

# Dependencia al Smartphone, impulsividad y riesgo suicida en estudiantes universitarios de Yucatán México

## *Dependence to Smartphone, impulsivity, and suicide risk in university students of Yucatán, México*

Fecha de recepción: 13-02-2022

Fecha de aceptación: 11-07-2022

*María de Lourdes Pinto Loria*  
Universidad Autónoma de Yucatán, México

### resumen/abstract:

La dependencia del teléfono móvil es parte de un conjunto de adicciones conductuales relacionadas con la tecnología, como la adicción al Internet y a los videojuegos. Los diversos estudios han demostrado su relación con factores psicológicos como la impulsividad, el autocontrol, la depresión y el riesgo suicida. En este estudio participaron 686 estudiantes universitarios, la media de edad fue de 20.19 años (DT=1.786). La dependencia al teléfono móvil se evaluó mediante el test of mobile phone dependence (TMD), la impulsividad con Impulsive Behavior Scale (UPPS) y el riesgo suicida con el Inventario de riesgo suicida (IRIS). Los resultados revelaron correlaciones positivas y moderadas estadísticamente significativas entre las variables de estudio; el análisis de regresión lineal con la variable dependiente de riesgo suicida arrojó que el sexo, descontrol de impulsos, control de impulsos y vive con papa y mamá fueron las variables que explicaron el riesgo suicida en la población universitaria ( $R^2 = .607$ ). Este estudio señala la relevancia de estos resultados para estimular la investigación en esta temática en la población mexicana y para el diseño de intervenciones clínicas con un enfoque de psicoeducación.

*Mobile phone dependence is part of a set of technology-related behavioral addictions such as internet addiction and video games. The various studies have shown its relationship to psychological factors such as impulsivity, self-control, depression and suicide risk. 686 subjects participated in this study, of which 459 (66.9%) were women and 227 (33.1%) were men. Mobile phone dependency was evaluated using the Mobile Phone Dependence Test (TMD), impulsivity with Impulsive Behavior Scale (UPPS) and suicide risk with the Suicide Risk Inventory (IRIS). The results revealed statistically significant positive and moderate correlations between the study variables; linear regression analysis with the suicidal risk dependent variable revealed that sex, lack of impulse control, impulse control and living with parents were the variables that explained the risk of suicide in the university population ( $R^2 = .607$ ). This study points out the relevance of these results to stimulate research on this topic in the Mexican population and for the design of clinical interventions with a psycho-education approach.*

### palabras clave/keywords:

dependencia, impulsividad, riesgo suicida, universitarios  
*dependence, impulsivity, suicide risk, university students*

El uso del teléfono móvil en la actualidad parece una necesidad básica para la vida juvenil; sin embargo, es importante señalar que el consumo de las nuevas tecnologías no implica por sí mismo una adicción a la misma. Hoy en día, los jóvenes confían en los teléfonos inteligentes sobre todo para interactuar en sus redes sociales, siendo el WhatsApp una herramienta bastante potente por la facilidad que otorga para interactuar con grupos y alta velocidad (Barrio Fernández, 2014). También el teléfono móvil alberga otras aplicaciones como Facebook, Twitter, entre otras redes sociales, así como videojuegos y juegos on line que son utilizadas como herramientas de comunicación y recreación por la juventud que están modificando las formas de relación y convivencia y generando diversos impactos, tales como alteraciones afectivas y psicosociales, así como alteraciones del estado de ánimo (Villa Moral y Cecilia Suárez, 2016). La pregunta que se plantea es ¿Cuáles son las consecuencias del uso del teléfono móvil en la salud mental? Este tema resulta relevante no por el teléfono en sí mismo, sino porque es una herramienta que permite el acceso al mundo del internet y de las aplicaciones que de ahí se derivan, así como el acceso a un sin límites de contenidos.

