



Para citar este capítulo siguiendo las indicaciones de la séptima edición en español de APA:

Amador Sánchez, O., & Jorquera-Zapata, L. (2026). Funcionamiento ejecutivo y comportamiento suicida: Una revisión sistemática. En D. M. Rincón-Barreto, & C. A. Carmona-Cardona (Comps.). *Problemáticas actuales: un abordaje desde las neurociencias* (pp. 87-116). Fondo Editorial Universidad Católica Luis Amigó. <https://doi.org/10.21501/9786287765375.4>

Capítulo 4

Funcionamiento ejecutivo y comportamiento suicida: Una revisión sistemática¹

Omar Amador Sánchez*

Luis Jorquera-Zapata**

¹ Capítulo derivado del proyecto: "Hacia una comprensión integral e integradora del suicidio. Fase 9", vinculado a la línea de investigación: Perfiles cognitivos y Neurociencias del grupo de investigación Neurociencias Básicas y Aplicadas. Financiado por la Universidad Católica Luis Amigó [05020201105].

* Doctorando en Psicología con Orientación en Neurociencia Cognitiva Aplicada, docente investigador Facultad de Ciencias Sociales, Salud y Bienestar, Universidad Católica Luis Amigó, <https://ror.org/055d5bf90>, grupo de investigación Neurociencias Básicas y Aplicadas, Medellín-Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6013-8480>, correo electrónico: omar.amadorsa@amigo.edu.co

** Doctorando en Psicología con Orientación en Neurociencia Cognitiva Aplicada. Académico y coordinador de investigación de la carrera de Psicología de la Universidad Adventista de Chile, <https://ror.org/038j0b276>, Centro Regional de Estudios Avanzados en Estilos de Vida Activos y Saludable (CREA-EVAS), Universidad Adventista de Chile, Chillán, Chile. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6185-3363>, correo electrónico: luis.jorquera@unach.cl

Resumen

El suicidio es un problema de salud pública mundial cuya comprensión requiere de la vinculación de factores neurocognitivos que contribuyen a la vulnerabilidad. El objetivo de este estudio fue efectuar una revisión sistemática de las investigaciones publicadas entre los años 2021 a 2025 asociadas a la función ejecutiva y el comportamiento suicida. Siguiendo los lineamientos PRISMA 2020, se realizó una búsqueda en las bases de datos Web of Science y PubMed, con ecuaciones de búsqueda basadas en los términos función ejecutiva y comportamiento suicida. Se incluyeron 9 estudios que cumplieron los criterios de elegibilidad. Los hallazgos sugieren una asociación entre el comportamiento suicida y dificultades del funcionamiento ejecutivo, especialmente, en dominios como flexibilidad cognitiva, control inhibitorio y toma de decisiones. No obstante, la heterogeneidad de instrumentos y diseños limita la posibilidad de establecer inferencias causales.

Palabras clave

Comportamiento suicida; Depresión; Flexibilidad cognitiva; Función ejecutiva; Suicidio.

Introducción

El suicidio es una de las principales causas de muerte a nivel mundial, con una incidencia cercana a los 800 mil casos anuales (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021). Su etiología se estima heterogénea, presentando variaciones relativas a la edad, el sexo, la zona geográfica, el ambiente sociopolítico, entre otras (Turecki & Brent, 2016). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), define el comportamiento suicida como un espectro que integra la ideación, el intento y el suicidio consumado. Además, se considera como una conducta violenta que genera graves consecuencias a corto y largo plazo para los individuos, las familias y la sociedad (Vásquez-Escobar et al., 2025).

El componente neuropsicológico ha sido relacionado con el comportamiento suicida a lo largo del ciclo vital, especialmente en la etapa adolescente (Brown et al., 2024), donde autores como Huber et al. (2022) mencionan la existencia de un deterioro en la cognición social y la memoria episódica en esta población con riesgo suicida. También, se han descrito alteraciones en el razonamiento, el lenguaje y la atención. No obstante, McHugh et al. (2021) mencionan la presencia de un mejor funcionamiento cognitivo respecto a la velocidad en el procesamiento de la información, fluidez verbal, memoria de trabajo, aprendizaje verbal y memoria diferida en adultos jóvenes con tendencias suicidas.

En este marco, la función ejecutiva se define como un conjunto de habilidades cognitivas superiores, que permiten a los individuos planificar, iniciar y regular su conducta dirigida a metas (Jordan et al., 2023; Miyake et al., 2000). Su correlato a nivel cerebral se liga principalmente a la corteza prefrontal (Brown et al., 2024; Miyake et al., 2000). La función ejecutiva no es un único constructo, dentro de los componentes relevantes encontramos el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva, la memoria de trabajo, la toma de decisiones, entre otros (Brown et al., 2024; Fernández-Sevillano et al., 2021; Baggetta & Alexander, 2016).

Fernández-Sevillano et al. (2021) mencionan una asociación entre la cognición y el comportamiento suicida en población adulta avanzada. En personas mayores con intentos de suicidio previos, se han reportado alteraciones en la función ejecutiva, en procesos de memoria, la toma de decisiones y la atención (Arbeláez et al., 2023; Richard-Devantoy et al., 2014). Los déficits en cada uno de estos procesos, especialmente en el funcionamiento ejecutivo que organiza la conducta, pueden llevar a errores de recuperación, de orientación y respuestas erráticas en el entorno, lo que puede generar una visión pesimista e inflexible de sí mismo y su futuro, y un mayor riesgo de comportamientos suicidas como afrontamiento a eventos adversos (Lara et al., 2015).

Los resultados adquiridos en las últimas décadas refieren que la función ejecutiva podría moderar la relación entre el maltrato infantil y los antecedentes de comportamientos suicidas en población adolescente (Rogerson et al., 2023). De manera más amplia, Cross et al. (2017) refieren que los modelos neurobiológicos analizan información sobre esta interacción al explicar que el maltrato puede disparar una reactividad desregulada al estrés, lo que altera algunos procesos cognitivos, incluida la función ejecutiva, elevando así la vulnerabilidad a factores de riesgo como los pensamientos e intentos suicidas. Además de esto, algunos autores refieren que la impulsividad y las funciones ejecutivas son constructos implicados en los riesgos suicidas, así como de otros problemas de la salud mental (Amlung et al., 2019; Han et al., 2016).

En cuanto a la salud mental, la investigación de Chang et al. (2024), refiere que las personas diagnosticadas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) son más propensas a experimentar comportamientos y pensamientos suicidas considerando que varios índices de atención sostenida y de flexibilidad cognitiva resultaron ser mediadores en la relación temporal del TEA e ideas de suicidio. Por otro lado, los déficits en la función ejecutiva, específicamente en el control inhibitorio, la memoria de trabajo y la toma de decisiones, se asocian con comportamientos suicidas, evidenciándose con mayor solidez, en personas diagnosticadas con TEA y/o con trastorno depresivo mayor (TDM; Hudson et al., 2019).

