGTBI: factores de riesgo y de protección. Una revisión sistemática”

Alumno: Carlos Caudet Pastor

Tutora: M.^a Dolores Gil Llario

Departamento: Psicología Evolutiva y de la Educación

Fecha de presentación: Julio de 2021

INDICE

RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	4
METODOLOGÍA	7
Búsqueda bibliográfica y criterios de selección.....	7
Criterios de inclusión	8
Criterios de exclusión.....	8
Resultados de la búsqueda.....	9
RESULTADOS	11
Revisiones sistemáticas sobre suicidio en población LGTBI	12
Factores de riesgo de suicidio en población LGTBI.....	14
Factores de protección de suicidio en población LGTBI.....	18
DISCUSIÓN	21
BIBLIOGRAFÍA	25
ANEXOS	33

RESUMEN

La discriminación hacia las personas LGTBI ha sido desde hace años una realidad en nuestro entorno, sumada a las consecuencias negativas que esta genera. Si bien es cierto que en los últimos años se ha producido un importante avance tanto a nivel de derechos, como de atención sanitaria, social e investigación, dicho progreso no parece verse tan reflejado en la realidad diaria de estas personas y en la mayor vulnerabilidad respecto a su salud mental y exposición a estresores. La prevalencia de trastornos mentales, pensamientos, conductas e intentos de suicidio es mucho más alta en esta población que en la heterosexual, y por ello este estudio se plantea determinar cuáles son los factores de riesgo específicos que la aumentan y a dónde pueden ir encaminados los esfuerzos en el desarrollo de factores de protección y prevención de este. Con el fin de dar respuesta a esta cuestión, se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura publicada en los últimos 5 años, cuyos resultados muestran que efectivamente las personas LGTBI presentan mayor riesgo de suicidio y factores tanto de riesgo como de protección específicos. Los programas de atención específica en crisis y las campañas de prevención dirigidas a esta población son todavía muy escasos, lo cual subraya la necesidad de intensificar la investigación al respecto e implementar nuevas alternativas a las ya existentes para prevenir el suicidio de nuestros jóvenes.

Palabras clave: *LGTBI, suicidio, factores de riesgo, factores de protección, minorías sexuales*

INTRODUCCIÓN

Anualmente, aproximadamente 800.000 personas se quitan la vida y muchas otras intentan hacerlo (OMS, 2019). El suicidio se puede producir en cualquier rango de edad, siendo en 2016 la segunda causa principal de muerte en el grupo de 15 a 29 años en todo el mundo (OMS, 2019). En España, según el Instituto Nacional de Estadística (INE, 2020) el suicidio continúa siendo la primera causa externa de muerte, lo cual pone de relieve la necesidad de implementar políticas para su prevención, visualizar esta realidad y romper el tabú que aún existe en este grave problema de salud pública.

A pesar de los significativos cambios producidos en las sociedades desarrolladas de hoy en día, las minorías sexuales continúan enfrentándose a un mayor número de eventos psicosociales estresantes y a unas condiciones de estigmatización a nivel estructural que moderan y/o median el desarrollo de varios problemas de salud mental, desde cuadros internalizantes (p.e. depresión, ansiedad) hasta conductas de riesgo como abuso de sustancias, comportamientos sexuales de riesgo o conductas suicidas (Albuquerque, 2018; Pitoňák, 2017).

La evidencia actual sugiere que las personas no-heterosexuales experimentan una mayor prevalencia de trastornos mentales y que estos además ocurren en estadios más tempranos de su vida (Mongelli et al., 2019; Pepping et al, 2017; Woodhead et al., 2016; Meyer, 2013). Los pensamientos, conductas o intentos de suicidio son algunos de los fenómenos más comunes en personas con un diagnóstico de trastorno mental (Moitra et al., 2020; Too et al., 2019). Por lo tanto, podemos afirmar que el mayor riesgo psicopatológico en no-heterosexuales facilita que se den fenómenos de la esfera suicida al estar estrechamente ligados.

No obstante, el diagnóstico de algún trastorno mental no sirve por si solo para explicar la alta prevalencia de pensamientos y conductas suicidas en la población LGTBI. Según Hass et al., en su importante revisión sobre esta cuestión, tras controlar la influencia de las variables de trastornos mentales sobre las tasas de suicidio, la prevalencia en no-heterosexuales seguía siendo de hasta dos o tres veces mayor en comparación a la población heterosexual, lo cual sugiere que hay factores específicos en esta población que los hace más proclives a experimentar fenómenos en la esfera del suicidio más allá de los relacionados con la salud mental (Haas et al., 2010).

Así pues, el colectivo LGTBI muestra cifras de suicidio mucho más altas en comparación con grupos de personas heterosexuales y cisgénero (Blashill et al., 2021; Gambadauro et al., 2020; Toomey, Syvertsen y Flores, 2018; Ream, 2018; Mortier et al., 2018), por lo que será importante tener en cuenta las características específicas de este grupo poblacional a la hora de implementar políticas y atención dirigidas a la prevención de esto.

COGAM señala en un estudio realizado en el año 2015 en centros educativos de la ciudad de Madrid, que el 60% de los alumnos es testimonio de agresiones LGTBI-fóbicas y además el 51% de ellos piensa que el profesorado no hace nada para intervenir (COGAM, 2016a); por otro lado, el 52% de los alumnos encuestados había sido testimonio de ciberacoso LGTBI-fóbico (COGAM, 2016b). Según un estudio llevado a cabo en el País Vasco, el colectivo LGTBI tiene un riesgo significativamente superior de desarrollar depresión, ansiedad social, somatizaciones y sensibilidad interpersonal tras acoso y/o agresiones en comparación a grupos de estudiantes heterosexuales (Garaigordobil y Larrain, 2020).

De esta forma, los jóvenes LGTBI tienen mayor probabilidad de sufrir discriminación y además esta está relacionada con mayor afectación sobre la salud mental, lo cual conlleva mayor riesgo de pensamientos e intentos de suicidio (Garaigordobil y Larrain, 2020; Rivera y Arias, 2020; Pepping et al., 2017). La investigación ha identificado así el ámbito escolar y educativo como una de las dianas críticas a la hora de concentrar esfuerzos en la prevención e intervención sobre el suicidio, viéndose que los climas escolares más inclusivos que protegen a los estudiantes LGTBI, se relacionan con una menor tasa de pensamientos e intentos de suicidio, así como con una mayor resiliencia ante diferentes situaciones en comparación con aquellos que son menos protectores (Johns et al., 2019; Singer, Erbacher y Rosen, 2018; Whitaker et al., 2016; Hatzenbuehler, 2014).

Esto nos evidencia que la discriminación, estigmatización, violencia y rechazo hacia los jóvenes LGTBI, puede tener consecuencias terribles sobre su salud. Muchos de estos experimentan miedo a la hora de pedir ayuda porque piensan que van a ser discriminados y además muestran insatisfacción con el servicio recibido en casos donde sí se demanda esa ayuda (Pepping et al., 2017). Así pues, esta victimización del colectivo LGTBI junto a una creciente homofobia interiorizada se han visto asociadas a mayores índices de suicidio (Michaels et al., 2015; Lea et al., 2014; Mustanki y Liu, 2012).

Como se ha podido constatar en diferentes estudios (Chan et al., 2020; Rimes et al., 2019; Yildiz, 2018; Marshall et al., 2015), estos factores constituyen uno de los ejes vertebradores del suicidio en población LGTBI, acompañados de otros como ser bisexual (los cuales experimentan un mayor estigma tanto por parte de personas heterosexuales como de lesbianas/gais), pertenecer al colectivo trans-, no sentirse aceptado en su entorno, ser más joven, salir del armario en edades más tempranas, reacciones negativas por parte de la familia o tener profesores que den una visión negativa de la sexualidad

La falta de apoyo social puede aumentar la sensación en los jóvenes LGTBI de que el resto de la gente no los acepta o no se preocupa por ellos (Hill et al., 2017), generando sentimientos de ser una carga para el resto de la gente y estando esta dimensión estrechamente relacionada con los altos índices de depresión e ideación suicida en este colectivo (Baams, Grossman y Russell, 2015).

En el ámbito de la prevención, algunos autores hablan de la necesidad de crear servicios específicos de atención a población LGTBI en situaciones de crisis y/o emergencia, como es el caso del suicidio, mostrando resultados positivos a la hora de implementar programas piloto y ofrecer la posibilidad de contactar con ellos a modo de prevención (Mereish et al., 2021; Goldbach et al, 2019). También se ha empezado a trabajar en la línea de los mecanismos psicológicos subyacentes al suicidio en esta población, como, por ejemplo, la redirección de la ira hacia uno mismo, el deseo de autoinfligirse daño o la necesidad de escapar al dolor mental mediante el dolor físico, junto a recomendaciones terapéuticas para llevar a cabo en los distintos protocolos de tratamiento (Bojarski y Qayyum, 2018).

En definitiva, la prevención se ha estudiado principalmente desde el ámbito escolar/familiar con jóvenes, creando ambientes protectores, inclusivos y comprensivos y unos pocos estudios se han centrado en la intervención y necesidad de creación de servicios específicos. El nexo común de todos los estudios es que todavía falta mucha investigación y coinciden en que se debe dar atención específica por ser una problemática grave.

Podemos concluir diciendo que la investigación sobre el suicidio en población LGTBI es un tema de importancia creciente en la actualidad, y la literatura de la que disponemos nos da evidencia de que debemos analizar un mayor número de variables. No obstante, en nuestro país todavía es un tema poco tratado y desconocemos las

características específicas y factores propios de este fenómeno. Por lo tanto, es necesario continuar la labor de investigación sobre esta problemática, identificando claramente los factores de riesgo y de protección teniendo en cuenta diferentes variables en la esfera sexo-afectiva con el objetivo de prevenir e intervenir a tiempo en estos casos. Sólo así será posible saber cómo tratar a cada subpoblación dentro del colectivo, teniendo en cuenta sus características e historia y ser capaces de realizar planes de atención y seguimiento personalizados para romper con el tabú del suicidio y actuar de forma eficaz.

Así pues, el objetivo de este trabajo es realizar un análisis de la literatura en los últimos 5 años sobre las características del suicidio en población LGTBI, factores de riesgo y de protección, como punto de partida para el diseño de planes de prevención específicos.

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica y criterios de selección

La presente revisión se ha realizado siguiendo el procedimiento establecido por la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) (Page et al., 2021). Con la finalidad de alcanzar los objetivos planteados, se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, PsycArticles, PsycInfo y Dialnet. La selección de estas bases de datos se justifica debido a que contienen una cantidad significativa de literatura basada en la evidencia en el campo de las ciencias de la salud y la psicología.

La búsqueda inicial se realizó emparejando los términos ‘*suicide*’, ‘*suicidality*’ y ‘*suicidal*’ con ‘*LGB*’, ‘*LGBT*’, ‘*Sexual Minority*’, ‘*Non-hetero*’, ‘*Lesbian*’, ‘*Gay*’, ‘*Bisexual*’, ‘*Transgender*’ y ‘*Homosexual*’; posteriormente se realizó la búsqueda con los mismos términos, pero en español (ver Figura 1). Para complementar la búsqueda se empleó el término ‘*COVID*’ y ‘*LGBT*’, con la finalidad de comprobar la existencia de estudios específicos y cómo estos podían estar relacionados con la temática del trabajo debido a la actualidad de la cuestión. Los artículos seleccionados están en inglés y español restringiéndose al uso de aquellos de los que se pudo disponer del texto completo y publicados en el periodo 2016-2021, con el objetivo de centrar la revisión en aquellos estudios más actuales debido al aumento en el número de investigaciones sobre esta área en los últimos años.

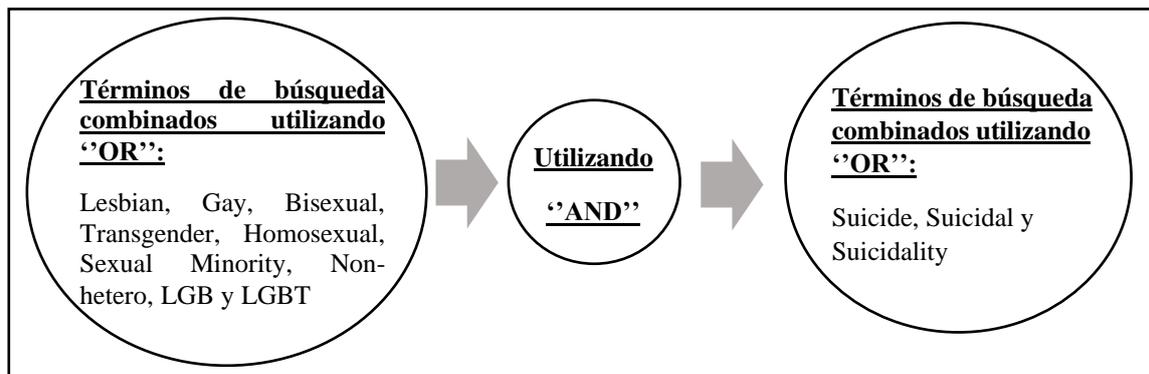


Figura 1. Términos usados en el proceso de revisión

Criterios de inclusión

- Artículos publicados en revistas científicas entre 2016-2021 con texto completo publicado en español o inglés.
- Estudios que analicen factores relacionados con el suicidio (riesgo y/o protección) en minorías sexuales, incluyendo lesbianas, gais, bisexuales, trans-, queers, intersexuales, etc.
- Revisiones sistemáticas y meta-análisis relacionados con el tema

Criterios de exclusión

- Literatura gris, artículos de opinión y textos publicados en periódicos o revistas locales
- Estudios que se centren en disciplinas ajenas como el derecho, la historia, educación, sociología, etc.

Con los resultados obtenidos, se ha procedido a la lectura de los resúmenes de los artículos para seleccionar aquellos estudios empíricos, meta-análisis y revisiones sistemáticas relacionados con: 1) factores de riesgo del suicidio en población LGTBI, 2) factores de protección/prevención del suicidio en población LGTBI. Se han excluido para el análisis aquellos que trataran temáticas fuera del ámbito de la salud y la psicología como por ejemplo son la educación, historia, derecho, etc., utilizándose no obstante para la parte teórica del trabajo. Con el fin de obtener una panorámica lo más completa posible, no se han establecido restricciones respecto a la metodología utilizada, edad, nacionalidad, etc. La información esencial de cada estudio ha sido extraída posteriormente del texto completo, confirmando que se trata la temática acordada.