La adicción al teléfono celular o móvil puede definirse como un comportamiento excesivo relacionado con el uso del internet y las nuevas tecnologías, junto con los videojuegos. Aunque se discute si lo que genera en sí la adicción es el dispositivo o los contenidos. Un estudio realizado en España reveló que los jóvenes entre 12 y 25 años usan el teléfono móvil en forma excesiva (De Sola Gutiérrez, Rubio Valladolid y Rodríguez Fonseca, 2013), en Estados Unidos el Pew Research Center reportó que el 15% de los jóvenes entre 18 y 29 años son muy dependientes al internet; otro estudio realizado en Italia y Francia, reportó que una de las razones por las cuáles los estudiantes se negaron a dejar de usar el teléfono móvil, fue porque asumían que eran adictos a sus dispositivos (Russo, Berganni y Morandin, 2018). El Smartphone o teléfono móvil constituye la fuente de accesibilidad a diversas plataformas conectadas a la internet para acceder a las redes sociales, juegos o videojuegos u otras aplicaciones.

A medida que aumentan los usuarios de internet, también derivan los problemas relacionados por el uso excesivo; la tecnología ha cambiado drásticamente la vida cotidiana y alterado la forma en la que nos comunicamos, ocasionando una disminución de contacto con el mundo real (Tatueno et al., 2019). Es indiscutible que en la actualidad el internet posee ventajas extraordinarias para la vida y comunicación sincronizada a tiempo real, esta posibilidad en el escenario de las ciencias del comportamiento resulta relevante, porque como todo hábito el uso excesivo conduce a un panorama de riesgos comportamentales y por ende trastornos psicológicos derivados del exceso de consumo de las redes sociales, el aislamiento, ansiedad por conectividad, pérdida la conciencia sobre el tiempo, olvido de otras actividades y responsabilidades, asimismo, se desarrolla una sensación de temor y desconfianza frente a relaciones interpersonales cara a cara, que incluso pueden llegar a trastornos patológicos (De Sola Gutiérrez, Rubio Valladolid y Rodríguez Fonseca, 2013).

Hoy se sabe que las adicciones no solo son aquellas que se originan del consumo de drogas químicas, existen comportamientos como el abuso de los dispositivos electrónicos, que involucran la relación hombre-máquina (Challco Huaytalla, Rodríguez Vega, y Jaimes Soncco, 2016). Un estudio más reciente reportó asociación con el alcoholismo, el uso de internet, la compra compulsiva con la adicción al teléfono móvil, asimismo, reporta diferencias por género, en donde las mujeres son las que envían más mensajes de texto, hablan durante más tiempo y consideran el teléfono móvil como una herramienta social (Olivencia-Carrión, Ramirez-Uclés, Holgado-Tello

y López-Torrecillas, 2018). En Japón un estudio reportó que los varones usan el internet para los juegos y las mujeres para las redes sociales, siendo éstas las de mayor adicción al teléfono, mientras que los varones reportaron mayor adicción al internet. Los jugadores en internet son aquellos quienes dedican más tiempo de uso y mayores dependencias al teléfono y al internet (Tatueno et al. 2019).

También se ha demostrado que existe relación positiva entre la adicción a internet y la adicción a los videojuegos con algunos rasgos de personalidad como la búsqueda de sensaciones y neuroticismo, y, el autocontrol parecen tener influencia sobre este tema; en cuanto a las condiciones psicopatológicas están la ansiedad, la fobia social y, la depresión, siendo ésta última la más importante, sin embargo, aún faltan más estudios para explicar qué tanto las conductas adictivas relacionadas con la tecnología dan lugar al desarrollo de problemas psiquiátricos o que, en el caso de los jóvenes, desarrollen más tarde un trastorno o, qué tanto estas adicciones comparten mecanismos biológicos, sociodemográficos o psicológicos subyacentes que puedan dar lugar a una mayor vulnerabilidad a unas personas sobre otras (González-Bueso et al., 2018).