El comportamiento suicida constituye un problema de salud pública en el mundo debido a la complejidad multicausal, a la alta prevalencia y el creciente impacto global (Aristizabal-Diazgranados et al., 2021; González-Zapata et al., 2025). En los últimos años, la literatura ha mostrado un interés progresivo por entender el papel del funcionamiento ejecutivo como posible mecanismo neuropsicológico implicado en la tendencia suicida (MacPherson et al., 2021). Sin embargo, la evidencia hasta ahora disponible se mantiene dispersa entre diferentes enfoques clínicos y neurocognitivos, dificultando la consolidación de un modelo explicativo integrador que contribuya a la prevención del suicidio (Hernández-Bello et al., 2024). En línea con esto, este trabajo tiene como objetivo general efectuar una revisión sistemática de las investigaciones publicadas entre los años 2021 a 2025 asociadas a la función ejecutiva y el comportamiento suicida.

Método

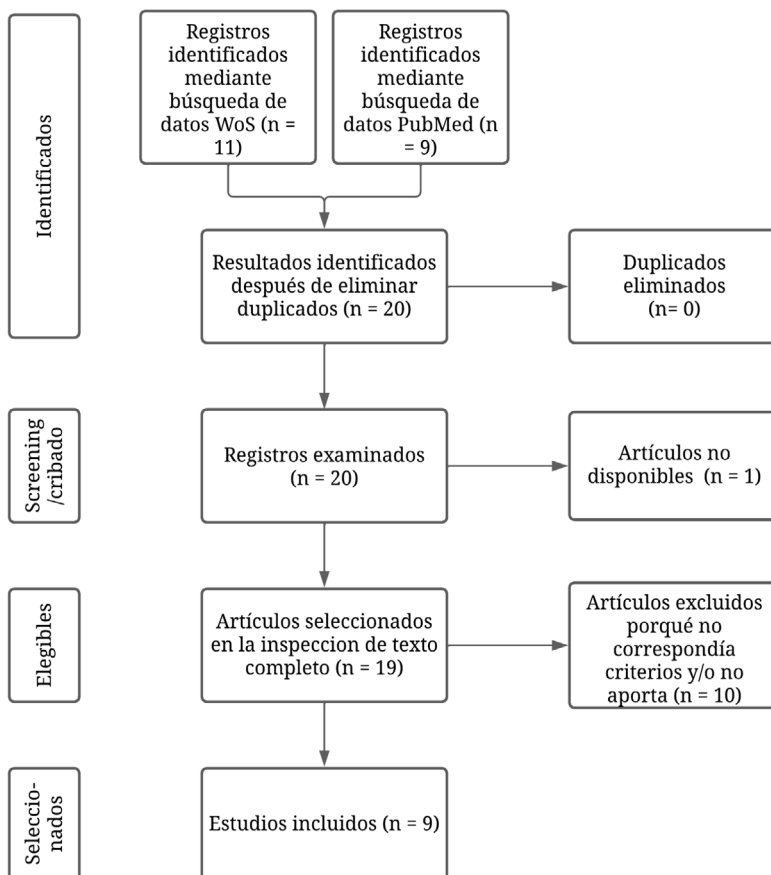
Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020: 1-9; 10a; 11-12; 13a; 16a; 17; 19; 20d; 23b (Page et al., 2021). La búsqueda se realizó en las bases de datos Web of Science y PubMed. La última búsqueda se efectuó el 29 de noviembre de 2025. La estrategia combinó términos relacionados con funcionamiento ejecutivo y comportamiento suicida mediante operadores booleanos. En Web of Science se utilizó la ecuación de búsqueda: AK = ("executive function" OR "executive functioning") AND AK = ("suicide" OR "suicidal behavior" OR "suicidal ideation"). En PubMed se utilizó la ecuación de búsqueda: ("Executive Function"[MeSH] OR "executive function"[tiab] OR "executive functions"[tiab]) AND ("Suicide"[MeSH] OR "suicide"[tiab] OR "suicidal ideation"[tiab] OR "suicidal behavior"[tiab]). Se aplicaron filtros por año de publicación, idioma, tipo de documento y disponibilidad de texto completo. Los criterios de inclusión fueron: a) artículos empíricos publicados entre 2021 y 2025; b) estudios escritos en inglés o castellano; c) investiga-

ciones que evaluaron el funcionamiento ejecutivo o alguno de sus dominios; y d) estudios que incluyeron indicadores de comportamiento suicida. Se excluyeron revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones narrativas, editoriales, cartas al editor, capítulos de libro, estudios teóricos, artículos duplicados, investigaciones sin acceso al texto completo y estudios que no abordaron directamente la relación entre funcionamiento ejecutivo y comportamiento suicida. La selección de los estudios fue realizada por dos revisores (ver Figura 1).

Selección de artículos

Figura 1

Diagrama de flujo de selección de artículos, modelo PRISMA



Se realizó una selección de artículos por etapas, en la cual: i) se recopilaron investigaciones relativas a funciones ejecutivas y comportamiento suicida ($n = 20$); ii) se eliminaron los duplicados ($n = 0$); iii) se excluyeron los estudios que no se encontraban disponibles ($n = 1$); iv) se excluyeron los artículos que no se centraban en la temática o no aportaban ($n = 10$); y v) se seleccionaron los artículos ($n = 9$).

Resultados

En la Tabla 1 se presenta la síntesis de los 9 estudios incluidos en la revisión. Se describen las características de las muestras, los dominios ejecutivos evaluados, los instrumentos utilizados para medir el funcionamiento ejecutivo y el comportamiento suicida, los principales hallazgos y las limitaciones declaradas por los autores.

Tabla 1
Síntesis de artículos seleccionados

Autor/es (País)	Muestra	Función ejecutiva (hincapié)	Instrumento de medición del funcionamiento ejecutivo	Instrumento comportamiento suicida	Principales resultados	Limitaciones declaradas por los autores
Barsznica et al. (2021)	N = 32 pacientes internados; de 65 a 86 años; presencia de episodio depresivo mayor (según DSM-5); y >20 puntos en Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS).	Función ejecutiva (Flexibilidad cognitiva, control inhibitorio, memoria de trabajo, y global).	Trail Making Test [Test de los Senderos] (TMT – Flexibilidad cognitiva); Stroop Color and Word Test [Test de Colores y Palabras] (SCWT – control inhibitorio); Go-No Go Task [Tarea de Ir No Ir] (control inhibitorio); Digit Span Backward Task [Amplitud de Dígitos Hacia Atrás] (SBT – Memoria de trabajo); Frontal Assessment Battery [Batería de Evaluación Frontal] (FAB – Global)	Columbia Suicide Severity Rating Scale [Escala de calificación de gravedad del suicidio de Columbia] (CSSRS).	Pacientes con conducta suicida presentan menos correcciones de errores anti sacádicos. Además, tardan más tiempo en corregir errores respecto a personas sin conductas suicidas. No se presentaron diferencias significativas en el rendimiento de las funciones ejecutivas.	Efecto de los fármacos en los movimientos oculares sacádicos (SEMs). Tamaño muestral pequeño, y muestra por conveniencia, por lo que los datos no pueden ser generalizables.
Brown et al. (2024)	N = 119 adolescentes internados en un hospital psiquiátrico por pensamientos y comportamientos suicidas; edad X = 15.24 años (DE = 1.46); y 72.3 % mujeres.	Función ejecutiva (global)	Behavior Rating Inventory of Executive Function-Parent Form [Inventario de Calificación del Comportamiento de la Función Ejecutiva – Formulario para Padres] (BRIEF)	Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview [Entrevista de Pensamientos y comportamientos Autolesivos] (SITBI); CSSRS.	Asociación positiva pequeña entre el maltrato infantil de amenaza y el historial de intento suicida. Esta es solo asociativa cuando la iniciación y el cambio (función ejecutiva) eran bajas.	La generalización de los datos, debido a que la muestra fue reclutada en un hospital mientras recibían atención por pensamientos y comportamientos suicidas. El diseño del estudio fue transversal, por lo que no se pudo probar la causalidad. El instrumento SITBI puede verse afectado por sesgos de recuerdo, y el BRIEF mide función ejecutiva mediante reporte de padres.