En una segunda búsqueda, se han seleccionado manualmente diferentes artículos citados en la bibliografía encontrada en la primera fase de búsqueda, ya que algunos han

sido relevantes para tratar la temática del trabajo y no fueron encontrados mediante los términos anteriormente citados en el título del documento.

Resultados de la búsqueda

Tras realizar la búsqueda en las principales bases de datos aplicando los términos y criterios de selección se han obtenido 97 artículos en PubMed, 236 en PsycInfo, 21 en PsycArticles y 15 en Dialnet.

Tras esta búsqueda se procedió a la exclusión de aquellos estudios duplicados, con un título o resumen inapropiado para el fin del estudio o sin disponibilidad de texto completo. En Pubmed se excluyeron 93 tras leer el título o resumen y no cumplir con el objetivo de la revisión, reteniéndose 4 para su análisis. En la base de datos Psycinfo se excluyeron 214 por tener un título o resumen no relacionados con la temática, reteniéndose 22 artículos para su posterior análisis. En cuanto a PsycArticles se excluyeron 19 por estar ya duplicados en otra base de datos o no contar con un resumen propio para la revisión, reteniéndose 2 de esta base de datos. Respecto a Dialnet se excluyeron 12 tras leer el resumen y no cumplir con los objetivos de la revisión, por lo que sólo se han retenido 3 de esta base de datos. Finalmente, se ha llevado a cabo una búsqueda manual de las referencias bibliográficas de estos 31 artículos. Tras comprobar que cumplían con los criterios de inclusión y con los objetivos propuestos, se añadieron 4 publicaciones. Así pues, la presente revisión sistemática cuenta con un total de 35 artículos científicos.

Posteriormente se clasificaron los estudios por temática y metodología de investigación. En lo que se refiere a la primera parte, se han retenido 5 revisiones sistemáticas y meta-análisis, de los cuales se han comentado en mayor profundidad 4, excluyendo la que habla sólo de autolesiones no suicidas. Una breve reseña de todas ellas puede consultarse en la Tabla 1. Respecto a la segunda parte sobre factores de riesgo del suicidio, se han retenido 20 artículos, de los cuales se han comentado en mayor profundidad 5 de ellos. Dicha selección de artículos a comentar de forma más detallada se ha hecho en base a los siguientes criterios: representatividad del estudio dentro del campo medido en base al índice de citación, ajuste a los objetivos de investigación (explorar específicamente factores que aumenten el riesgo de suicidio en personas LGBTI) e incluir a más de un subgrupo en el estudio (e.g. estudios específicos trans- o

sobre bisexuales). También se han seleccionado estudios de diferentes países para observar diferencias a nivel cultural. Una breve reseña de los estudios que no han sido mayormente detallados en el texto pero que se consideran de relevancia en el tema puede consultarse en la Tabla 2, como por ejemplo literatura específica del colectivo trans-. Para finalizar y siguiendo los mismos criterios, se han retenido 10 artículos sobre factores de protección y/o prevención del suicidio, de los cuales se han detallado 6 en texto por contar con mayor representatividad y ajustarse mejor a los objetivos. Se puede consultar una breve reseña de los artículos no comentados en el apartado de resultados en la Tabla 3. Todo este proceso de búsqueda queda representado en la Figura 2.

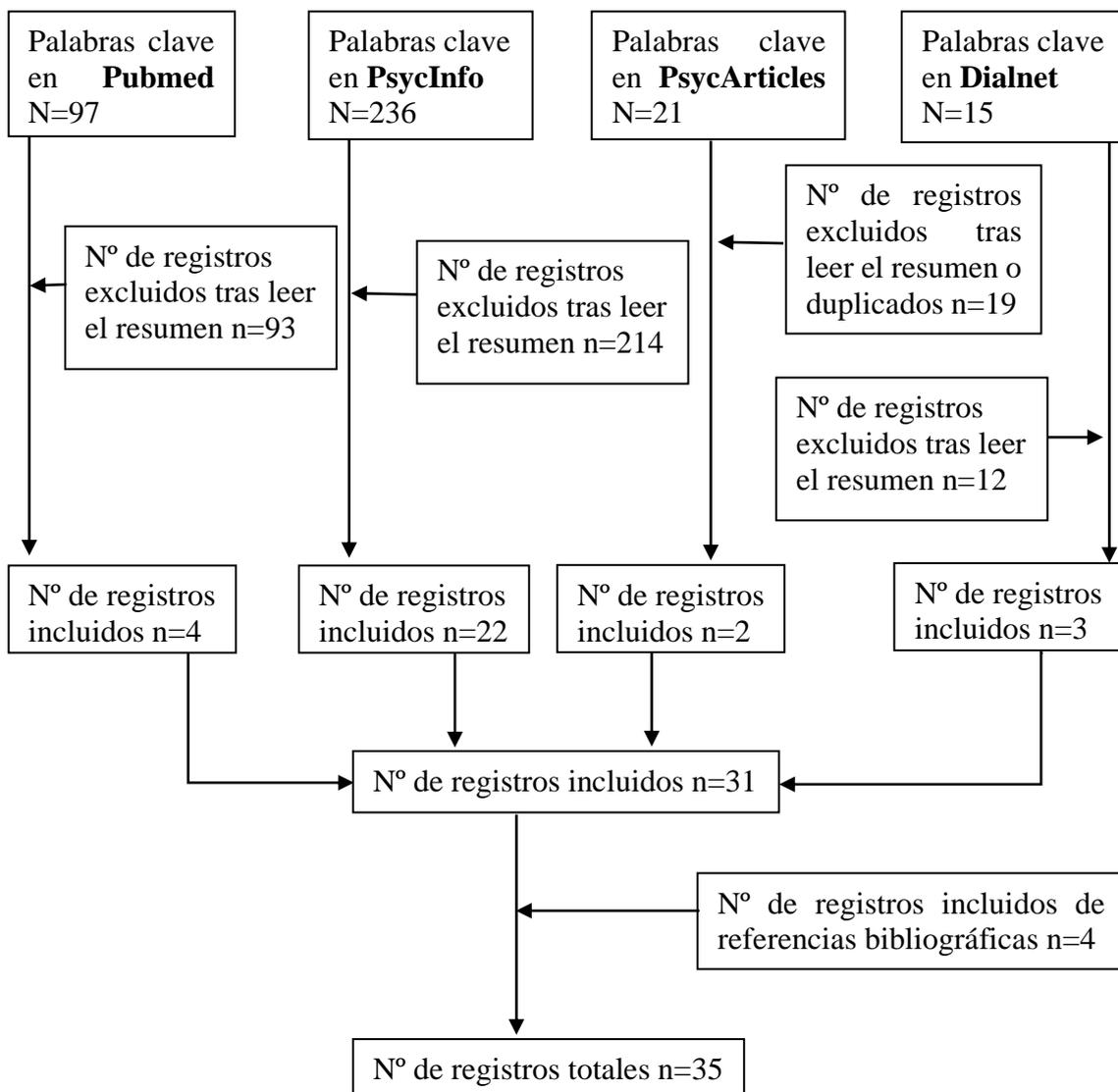


Figura 2. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda y selección de artículos

RESULTADOS

La mayoría de las investigaciones que han estudiado el suicidio en población LGTBI se han centrado en adolescentes y adultos jóvenes, principalmente describiendo los factores de riesgo que pueden conducir a desarrollar pensamientos, conductas y/o intentos de suicidio y encontrando la gran mayoría peores índices de salud mental en general (e.g. Blashill et al., 2021; Berona, 2020; Chan et al., 2020; Garaigordobil y Larrain, 2020; Mongelli et al., 2019; Ream, 2018).

Algunos estudios han estudiado específicamente factores de protección, como pueden ser variables relacionadas con el ámbito escolar/educativo (e.g. Johns et al., 2019; Whitaker et al., 2016), la creación de servicios específicos de urgencia (e.g. Mereish et al., 2021), el fomento de los *Developmental Assets* (Toomey, Syvertsen y Flores, 2018) o recomendaciones prácticas para psicoterapeutas (Bojarski y Qayyum, 2018).

En los últimos años se han publicado algunas revisiones sistemáticas sobre esta temática debido a que ha aumentado el interés y el conocimiento en este ámbito (e.g. Gorse, 2020; Yildiz, 2018; Mendizábal et al., 2017; Hottes et al, 2016). Todas ellas han revisado literatura publicada en el extranjero, principalmente en Estados Unidos, contando con la limitación de no poder extrapolarse los resultados a otras culturas debido a la especificidad de algunos resultados.

Por motivos de espacio y alcance del trabajo, no es posible realizar una explicación detallada de toda la literatura publicada sobre esta cuestión. Por ello se ha realizado una selección en base a los criterios enunciados en el apartado de metodología. A continuación, se procede a la exposición de ellos centrándonos en los principales hallazgos de interés para nuestro campo.

En primer lugar, se van a exponer cuatro revisiones sistemáticas y meta-análisis sobre el suicidio en población LGTBI (Gorse, 2020; Yildiz, 2018; Mendizábal et al., 2017; Hottes et al, 2016) para sentar una buena base de partida en la cuestión que nos atañe, posteriormente los estudios sobre factores de riesgo (Berona et al., 2020; Albuquerque et al., 2018; Rimes et al., 2018; Ream, 2018; Skerret, Kolves y De Leo, 2016) y para finalizar aquellos relacionados con los factores de protección (Mereish et al, 2021; Goldbach et al., 2019; González et al., 2019; Toomey et al., 2018; Taliaferro y Muehlenkamp, 2017; Whitaker et al., 2016).

Revisiones sistemáticas sobre suicidio en población LGTBI

En la revisión llevada a cabo por **Hottes et al. (2016)** a partir de 30 estudios en Estados Unidos, Canadá, Europa, Australia y Nueva Zelanda, la prevalencia de suicidios en la población LGB fue del 11% mientras que en la no-LGB fue del 4%. Parte de la idea de que la mayoría de estudios encuentran que en la comunidad LGB hay un mayor riesgo de suicidio en comparación a los heterosexuales, pero que la mayoría de los estudios muestrean y comparan con población general, excluyendo lugares específicos de la comunidad LGB (e.g. bares, asociaciones, etc.). En primer lugar, plantea una definición de ‘minorías sexuales’, concluyendo que no hay consenso y que en la mayoría de estudios están sobrerrepresentados los hombres gays y mujeres lesbianas, constituyendo una limitación en muchos estudios poblacionales ya que las opciones suelen estar muy limitadas o que incluso el 30% de los participantes podrían llegar a ocultar su orientación sexual ante el entrevistador en estudios de población general. En aquellos estudios donde la muestra era específicamente de la comunidad LGB la prevalencia fue del 20%. Tras realizar una meta-regresión, observaron que el tipo de muestra utilizada (general vs específica) explicaba el 33% de la variabilidad entre los distintos estudios. La revisión concluye con que efectivamente y a pesar de los distintos tipos de muestra utilizados, la población LGB muestra siempre una mayor prevalencia vital tanto de ideación como de intentos de suicidio, encontrando cifras más altas en este estudio (17%) en comparación a previos meta-análisis (12%) sobre dicha cuestión

Por otro lado, **Mendizábal et al. (2017)** llevaron a cabo su revisión sobre la orientación sexual y conductas suicidas en adolescentes y adultos jóvenes desde España, pero basándose en literatura extranjera, que es donde mayor conocimiento se ha ido acumulando, reteniendo 14 artículos para su análisis. Los principales resultados fueron que la orientación sexual sí que está significativamente asociada con los intentos de suicidio en adolescentes y jóvenes, principalmente en hombres gays y bisexuales en comparación a hombres heterosexuales. Las mujeres también mostraron cifras más altas, pero estas no llegaron a ser significativas en la comparación, debido probablemente a la menor cantidad de participantes. Los factores de riesgo específicos más replicados y potentes en esta búsqueda fueron el estigma y las experiencias de discriminación, junto a la homofobia internalizada, la cual era el predictor más potente de futuros intentos de suicidio, estando relacionada con la culpa, dificultades sexuales, suicidio (intentos e ideación) y respuesta de estrés traumática relacionada con exposición al VIH. Otros

factores de riesgo comunes a población heterosexual fueron la depresión, el abuso de alcohol y uso de drogas, aunque los mecanismos específicos del grupo LGB respecto a estos factores funcionan de forma distinta a la población heterosexual.

Yildiz (2018) realizó su reciente revisión con un objetivo doble: por un lado, determinar los factores de riesgo específicos y las dinámicas con evidencia sobre el suicidio en minorías sexuales; por otro lado, integrar el conocimiento en la práctica habitual del personal de enfermería para mejorar sus habilidades al encontrarse con esta problemática específica. Se incluyeron 14 estudios, cuyas principales conclusiones fueron que los jóvenes pertenecientes a minorías sexuales están en mayor riesgo de experimentar pensamientos, tener conductas/intentos de suicidio e incluso de acabar consumándolo en comparación a los heterosexuales. Para la práctica diaria de enfermería se plantea que el cuidado centrado en la familia debe de ser el pilar básico de actuación, así como que las enfermeras pregunten sobre la orientación sexual e identidad de género a sus pacientes para proveer del cuidado y asesoramientos adecuados. También se recomienda el trabajo propio por parte del personal sanitario, para modificar creencias erróneas, eliminar prejuicios y actitudes negativas al tratar con estos pacientes; en definitiva, trabajar con la alianza terapéutica entre enfermera-paciente, realizar un adecuado counselling y facilitar los recursos y/o apoyos necesarios para prevenir el estigma y la discriminación, los cuales son fuertes predictores de conductas suicidas.