La impulsividad tiene un papel fundamental en el comportamiento adictivo, se ha visto como la antesala de la adicción a las sustancias por su característica de acción no planificada y de la necesidad de refuerzo inmediato; asimismo se relaciona con la necesidad de experimentar riesgos físicos y/o sociales, lo cual desencadena en una reacción psicoestimulante como la del consumo de sustancias químicas como la cocaína. De esta manera la impulsividad es la solución a una expectativa de refuerzo positivo. La ludopatía como trastorno del comportamiento se asocia con los trastornos de los impulsos, dado que esta adicción conduce al enganchamiento de las conductas que derivan en consecuencias reforzantes, así como de la tolerancia o a algún nivel de saciedad temporal y pérdida de control, lo anterior se explica por el funcionamiento del circuito dopaminérgico. Incluso se ha demostrado que el uso continuado del internet conlleva daños y alteraciones estructurales en el cerebro (de Sola Gutiérrez, Rubio Valladolid y Rodríguez Fonseca, 2013). Un estudio en el campo de la adicción sugiere que el uso de la tecnología está impulsado por dos sistemas cerebrales de procesamiento de información, el reflexivo e impulsivo, así como los procesos de conciencia interoceptivos, este modelo reflexivo-impulsivo-interoceptivo explica que los usuarios de la tecnología de la información están influenciados por esos sistemas de información y que el equilibrio de estos sistemas determinan, en cierto modo, las tentaciones de uso (Turel y Bechara, 2016).

La vulnerabilidad psicológica que se constituye por la respuesta disfuncional al estrés, vivir con familias disfuncionales, así como estar expuesto a la presión social, también son factores de riesgo para la adicción tecnológica según Echeburúa Odriozola (2012) quién también señala que entre los factores de protección están las habilidades de afrontamiento, el entorno social sano y el apoyo familiar. Otros autores revelan que existe asociación entre los problemas de comunicación con los padres y la adicción tecnológica, particularmente en los factores de tolerancia y problemas de comunicación en la escuela (Sánchez, 2014), ellos sugieren que los comportamientos de las familias disfuncionales se asocian con las adicciones tecnológicas. Por su parte, González-Bueso et al. (2018) encontraron que a mayor apoyo positivo menor adicción tecnológica y que, a mayor control negativo y bajo autocontrol, mayor adicción, concluyeron que el autocontrol de los padres participa de manera indirecta en su propio comportamiento y en la adicción tecnológica de sus hijos jóvenes.

Por otro lado, los trastornos conductuales se caracterizan por consecuencias graves como el comportamiento suicida; se ha reportado que un 22.9% de ideación suicida en pacientes con trastornos de juego, siendo éste el tercer trastorno más importante del conjunto de los trastornos de conducta (Valenciano-Mendoza et al., 2021). Un metaanálisis, reveló que los individuos con adicción al internet tuvieron puntuaciones altas de ideación suicida e intentos de suicidio, ahí se exponen las evidencias de que la adicción al internet incrementa la tendencia suicida, aunque sugieren seguir realizando estudios al respecto (Cheng et al., 2018).

Los estudios sobre adicciones tecnológicas son relevantes respecto el comportamiento suicida. Un estudio realizado en China con modelos de regresión lineal explicó que la buena relación con la madre y el padre, los antecedentes familiares de trastornos mentales, la ansiedad, la depresión, la ideación suicida y los intentos de suicidio fueron predictores de la adicción al internet. Asimismo, reportan una prevalencia de intentos de suicidio del 21.4% de estudiantes universitarios con adicción al internet. Señalando como común los intentos de suicidio entre los usuarios de internet (Shen et al., 2020). Otro estudio realizado con universitarios taiwaneses reveló que la depresión, el apoyo familiar, la autoestima, la adicción al internet se asoció significativamente con la ideación suicida y el intento de suicidio (Lin et al., 2021).