Continúa en la página siguiente

Inicia en la página anterior						
Autor/es (País)	Muestra	Función ejecutiva (hincapié)	Instrumento de medición del funcionamiento ejecutivo	Instrumento comportamiento suicida	Principales resultados	Limitaciones declaradas por los autores
Cook et al. (2024)	N = 183 jóvenes con el Trastorno del Espectro Autista (TEA); de 16 a 21 años; y X edad = 18.75 años (DE = 1.4 años).	Función ejecutiva (global)	<i>Behavior Rating Inventory of Executive Functioning – Adult Version</i> [Inventario de Calificación del Comportamiento del Funcionamiento Ejecutivo – Versión para Adultos] (BRIEF-A).	P4 Suicide Screener [Prueba de Suicidio]	33.3 % de la muestra de jóvenes autistas reportó ideación suicida durante su vida. De los cuales un 43 % reportó haber pensado en cómo se harían daño. La depresión y dificultades de la función ejecutiva se asociaron con el riesgo suicida.	Diseño transversal, lo que limita la capacidad de determinar los efectos longitudinales. El instrumento de riesgo de suicidio tenía medida dicotómica, lo que limitó una medida continua con mayor rango y variabilidad para determinar la fuerza del efecto de la función ejecutiva.
Fernández-Sevillano et al. (2021)	N = 96 pacientes de un hospital psiquiátrico; de 18 a 65 años, 20 con intentos suicidas recientes y trastorno de depresión mayor, 33 con TDM e historial de suicidio, y 20 participantes sanos (control).	Función ejecutiva (global)	<i>Wisconsin sorting card test</i> [Prueba de tarjeta de clasificación de Wisconsin] (WCST); SCWT; <i>Controlled Oral Word Association – FAS Word Fluency</i> [Asociación Oral Controlada de Palabras – Fluidez de palabras FAS]; (COWA-FAS)	<i>Hamilton Depression Rating Scale</i> [Escala de calificación de depresión de Hamilton] (HDRS)	Los pacientes con TDM e intentos de suicidios en los últimos 30 días mostraron un rendimiento significativamente menor en la función ejecutiva, en comparación con pacientes con TDM e historial de intentos previos, y pacientes sin intentos suicidas. Además, las mujeres con intentos recientes tuvieron puntuaciones ligeramente mejores en la función ejecutiva que los hombres. Todos los pacientes con TDM mostraron un rendimiento significativamente menor que los controles sanos en la función ejecutiva. Los pacientes con intentos suicidas reportaron más abuso sexual infantil que los controles sanos.	El trauma reciente y pasado se evaluó mediante escalas autoadministrables en pacientes con TDM, lo que puede introducir sesgo al comunicar esta información. Las diferencias relacionadas con el sexo en la función ejecutiva en intentadores recientes deben interpretarse con cautela y se aconsejan más estudios confirmatorios, ya que más mujeres que hombres intentaron suicidarse. No se evaluaron factores que influyen potencialmente en el comportamiento suicida en el TDM, como la ansiedad o los síntomas mixtos.

Continúa en la página siguiente

Inicia en la página anterior						
Autor/es (País)	Muestra	Función ejecutiva (hincapié)	Instrumento de medición del funcionamiento ejecutivo	Instrumento comportamiento suicida	Principales resultados	Limitaciones declaradas por los autores
Jordan et al. (2023)	N = 40 adultos; de edad mediana y mayores con depresión; X edad= 64.56 años.	Función ejecutiva (Flexibilidad cognitiva, control inhibitorio).	SCWT (Control inhibitorio) TMT (Flexibilidad cognitiva).	HDRS	El grupo con ideación suicida pasiva (ISP), mostró un rendimiento significativamente menor en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio en comparación al grupo sin ISP.	El instrumento era binario lo que pudo haber generado que no todos los participantes con ISP se hayan detectado en la evaluación. Se recomiendan mediciones continuas. No se evaluaron dominios de las funciones ejecutivas como planificación y toma de decisiones.
Ling et al. (2023)	N = 75 personas; de 18 a 60 años; con TDM; 45 en un episodio depresivo actual (de los cuales 20 con intento de suicidio, y 25 sin intento) y 30 personas sanas (control).	Función ejecutiva (global)	<i>Object Alternation Task</i> [Tarea de alternancia de objetivos] (OAT); WCST; SCWT	CSSRS	Asociación entre los niveles plasmáticos de fosfolípidos LC-PUFA y la función ejecutiva en pacientes adultos con y sin TDM.	El estudio estuvo limitado por el tamaño de la muestra. El diseño transversal impide inferencias causales.
Rogerson et al. (2022)	N = 418 personas; de 18 a 75 años (M = 35.37; DE = 13.74); 133 personas vulnerables al suicidio (ideación o intento de suicidio); y 285 personas sin vulnerabilidad al suicidio.	Función ejecutiva (global)	Webexec	<i>Adult Psychiatric Morbidity Survey</i> [Encuesta sobre morbilidad psiquiátrica en adultos] (APMS).	La vulnerabilidad al suicidio se asoció con una mayor impulsividad, y una función ejecutiva más deficiente.	El estudio no tuvo una línea de base verdadera (la primera evaluación fue una semana después del inicio del confinamiento por COVID-19). El diseño transversal del estudio impide inferir causalidad.

Continúa en la página siguiente

Inicia en la página anterior						
Autor/es (País)	Muestra	Función ejecutiva (hincapié)	Instrumento de medición del funcionamiento ejecutivo	Instrumento comportamiento suicida	Principales resultados	Limitaciones declaradas por los autores
Rogerson et al. (2023)	N = 457 personas; de 18 o más años; con reporte de ideación suicida; 238 con solo ideación suicida y 219 con intentos suicidas.	Función ejecutiva (global)	Dysexecutive Questionnaire [Cuestionario Disejecutivo] (DEX)	APMS	Personas que presentaban trauma infantil y subtipos se asocian con mayor riesgo de reportar ideación suicida e intentos suicidas. Y el trauma infantil se asocia con un mayor riesgo de ideación suicida en la adultez media, por una función ejecutiva alterada.	El diseño transversal del estudio impide inferir causalidad.
Rogerson et al. (2024)	N = 212 adultos sanos; de 18 a 45 años; sin enfermedades crónicas; y sin sintomatología de insomnio.	Función ejecutiva (global)	Webexec	APMS	El trauma se asoció significativamente con puntuaciones más altas en los factores de vulnerabilidad relacionados con el estrés diario (mayor estrés, peor función ejecutiva, y calidad del sueño).	Los instrumentos de la función ejecutiva y la calidad del sueño fueron autoadministrados, por lo que futuras investigaciones deberían usar instrumentos más objetivos.