La última de las investigaciones fue conducida por **Gorse (2020)**, siendo la revisión sistemática más actual sobre factores de riesgo y protección del suicidio en jóvenes LGBTQ+, incluyendo aproximadamente 50 artículos para su análisis. El trabajo se plantea en torno a la teoría del estrés de la minoría, la cual dice que las personas que tienen una identidad social asociada a estigma y discriminación experimentan tasas más altas de estrés, incluyendo variables tanto distales como proximales en la explicación de esta. Los principales factores de riesgo asociados a mayores tasas de suicidio fueron la mayor cantidad de eventos estresantes, las interacciones interpersonales, la raza (mayores índices en latinos y personas de color trans-), ser bisexual y en concreto mujer bisexual (hasta 5 veces mayor riesgo), pertenecer al colectivo trans- (el 51,6% de los jóvenes trans-había tenido conductas autolíticas según un reciente estudio que utiliza esta revisión), violencia por parte de la pareja, no tener hogar, problemas en la escuela (el 60% de los estudiantes LGBTQ+ no se sentían seguros en la escuela debido a su orientación sexual), carecer de una red de apoyo social y mayor número de intentos previos de suicidio. Por

otro lado, los principales factores de protección relacionados con menores tasas de suicidio fueron potenciar las alianzas entre el colectivo, tener un currículo inclusivo en educación afectivo-sexual en la escuela así como políticas afirmativas LGBTQ+, apoyo familiar y entre iguales, así como contar con acceso a intervenciones en el ámbito de la salud mental.

Factores de riesgo de suicidio en población LGTBI

En relación a la búsqueda de factores relacionados con el suicidio en población LGBT, el equipo formado por **Skerret, Kolves y De Leo (2016)** realizó un interesante estudio empírico en Australia. Este grupo llevó a cabo su investigación con el método de la autopsia psicológica, la cual consiste en entrevistar a una persona que conociera bien a la persona fallecida con el fin de reconstruir los hechos en torno al suicidio y como estos tuvieron un impacto significativo en la vida de la persona. Se preguntó por cuestiones tales como: datos sociodemográficos, sexualidad y género, historia de intentos de suicidio y exposición a intentos en otras personas, comportamiento agresivo, historial de problemas físicos/mentales, experiencias de bullying y victimización, *Escala de Eventos Recientes de Paykel*, *Escala de Vergüenza Internalizada*, *Escala de Homo/Transfobia internalizada*, *Inventario de Personalidad de Australia*, *Escala de Apoyo Social de Bille-Brahe*, detalles sobre los hobbies y amistades del fallecido y la *Entrevista Psiquiátrica Internacional* (MINI). La muestra estudiada estuvo compuesta por 27 informantes allegados de personas LGBT que se habían suicidado, junto a 3 personas control por cada uno de los casos de suicidio, a los cuales se les entrevistaba sobre cuestiones semejantes a las anteriormente comentadas con el fin de comparar las diferencias entre factores generales y específicos. Se siguió un muestreo no probabilístico de bola de nieve por la mayor accesibilidad a la población debido a sus características.

El factor clave que se encontró en relación al suicidio consumado fue la falta de aceptación por parte de la familia y de sí mismos (reflejado en una mayor homofobia interiorizada), sentimientos negativos sobre la propia sexualidad y/o género, insatisfacción con el aspecto físico, mayor tendencia de comportamientos agresivos, mayor historia de abuso físico y sexual, mayor incidencia de ansiedad, depresión y abuso de alcohol y otras sustancias. Los que habían cometido suicidio también mostraron una tendencia más temprana a salir del armario en comparación al grupo control, más o menos unos 2 años antes.

En conclusión, se desprende de esta investigación que las personas LGBT requieren de una atención específica en el ámbito de la salud mental debido a sus necesidades particulares, incluyendo por ejemplo counselling sobre las relaciones familiares, programas de educación en la escuela, campañas públicas de reducción de la estigma y fomentar el desarrollo de una identidad LGBT sana y carente de homofobia interiorizada y vergüenza, los cuales parecen fuertes predictores de comportamientos suicidas.

Albuquerque (2018) estudió desde Brasil la asociación entre la violencia, uso de drogas y el suicidio en población LGBT, siendo una cultura muy diferente a las anteriormente comentadas sugiere gran interés. Para llevar a cabo su estudio, realizó entrevistas estructuradas a 316 personas LGBT de dos ciudades diferentes. Estas entrevistas incluyeron preguntas sobre datos sociodemográficos, orientación sexual, historial de violencia, tipos de drogas, cantidades y cuestiones relacionadas con el suicidio. El riesgo de suicidio se vio mayormente asociado a víctimas de violencia física y sexual, y a consumidores de éxtasis, cocaína, marihuana y tranquilizantes. Además, los participantes que ya habían tenido algún intento previo de suicidio, eran más vulnerables a experimentar violencia y a consumir en los 30 días previos a la entrevista. Este estudio sugiere que la violencia ayuda al desarrollo de sentimientos negativos sobre la orientación sexual en personas LGBT, que deriva en homofobia interiorizada, sentimientos de incompreensión y mayores niveles de distrés, relacionados todos ellos con el suicidio.

Ream (2019) condujo otra interesante investigación en Estados Unidos, en la cual partió de los datos del “*National Violent Death Reporting System*” (NVDRS) sobre muertes por suicidio en personas entre 12 y 29 años cuya orientación sexual (LGBT o no-LGBT) estaba especificada en las variables demográficas ($N=2209$). El 24% de los suicidios en la franja de los 12 a los 14 años estaba representado por jóvenes LGBT, mientras que en la franja entre los 25-29 años representaba el 8%, viéndose una diferencia estadísticamente significativa a favor de que este fenómeno afecta en mayor medida en edades más tempranas. La tasa más alta de intentos de suicidio se encontró en los hombres trans-, mientras que la tasa más alta de pensamientos suicidas junto a algún diagnóstico de salud mental estaba en el grupo de mujeres bisexuales.

Las mujeres y hombres heterosexuales, junto a las mujeres lesbianas y bisexuales, parecían mostrar una tendencia a tener mayores problemas de pareja que contribuyera a las causas del suicidio, mientras que los hombres bisexuales y trans- junto a las mujeres

bisexuales, mostraban una mayor tendencia a tener problemas familiares que contribuyeran a este. La gran mayoría de los fallecidos estaban siendo atendidos en servicios de salud mental y estaban tomando medicación psiquiátrica en el momento de su muerte. Los resultados de esta investigación sugieren que los estresores específicos de las personas LGBT tienen mayor impacto en aquellos cuyos recursos personales están menos desarrollados, como por ejemplo los más jóvenes. Por otro lado, nos recomienda en base a sus resultados trabajar ciertas áreas en función de la orientación sexual de cada persona, por ejemplo, recomienda trabajar en hombres gays las relaciones familiares y en mujeres lesbianas intervenciones dirigidas a trabajar las relaciones románticas, ya que parecen ser estresores específicos que contribuyen de forma significativa al suicidio. Los bisexuales parecen estar en el mayor riesgo de suicidio tanto en hombres como en mujeres, siendo ellas más propensas a tener un diagnóstico de trastorno mental junto a problemas tanto familiares, como de pareja y ellos simplemente por poseer más fácil acceso a armas de fuego y utilizarlas como método letal.

Otro estudio parecido fue conducido por **Rimes et al. (2019)** en Inglaterra, cuyo objetivo fue investigar la relación entre ser LGB y factores asociados tanto con ideación, como intentos y futuro riesgo de suicidio. En este estudio se contó con 3275 participantes entre 16 y 25 años que contestaron a una encuesta online donde se les preguntaba acerca del suicidio con el *Cuestionario de Comportamientos Suicidas Revisado de Osman*, cuestiones relacionadas con el apoyo social, una lista de drogas que podían consumir o haber consumido, el cuestionario de uso de alcohol *AUDIT-C* y cuestiones referidas a experiencias de victimización, abuso, edad de salida del armario, etc. El 13,6% de los participantes reportó algún intento de suicidio a lo largo de su vida, el 45,2% lo había pensado en el último año y el 9,5% se mostró propenso a realizarlo en el futuro. Nuevamente el estigma y las experiencias de discriminación estuvieron significativamente asociadas con los tres aspectos del suicidio estudiados, incluyendo factores escolares (e.g. profesores que no corrigen prejuicios, visión negativa de la diversidad afectivo-sexual), rechazo por parte de familia y/o amigos al salir del armario y experiencias de acoso por ser LGB. Ser bisexual, no sentirse aceptado, edad más temprana de identificación sexual y de salir del armario, ser mujer, menor nivel de apoyo social, diagnóstico de ansiedad/depresión e historial de abusos fueron asociados con mayores tasas de suicidio también. Se concluye que el estigma, la victimización y la creciente homofobia interiorizada derivada del rechazo de los otros se asocian a un gran

abanico de factores específicos de suicidio en personas LGB, resultados en la línea de las investigaciones anteriormente comentadas.

Por último, dentro del análisis de los factores de riesgo, **Berona (2020)** ha conducido una reciente investigación en Estados Unidos también con el objetivo de buscar las características específicas del comportamiento y pensamientos suicidas en jóvenes LGBT en comparación a personas heterosexuales atendidos en el servicio de urgencias por intentos de suicidio. Este estudio resulta interesante porque se complementa con seguimiento a los 4 y 12 meses, por lo que parte de una metodología longitudinal a diferencia de la gran mayoría de estudios que sólo estudian a la muestra de forma transversal. La muestra se compuso de 285 adolescentes y jóvenes adultos de entre 13 y 25 años, atendidos en el servicio de emergencias y excluyendo a aquellos con deterioro cognitivo, intoxicación etílica, en episodio maniaco, brote psicótico o agitación grave. Los candidatos cumplimentaron información sobre las siguientes variables/instrumentos: orientación sexual y características, conformidad con el género, victimización con el '*Peer Experiences Questionnaire*', desesperanza con el '*Brief Hopelessness Scale*', screening de síntomas de ansiedad y depresión en las últimas dos semanas con el *PHQ-4*, el *AUDIT-C* para conocer el patrón de consumo de alcohol, conductas/pensamientos suicidas con el *C-SSRS* y mediante entrevista se exploró la presencia de historia de autolesiones no suicidas.

Los principales resultados de esta investigación, arrojaron que los jóvenes LGBT muestran mayores índices de victimización, desesperanza y síntomas internalizantes; además de ser más propensos a acudir al servicio de urgencias, ser hospitalizados, mostrar mayor comportamiento suicida y mayor historia de autolesiones. Un hallazgo interesante es que la muestra de personas LGBT mostró una mejor transición de autolesiones no suicidas previas a intentos de suicidio en comparación al grupo de heterosexuales, lo cual indica cómo se usa el método autolítico no suicida como una estrategia desadaptativa de afrontamiento ante el estrés vital. Los intentos de suicidio en la última semana, así como los episodios de autolesiones en el último mes mostraron una asociación significativa con el futuro riesgo de suicidio. Se desprende de este estudio la necesidad de explorar la historia de autolesiones, así como de intentos recientes, ya que ambos parecen ser predictores significativos de los intentos de suicidio. No obstante, los autores subrayan la importancia de realizar seguimientos más extensos y de tener en cuenta a otro tipo de población, ya que este estudio fue realizado con población clínica.

Factores de protección de suicidio en población LGTBI

En el ámbito escolar es donde se ha concentrado la mayoría de literatura sobre la prevención del suicidio en el colectivo LGBT. De esta premisa parten **Whitaker et al. (2016)** en su estudio sobre factores de protección en la escuela. Contando con una muestra de 356 estudiantes, estos autores hipotetizaron que sentirse seguro en la escuela, tener relaciones de apoyo con otros adultos en la escuela y sentir vinculación en el entorno escolar estarían relacionados negativamente con la ideación suicida. Se preguntó a los estudiantes sobre otras cuestiones como abuso de drogas, experiencias de bullying/victimización, síntomas de depresión y variables relacionadas con la identidad LGBT. De los factores planteados, tan solo la vinculación/conectividad con el entorno escolar (e.g. seguridad, relaciones en la escuela y sentimiento de pertenencia) se vio significativamente asociada con menor ideación suicida ($p < 0.01$), mostrando una reducción de hasta el 41% por cada unidad de aumento en la medida de vinculación. Se concluye que las políticas de prevención deben dirigirse específicamente a este constructo y sus componentes, ya que además mayores tasas se asocian a menor sintomatología depresiva y uso de sustancias, los cuales a su vez están relacionados con mayores tasas de suicidio.

Taliaferro y Muehlenkamp (2017) investigaron las diferencias en prevalencia entre autolesiones no suicidas, ideación suicida e intentos de suicidio entre jóvenes LGB, personas que se cuestionaban su orientación sexual en el momento de la recogida de datos y heterosexuales. Junto a este propósito se plantearon examinar el papel que juega la conectividad social a la hora de reducir el riesgo en cualquiera de estas tres cuestiones. Para ello contaron con una muestra de 77758 estudiantes en Minnesota a los que se les preguntó por distintos tipos de conexión social: parental, profesores, otros adultos que no sean los padres, seguridad en la escuela y amigos. Junto a esto se examinó la presencia de factores de riesgo como la depresión, ansiedad, experiencias de bullying y victimización y su rol modulador en estas relaciones.

En general, los pertenecientes al colectivo LGB mostraron mayor prevalencia en los tres fenómenos y especialmente fueron los bisexuales quienes presentaron una prevalencia mayor. Sentirse conectado a los padres fue un factor de protección robusto entre todos los subgrupos a la hora de prevenir el fenómeno suicida. Por otro lado, sentirse conectado a otros adultos y la seguridad en la escuela también se relacionaron con menor riesgo de autolesiones, ideación e intentos en algunos subgrupos. Se plantea que las

escuelas deben considerar implementar culturas basadas en la aceptación, tolerancia y fomento de una identidad personal positiva con objeto de fomentar el desarrollo saludable y reducir el riesgo de autolesiones entre los jóvenes.