Se han estudiado correlatos ciber-psicológicos de la depresión, la ansiedad, estrés y el suicidio en universitarios revelando que tanto las adicciones al internet como los teléfonos inteligentes presentan correlaciones positivas significativas con esas variables, siendo la adicción al internet el predictor más importante de la depresión, la ansiedad, el estrés y suicidio (Wan Ismail et al., 2020).

En México, el tema de las adicciones tecnológicas está en desarrollo, existen pocos estudios publicados en esta temática, aunque es importante señalar que por la diversidad cultural en el país, el teléfono inteligente también resulta un gran recurso para administrar adecuadamente servicios, incluso medidas preventivas en la población; sin embargo, la revista Forbes publicó que el 75% de los adolescentes y padres mexicanos son adictos al teléfono móvil o celular, este estudio señala que la dinámica de la relación entre padres e hijos están cambiando por el uso de la tecnología (Forbes, 2019). El Estudio de consumo de medios y dispositivos entre internautas mexicanos (Interactive Advertising Bureau [IAB], 2021), reveló que el 92% de la población mexicana posee un Smartphone y a través de éste se conectan un 92% en el internet, existen una diversificación de sitios que visitan, en especial aquellos relacionados con el entretenimiento; en cuanto a las actividades que se realizan un 87% son las redes sociales, un 84% chats o mensajes instantáneos, 73% buscadores, 71% para ver o descargar películas, 62% juegos en línea o videojuegos y 58% para escuchar música. Para los jóvenes los contenidos lúdicos y los de entretenimiento son las más relevantes, la música representa el 75% y un 54% de juegos en línea o videojuegos. El objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre la dependencia al teléfono móvil, la impulsividad y el riesgo suicida.

## Método

### Participantes

La muestra quedó conformada por un total de 686 sujetos, de cuales 459 (66.9%) fueron mujeres y 227 (33.1%) varones. La media de edad fue de 20.19 años (DT=1.786). El método para la selección de la muestra fue un muestreo no probabilístico por conveniencia, los criterios de

inclusión fueron contar con una matrícula de estudiante universitario, inscribirse al curso libre-institucional sobre manejo emocional, pertenecer a los primeros semestres de las carreras universitarias y firmar el consentimiento informado.

Las variables sociodemográficas recogidas para caracterizar la muestra fueron la generación a la pertenece el estudiante según su año ingreso a la universidad, estar inscrito a alguna de las licenciaturas de la universidad, edad, sexo adscrito y si viven o no con sus padres.

## Instrumentos

Para evaluar la adicción al teléfono móvil se administró el test of mobile phone dependence (TMD) (Chóliz, 2012); este instrumento fue elaborada en base al Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-IV-TR) específicamente con los criterios para el trastorno de dependencia (Chóliz et al., 2016). El TDM está conformado por 21 ítems, el formato de respuesta de los primeros 10 reactivos consisten en una escala cinco puntos que van de (0) Nunca, (1) Rara vez, (2) A veces, (3) Con frecuencia y (4) Siempre; los reactivos restantes se presentan en una escala tipo Likert de cinco puntos que van de (0) Totalmente en desacuerdo, (1) Desacuerdo, (2) Neutral, (3) Un poco de acuerdo y (4) Totalmente de acuerdo. Este cuestionario goza índice de confiabilidad alto (Cronbach's  $\alpha = 0.94$ ) en su versión original, asimismo está conformado por tres factores: Abstinencia, Falta de control y Problemas derivados del uso y, Tolerancia e interferencia con otras actividades. En cuanto a la validez el autor reportó una estructura factorial de cuatro dimensiones que explicaron el 66.68% de la varianza.