Los estudios incluidos presentaron una elevada heterogeneidad clínica y etaria. Las muestras estuvieron compuestas por adolescentes hospitalizados, jóvenes con trastorno del espectro autista, adultos con trastorno depresivo mayor, adultos mayores con depresión y adultos de población general. Esta diversidad permitió observar la relación entre funcionamiento ejecutivo y comportamiento suicida en distintos contextos clínicos, sin embargo, también limitó la comparación directa entre estudios.

En este sentido, 5 estudios reportan factores asociados al comportamiento suicida, los cuales indicaron que el rendimiento ejecutivo varió según la etapa vital y el diagnóstico asociado (Barsznica et al., 2021; Cook et al., 2024; Fernández-Sevillano et al., 2021; Jordan et al., 2023; Ling et al., 2023). En población con TDM, Fernández-Sevillano et al. (2021), examinaron la relación entre los intentos de suicidio recientes (últimos 30 días) y el funcionamiento ejecutivo

global, donde encontraron que los pacientes con intentos recientes presentaban un rendimiento menor en las funciones ejecutivas globales respecto a población de la misma edad (sin intento).

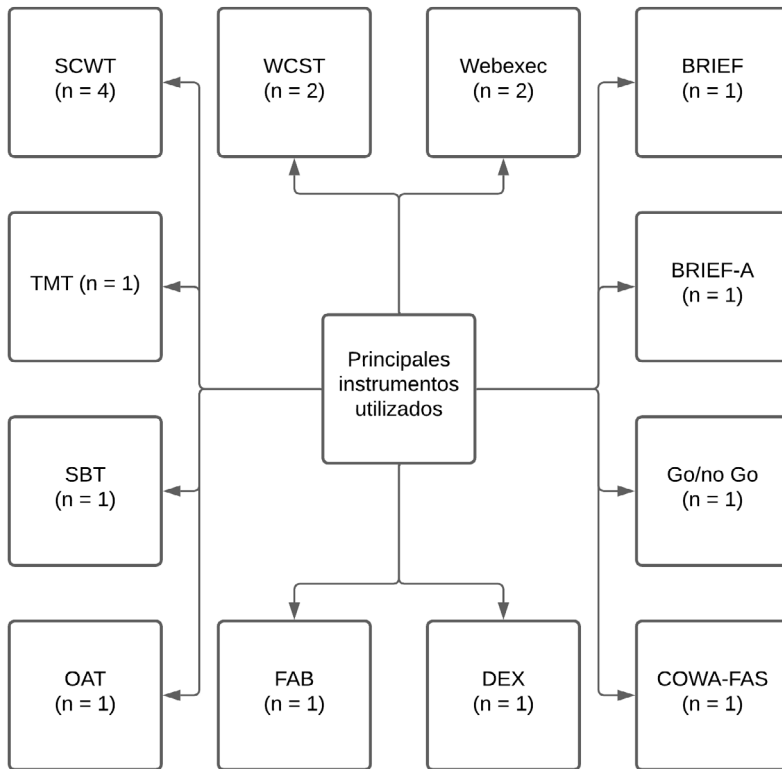
Enfocados en el neurodesarrollo, Cook et al. (2024) mostraron que la función ejecutiva en jóvenes con TEA, junto con la depresión, se asociaron con mayor riesgo suicida en dichos participantes. En complemento, Ling et al. (2023) reportaron en participantes (de 18 a 60 años) con TDM una asociación negativa entre los niveles plasmáticos de fosfolípidos LC-PUFA y el funcionamiento ejecutivo. Por otro lado, en adultos mayores con depresión y sin este diagnóstico, no se observaron diferencias significativas en el funcionamiento ejecutivo, pero sí se halló un déficit específico en el control inhibitorio (Barsznica et al., 2021). En esta línea, Jordan et al. (2023) evidenciaron que la ISP en la vejez se relacionaba con una menor flexibilidad cognitiva y control inhibitorio, respecto a personas sin ISP.

Por otro lado, 4 estudios reportan antecedentes de trauma o ideación suicida. Brown et al. (2024) concluyeron que el maltrato infantil se asocia con intentos de suicidio en adolescentes, y que esta relación está mediada por el déficit en la iniciación y la flexibilidad cognitiva. Desde esta misma perspectiva, Rogerson et al. (2023) mencionan que el trauma infantil se relacionó con la ideación suicida en la adultez a través de una función ejecutiva alterada. En complemento, en un estudio longitudinal, se observa que la vulnerabilidad al suicidio se asocia con una mayor impulsividad y una función ejecutiva deficiente (Rogerson et al., 2022). Adicionalmente, Rogerson et al. (2024) mencionan que el trauma se asocia con un menor funcionamiento ejecutivo.

En los estudios examinados se utilizaron 12 instrumentos para la medición de la función ejecutiva (Figura 2). Los principales fueron: i) SCWT (n = 4); ii) WCST; y iii) Webexec, con n = 2 respectivamente.

Figura 2

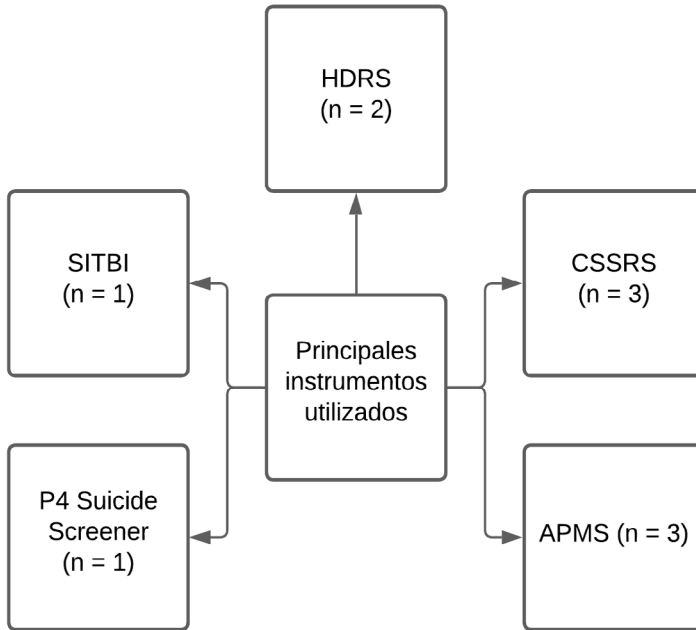
Instrumentos utilizados para la medición del funcionamiento ejecutivo



Para la medición del comportamiento suicida, se utilizaron 5 instrumentos en los estudios examinados (Figura 3). Los principales fueron: i) CSSRS; II) APMS, con n = 3 respectivamente; y HDRS (n = 2).

Figura 3

Instrumentos utilizados para la evaluación del comportamiento suicida



Discusión

Los hallazgos fueron relativos a la asociación entre el comportamiento suicida y la función ejecutiva. Los resultados apuntan a que la vulnerabilidad al suicidio en relación con la edad, podría explicarse por el disfuncionamiento cognitivo reflejado en la incapacidad de responder adecuadamente a factores estresantes (Richard-Devantoy et al., 2015; Rogerson et al., 2022; Arbeláez et al., 2023). Algunos autores mencionan que las personas ancianas diagnosticadas con depresión y antecedentes suicidas muestran peor desempeño ejecutivo comparados con los ancianos sanos sin los mismos antecedentes, específicamente en actividades que dependen de la flexibilidad cognitiva y del control inhibitorio (Barsznica et al., 2021; Fernández-Sevillano et al., 2021; Jordan et

al., 2023; Ling et al., 2023; Richard-Devantoy et al., 2016). Barsznica et al. (2021) concluyen que existe una mayor inflexibilidad cognitiva en pacientes con intentos de suicidio comparados con los no suicidas.