El equipo formado por **Toomey et al. (2019)**, realizó una interesante aportación en el ámbito de la protección frente al suicidio en jóvenes no-heterosexuales. En este estudio se investigó específicamente el papel de los *“Developmental Assets”* (factores clave, autopercepciones, habilidades, relaciones y oportunidades que se han visto asociadas a un desarrollo sano y positivo en jóvenes). Con una muestra de 116925 adolescentes de entre 11 y 19 años en Estados Unidos, se investigó la relación de estos con el comportamiento e ideación suicida. Para ello se aplicó un análisis secundario del *“Profiles of Student Life: Attitudes and Behaviors (PSL-AB)”*, en el cual se recogen los principales factores en relación a las relaciones, desarrollo, valores y habilidades asociadas a un mejor desarrollo en los jóvenes, junto a diferentes factores de riesgo (e.g. alcohol, tabaco y uso de drogas) y comportamiento suicida. Las áreas exploradas fueron: 1) Participación Escolar, 2) Habilidades Socio-Emocionales, 3) Habilidades de planificación y toma de decisiones, 4) Afecto, 5) Justicia social, 6) Integridad, 7) Responsabilidad, 8) Límites familiares, 9) Límites escolares, 10) Límites en el vecindario, 11) Apoyo familiar, 12) Comunicación familiar abierta, 13) Implicación familiar en la escuela, 14) Relación con otros adultos, 15) Clima escolar de apoyo, 16) Comunidad que valora a los jóvenes, 17) Participación en actividades no-deportivas y 18) Participación en actividades deportivas.

Todos los jóvenes no-heterosexuales mostraron menores índices tanto en *“Developmental Assets”* externos como internos, a excepción de la participación en actividades extraescolares no deportivas y valores de justicia social. Sentirse con esperanzas/afortunado y contar con habilidades de planificación y toma de decisiones se vieron asociadas con un menor riesgo de comportamiento suicida; inesperadamente las habilidades socioemocionales se vieron asociadas a mayor riesgo, posiblemente debido a que la principal medida era sobre empatía y cómo los sentimientos displacenteros de otros pueden afectar al estado de ánimo propio, haciéndolos más vulnerables a experimentar sensaciones negativas y por ello relacionarse con pensamientos suicidas. Por otro lado, contar con límites en la escuela (e.g. anti-bullying, políticas de no-discriminación) y el fomento de buenos valores de justicia social se vieron asociados con menor riesgo de

suicidio, pero sólo en los jóvenes bisexuales, junto a mayor nivel de educación de los padres y residir en entornos urbanos.

En otra línea desde Chile, **González et al. (2019)**, estudiaron específicamente el papel de tener o no tener pareja como factor de protección frente a la depresión y la ideación suicida en la comunidad LGBT. Este estudio siguió un diseño transversal con muestreo no probabilístico, donde a 192 participantes se les administro el cuestionario *PHQ-9*. No se hallaron diferencias significativas entre tener pareja y menores índices de depresión, pero sí que se encontraron en relación a la ideación suicida, mostrando una reducción de hasta el 50%. Se desprende de este estudio que el tener una relación de pareja es un factor protector contra la ideación suicida en esta muestra, no obstante los resultados no son generalizables debido al tipo de muestreo, tamaño de la muestra y por haber obtenido un nivel de significación muy ajustado al límite. Aun así, constituye un estudio interesante a la hora de tener en cuenta diferentes perspectivas en la protección frente al suicidio.

Por otro lado, se han realizado dos recientes investigaciones sobre el uso servicios de emergencias específicos para población LGBT. En primer lugar, **Goldbach et al. (2019)** estudiaron el papel de un servicio específico para atención en crisis a personas LGBT en Estados Unidos, con una muestra de 657 jóvenes de entre 12 y 24 años. La principal cuestión que plantearon fue de si realmente hacía falta un servicio específico para atender emergencias en esta población. El 26% de los participantes indicaron que no hubieran contactado con otro servicio en caso de no disponer de uno específico para cuestiones LGBT, mientras que el 48% no estaba seguro de si lo hubiera hecho. El 42% indicó que llamaron específicamente por contar con atención afirmativa LGBT, razón más común aún entre personas trans- y no binarias. A la conclusión a la que llegan es que este servicio juega un papel importante en la prevención del suicidio en personas LGBT, ya que muchas de ellas no hubieran contactado con ningún servicio y el hecho de contar con asesores LGBT fue un factor de peso importante a la hora de tomar la decisión.

El segundo de ellos fue conducido por **Mereish et al. (2021)**, en una línea muy parecida han querido explorar las características y experiencias específicas de jóvenes LGBT al contactar con el servicio de emergencias para la prevención del suicidio. La muestra fueron 592 jóvenes que contactaron con el servicio en situación de crisis. Se vieron altas tasas de ideación suicida en general (65.2%) y de intentos (31.9%), estando los jóvenes trans- en la posición de mayores tasas de suicidio. Los participantes

contactaron por llamada telefónica (57.8%) más que con el chat online (42.2%); no obstante, los participantes preferían utilizar el chat debido a la mayor privacidad y confidencialidad, aunque los contactos telefónicos fueron valorados como más positivos en general. El servicio fue valorado como útil y los asistentes percibidos como cálidos, compasivos y con conocimientos suficientes sobre cuestiones comunes en jóvenes LGBT. Cuando se preguntó si volverían a usar el servicio, la gran mayoría dijo que sí que lo haría. Nuevamente, estos resultados mostraron experiencias positivas en el uso de un servicio de crisis específico para personas LGBT, demostrando su utilidad y la necesidad de implementar más programas como este en los diferentes países.

DISCUSIÓN

La presente revisión sistemática ha tenido como objetivo buscar en la literatura científica más actual, factores de riesgo y de protección asociados al suicidio en población LGTBI. La gran mayoría de estudios se han centrado en la población más joven, tanto adolescentes como jóvenes adultos, y a modo general todos coinciden en que la ocurrencia del suicidio en las personas LGTBI es un fenómeno universal donde se ven implicadas múltiples variables de tipo sociológico, culturales, políticas, religiosas, legales y factores contextuales, que en conjunto configuran el fenómeno del suicidio en este colectivo con una mayor prevalencia que en la población heterosexual.

Cada cultura posee unas normas y una visión acerca de la orientación sexual, las cuales determinan el comportamiento de los miembros de esa sociedad respecto al trato con las personas LGTBI. El rechazo por parte de amigos, familiares y la propia homofobia interiorizada, son factores de gran peso que han sido replicados en múltiples estudios y se han visto asociados a mayor riesgo de ideación, conductas e intentos de suicidio (e.g. Battalen et al., 2020; Rimes et al., 2019; Rhoades et al., 2018; Skerret et al., 2016). Además, todo ello partiendo de un paradigma donde los pertenecientes al colectivo LGTBI muestran peores índices de salud mental, mayor sintomatología ansioso-depresiva y niveles de distrés, causada posiblemente por la mayor exposición a estresores y eventos a los cuales deben hacer frente en su día a día, tratando de explicarse todo esto desde la teoría del estrés de las minorías en la gran mayoría de estudios (e.g. Fulginiti et al., 2021; Meyer et al., 2021; Battalen et al., 2020; Mongelli et al., 2019). Varios estudios han mostrado también cifras superiores en algunos subgrupos del colectivo, en especial en los pertenecientes al colectivo trans- y a los bisexuales, estando expuestos a mayor rechazo

y discriminación y esto a su vez generando más conductas de riesgo y menor participación en otras consideradas de protección (e.g. Chan et al., 2020; Kuper et al., 2018; Taliaferro et al., 2017).

La investigación en torno a los factores de protección está mucho menos desarrollada que la relativa a los de riesgo. En la mayoría de investigaciones, se apela a intervenir a edades tempranas desde el colegio, que es la franja donde mayor riesgo existe, generando climas inclusivos, de tolerancia y respeto para prevenir el rechazo tanto externo como interno (e.g. Toomey et al., 2018; Taliaferro y Muehlenkamp, 2017; Whitaker et al., 2016). También se ha estudiado la creación de servicios específicos de atención en crisis, demostrando su utilidad, mayor aceptación y satisfacción de los usuarios (e.g. Mereish et al., 2021; Goldbach et al., 2019). En España se están empezando a implementar dichos servicios de atención específica, por ejemplo, en la Comunidad Valenciana disponemos de la Ley 23/2018, de 29 de noviembre, de la Generalitat, de igualdad de las personas LGTBI, publicada en el Diari Oficial de la Generalitat del 3 de diciembre de 2018, la cual contempla la creación de servicios específicos de atención a personas LGTBI (e.g. servicio Orienta, formación del personal sanitario en materia de diversidad afectivo-sexual, etc.). Por desgracia, todavía no contamos con estudios que hayan examinado su eficacia y en general en España no se han llevado a cabo estudios que contemplen el suicidio en la población LGTBI, a excepción de Mallorca que ha publicado un informe recientemente (Casado y Nadal, 2020). Así pues, la literatura de la que disponemos está basada en países extranjeros, los cuales poseen una cultura muy diferente a la nuestra y de los que hay que ser prudentes a la hora de extrapolar resultados.

Una gran limitación que han presentado la mayoría de los estudios es el empleo de diseños transversales, los cuales no permiten establecer relaciones de causalidad por no realizar un seguimiento temporal y poder asegurar la relación temporal entre variables. Además, el suicidio es un fenómeno difícil de estudiar, ya que la mayoría de conclusiones se establecen a partir de estudios retrospectivos debido a que no podemos inocular factores de riesgo en la población, y por ello establecer relaciones causa-efecto resulta complejo desde un punto de vista científico. Aun así, en muchos estudios se ha utilizado una muestra lo suficientemente grande como para que el tamaño del efecto encontrado o los resultados resultaran medianamente generalizables (e.g. Barnett et al., 2019; Rimes et al., 2019; Mortier et al., 2018). Todos concluyen con que la limitación del estudio transversal es la de mayor impacto sobre los resultados, junto a, en algunos casos, no

contar con una variabilidad suficiente en la muestra (etnia, edades, orientaciones sexuales, géneros, etc.) o utilizar para la evaluación de constructos amplios (e.g. depresión) 1-2 ítems que no recogen en su totalidad las características de dichas variables.

A modo general, todos los estudios encuentran mayores tasas de suicidio en el colectivo LGTBI, factores de riesgo y protección específicos y apuestan por la evolución de la investigación alrededor de la diversidad afectivo-sexual para poder medir y delimitar correctamente la identidad LGTBI y fomentar una investigación más inclusiva y precisa, teniendo en cuenta constructos más amplios como el de identidad de género, expresión y orientación sexual, los cuales se recomienda desglosar y analizar al por menor con objeto de mejorar las prácticas diarias encaminadas al apoyo de los jóvenes LGTBI. Respecto a la práctica clínica, se apela a la formación específica en materia de diversidad del personal sanitario y la creación de programas y políticas específicas de atención a esta población, justificado por las necesidades específicas de salud del colectivo.

En los tiempos actuales donde hemos vivido la pandemia por la COVID-19, se ha evidenciado una carencia de servicios que atiendan a las personas LGTBI en sus necesidades específicas, mostrando recientes investigaciones mayores tasas de sintomatología ansioso-depresiva, distrés y sensación de soledad durante el periodo de confinamiento de marzo a mayo de 2020, sumado a ambientes donde las familias desconocían la orientación sexual de sus hijos o mostraban actitudes de rechazo (Fish et al. 2020; Philips et al., 2020; Gonzales et al., 2020). En este sentido, será de vital importancia tener en cuenta que el estigma, la discriminación y el rechazo que sufren las personas LGTBI, se ha sumado a los problemas desencadenados por la pandemia, aumentando las posibilidades de desarrollar dichos factores de riesgo y las fatales consecuencias que estos conllevan, como son el aumento de pensamientos y conductas suicidas. Para ello, será necesario de cara al futuro crear espacios y medios mediante los cuales canalizar las demandas, necesidades y reivindicaciones en caso de darse una situación de confinamiento como la que hemos vivido.

En conclusión, nos encontramos a día de hoy en un contexto sociocultural donde la discriminación por el hecho de ser LGTBI es una realidad palpable, que afecta sobre todo a las personas más jóvenes en todo el mundo. Esta discriminación genera consecuencias negativas como una mala autoaceptación, estigma, mayor sintomatología en salud mental (e.g. depresión, ansiedad, conductas suicidas), demandas sanitarias, sociales y educativas específicas, a las que todavía no hemos podido dar solución. La

educación constituye el principal foco de la intervención para poder prevenir estos problemas y evitar que la cronificación acarree consecuencias aún más negativas, junto a la mayor y mejor formación de los profesionales que atienden a las personas LGTBI en toda la estructura del sistema. Esto ayudará a prevenir la muerte de aquellos jóvenes que se encuentran en un riesgo inminente y ayudará a mejorar la calidad de vida de aquellos que soportan una sobrecarga de estrés derivada del rechazo en múltiples esferas. Los resultados encontrados deberían concienciar a la población de que es necesaria una mejora en la atención e investigación en esta área, para poder responder de forma óptima a la demanda a la que nos enfrentemos, no sólo en el ámbito sanitario, sino también en el psicosocial y educativo para promover el bienestar general en estas personas.

BIBLIOGRAFÍA

- Albuquerque, G. A., dos Santos Figueiredo, F. W., da Silva Paiva, L., Moura de Araújo, M. F., da Silva Maciel, E., y Adami, F. (2018). Association between violence and drug consumption with suicide in lesbians, gays, bisexuals, transvestites, and transsexuals: cross-sectional study. *Salud mental*, 41(3), 131–138. <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2018.015>
- Baams, L., Grossman, A. H., y Russell, S. T. (2015). Minority stress and mechanisms of risk for depression and suicidal ideation among lesbian, gay, and bisexual youth. *Developmental Psychology*, 51(5), 688–696. <https://doi.org/10.1037/a0038994>
- Barnett, A. P., Molock, S. D., Nieves-Lugo, K., y Zea, M. C. (2019). Anti-LGBT victimization, fear of violence at school, and suicide risk among adolescents. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 6(1), 88–95. <https://doi.org/10.1037/sgd0000309>
- Battalen, A., Mereish, E., Putney, J., Sellers, C. M., Gushwa, M., y McManama O'Brien, K. H. (2020). Associations of Discrimination, Suicide Ideation Severity and Attempts, and Depressive Symptoms Among Sexual and Gender Minority Youth. *Crisis*, 1–8. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000718>
- Berona, J., Horwitz, A. G., Czyz, E. K., y King, C. A. (2020). Predicting suicidal behavior among lesbian, gay, bisexual, and transgender youth receiving psychiatric emergency services. *Journal of Psychiatric Research*, 122, 64–69. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.12.007>
- Blashill, A. J., Fox, K., Feinstein, B. A., Albright, C. A., y Calzo, J. P. (2021). Nonsuicidal self-injury, suicide ideation, and suicide attempts among sexual minority children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 89(2), 73–80. <https://doi.org/10.1037/ccp0000624>
- Bojarski, E., y Qayyum, Z. (2018). Psychodynamics of Suicide in Lesbian, Gay, Bisexual, or Transgender Youth. *Journal of Infant, Child, and Adolescent Psychotherapy*, 17(3), 178–186. <https://doi.org/10.1080/15289168.2018.1480202>
- Casado, T., y Nadal, I. (2020). Estudi sobre el risc de suïcidi en joventut LGTBI a Mallorca. *Anuari de la Joventut de les Illes Balears*, 317-336.