La variable de Impulsividad se midió con la escala Behavior UPPS-P (Impulsive Behavior Scale) (Caneto, Pilatti, Cupani y Pautassi, 2020) versión reducida de 20 ítems en su versión española (Cándido et al., 2012). Mide cinco rasgos de impulsividad de cuatro ítems cada uno: (a) Urgencia negativa (b) Falta de premeditación, (c) Falta de perseverancia, (d) Búsqueda de sensaciones y (e) Urgencia positiva. Los ítems se presentan en una escala tipo Likert de cuatro puntos que van de (1) En absoluto de acuerdo, (2) En general en desacuerdo, (3) Puede que sí, puede que no, (4) Básicamente de acuerdo, (5) Totalmente de acuerdo. La puntuación se invierte en las escalas de Urgencia y en la de Búsqueda de sensaciones. La consistencia interna de las cinco escalas fue reportada con índice de confiabilidad de  $\alpha$  de Cronbach que van de 0,61 a 0,81, pero en las dos escalas de Urgencia el índice fue de 0,7 en su versión original. El instrumento constituye una propuesta válida y estable para medir la impulsividad rasgo con datos sostenidos de validez interna y concurrente (Caneto, Pilatti, Cupani y Pautassi, 2020).

El riesgo suicida se midió con el inventario de riesgo suicida IRIS-versión corta de 24 reactivos (Hernández-Cervantes y Lucio, 2003); consta de tres factores que son Ideación e Intencionalidad Suicida, Desesperanza y Depresión y Ausencia de Circunstancias Protectoras. Esta escala goza de buenos niveles de confiabilidad para población mexicana con índice de confiabilidad de Alpha de Cronbach mayor a .90 y la validez interna que se ha reportado con el análisis factorial exploratorio arroja el 57.6% de la varianza explicada (Vázquez García, Romero Godínez, Hernández Cervantes y Gómez Maqueo, 2018).

## Procedimiento

Los estudiantes universitarios que se convocaron para responder los instrumentos de medición fueron los que se inscribieron al curso libre institucional. Dado que la población de estudio son

usuarios habituales de TIC se elaboró una encuesta mediante Google Docs@ y se solicitó la participación anónima, voluntaria con la colaboración de las profesoras que imparten el curso. La muestra final quedó conformada por alumnos que voluntariamente respondieron la encuesta y la enviaron vía correo electrónico. Es importante mencionar que la encuesta online contó con la restricción de que sólo pudiera responderse una sola vez desde el mismo dispositivo. A los participantes se les informó sobre el objetivo de este estudio y el consentimiento informado estaba colocado en el primer reactivo del cuestionario. La recogida de datos inició en enero 2020 y se detuvo en Julio 2021. La muestra se considero lo suficientemente grande puesto que la razón entre n muestral y número de ítems fue de 10.

## Análisis de datos

Todos los datos fueron analizados con el paquete estadístico para ciencias sociales SPSS (versión 19.0: SPSS Inc., Chicago, IL, USA). Para describir la muestra se utilizaron medidas estadísticas de índole descriptivo con medidas de tendencia central, dispersión, frecuencias y porcentajes. Para la comparación por sexo y campus universitario se procesaron medidas de comparación de medias con los factores de cada escala (T de Student) y pruebas ANOVA para la comparación de más de dos grupos.

Los análisis de confiabilidad se calcularon con el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach, también se calcularon análisis factoriales de tipo exploratorio para cada escala; se procedió al método de componentes principales con rotación varimax o promax con valor Kappa de valor 4 por defecto dado que es el utilizado en la mayoría de los análisis, asimismo, se obtuvo las pruebas de normalización de Kaiser y Bartlett acordes a las realizadas por los autores de estas.

Para comprobar la hipótesis sobre si existe correlación entre la dependencia al teléfono móvil, riesgo suicida y la impulsividad se calculó la prueba de correlación de Pearson. Por último, se llevó a cabo un análisis de regresión lineal, mediante el método Stepwise tomando como variable independientes la impulsividad y la dependencia al celular y como variable dependiente el riesgo suicida.