La edad continúa siendo un factor preponderante en las investigaciones relacionadas con el comportamiento suicida y la función ejecutiva (Fernández-Sevillano et al., 2021). La evidencia refiere que el estudio del funcionamiento ejecutivo en población adolescente es especialmente atractivo, puesto que el lóbulo frontal, asociado con el control ejecutivo, continúa su desarrollo hasta la adultez temprana (Casey et al., 2010), lo que permite explicar la relación del maltrato en población adolescente con probabilidades elevadas de intentos de suicidio (Gong et al., 2020), considerando las respuestas de afrontamiento de esta población a situaciones estresantes de la vida cotidiana (Baldwin et al., 2019; Gracia-Leiva et al., 2023).

En línea con lo anterior, parece ser que la función ejecutiva constituye un dominio afectado en el área neuropsicológica de los adolescentes con historias de maltrato (Kavanaugh et al., 2017). En el estudio de Zelazny et al. (2019), en el cual examinaron la relación entre el maltrato y la función ejecutiva en adolescentes y adultos jóvenes con antecedentes de comportamientos suicidas, sugirieron que el maltrato se ha asociado con mayor riesgo de suicidio. Coherente con esto y considerando la relación función ejecutiva e intentos de suicidio, la investigación demostró que las personas con antecedentes suicidas se desempeñan mejor en actividades relacionadas con la planificación, aunque con déficits en tareas que evalúan el factor inhibitorio (Sánchez-Sansegundo et al., 2020). Por otro lado, se logró evidenciar que los jóvenes con exposición a traumas infantiles tienen el doble de probabilidad de desarrollar mayor riesgo suicida, comparados con los jóvenes no expuestos a trauma alguno (Lewis et al., 2019; Marshall et al., 2013).

Las dificultades ejecutivas podrían constituir un correlato neuropsicológico relevante del comportamiento suicida, aunque la evidencia disponible no permite establecer relaciones causales concluyentes (Cook et al., 2024). En el caso de personas con TEA, un estudio considera que las dificultades en la toma de decisiones, la secuenciación y la organización, pueden aumentar el riesgo suicida comparados con personas que no contemplan los mismos síntomas de la enfermedad autista (Cassidy et al., 2018). En línea con esto, la investigación revela que no debe dejarse de lado el factor edad, puesto que la prevalencia de suicidio en esta población es especialmente significativa en la juventud (Conner et al., 2020).

El funcionamiento ejecutivo se podría vincular al comportamiento suicida (Fernández-Sevillano et al., 2021). La evidencia apunta a que el riesgo suicida en población infantil y adolescente se asocia con el deterioro en la memoria episódica y la cognición social (Huber et al., 2022). En población infantil con antecedentes familiares de comportamientos suicidas, se ha reportado aumento del razonamiento atencional, cognitivo y lingüístico en el riesgo de replicar los intentos suicidas (Jones et al., 2021). Contrario a esto, autores como McHugh et al. (2021) resaltan un mejor funcionamiento en la velocidad de procesamiento de información, la memoria de trabajo, aprendizaje verbal y memoria diferida en población joven con comportamientos suicidas.

Los déficits en el funcionamiento ejecutivo, particularmente en la inhibición y la flexibilidad cognitiva, se han tipificado como vulnerabilidades para el riesgo de comportamientos suicidas, puesto que la flexibilidad cognitiva contribuye a enfrentar y proponer soluciones adaptativas frente a los problemas de la vida cotidiana, y la inhibición, a controlar impulsos y pensamientos intrusivos de autolesión (Bredemeier & Miller, 2015; De Luca et al., 2025). En este sentido, estos dos componentes están comprometidos con la capacidad de autorregulación emocional angustiosa donde posiblemente se originan las ideaciones de suicidio (Etkin et al., 2013). Sumado a esto, la investigación arroja que estos procesos ejecutivos podrían constituir factores de vulnerabilidad al suicidio

en adultos mayores comparados con población más joven, lo cual se podría relacionar con cambios neurocognitivos ligados al envejecimiento (Yuan & Raz, 2014). No obstante, autores como Keilp et al. (2013) refieren que, si bien el control inhibitorio tiene relación con los intentos de suicidio y la ideación suicida, esto se logra evidenciar en todo el espectro edad.

Aunque la investigación sobre el comportamiento suicida ha mostrado un crecimiento en los últimos años, la evidencia se presenta de manera fragmentada entre modelos clínicos, neurocognitivos y psicológicos, lo que dificulta establecer un modelo consistente e integrador (Aristizabal-Diazgranados et al., 2021). Razón de ello, son los resultados de autores como González-Zapata et al. (2025) y MacPherson et al. (2021) quienes priorizan variables clínicas como la depresión y antecedentes psiquiátricos, mientras que otros dan prioridad a factores sociales como la violencia interpersonal y el estigma asociado a la salud mental (Castro-Ramírez et al., 2023; Caballero-Domínguez et al., 2021).

Limitaciones de los estudios hallados

Es relevante mencionar que un número de los artículos hallados, utilizó un diseño transversal, lo que impide determinar la causalidad entre las variables principales de la revisión. Además de lo anterior, se evidenció una notoria heterogeneidad de los instrumentos de evaluación neuropsicológica, definiciones conceptuales y criterios diagnósticos de la muestra poblacional. Por otro lado, son pocas las investigaciones que incluyeron en sus reportes, control de comorbilidades con otros diagnósticos, uso de medicamentos en los pacientes y severidad de los síntomas. Por último, en los estudios no se evidencia evaluación formal del riesgo de sesgo, lo que deja a la incertidumbre la validez interna en sus conclusiones.

Otra limitación que resulta ser relevante es que los estudios tenidos en cuenta para la presente revisión se basan en personas con ideaciones e intentos de suicidio previos que, si bien arrojan información valiosa, no es posible asumir los mismos resultados en quienes consumaron el suicidio. Esta falta de información limita la posibilidad de comprender los perfiles de funcionamiento ejecutivo más letales y analizar marcadores predictivos al comportamiento suicida.

Conclusiones

Los resultados de la revisión sugieren una asociación entre el funcionamiento ejecutivo y el comportamiento suicida. Los estudios incluidos identificaron dominios relevantes, como la flexibilidad cognitiva, la toma de decisiones y el control inhibitorio, aunque la heterogeneidad metodológica impide establecer inferencias causales concluyentes.

Las dificultades en el funcionamiento ejecutivo podrían asociarse con procesos vinculados al comportamiento suicida, como la rumiación permanente, la impulsividad y la dificultad para generar alternativas de solución distintas al suicidio. Por tanto, integrar procesos de evaluación breves de funcionamiento ejecutivo en población clínica, podría aportar a la identificación temprana de factores de riesgo y a la prevención del suicidio.