- Chan, R. C., Operario, D., y Mak, W. W. (2020). Bisexual individuals are at greater risk of poor mental health than lesbians and gay men: The mediating role of sexual identity stress at multiple levels. *Journal of Affective Disorders*, 260, 292–301. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.09.020>
- Chang, C. J., Kellerman, J., Feinstein, B. A., Selby, E. A., y Goldbach, J. T. (2020). Greater Minority Stress is Associated with Lower Intentions to Disclose Suicidal Thoughts among LGBTQ + Youth. *Archives of Suicide Research*, 1–15. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1818656>
- COGAM (2016a). Benítez, E. (Coord.). LGBT-fobia en las aulas 2015 ¿Educamos en la diversidad afectivo-sexual?. Madrid: Grupo de Educación de COGAM.
- COGAM (2016b). Benítez, E. (Coord.). Ciberbullying LGBT-fóbico. Nuevas formas de intolerancia. Madrid: Grupo de Educación de COGAM.
- Fulginiti, A., Rhoades, H., Mamey, M. R., Klemmer, C., Srivastava, A., Weskamp, G., y Goldbach, J. T. (2021). Sexual Minority Stress, Mental Health Symptoms, and Suicidality among LGBTQ Youth Accessing Crisis Services. *Journal of Youth and Adolescence*, 50(5), 893–905. <https://doi.org/10.1007/s10964-020-01354-3>
- Gambadauro, P., Carli, V., Wasserman, D., Balazs, J., Sarchiapone, M., y Hadlaczky, G. (2020). Serious and persistent suicidality among European sexual minority youth. *PLOS ONE*, 15(10), e0240840. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0240840>
- Garaigordobil, M. y Larrain, E. (2020). Acoso y ciberacoso en adolescentes LGTB: prevalencia y efectos en la salud mental. *Revista Científica de Educomunicación*, 62, 79-90.
- Goldbach, J. T., Rhoades, H., Green, D., Fulginiti, A., y Marshal, M. P. (2019). Is There a Need for LGBT-Specific Suicide Crisis Services? *Crisis*, 40(3), 203–208. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000542>
- González, J. A., Rosario, A., y Santiago, L. (2019). Depresión e Ideación Suicida en Personas de la Comunidad LGBT con y sin Pareja: Un Estudio Exploratorio. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 30(2), 254-267.

- Gorse, M. (2020). Risk and Protective Factors to LGBTQ+ Youth Suicide: A Review of the Literature. *Child and Adolescent Social Work Journal*, 1-12. <https://doi.org/10.1007/s10560-020-00710-3>
- Haas, A. P., Eliason, M., Mays, V. M., Mathy, R. M., Cochran, S. D., D'Augelli, A. R., Silverman, M. M., Fisher, P. W., Hughes, T., Rosario, M., Russell, S. T., Malley, E., Reed, J., Litts, D. A., Haller, E., Sell, R. L., Remafedi, G., Bradford, J., Beautrais, A. L., . . . Clayton, P. J. (2010). Suicide and Suicide Risk in Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Populations: Review and Recommendations. *Journal of Homosexuality*, 58(1), 10–51. <https://doi.org/10.1080/00918369.2011.534038>
- Hatzenbuehler, M. L., Birkett, M., Van Wagenen, A., y Meyer, I. H. (2014). Protective School Climates and Reduced Risk for Suicide Ideation in Sexual Minority Youths. *American Journal of Public Health*, 104(2), 279–286. <https://doi.org/10.2105/ajph.2013.301508>
- Hill, R. M., Rooney, E. E., Mooney, M. A., y Kaplow, J. B. (2017). Links between social support, thwarted belongingness, and suicide ideation among lesbian, gay, and bisexual college students. *Journal of Family Strengths*, 17(2), 6.
- Hottes, T. S., Bogaert, L., Rhodes, A. E., Brennan, D. J., y Gesink, D. (2016). Lifetime Prevalence of Suicide Attempts Among Sexual Minority Adults by Study Sampling Strategies: A Systematic Review and Meta-Analysis. *American Journal of Public Health*, 106(5), 921. <https://doi.org/10.2105/ajph.2016.303088a>
- Instituto Nacional de Estadística (2020). *Informe de Defunciones según la Causa de Muerte*. Recuperado de: https://www.ine.es/prensa/edcm_ene_may_19_20.pdf
- Johns, M. M., Poteat, V. P., Horn, S. S., y Kosciw, J. (2019). Strengthening Our Schools to Promote Resilience and Health Among LGBTQ Youth: Emerging Evidence and Research Priorities from The State of LGBTQ Youth Health and Wellbeing Symposium. *LGBT Health*, 6(4), 146–155. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2018.0109>
- Kuper, L. E., Adams, N., y Mustanski, B. S. (2018). Exploring Cross-Sectional Predictors of Suicide Ideation, Attempt, and Risk in a Large Online Sample of Transgender and Gender Nonconforming Youth and Young Adults. *LGBT Health*, 5(7), 391–400. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2017.0259>

- Lea, T., de Wit, J., y Reynolds, R. (2014). Minority stress in lesbian, gay, and bisexual young adults in Australia: Associations with psychological distress, suicidality, and substance use. *Archives of Sexual Behavior*, 43, 1571–1578. <https://doi.org/10.1007/s10508-014-0266-6>
- Ley 23/2018, del 29 de noviembre, de la Generalitat, de igualdad de las personas LGTBI, *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, 8436, del 3 de diciembre de 2018, 42206 a 42236. Recuperado de https://dogv.gva.es/datos/2018/12/03/pdf/2018_11252.pdf
- Liu, R. T., Sheehan, A. E., Walsh, R. F., Sanzari, C. M., Cheek, S. M., y Hernandez, E. M. (2019). Prevalence and correlates of non-suicidal self-injury among lesbian, gay, bisexual, and transgender individuals: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 74, 101783. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2019.101783>
- Marshall, E., Claes, L., Bouman, W. P., Witcomb, G. L., y Arcelus, J. (2015). Non-suicidal self-injury and suicidality in trans people: A systematic review of the literature. *International Review of Psychiatry*, 28(1), 58–69. <https://doi.org/10.3109/09540261.2015.1073143>
- McGraw, J. S., Peer, S. O., McManimen, S., Chinn, J., y Mahoney, A. (2020). Comparison of Lifetime Suicide Attempts and Recent Suicidal/Self-Harming Thoughts Among Sexual Minority and Heterosexual Utahns: Results from a Population-Based Survey. *Archives of Suicide Research*, 1–7. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1806159>
- Mendizábal, A., Castellví, P., Parés, O., Almenara, J., Alonso, I., Blasco, M. J., Cebrià, A., Gabilondo, A., Gili, M., Lagares, C., Piqueras, J. A., Roca, M., Rodríguez, J., Rodríguez, T., Soto, V., Vilagut, G., y Alonso, J. (2017). Sexual orientation and suicidal behaviour in adolescents and young adults: systematic review and meta-analysis. *British Journal of Psychiatry*, 211(2), 77–87. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.116.196345>
- Mereish, E. H., Feinstein, B. A., Mamey, M. R., y Goldbach, J. T. (2021). Characteristics and Perceptions of Sexual and Gender Minority Youth Who Utilized a National

Sexual and Gender Minority-Focused Crisis Service. *Crisis*, 1–8.
<https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000765>

Meyer, I. H. (2013). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 1(S), 3–26. <https://doi.org/10.1037/2329-0382.1.S.3>

Meyer, I. H., Russell, S. T., Hammack, P. L., Frost, D. M., y Wilson, B. D. M. (2021). Minority stress, distress, and suicide attempts in three cohorts of sexual minority adults: A U.S. probability sample. *PLOS ONE*, 16(3), e0246827. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246827>

Michaels, M., Parent, M. C., y Torrey, C. L. (2015). A minority stress model for suicidal ideation in gay men. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 46, 23–34. <https://doi.org/10.1111/sltb.12169>

Mitchell, K. J., Banyard, V., Goodman, K. L., Strøm, I. F., y Ybarra, M. L. (2021). Exposure to Suicidal Behavior and Social Support Among Sexual- and Gender-Minority Youth. *Pediatrics*, 147(4), e2020033134. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-033134>

Moitra, M., Santomauro, D., Degenhardt, L., Collins, P. Y., Whiteford, H., Vos, T., & Ferrari, A. (2021). Estimating the risk of suicide associated with mental disorders: A systematic review and meta-regression analysis. *Journal of Psychiatric Research*, 137, 242–249. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.02.053>

Mongelli, F., Perrone, D., Balducci, J., Sacchetti, A., Ferrari, S., Mattei, G., y Galeazzi, G. M. (2019). Minority stress and mental health among LGBT populations: an update on the evidence. *Minerva Psichiatrica*, 60(1). <https://doi.org/10.23736/s0391-1772.18.01995-7>

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., Boyes, M., Kiekens, G., . . . Vives, M. (2018). Suicidal Thoughts and Behaviors Among First-Year College Students: Results From the WMH-ICS Project. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(4), 263–273.

- Mustanski, B., y Liu, R. T. (2012). A Longitudinal Study of Predictors of Suicide Attempts Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth. *Archives of Sexual Behavior*, 42(3), 437–448. <https://doi.org/10.1007/s10508-012-0013-9>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2 de septiembre de 2019). Datos y cifras sobre el suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Page, M. J., Moher, D., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., . . . McKenzie, J. E. (2021). PRISMA 2020 explanation and elaboration: updated guidance and exemplars for reporting systematic reviews. *BMJ*, n160. <https://doi.org/10.1136/bmj.n160>
- Pepping, C. A., Lyons, A., McNair, R., Kirby, J. N., Petrocchi, N., y Gilbert, P. (2017). A tailored compassion-focused therapy program for sexual minority young adults with depressive symptomatology: study protocol for a randomized controlled trial. *BMC Psychology*, 5(1). <https://doi.org/10.1186/s40359-017-0175-2>
- Pinto, C., Fuentes, O., de los Ángeles Quijada, M., Salazar, C., Vio, C. G., y Rodríguez, R. S. R. (2018). Malestar psicológico como mediador entre la homofobia interiorizada y el riesgo suicida en hombres chilenos. *Psicología Conductual*, 26(3), 529.
- Pitoňák, M. (2017). Mental health in non-heterosexuals: Minority stress theory and related explanation frameworks review. *Mental Health & Prevention*, 5, 63–73. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2016.10.002>
- Ream, G. L. (2019). What's Unique About Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Youth and Young Adult Suicides? Findings From the National Violent Death Reporting System. *Journal of Adolescent Health*, 64(5), 602–607. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.10.303>
- Rhoades, H., Rusow, J. A., Bond, D., Lanteigne, A., Fulginiti, A., y Goldbach, J. T. (2018). Homelessness, Mental Health and Suicidality Among LGBTQ Youth Accessing Crisis Services. *Child Psychiatry & Human Development*, 49(4), 643–651. <https://doi.org/10.1007/s10578-018-0780-1>

- Rimes, K. A., Shivakumar, S., Ussher, G., Baker, D., Rahman, Q., y West, E. (2019). Psychosocial Factors Associated With Suicide Attempts, Ideation, and Future Risk in Lesbian, Gay, and Bisexual Youth. *Crisis*, 40(2), 83–92. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000527>
- Rivera, J. F. y Arias, M. C. (2020). Acoso escolar contra jóvenes LGBT e implicaciones desde una perspectiva de salud. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 52, 147-151
- Rivera-Osorio, J. F., y Arias-Gómez, M. C. (2020). Acoso escolar contra jóvenes LGBT e implicaciones desde una perspectiva de salud. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 52(2), 147–151. <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n2-2020009>
- Singer, J. B., Erbacher, T. A., & Rosen, P. (2018). School-Based Suicide Prevention: A Framework for Evidence-Based Practice. *School Mental Health*, 11(1), 54–71. <https://doi.org/10.1007/s12310-018-9245-8>
- Skerrett, D. M., Kõlves, K., y De Leo, D. (2016). Factors Related to Suicide in LGBT Populations. *Crisis*, 37(5), 361–369. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000423>
- Taliaferro, L. A., y Muehlenkamp, J. J. (2017). Nonsuicidal Self-Injury and Suicidality Among Sexual Minority Youth: Risk Factors and Protective Connectedness Factors. *Academic Pediatrics*, 17(7), 715–722. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2016.11.002>
- Taliaferro, L. A., Gloppen, K. M., Muehlenkamp, J. J., y Eisenberg, M. E. (2017). Depression and suicidality among bisexual youth: A nationally representative sample. *Journal of LGBT Youth*, 15(1), 16–31. <https://doi.org/10.1080/19361653.2017.1395306>
- Too, L. S., Spittal, M. J., Bugeja, L., Reifels, L., Butterworth, P., y Pirkis, J. (2019). The association between mental disorders and suicide: A systematic review and meta-analysis of record linkage studies. *Journal of Affective Disorders*, 259, 302–313. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.08.054>
- Toomey, R. B., Syvertsen, A. K., y Flores, M. (2018). Are Developmental Assets Protective Against Suicidal Behavior? Differential Associations by Sexual

Orientation. *Journal of Youth and Adolescence*, 48(4), 788–801.
<https://doi.org/10.1007/s10964-018-0954-y>

Whitaker, K., Shapiro, V. B., y Shields, J. P. (2016). School-Based Protective Factors Related to Suicide for Lesbian, Gay, and Bisexual Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 58(1), 63–68. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2015.09.008>