Para futuras investigaciones es importante priorizar estudios longitudinales y protocolos de evaluación neuropsicológicas en aras de clarificar los déficits cognitivos y la interacción de estos con factores emocionales y neuropsicológicos, y así, avanzar hacia modelos explicativos que contribuyan a la prevención del comportamiento suicida.

Contribuciones de autoría

Ambos autores contribuyeron a la conceptualización, metodología, investigación y redacción del manuscrito.

Referencias

- Amlung, M., Marsden, E., Holshausen, K., Morris, V., Patel, H., Vedelago, L., Naish, K., Reed, D., & McCabe, R. (2019). Delay discounting as a transdiagnostic process in psychiatric disorders: A meta-analysis [El descuento por demora como proceso transdiagnóstico en los trastornos psiquiátricos: un metaanálisis]. *JAMA Psychiatry*, 76(11), 1176-1186. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.2102>
- Arbeláez, M., Grand, V., & Landínez, D. (2023). Relationship between executive dysfunction and suicidal attempt in adults diagnosed with depression: A systematic review [Relación entre la disfunción ejecutiva y el intento de suicidio en adultos con diagnóstico de depresión: una revisión sistemática]. *Mediterranean Journal of Clinical Psychology (MJCP)*, 11(3). <https://doi.org/10.13129/2282-1619/MJCP-3797>
- Aristizabal-Diazgranados, E. T., Chamorro-Coneo, A. M., & Rodriguez-Acosta, S. M. (2021). Repeated suicide attempts among service users of an emergency service in northern Colombia: Characteristics, associated factors, and management [Intentos de suicidio repetidos en usuarios de un servicio de urgencias del norte de Colombia: características, factores asociados y manejo]. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(2), 41-54. <https://doi.org/10.15446/rcp.v30n2.88942>

- Baggetta, P., & Alexander, P. (2016). Conceptualización y operacionalización de la función ejecutiva. *Mente, Cerebro y Educación*, 10(1), 10-33. <https://doi.org/10.1111/mbe.12100>
- Baldwin, J. R., Arseneault, L., Caspi, A., Moffitt, T. E., Fisher, H. L., Odgers, C. L., Ambler, A., Houts, R. M., Matthews, T., Ougrin, D., Richmond-Rakerd, L. S., Takizawa, R., & Danese, A. (2019). Adolescent victimization and self-injurious thoughts and behaviors: A genetically sensitive cohort study [Victimización en la adolescencia y pensamientos y conductas autolesivas: un estudio de cohorte con control de factores genéticos]. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 58(5), 506-513. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.07.903>
- Barsznica, Y., Noiret, N., Lambert, B., Monnin, J., De Pinho, C., Hickel, J., Masse, C., Richard-Devantoy, S., Morgny, C., Bennabi, D., Haffen, E., Laurent, E., Vandel, P., & Chopard, G. (2021). Saccadic eye movements in elderly depressed patients with suicidal behaviors: An exploratory eye-tracking study [Movimientos sacádicos oculares en pacientes mayores con depresión y conductas suicidas: un estudio exploratorio de seguimiento ocular]. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.712347>
- Bredemeier, K., & Miller, I. W. (2015). Executive function and suicidality: A systematic qualitative review [Función ejecutiva y suicidalidad: una revisión cualitativa sistemática]. *Clinical Psychology Review*, 40, 170-183. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2015.06.005>
- Brown, S., Tezanos, K., & Nugent, N. (2024). Childhood maltreatment, executive function, and suicide attempts in adolescents [Maltrato infantil, función ejecutiva e intentos de suicidio en adolescentes]. *Child Maltreat*, 29(4), 672-683. <https://doi.org/10.1177/10775595231182047>

- Caballero-Domínguez, C. C., Ceballos-Ospino, G. A., & Campo-Arias, A. (2024). Fatalism, emotional regulation, and suicide risk in colombian adults during the SAR-CoV-2 disease epidemic [Fatalismo, regulación emocional y riesgo de suicidio en adultos colombianos durante la epidemia de SARS-CoV-2]. *Omega*, 88(4), 1591-1605. <https://doi.org/10.1177/00302228211066385>
- Casey, B. J., Jones, R. M., Levita, L., Libby, V., Pattwell, S. S., Ruberry, E. J., Soliman, F., & Somerville, L. H. (2010). The storm and stress of adolescence: insights from human imaging and mouse genetics [La tormenta y el estrés de la adolescencia: perspectivas desde la neuroimagen en humanos y la genética en ratones]. *Developmental Psychobiology*, 52(3), 225-235. <https://doi.org/10.1002/dev.20447>
- Cassidy, S., Bradley, L., Shaw, R., & Baron-Cohen, S. (2018). Risk markers for suicidality in autistic adults [Marcadores de riesgo de suicidalidad en adultos autistas]. *Molecular Autism*, 9, 42. <https://doi.org/10.1186/s13229-018-0226-4>
- Castro-Ramírez, F., Paz-Pérez, M. A., McGuire, T. C., Rankin, O., Alfaro, M. C. G., Audirac, A. M., Campuzano, M. L. G., Coady, P., Núñez-Delgado, M., Manana, J., Hernández-de la Rosa, C., Tamedou, T., Vergara, G. A., Barranco, L. A., Cudris-Torres, L., Nock, M. K., Naslund, J. A., & Benjet, C. (2023). A qualitative examination of the impact of suicidal thoughts and behavior on help-seeking among university students in Colombia and Mexico [Examen cualitativo del impacto de los pensamientos y la conducta suicidas en la búsqueda de ayuda entre estudiantes universitarios de Colombia y México]. *Journal of Behavioral and Cognitive Therapy*, 33(2), 67-80. <https://doi.org/10.1016/j.jbct.2023.04.001>
- Chang, J., Lai, M., Chang, S., & Gau, S. (2024). Factors mediating pre-existing autism diagnosis and later suicidal thoughts and behaviors: A follow-up cohort study [Factores mediadores de la relación entre un diagnóstico

previo de autismo y la aparición posterior de pensamientos y conductas suicidas: estudio de cohorte con seguimiento]. *Autism*, 28(9), 2218-2231. <https://doi.org/10.1177/13623613231223626>

Cook, M., Tomaszewski, B., Lamarche, E., Bowman, K., Klein, C., Stahl, S., & Klinger, L. (2024). Suicide risk in transition-aged autistic youth: The link among executive function, depression, and autistic traits [Riesgo de suicidio en jóvenes autistas en la transición a la adultez: la relación entre la función ejecutiva, la depresión y los rasgos autistas]. *Autism*, 28(9), 2311-2321. <https://doi.org/10.1177/13623613241227983>

Conner, C. M., Golt, J., Righi, G., Shaffer, R., Siegel, M., & Mazefsky, C. A. (2020). A comparative study of suicidality and its association with emotion regulation impairment in large ASD and US census-matched samples [Estudio comparativo de la conducta suicida y su asociación con las dificultades en la regulación emocional en una amplia muestra de personas con trastorno del espectro autista y una muestra emparejada con el censo de los Estados Unidos]. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50(10), 3545-3560. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04370-1>

Cross, D., Fani, N., Powers, A., & Bradley, B. (2017). Neurobiological development in the context of childhood trauma [Desarrollo neurobiológico en el contexto del trauma infantil]. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 24(2), 111-124. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12198>

De Luca, R., Calderone, A., Maggio, M. G., Gangemi, A., Corallo, F., Pandolfo, G., Mento, C., Muscatello, M. R. A., Bonanno, M., Quartarone, A., & Calabrò, R. S. (2025). The relationship between traumatic brain injury and suicide: A systematic review of risk factors [La relación entre la lesión cerebral traumática y el suicidio: una revisión sistemática de los factores de riesgo]. *Clinical Neuropsychiatry*, 22(1), 66-86. <https://doi.org/10.36131/cnfioritieditore20250106>

- Etkin, A., Gyurak, A., & O'Hara, R. (2013). A neurobiological approach to the cognitive deficits of psychiatric disorders [Un enfoque neurobiológico de los déficits cognitivos en los trastornos psiquiátricos]. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 15(4), 419-429. <https://doi.org/10.31887/dcns.2013.15.4/aetkin>
- Fernández-Sevillano, J., Alberich, S., Zorrilla, I., González-Ortega, I., López, M., Pérez, V., Vieta, E., González-Pinto, A., & Saíz, P. (2021). Cognition in recent suicide attempts: Altered executive function [Cognición en intentos recientes de suicidio: alteración de la función ejecutiva]. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 701140. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.701140>
- Gracia-Leiva, M., Ubillos-Landa, S., Puente-Martínez, A., Arias-Rodríguez, G., Nieto-Betancour, L., Tobar-Lasso, M. J., & Páez-Rovira, D. (2023). A cross-cultural sequential model of the association between young Spanish and Colombian women victims of power imbalance and suicide risk: The mediating role of dating violence and rumination [Modelo secuencial trans-cultural de la asociación entre mujeres jóvenes españolas y colombianas víctimas de desequilibrio de poder y el riesgo de suicidio: el papel mediador de la violencia en el noviazgo y la rumiación]. *Journal of Interpersonal Violence*, 38(7-8), 6195-6229. <https://doi.org/10.1177/08862605221132780>
- Gong, M., Zhang, S., Li, W., Wang, W., Wu, R., Guo, L., & Lu, C. (2020). Association between childhood maltreatment and suicidal ideation and suicide attempts among Chinese adolescents: The moderating role of depressive symptoms [Asociación entre el maltrato infantil y la ideación suicida y los intentos de suicidio en adolescentes chinos: el papel moderador de los síntomas depresivos]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(17), 6025. <https://doi.org/10.3390/ijerph17176025>

- González-Zapata, C., Castaño Ramírez, O. M., Franco Londoño, J., Medina Osorio, J. C., Nessim Salazar, J., Moreno-Gómez, G., Beltrán, L., Echeverri-Londoño, M. C., Rojas, L. D., & Fandiño-Losada, A. (2025). Estudio de autopsia psicológica sobre los factores de riesgo de suicidio en la región cafetera de Colombia, 2017-2019. *Colombia Médica (Cali, Colombia)*, 56(1), e2025175. <https://doi.org/10.25100/cm.v56i1.5175>
- Han, G., Helm, J., Iucha, C., Zahn-Waxler, C., Hastings, P., & Klimes-Dougan, B. (2016). Are executive functioning deficits concurrently and predictively associated with depressive and anxiety symptoms in adolescents? [¿Se asocian los déficits en las funciones ejecutivas de manera concurrente y predictiva con los síntomas depresivos y de ansiedad en adolescentes?]. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology: The Official Journal for the Society of Clinical Child and Adolescent Psychology, American Psychological Association, Division 53*, 45(1), 44-58. <https://doi.org/10.1080/15374416.2015.1041592>
- Hernández-Bello, L. S., de la Hoz Restrepo, F., & Ríos Paternina, A. M. (2024). Risk and protective factors for suicidal ideation and attempt in Latin American adolescents and youth: systematic review [Factores de riesgo y protectores de la ideación e intento de suicidio en adolescentes y jóvenes de América Latina: revisión sistemática]. *Psicología desde el Caribe*, 41(1), 1-46. <https://doi.org/10.14482/psdc.41.1.115.658>
- Huber, R., Sheth, C., Renshaw, P., Yurgelun-Todd, D., & McGlade, E. (2022). Suicide ideation and neurocognition among 9- and 10-year old children in the adolescent brain cognitive development (ABCD) study [Ideación suicida y neurocognición en niños de 9 y 10 años del Estudio de Desarrollo Cognitivo del Cerebro Adolescente (ABCD)]. *Archives of Suicide Research*, 26(2), 641-655. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1818657>

- Hudson, C., Hall, L., & Harkness, K. (2019). Prevalence of depressive disorders in individuals with autism spectrum disorder: A meta-analysis [Prevalencia de los trastornos depresivos en personas con trastorno del espectro autista: un metaanálisis]. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 47(1), 165-175. <https://doi.org/10.1007/s10802-018-0402-1>
- Kavanaugh, B. C., Dupont-Frechette, J. A., Jerskey, B. A., & Holler, K. A. (2017). Neurocognitive deficits in children and adolescents following maltreatment: Neurodevelopmental consequences and neuropsychological implications of traumatic stress [Déficits neurocognitivos en niños y adolescentes tras el maltrato: consecuencias del neurodesarrollo e implicaciones neuropsicológicas del estrés traumático]. *Applied Neuropsychology Child*, 6(1), 64-78. <https://doi.org/10.1080/21622965.2015.1079712>
- Keilp, J., Gorlyn, M., Russell, M., Oquendo, M., Burke, A., Harkavy-Friedman, J., & Mann, J. (2013). Neuropsychological function and suicidal behavior: attention control, memory and executive dysfunction in suicide attempt [Función neuropsicológica y conducta suicida: control atencional, memoria y disfunción ejecutiva en el intento de suicidio]. *Psychological Medicine*, 43(3), 539-551. <https://doi.org/10.1017/S0033291712001419>
- Jordan, J., Chick, C., Rolle, C., Hantke, N., Gould, C., Lutz, J., Kawai, M., Cotto, I., Karna, R., Pirog, S., Berk, M., Sudheimer, K., O'Hara, R., & Beaudreau, S. (2023). Neurocognitive markers of passive suicidal ideation in late-life depression [Marcadores neurocognitivos de la ideación suicida pasiva en la depresión en la vejez]. *International Psychogeriatrics*, 35(8), 421-431. <https://doi.org/10.1017/s1041610220003610>
- Jones, J., Boyd, R., Calkins, M., Moore, T., Ahmed, A., Barzilay, R., Benton, T., Gur, R., & Gur, R. (2021). Association between family history of suicide attempt and neurocognitive functioning in community youth: Family history of suicide attempt and youth cognition [Asociación entre antecedentes familiares de intento de suicidio y el funcionamiento neurocognitivo en