Woodhead, C., Gazard, B., Hotopf, M., Rahman, Q., Rimes, K. A., y Hatch, S. L. (2016). Mental health among UK inner city non-heterosexuals: the role of risk factors, protective factors and place – CORRIGENDUM. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 28(1), 131–135. <https://doi.org/10.1017/s2045796016000196>

Yıldız, E. (2018). Suicide in sexual minority populations: A systematic review of evidence-based studies. *Archives of Psychiatric Nursing*, 32(4), 650–659.
<https://doi.org/10.1016/j.apnu.2018.03.003>

Tabla 1

Revisiones sistemáticas y meta-análisis sobre suicidio en población LGTB¹²

Estudio y País	Objetivos	Metodología	Principales hallazgos
Hottes et al. (2016), Toronto, Canada	Realizar una revisión sobre la prevalencia del suicidio en muestra de personas LGB frente a heterosexuales y estudiar el papel del tipo de muestra (población general vs comunidad LGB específica) en la variabilidad de las cifras de suicidio	Revisión sistemática y meta-análisis	Parte de la idea de que la definición de "minorías sexuales" no está consensuada y que en la mayoría de estudios las opciones están muy limitadas. En las personas heterosexuales la prevalencia encontrada de suicidio fue del 4% frente a un 11% en el grupo LGB. Cuando se usó una muestra específicamente de la comunidad LGB la prevalencia subió hasta a un 20%. El tipo de muestra utilizada explicó el 33% de la variabilidad entre los distintos estudios. Este estudio muestra un 17% de prevalencia vital tanto de ideación como de intentos, en comparación a previos meta-análisis que estimaban un 12%.
Mendizábal et al. (2017), Barcelona, España	Explorar la orientación sexual como factor de riesgo para comportamientos suicidas e identificar otros factores de riesgo entre adolescentes y adultos jóvenes	Revisión sistemática y meta-análisis de la literatura hasta 2015 sobre suicidio en jóvenes de 12-26 años gays, lesbianas y bisexuales.	La orientación sexual se vio significativamente asociada con los intentos de suicidio en adolescentes y jóvenes, principalmente en hombres gays y bisexuales en comparación con hombres heterosexuales. Las mujeres también mostraron cifras más altas pero estas no llegaron a ser significativas en la comparación, debido probablemente a la menor cantidad de participantes. Los factores de riesgo específicos más replicados y potentes en esta búsqueda fueron el estigma y las experiencias de discriminación, junto a la homofobia internalizada, la cual era el predictor más potente de futuros intentos de suicidio, estando relacionada con la culpa, dificultades sexuales, suicidio (intentos e ideación) y respuesta de estrés traumática relacionada con exposición al VIH. Otros factores de riesgo comunes a población heterosexual fueron la depresión, el abuso de alcohol y uso de drogas, aunque los mecanismos específicos del grupo LGB respecto a estos factores funcionan de forma distinta a la población heterosexual.

1. Están sombreados los estudios comentados en el apartado de Resultados de la revisión

2. La disposición sigue un orden cronológico dentro de cada apartado

ANEXOS

<p>Yildiz (2018) Malatya, Turquía</p>	<p>Determinar los factores de riesgo específicos y las dinámicas con evidencia sobre el suicidio en minorías sexuales e integrar el conocimiento en la práctica habitual del personal de enfermería para mejorar sus habilidades al encontrarse con esta problemática específica</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>De esta revisión se concluye que los jóvenes pertenecientes a minorías sexuales están en mayor riesgo de experimentar pensamientos, tener conductas/intentos de suicidio e incluso de acabar consumándolo en comparación a los heterosexuales. Para la práctica diaria de enfermería se plantea que el cuidado centrado en la familia debe de ser el pilar básico de actuación, así como que las enfermeras pregunten sobre la orientación sexual e identidad de género a sus pacientes para proveer del cuidado y asesoramientos adecuados. También se recomienda el trabajo propio por parte del personal sanitario, para modificar creencias erróneas, eliminar prejuicios y actitudes negativas al tratar con estos pacientes; en definitiva, trabajar con la alianza terapéutica entre enfermera-paciente, realizar un adecuado counselling y facilitar los recursos y/o apoyos necesarios para prevenir el estigma y la discriminación, los cuales son fuertes predictores de conductas suicidas</p>
<p>Liu et al. (2019), Brown, EEUU</p>	<p>Realizar un meta-análisis de la literatura disponible sobre la prevalencia de autolesiones no suicidas entre lesbianas, gais, bisexuales y trans-.</p>	<p>Revisión sistemática y meta-análisis.</p>	<p>La prevalencia de autolesiones no suicidas fue mayor entre las minorías sexuales (29,68%) y las minorías de género (46,65%) en comparación a heterosexuales o personas cisgénero (14,57%). Dentro del colectivo LGB los bisexuales mostraron el mayor riesgo de presentar autolesiones (41,47%). Se concluye que dentro de los grupos de las minorías sexuales, son los jóvenes los que se encuentran en mayor riesgo y que se deben estudiar factores de riesgo específicos en esta población.</p>
<p>Gorse (2020), Canada</p>	<p>Realizar una revisión sobre la literatura disponible de factores de riesgo y prevención del suicidio en población LGBTQ+</p>	<p>Revisión sistemática de artículos entre 2009 y 2019</p>	<p>Se ha relacionado el suicidio con factores de riesgo como el estrés, relaciones interpersonales, etnia, pertenecer al colectivo trans-, violencia por parte de la pareja, no tener un hogar y carecer de apoyo en el ambiente escolar. Por otro lado, se han encontrado factores de protección como fomentar alianzas dentro del propio colectivo, contar en el colegio con un curriculum inclusivo en temáticas LGBTQ+ así como con una política afirmativa, apoyo familiar y entreiguales o intervenciones accesibles en el terreno de la salud mental.</p>

Tabla 2

Factores de Riesgo de Suicidio en población LGTB

Estudio y País	Objetivos	Muestra	Metodología	Principales hallazgos	Limitaciones
Skerret et al., (2016)	Identificar factores específicos asociados al suicidio en personas LGTB	27 informantes allegados de personas LGTB que se habían suicidado, junto a 3 personas control por cada uno de los casos de suicidio.	Autopsia psicológica (entrevistar a una persona que conociera bien a la persona fallecida con el fin de reconstruir los hechos entorno al suicidio y como estos tuvieron un impacto significativo en la vida de la persona) junto a diferentes cuestionarios.	El factor clave que se encontró en relación al suicidio consumado fue la falta de aceptación por parte de la familia y de sí mismos (reflejado en una mayor homofobia interiorizada), sentimientos negativos sobre la propia sexualidad y/o género, insatisfacción con el aspecto físico, mayor tendencia de comportamientos agresivos, mayor historia de abuso físico y sexual, mayor incidencia de ansiedad, depresión y abuso de alcohol y otras sustancias. Los que habían cometido suicidio también mostraron una tendencia más temprana a salir del armario en comparación al grupo control, más o menos unos 2 años antes.	El tipo de muestreo fue no probabilístico (bola de nieve), por lo que no se puede establecer una causalidad. La mayoría de casos fueron hombres homosexuales. Los entrevistados podían estar sesgados al ser personas allegadas.

ANEXOS

<p>Taliaferro et al. (2017), EEUU</p>	<p>Estudiar la prevalencia y factores de riesgo/protección de la depresión y el suicidio en jóvenes bisexuales.</p>	<p>922 jóvenes bisexuales</p>	<p>Estudio secundario del “<i>National Youth Risk Behavior Survey</i>” y análisis de variables latentes de riesgo y protección.</p>	<p>Los jóvenes bisexuales muestran un alto riesgo tanto de desarrollar depresión como de tener conductas suicidas. Las mujeres bisexuales mostraron más síntomas de depresión y mayores intentos de suicidio previos. Esto no es debido a ser o no ser bisexual, sino a que estar expuesto a mayor estigma, discriminación y victimización hace que se vean envueltos con mayor probabilidad en comportamientos de riesgo que se relacionan con mayores índices de depresión y suicidio (e.g. consumo de drogas), además de reducir su participación en otras conductas consideradas de protección (e.g. horario de sueño regular, actividad física, etc.)</p>	<p>El informe recogía información sobre el sexo de los participantes pero no sobre su identidad de género. Respecto a la orientación sexual había pocas opciones y puede que no todos los participantes eligieran que la que mejor se ajustaba a su perfil. La depresión fue medida con un solo ítem de sintomatología en lugar de con un cuestionario.</p>
<p>Bojarski y Qayyum (2018), EEUU</p>	<p>Estudiar los mecanismos psicodinámicos del suicidio en personas LGBT y realizar recomendaciones</p>	<p>No se especifica</p>	<p>Estudio de casos</p>	<p>Los jóvenes LGBT se encuentran frecuentemente marginados y se enfrentan a retos únicos de autoaceptación e identificación con iguales, familia y con la sociedad. El aislamiento social conduce a</p>	<p>Debido a la orientación psicoterapéutica del estudio, se carece de validez científica. El estudio de casos es totalmente subjetivo y sin variables medidas.</p>

ANEXOS

	terapéuticas para incluir en protocolos de tratamiento.			mayor vulnerabilidad a la ansiedad, trastornos del estado de ánimo, uso de sustancias y suicidio. Se proponen como mecanismos psicodinámicos que llevan al suicidio: la ira dirigida a tanto a objetos internos como externos al individuo; deseo de auto sufrimiento, expiación de actos y posible renacimiento; la desesperanza y el deseo de escapar del dolor psíquico.	
Mortier et al. (2018), Australia, Bélgica, Alemania, México, Irlanda, Sudáfrica, España y EEUU	Estudiar la prevalencia de pensamientos y conductas suicidas de estudiantes que acaben de entrar en la universidad, establecer perfiles sociodemográficos de riesgo y factores de riesgo relacionados con la universidad	13984 estudiantes de primer año de 19 universidades en 8 países diferentes.	Estudio transversal con autoinformes online (e.g. cuestiones sobre el suicidio, variables sociodemográficas, identidad de género, factores relacionados con la universidad, etc.)	La prevalencia vital de la ideación suicida, planes e intentos fue del 32.7%, 17.5% y 4,3% respectivamente. Aproximadamente un 75% de los que habían presentado ideación suicida había sido antes de los 16 años. El 53,4% de los que presentaron ideación, evolucionó a desarrollar un plan de suicidio. La orientación no-heterosexual y la heterosexual con cierto grado de atracción por personas del mismo género fueron los correlatos más fuertes con el suicidio, así como los	La ratio de respuesta no fue óptima en todos los países. Se hipotetiza que muchos jóvenes ocultaron información acerca del suicidio en los cuestionarios online, ya que se oculta más que en el cara a cara y están más sesgados. La variabilidad de prevalencia entre países hace difícil la generalización. No se realizó un seguimiento longitudinal, por lo que está limitado al momento temporal del estudio.

ANEXOS

				mejores predictores de transición entre ideación y desarrollar un plan.	
Pinto et al. (2018), Chile	Evaluar el efecto mediador del malestar psicológico entre la homofobia interiorizada y el riesgo suicida en una muestra de hombres chilenos	157 hombres bisexuales y homosexuales de entre 18 y 53 años	Estudio transversal con muestreo bola de nieve. Se les administró la "Escala de homofobia interiorizada", el "Inventario Breve de Síntomas" y la "Escala de riesgo Suicida"	Se evidenció un efecto mediador del malestar psicológico entre la homofobia interiorizada y el riesgo de suicidio. Se incrementa el riesgo el riesgo suicida en la medida en que se incluyen tanto la homofobia interiorizada como el malestar psicológico en el modelo. El modelo logra explicar el 49% de la varianza del riesgo suicida y el 19% del malestar psicológico.	El muestreo utilizado no es probabilístico, por lo que se reduce la validez externa. También lo limita la inexistencia de una estimación mediante encuestas de la población total LGTB del país.
Albuquerque (2018), Brasil	Analizar la asociación entre la violencia, uso de drogas y el suicidio en población LGBT	316 personas LGBT	Estudio transversal mediante entrevista estructurada	El riesgo de suicidio se vio mayormente asociado a víctimas de violencia física y sexual, y a consumidores de éxtasis, cocaína, marihuana y tranquilizantes. Además, los participantes que ya habían tenido algún intento previo de suicidio, eran más vulnerables a experimentar violencia y a	La muestra fue extraída con un muestreo por conveniencia. No se analizaron las implicaciones a largo plazo debido a que es un estudio transversal ni se analizó detenidamente el riesgo específico en cada categoría sexual.