- jóvenes de la comunidad: antecedentes familiares de intento de suicidio y cognición en jóvenes]. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 62(1), 58-65. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13239>
- Lara, E., Olaya, B., Garin, N., Ayuso-Mateos, J., Miret, M., Moneta, V., & Haro, J. (2015). Is cognitive impairment associated with suicidality? A population-based study [¿Está el deterioro cognitivo asociado con la conducta suicida? Un estudio poblacional]. *European Neuropsychopharmacol*, 25(2), 203-213. <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2014.08.010>
- Lewis, S. J., Arseneault, L., Caspi, A., Fisher, H. L., Matthews, T., Moffitt, T. E., Odgers, C. L., Stahl, D., Teng, J. Y., & Danese, A. (2019). The epidemiology of trauma and post-traumatic stress disorder in a representative cohort of young people in England and Wales [Epidemiología del trauma y del trastorno de estrés postraumático en una cohorte representativa de jóvenes en Inglaterra y Gales]. *The Lancet Psychiatry*, 6(3), 247-256. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30031-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30031-8)
- Ling, J., Keilp, J., Galfalvy, H., Cardino, V., Ahmed, A., Burke, A., Fenton, J., Mann, J., & Sublette, M. (2023). Plasma phospholipid polyunsaturated fatty acid associations with neurocognition [Asociaciones de los ácidos grasos poliinsaturados de los fosfolípidos plasmáticos con la neurocognición]. *Nutrients*, 15(21). <https://doi.org/10.3390/nu15214542>
- MacPherson, H. A., Kudinova, A. Y., Schettini, E., Jenkins, G. A., Gilbert, A. C., Thomas, S. A., Kim, K. L., Radoeva, P. D., Fenerci, R. L. B., Yen, S., Hower, H., Hunt, J., Keller, M. B., & Dickstein, D. P. (2022). Relationship between cognitive flexibility and subsequent course of mood symptoms and suicidal ideation in young adults with childhood-onset bipolar disorder [Relación entre la flexibilidad cognitiva y la evolución posterior de los síntomas del estado de ánimo y la ideación suicida en adultos jóvenes con trastorno bipolar de inicio en la infancia]. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 31(2), 299-312. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01688-0>

- Marshall, B. D. L., Galea, S., Wood, E., & Kerr, T. (2013). Longitudinal associations between types of childhood trauma and suicidal behavior among substance users: a cohort study [Asociaciones longitudinales entre los tipos de trauma infantil y la conducta suicida en personas consumidoras de sustancias: estudio de cohorte]. *American Journal of Public Health*, 103(9), e69-75. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2013.301257>
- McHugh, C., Iorfino, F., Crouse, J., Tickell, A., Nichles, A., Zmicerevska, N., Ho, N., Lee, R., Hermens, D., Scott, E., & Hicjie, I. (2021). Neurocognitive functioning predicts suicidal behaviour in young people with affective disorders [El funcionamiento neurocognitivo predice la conducta suicida en jóvenes con trastornos afectivos]. *Journal of Affective Disorders*, 281. 289-296. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.11.077>
- Miyake, A., Friedman, N., Emerson, M., Witzki, A., Howerter, A., & Wager, T. (2000). The unity and diversity of executive functions and their contributions to complex frontal lobe tasks: a latent variable analysis [La unidad y la diversidad de las funciones ejecutivas y sus contribuciones a las tareas complejas del lóbulo frontal: un análisis de variables latentes]. *Cognitive Psychology*, 41(1), 49-100. <https://doi.org/10.1006/cogp.1999.0734>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Prevención del suicidio: un imperativo global*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54141>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Vivir la vida: Guía para la aplicación para la prevención del suicidio en los países*. <https://doi.org/10.37774/9789275324240>
- Page, M., Mckenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Griemshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo-Wilson, E., Mcdonald, S., Luke, A. ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración

PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Richard-Devantoy, S., Berlim, M., & Jollant, F. (2014). A meta-analysis of neuropsychological markers of vulnerability to suicidal behavior in mood disorders [Metaanálisis de los marcadores neuropsicológicos de vulnerabilidad a la conducta suicida en los trastornos del estado de ánimo]. *Psychological Medicine*, 44(8), 1663-1673. <https://doi.org/10.1017/s0033291713002304>

Richard-Devantoy, S., Szanto, K., Butters, M., Kalkus, J., & Dombrowski, A. (2015). Cognitive inhibition in older high-lethality suicide attempters [Inhibición cognitiva en personas mayores con intentos de suicidio de alta letalidad]. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 30(3), 274-283. <https://doi.org/10.1002/gps.4138>

Richard-Devantoy, S., Turecki, G., & Jollant, F. (2016). Neurobiology of Elderly Suicide [Neurobiología del suicidio en personas mayores]. *Archivos de Investigación sobre el Suicidio: Revista oficial de la Academia Internacional para la Investigación del Suicidio*, 20(3), 291-313. <https://doi.org/10.1080/13811118.2015.1048397>

Rogerson, O., Prudenzi, A., & O'Connor, D. (2022). Exploring the relationship between suicide vulnerability, impulsivity and executive functioning during COVID-19: A longitudinal analysis [Exploración de la relación entre la vulnerabilidad al suicidio, la impulsividad y el funcionamiento ejecutivo durante la COVID-19: un análisis longitudinal]. *Psychiatry Research Communications*, 2(4). <https://doi.org/10.1016/j.psycom.2022.100088>

- Rogerson, O., Baguley, T., & O'Connor, D. (2023). Childhood trauma and suicide associations between impulsivity, executive functioning, and stress [Trauma infantil y suicidio: asociaciones entre la impulsividad, el funcionamiento ejecutivo y el estrés]. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 44(5), 433-441. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/GXU67>
- Rogerson, O., O'Connor, R., O'Connor, D. (2024). The effects of childhood trauma on stress-related vulnerability factors and indicators of suicide risk: An ecological momentary assessment study [Los efectos del trauma infantil sobre los factores de vulnerabilidad relacionados con el estrés y los indicadores de riesgo de suicidio: un estudio de evaluación ecológica momentánea]. *Journal of Affective Disorders*, 352, 479-489. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.02.029>
- Sánchez-Sansegundo, M., Portilla-Tamarit, I., Rubio-Aparicio, M., Albaladejo-Blazquez, N., Ruiz-Robledillo, N., Ferrer-Cascales, R., & Zaragoza-Martí, A. (2020). Neurocognitive functioning and suicidal behavior in violent offenders with schizophrenia spectrum disorders [Funcionamiento neurocognitivo y conducta suicida en delincuentes violentos con trastornos del espectro de la esquizofrenia]. *Diagnostics (Basel, Switzerland)*, 10(12), 1091. <https://doi.org/10.3390/diagnostics10121091>
- Turecki, G., & Brent, D. (2016). Suicide and suicidal behaviour [Suicidio y conducta suicida]. *Lancet*, 387(10024), 1227-1239. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(15\)00234-2](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(15)00234-2)
- Vásquez-Escobar, L., León-Álvarez, A. L., & Arroyave, I. (2026). Mental health and suicide policies in Colombia (1999-2021): Longing and despair [Políticas de salud mental y suicidio en Colombia (1999-2021): anhelo y desesperanza]. *Politics and the Life Sciences*, 45(1), 82-99. <https://doi.org/10.1017/pls.2025.10009>

- Yuan, P., & Raz, N. (2014). Prefrontal cortex and executive functions in healthy adults: a meta-analysis of structural neuroimaging studies [Corteza prefrontal y funciones ejecutivas en adultos sanos: un metaanálisis de estudios de neuroimagen estructural]. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 42, 180-192. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2014.02.005>
- Zelazny, J., Melhem, N., Porta, G., Biernesser, C., Keilp, J., Mann, J., Oquendo, M. A., Stanley, B., & Brent, D. (2019). Childhood maltreatment, neuropsychological function and suicidal behavior [Maltrato infantil, función neuropsicológica y conducta suicida]. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 60(10), 1085-1093. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13096>