ANEXOS

				consumir en los 30 días previos a la entrevista.	
Rhoades et al. (2018), EEUU	Examinar la prevalencia de desamparo entre jóvenes LGBTQ que recurrían a servicios de emergencia, estudiar la relación entre esta, salir del armario y el rechazo por parte de la familia y ver la relación entre el desamparo y los problemas de salud mental, en especial el índice de suicidio	657 jóvenes entre 12 y 24 años que contactaron a un servicio de emergencias para la prevención del suicidio	Estudio transversal mediante entrevista telefónica y autoinformes (Escala de Desesperanza Breve de Beck, Escala Breve de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos, Cuestionario de Necesidades Interpersonales y Escala de Gravedad del Suicidio de Columbia)	Aproximadamente un 33% de los encuestados había sentido desamparo a lo largo de su vida, y aquellos que habían salido del armario con su gente cercana o habían sufrido rechazo parental por su condición de LGBTQ mostraban tasas más altas. Este desamparo se vio relacionado con mayor índice de sintomatología de trastorno mental (e.g. depresión, ansiedad, etc.) y mayores tasas de pensamientos, ideación y conductas suicidas (hasta 3 veces más que el resto de la muestra).	No se pueden establecer relaciones de causalidad debido a la naturaleza transversal del estudio. La muestra fue principalmente de mujeres blancas, lo cual reduce la variabilidad y no permite generalizar los resultados.
Kuper et al. (2018), EEUU	Explorar predictores de ideación suicida, intentos y factores de riesgo en una muestra de jóvenes trans- y de género no conforme	1896 jóvenes de entre 14 y 30 años	Estudio transversal online donde se recogieron datos sociodemográficos, variables de la teoría de estrés de las minorías, apoyo social y	La victimización en relación a la identidad de género junto a la sintomatología depresiva fueron predictores significativos en las 3 variables de estudio. La edad, identidad masculina, victimización basada en la orientación sexual y el menor	No se incluyeron variables en referencia a la discriminación, además de muchos otros factores de riesgo avalados por la literatura. Muchos participantes se clasificaron como de raza blanca pese a no

ANEXOS

			<p>sintomatología depresiva en relación a los intentos de suicidio, ideación y exposición a factores de riesgo en el último año</p>	<p>apoyo por parte de los amigos se vieron asociados con los intentos de suicidio. Por otro lado, la edad, identidad queer, autoconcepto negativo en relación al género y menor apoyo familiar se vieron asociados con mayor ideación suicida. Finalmente la identidad pansexual y el autoconcepto negativo en relación al género se vieron asociadas a una puntuación superior al punto de corte en el instrumento SBQ-R de screening del riesgo suicida</p>	<p>serlo, debido a que los cuestionarios fueron online</p>
<p>Barnett et al. (2019), EEUU</p>	<p>Estudiar la relación entre la victimización anti-LGBT, el miedo a la violencia en la escuela y el riesgo de suicidio entre una muestra de jóvenes LGBT</p>	<p>10593 jóvenes LGBT</p>	<p>Estudio transversal que recogió variables demográficas, orientación sexual, experiencias de bullying, victimización, miedo de agresiones en la escuela y conductas de riesgo suicida (ideación, planes e</p>	<p>La victimización anti-LGBT, la orientación sexual y el miedo a la violencia en la escuela se vieron significativamente asociadas con la ideación suicida, los planes de suicidio y los intentos. El tamaño del efecto entre el miedo a la violencia en la escuela y los planes de suicidio fue menor entre los LGBT en comparación a los adolescentes heterosexuales. Se sugiere la explicación de esto porque los</p>	<p>No se pueden establecer relaciones de causalidad. Se autocompletaron muchos valores perdidos por falta de respuesta a ítems. Otra limitación fue el uso de sólo 1-2 ítems para medir los constructos de interés</p>

ANEXOS

			intentos en el año previo)	heterosexuales que perciben que se les acosa por ser LGBT asocian esto a mayor estigma y a una orientación sexual errónea que no es la suya	
Rimes et al., (2019), Reino Unido	Investigar la relación entre pertenecer al colectivo LGB y otros factores asociados con intentos de suicidio, ideación y futuro riesgo de suicidio.	3275 personas LGB	Estudio transversal de regresión logística para encontrar factores asociados a riesgo suicida	El estigma asociado a pertenecer al colectivo LGB así como las experiencias de discriminación estuvieron significativamente relacionadas con los tres aspectos del suicidio. Se incluyeron factores específicos como el estigma en la escuela (p.e. profesores que no hacían nada ante los prejuicios, clases que resaltaban aspectos negativos de las minorías sexuales), reacciones negativas de la familia y/o amigos al ‘salir del armario’, etc. Ser bisexual, no sentirse aceptado donde vives, edad más joven, salir del armario más joven, pertenecer al género femenino, menor nivel de apoyo social, ansiedad/depresión y experiencias de violencia y/o abuso fueron asociados con mayores tasas de suicidio	Estudio transversal que no permite establecer relaciones causa-efecto. Sería necesario un seguimiento longitudinal y mayor número de estudios para poder determinar la relación entre estos factores y el riesgo de suicidio.

ANEXOS

<p>Ream (2019), EEUU</p>	<p>Explorar la variedad de factores en torno a las conductas suicidas en población LGTB</p>	<p>2209 personas LGBT y heterosexuales entre 12 y 29 años.</p>	<p>Análisis secundario del “National Violent Death Reporting System” (NVDRS)</p>	<p>La disparidad en conductas suicidas entre población LGTB y no-LGTB es mayor en edades más tempranas, representando los jóvenes LGTB entre 12 y 14 años el 24% de las muertes por suicidio en dicha franja de edad. . La tasa más alta de intentos de suicidio se encontró en los hombres trans-, mientras que la tasa más alta de pensamientos suicidas junto a algún diagnóstico de salud mental estaba en el grupo de mujeres bisexuales. Además cada subgrupo LGTB posee sus propias características y perfiles de riesgo, proporcionando esta investigación recomendaciones específicas para el manejo en los distintos subgrupos. Los resultados de esta investigación sugieren que los estresores específicos de las personas LGTB tienen mayor impacto en aquellos cuyos recursos personales están menos desarrollados.</p>	<p>Sólo es incluyeron personas que estaban ante un inminente riesgo de suicidio e información únicamente legal y médica.</p>
-------------------------------------	---	--	--	---	--

ANEXOS

<p>Battalen et al. (2020), EEUU</p>	<p>Estudiar la asociación entre la discriminación, ideación suicida e intentos y sintomatología depresiva en una muestra de jóvenes pertenecientes a minorías sexuales</p>	<p>94 jóvenes de entre 13 y 24 años</p>	<p>Estudio transversal donde se recogieron datos demográficos, gravedad de la ideación suicida e intentos con la escala C-SSRS, discriminación con la escala EDS, sintomatología depresiva con la escala CES-D, trauma infantil con la escala CTQ, sensación de ser una carga y sensación de pertenencia frustrada con el inventario INQ</p>	<p>El 49% reportó algún intento vital de suicidio, el 84% ideación suicida en el momento de la evaluación y el 82% sintomatología depresiva. Las experiencias de discriminación se vieron asociadas con mayor probabilidad de intentos de suicidio y sintomatología depresiva, además de mayor sensación de carga y de pertenencia frustrada. La discriminación se asoció indirectamente con la sintomatología depresiva a través de una mayor sensación de carga para otros y de pertenencia frustrada, y con mayor gravedad de ideación suicida a través de la sensación de sentirse una carga. La investigación hace hincapié con la importancia de evaluar experiencias de discriminación, de sentirse una carga y la frustración en la pertenencia</p>	<p>La muestra fue pequeña y los propios subgrupos se mezclaron a pesar de poseer características diferenciadas. No se pudieron tener en cuenta las variables de raza o género al ser una muestra tan pequeña.</p>
<p>Chan et al. (2020), China</p>	<p>Investigar las diferencias en depresión,</p>	<p>931 jóvenes cisgénero LGB</p>	<p>Estudio transversal mediante la cumplimentación</p>	<p>Los participantes bisexuales mostraron mayores índices de sintomatología depresiva y</p>	<p>El tipo de muestreo fue no probabilístico, además por el carácter transversal del</p>

ANEXOS

	ansiedad y bienestar psicológico entre lesbianas/gais y bisexuales, buscando explicación en la mayor carga de estrés asociada a la identidad sexual en los bisexuales		de autoinformes sobre estrés asociado a la identidad sexual y salud mental (PHQ-9, GAD-7, MHC-SF, Escala de identidad Lesbiana-Gay-Bisexual)	ansiosa en comparación a las lesbianas y a los gays. En comparación a estos, los bisexuales fueron más propensos a mostrar incerteza respecto a su identidad sexual, asumir su orientación sexual y mostraron una menor sensación de conexión a la comunidad LGBT, lo cual se vio asociado a su vez con mayor sintomatología afectiva y menor bienestar mental	estudio no se puede establecer causalidad ni generalizar. Además, la cultura de Hong Kong posee un contexto cultural muy particular, donde la visibilización y actitudes hacia la comunidad bisexual fuera de locales de la comunidad LGBT disciernen mucho a los de otras culturas. No se incluyeron participantes trans-.
Berona (2020), EEUU	Buscar las características específicas del comportamiento y pensamientos suicidas en jóvenes LGBT y realizar seguimiento 1 año después.	285 jóvenes LGBT y no-LGBT atendidos en el servicio de urgencias por intentos de suicidio previos.	Estudio longitudinal mediante llamadas a los 4 y 12 meses	Los participantes LGBT fueron más propensos a acudir a servicios de emergencia de salud mental y a ser hospitalizados, mostrando mayor ideación suicida en los últimos 7 días y mayor historia de autolesiones no suicidas en comparación al grupo no-LGBT. La historia de autolesiones y la ideación reciente fueron factores importantes a la hora de predecir y prevenir los futuros intentos de suicidio en jóvenes LGBT.	La muestra estaba en riesgo clínicamente significativo al ser pacientes de urgencias, por lo que puede no aplicarse a la población general. Se dejaron de lado variables importantes (apoyo social, relación de pareja, funcionamiento familiar, etc.). Es necesario un seguimiento longitudinal más extenso para poder sacar conclusiones.

ANEXOS

<p>Gambadauro et al. (2020), Suecia</p>	<p>Evaluar la asociación entre pertenecer a minoría sexual y el suicidio en una muestra multinacional de estudiantes de colegios europeos</p>	<p>2046 adolescentes reclutados de 27 centros escolares escogidos al azar de Estonia, Hungría, Italia, España, Suecia e Inglaterra</p>	<p>Estudio transversal donde se midió la ideación suicida con la Escala de Suicidio de Paykel e intentos vitales de suicidio. Se evaluó también la presencia de factores de riesgo (e.g. uso de sustancias ilegales, bullying, interacción familiar, estrés escolar, estatus socioeconómico, religión) y su valor como predictores</p>	<p>En comparación a los heterosexuales, los no-heterosexuales se vieron significativamente más expuestos a abuso de sustancias, bullying, estrés escolar y menor estatus económico. Además, estos presentaron mayor ideación suicida e intentos previos. La mayor asociación con la ideación suicida se vio en el género masculino, aunque también fue significativa para el femenino. Tras controlar las variables de riesgo, la prevalencia siguió siendo significativamente más alta, por lo que se concluye que el hecho de pertenecer a minorías sexuales es en sí un factor predictor de mayor ideación suicida.</p>	<p>El método online no es el óptimo para garantizar la fiabilidad de los datos. No se incluyó información sobre la identidad de género o conductas sexuales.</p>
<p>Garaigordobil y Larrain (2020), España</p>	<p>Analizar si existen diferencias en función de la orientación sexual en el porcentaje de víctimas y agresores de acoso</p>	<p>1748 adolescentes del País Vasco entre 13 y 17 años</p>	<p>Estudio transversal mediante la cumplimentación de 4 instrumentos (Screening de acoso entreiguales,</p>	<p>El número de víctimas fue mayor en los no-heterosexuales, aunque el número de agresores no discernió entre ambos grupos. Las víctimas y ciber víctimas no-heterosexuales habían sufrido</p>	<p>Riesgo de deseabilidad social al usar autoinformes y ocultación parcial de la orientación sexual por parte de muchos participantes.</p>

ANEXOS

	y ciberacoso, así como en la cantidad de conducta agresiva sufrida y realizada; por otro lado, comparar la salud mental de adolescentes heterosexuales y no-heterosexuales que han sido víctimas o agresores en físico u online.		BDI-II, SAS-A y SCL-90-R)	significativamente más cantidad de conductas agresivas de acoso. Tanto las víctimas como agresores no-heterosexuales presentaron mayor depresión, ansiedad social y sintomatología psicopatológica (somatización, obsesivo-compulsivo, ideación suicida, etc.). Esto aplicado al mundo online no se reprodujo en ansiedad social. Haber sido víctima de agresiones en físico u online muestra una asociación con mayores tasas de suicidio.	
McGraw et al., (2020) EEUU	Explorar diferencias en prevalencia de pensamientos e intentos de suicidio con la orientación sexual como principal mediador	21239 personas, mayores de 18 años tanto heterosexuales como LGB	Comparación de los informes de 2016 y 2017 del sistema nacional sobre comportamientos de riesgo respecto a prevalencia de pensamientos suicidas en las últimas 2 semanas y la prevalencia de intentos de suicidio	La población LGB como variable de estudio se asoció con mayor predisposición a tener pensamientos sobre suicidio/autolesiones en las últimas 2 semanas y a haberlo intentado en algún momento de su vida en comparación con la población heterosexual. Dentro del propio grupo LGB, los bisexuales mostraron mayores tasas de intentos de suicidio.	Estudio epidemiológico que deja de lado múltiples factores que pueden contribuir a aumentar o reducir el riesgo suicida (p.e. religión)

ANEXOS

			vitales por orientación sexual		
Blashill et al. (2021), EEUU	Estudiar la prevalencia de autolesiones no suicidas, ideación e intentos de suicidio en una muestra de niños pertenecientes a minorías sexuales	150 niños de 9 y 10 años	Estudio transversal mediante la cumplimentación online de la entrevista KSADS-5 junto a ítems que evalúen la esfera suicida	Los pertenecientes a minorías sexuales mostraron una prevalencia de suicidio más alta que los heterosexuales. Respecto a los que reportaron autolesiones no suicidas, una mayor proporción de niños no heterosexuales mostró de forma comórbida ideación suicida	Debido a la edad de la muestra, la orientación sexual puede no estar asentada o identificarse de forma fiable. Las experiencias de bullying se estudiaron simplemente con un ítem dicotómico sin entrar más al detalle. Debido a la escasez de muestra en algunas etnias, muchas de ellas fueron recategorizadas en la categoría "Otros"
Fulginiti et al. (2021), EEUU	Estudiar la relación entre la teoría del estrés de las minorías y las diferentes experiencias de suicidio mediados por diferentes síntomas de salud mental que pueden estar conectándolos.	572 jóvenes de entre 12 y 24 años pertenecientes a minorías sexuales y de género reclutados a través de un servicio de atención en crisis y prevención del suicidio	Estudio transversal donde se les administró a los participantes los cuestionarios: Inventario de estrés de minorías sexuales adolescentes (SMASI), CES-D-4, Listado breve de síntomas de trauma (PCL-C), Escala de desesperanza de Beck, C-SSRS. Se anotó también la	El estrés de las minorías se vio significativamente asociado con sintomatología depresiva y postraumática, los cuales estaban a su vez vinculados a mayor ideación suicida e intentos a través de la desesperanza que presentaban. Se mantuvo la hipótesis planteada de que el estrés se relaciona con el suicidio no de forma directa, sino indirectamente a través de múltiples síntomas de salud mental, es decir, media entre estos y el riesgo suicida	La muestra era clínica, por lo que generalizar los resultados fuera de esta población es dificultoso. El diseño transversal no permite establecer relaciones de causalidad. Por el tamaño de la muestra no se pudo analizar en profundidad cada subgrupo y sus características particulares

ANEXOS

			cantidad de intentos de suicidio previos		
Meyer et al. (2021), EEUU	Estudiar cómo el estrés, la identidad y la conexión con la comunidad LGBT, el estrés y las conductas suicidas varían a través de tres cohortes de personas LGBT	1518 participantes de 3 cohortes de edad: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Pride</i> (nacidos entre 1956-1963) - <i>Visibility</i> (nacidos entre 1974-1981) - <i>Equality</i> (nacidos entre 1990-1997) 	Estudio transversal de cohortes donde los participantes respondieron cuestiones acerca de su identidad sexual, de género, edad de salida del armario, experiencias de victimización, discriminación diaria, estigma percibido, homofobia internalizada, estrés psicológico, intentos de suicidio y conexión con la comunidad LGBT	En primer lugar, la cohorte más joven había salido del armario a edades más tempranas que las otras dos; no obstante, y pese al entorno más desarrollado y tolerante, no se encontraron muestras de menor exposición a estrés de las minorías (tanto discriminación, violencia, homofobia internalizada o expectativas de rechazo). El estrés psicológico y el comportamiento suicida fueron también peores para la cohorte más joven. Este estudio revela que los cambios en el entorno social han tenido un impacto limitado en los procesos de estrés y salud mental en los más jóvenes del colectivo LGBT y que esta edad es crítica a la hora de dirigir la atención/prevención	No se pudieron establecer relaciones de causalidad por la naturaleza del estudio. Las medidas se realizaron con ítems sueltos de escalas que evalúan constructos más amplios para abreviar la batería de evaluación, por lo que muchas variables quedan fuera de estudio. Existen algunas diferencias entre cohorte-edad que no pudieron ser claramente analizadas.

Tabla 3

Factores de protección asociados al suicidio en población LGTB

Estudio y País	Objetivos	Muestra	Metodología	Principales hallazgos	Limitaciones
Whitaker et al. (2016), EEUU	Estudiar factores de protección en el ámbito escolar que ayuden a reducir el riesgo de ideación suicida en adolescentes LGB	356 adolescentes LGB	Estudio transversal donde se analizaron la seguridad en la escuela, relaciones de cuidado con adultos y la sensación de conexión con la escuela como predictores de menor tasa de ideación suicida mediante regresión logística. Se controlaron las variables: uso de sustancias, bullying, victimización y síntomas de depresión	Tan solo la vinculación/conectividad con el entorno escolar (e.g. seguridad, relaciones en la escuela y sentimiento de pertenencia) se vio significativamente asociada con menor ideación suicida ($p<0.01$), mostrando una reducción de hasta el 41% por cada unidad de aumento en la medida de vinculación	Diseño transversal que no permite establecer causa-efecto. Poca capacidad de generalización debido a que en esta escuela el 42% de los estudiantes son asiáticos. Uso de ítems dicotómicos para medir constructos muy amplios (e.g. depresión)
Taliaferro y Muehlenkamp (2017), EEUU	Estudiar el papel de la conectividad social en la presencia de autolesiones no suicidas, ideación e intentos de suicidio entre	77758 estudiantes LGB, heterosexuales y sin orientación sexual definida	Estudio transversal donde se examinó la conectividad parental, con profesores, otros adultos significativos, seguridad en la escuela y con amigos. Junto a esto se examinó la presencia de factores de riesgo como la depresión, ansiedad, experiencias de bullying y	Los participantes LGB mostraron mayor prevalencia en las 3 esferas, especialmente los bisexuales. Sentirse conectado a los padres fue un factor de protección robusto entre todos los subgrupos a la hora de prevenir el fenómeno suicida. Sentirse conectado a otros adultos y la seguridad en la escuela también se relacionaron con menor riesgo de	Diseño transversal que no permite establecer causa-efecto. Poca capacidad de generalización fuera de la población de Minnesota, aunque la muestra es muy grande. La mayoría

ANEXOS

	jóvenes LGB, personas cuestionando su orientación y heterosexuales		victimización y su rol modulador en estas relaciones	autolesiones, ideación e intentos en algunos subgrupos	de variables fueron medidas usando 1 o 2 ítems.
Goldbach et al. (2019), EEUU	Estudiar el papel de un servicio específico de atención en crisis para personas LGBT	657 jóvenes LGBT de entre 12 y 24 años	Estudio transversal donde a jóvenes atendidos en el servicio de emergencias se les preguntaba si querían participar en un estudio tras cumplir con los criterios de inclusión. Si aceptaban se les preguntaba por variables sociodemográficas, si hubieran contactado con otro servicio en caso de no existir este y por qué habían elegido este servicio	El 26% de los participantes indicaron que no hubieran contactado con otro servicio en caso de no disponer de uno específico para cuestiones LGBT, mientras que el 48% no estaba seguro de si lo hubiera hecho. El 42% indicó que llamaron específicamente por contar con atención afirmativa LGBT, razón más común aún entre personas trans- y no binarias. Contar con asesores LGBT fue un factor de peso importante a la hora de tomar la decisión	No se realizó seguimiento. Se dejan de lado importantes variables a la hora de tener en cuenta la satisfacción con el servicio
Johns et al. (2019), EEUU	Realizar un resumen de los factores clave de protección frente al suicidio en la escuela encontrados entre investigadores,	40 participantes de diversas organizaciones	Se preguntó a los participantes por áreas de exponencial crecimiento científico en la protección frente al suicidio, carencias en el conocimiento actual, prioridades en investigación frente a la prevención de problemas de	La interseccionalidad parece ser un factor importante a tener en cuenta en las experiencias escolares (e.g. fomentar alianzas LGBTQ) para promover la resiliencia y la salud entre la comunidad LGBTQ. Se plantea también la idea de cuáles son los atributos necesarios para ser un profesional de la educación que	La metodología se basó en entrevistas, charlas y observación de debates en un simposio, no es un estudio con variables operativizadas ni metodología

ANEXOS

	clínicos y miembros de la comunidad LGBTQ que participaron en un simposio público en 2017		salud y formas de convertir este conocimiento en programas implementables	muestre apoyo adecuado y cómo realizar formaciones para potenciar dichos atributos. Se concluye que falta mucha investigación en el tema y existen aún muchas carencias	rigurosamente científica.
Toomey et al. (2019), EEUU	Investigar el papel de los "Developmental Assets" como protectores del suicidio	116925 jóvenes de entre 11 y 19 años de Estados Unidos	Estudio transversal realizando un análisis secundario del "Profiles of Student Life: Attitudes and Behaviors (PSL-AB)", en el cual se recogen los principales factores en relación a las relaciones, desarrollo, valores y habilidades asociadas a un mejor desarrollo en los jóvenes, junto a diferentes factores de riesgo (e.g. alcohol, tabaco y uso de drogas) y comportamiento suicida	Todos los jóvenes no-heterosexuales mostraron menores índices tanto en "Developmental Assets" externos como internos, a excepción de la participación en actividades extraescolares no deportivas y valores de justicia social. Sentirse con esperanzas/afortunado y contar con habilidades de planificación y toma de decisiones se vieron asociadas con un menor riesgo de comportamiento suicida; inesperadamente las habilidades socioemocionales se vieron asociadas a mayor riesgo, posiblemente debido a que la principal medida era sobre empatía y cómo los sentimientos displacenteros de otros pueden afectar al estado de ánimo propio, haciéndolos más vulnerables a	Carencia de preguntas sobre cuestiones específicas LGB. Diseño transversal que no permite establecer causa-efecto. Pese al tamaño de la muestra no se pudo realizar un análisis estratificado y dividir en subgrupos. Los resultados no son generalizables a todos los contextos culturales

ANEXOS

				<p>experimentar sensaciones negativas y por ello relacionarse con pensamientos suicidas. Por otro lado, contar con límites en la escuela (e.g. anti-bullying, políticas de no-discriminación) y el fomento de buenos valores de justicia social se vieron asociados con menor riesgo de suicidio pero sólo en los jóvenes bisexuales, junto a mayor nivel de educación de los padres y residir en entornos urbanos</p>	
<p>González et al. (2019), Chile</p>	<p>Estudiar el papel de tener o no tener pareja como factor de protección frente a la depresión y la ideación suicida en jóvenes LGBT</p>	<p>192 jóvenes LGBT</p>	<p>Diseño transversal donde se administró el cuestionario PHQ-9 y se recogieron datos sociodemográficos</p>	<p>No se hallaron diferencias significativas entre tener pareja y menores índices de depresión, pero sí que se encontraron en relación a la ideación suicida, mostrando una reducción de hasta el 50%</p>	<p>Muestreo no probabilístico, bajo tamaño de la muestra y nivel de significación muy ajustado al límite</p>
<p>Casado y Nadal (2020), España</p>	<p>Explorar el riesgo suicida en jóvenes LGTB en Mallorca teniendo en cuenta la LGTBI-fobia</p>	<p>101 jóvenes LGTBI de entre 12 y 32 años</p>	<p>Combinación de metodología cuantitativa y cualitativa. En una primera fase se pasó una batería online sobre diferentes cuestiones y posteriormente a 8 participantes se les</p>	<p>El 67% había sufrido LGTBI-fobia, existiendo una correlación positiva entre esto y tener pensamientos negativos. El 61,7% de la muestra pensó en algún momento suicidarse y un 22,3% lo había intentado en algún momento. Se proponen como</p>	<p>La muestra no fue obtenida mediante muestreo aleatorio ni se estratificó por género, orientación sexual o franjas de edad. Casi la mitad</p>

ANEXOS

	vivida o percibida, las emociones surgidas y detectar formas de mejorar la atención a personas LGTBI		realizó una entrevista personal	factores de prevención aumentar la formación sobre las realidades de las personas LGTBI entre los colectivos profesionales y aumentar las actividades de sensibilización en los centros educativos	de la muestra estaba entre los 17 y 21 años, por lo que hay una sobrerrepresentación de esta edad. Poca participación de personas trans-.
Chang et al. (2020), EEUU	Examinar las intenciones de suicidas de jóvenes LGBTQ y las asociaciones con exposición a estrés de la minoría e intención de revelar pensamientos suicidas	592 jóvenes LGBTQ de entre 12 y 24 años que contactaron con un servicio de atención en crisis	Estudio transversal donde se recogieron datos sociodemográficos y se aplicó online el cuestionario “ <i>The Sexual Minority Adolescent Stress Inventory (SMASI)</i> ”	Los participantes mostraron altas intenciones de revelar futuras tentativas suicidas si contactaban con un servicio de atención en crisis específico para población LGBTQ, con un profesional de la salud mental o con algún conocido que fuera también LGTBQ. Mostraron menor intención de revelarlo a la familia, a miembros de la iglesia o personal de emergencias de servicios generales. A mayor estrés vivido, menor intención de revelar dicha información, en especial en lo relativo a 5 áreas del estrés de las minorías: manejo de la identidad personal, rechazo familiar, comunicación homonegativa, expectativas negativas de futuro y homofobia internalizada. En situaciones de alto estrés, no se vio	Diseño transversal que no permite establecer causa-efecto. La mayoría de participantes fueron mujeres de raza blanca. La población diana fue clínica y muestra características diferentes a la población general. Finalmente, dos de las medidas de la escala no llegaron al mínimo exigido en fiabilidad psicométrica

ANEXOS

				afectada la intención de revelar el suicidio a alguien del colectivo LGBT o a otros que lo hubieran intentado anteriormente. Se propone como factor de prevención la reducción del estrés de las minorías para obtener mejores tasas de revelación de pensamientos suicidas y poder intervenir en fases tempranas.	
Mereish et al. (2021), EEUU	Explorar las características y experiencias específicas de jóvenes LGBT al contactar con el servicio de emergencias para la prevención del suicidio	592 jóvenes LGB	Estudio transversal donde se administró a los participantes la escala C-SSRS, junto a una hoja de datos sociodemográficos y preguntas en relación a la satisfacción con el servicio y motivos de consulta.	Se vieron altas tasas de ideación suicida en general (65.2%) y de intentos (31.9%), estando los jóvenes trans- en la posición de mayores tasas de suicidio. Los participantes contactaron por llamada telefónica (57.8%) más que con el chat online (42.2%); no obstante, los participantes preferían utilizar el chat debido a la mayor privacidad y confidencialidad, aunque los contactos telefónicos fueron valorados como más positivos en general. El servicio fue valorado como útil y los asistentes percibidos como cálidos, compasivos y con conocimientos suficientes sobre cuestiones	Diseño transversal que no permite establecer causa-efecto. La población objeto de estudio era clínica y los resultados no son generalizables a la población general. La mayoría de participantes era de raza blanca, reduciendo la variabilidad demográfica de la muestra

ANEXOS

				comunes en jóvenes LGBT. La gran mayoría volvería a usar el servicio	
Mitchell et al. (2021), EEUU	Examinar la exposición al suicidio en alguien conocido, la depresión y el rol que desempeña el apoyo social en jóvenes LGBT	3979 adolescentes de 14 y 15 años	Estudio transversal donde se recogió información en relación a la orientación sexual y de género, exposición al suicidio en alguien cercano, exposición vital a estresores y eventos traumáticos no violentos, victimización, síntomas depresivos y apoyo social	En el grupo LGBT fue más común encontrar que conocían a alguien que hubiera intentado suicidarse en comparación al grupo cis/heterosexual. El alto apoyo social en el grupo cis/heterosexual tuvo un efecto amortiguador del estrés ante sintomatología depresiva desencadenada por exposición al suicidio; no obstante, esto no se encontró en el grupo LGBT, de hecho en el colectivo trans-, mayor apoyo se asoció con magnificación en la experiencia de estrés. Se plantea que no es el apoyo en sí lo que importa, sino atender a las características específicas de esta población para promover la resiliencia	Diseño transversal que no permite establecer causa-efecto. Los resultados no son generalizables a todos los contextos culturales. No se preguntó acerca de la proximidad o relación con la persona que había intentado suicidarse y el encuestado.