## Resultados

Las estudiantes que corresponden al periodo 2020 de enero-julio fueron 169 (24.6%), agosto-septiembre 56 (8.2%), en el periodo 2021 de septiembre-febrero fueron 233 (34%) y, marzo-julio 228 (33.2%). Respecto al Campus de estudio y facultades de procedencia el 50.3% (345) fueron del campus de ciencias sociales, económico, administrativo y humanidades, en su mayoría de la Facultad de Psicología y de la Facultad de Contaduría y Administración, ambas con 94 participantes (14.3%) (ver Tabla 1).

La edad promedio de las mujeres fue de 20.07 años (DT=0.76) mientras que los varones 20.43 años (DT=.136); el análisis de comparación de medias reveló diferencias estadísticamente significativas por sexo ( $t=-2.313$ ,  $p=.021$ ) donde la media de varones es significativamente mayor que el de las mujeres con intervalo de confianza (IC-.054, -.666).

Respecto a con quienes viven 431 (62.9%) alumnos reportaron vivir con su mamá y papá, siendo 279 (40.7%) mujeres y 152 (22.2%) varones; de los 254 (37.1%) restante reportaron que no vivían con ellos, donde 180 (26.3%) fueron mujeres y 74(10.8%) varones, esas diferencias no fueron estadísticamente significativas (2.719,  $p=.099$ ). También se les preguntó a los estudian-

Tabla 1.- Distribución de la muestra por campus de procedencia y facultad

	AD yA	CByA	CS	CEeI	CSEAyH	%
Arquitectura	50	0	0	0	0	7.30
Medicina Veterinaria y Zootecnia	0	44	0	0	0	6.40
Medicina	0	0	22	0	0	3.20
Odontología	0	0	49	0	0	7.10
Química	0	0	17	0	0	2.50
Ingeniería	0	0	0	48	0	7.00
Ingeniería Química	0	0	0	27	0	3.90
Matemáticas	0	0	0	15	0	2.20
Ciencias Antropológicas	0	0	0	0	41	6.00
Contaduría y Administración	0	0	0	4	94	14.30
Derecho	0	0	0	0	44	6.40
Economía	0	0	0	0	49	7.10
Educación	0	0	0	0	23	3.40
Psicología	0	0	0	0	94	13.70
Enfermería	0	0	1	0	0	0.10
	n=50	n=44	n=89	n=94	n=345	90.60

Nota: 60 participantes no especificaron la facultad de procedencia y representan el 9.3% del total. ADyA: Campus arquitectura, diseño del hábitad y artes; CByA: Campus ciencias biológicas y agropecuarias; CS: campus ciencias de la salud; CEeI: campus ciencias exactas e ingenierías; CSEAyH: campus Ciencias sociales, económico, administrativo y humanidades.

tes de si viven con alguna mujer que, aunque no sea su madre es como si lo fuera, 11 alumnas respondieron que si (1.6%), 6(.9%) mencionó vivir con su madrastra y 38 (5.5%) reportó que no vive con su madre, ni ninguna mujer como si fuera su madre. Respecto los varones, 4 (.6%) respondieron vivir con una familiar mujer como si fuera su madre, 1(.1%) vive con su madrastra y 17(2.5%) reportó no vivir con su mamá, ni con ninguna mujer como si fuera su madre, dichas diferencias no fueron estadísticamente significativas (1.606,  $p=.658$ ).

Se calcularon índices de confiabilidad para la escala TDM con la prueba de consistencia interna de Alpha de Cronbach y la estructura factorial con el método de componentes principales con rotación promax valor Kappa de 4, este análisis arrojó el 61% de la varianza explicada; los factores resultantes fueron Tolerancia y Abstinencia ( $\alpha=.81$ ), Uso y abuso ( $\alpha=.80$ ), Dificultad para controlar los impulsos ( $\alpha=.81$ ) y Gasto económico ( $\alpha=.81$ ). De la misma manera se procedió con la escala UPPS, una vez que se contó con la base de datos se calcularon los índices de confiabilidad con la prueba de consistencia interna de Alpha de Cronbach y la estructura factorial con el método de componentes principales con rotación promax valor Kappa de 4, este análisis arrojó

el 58% de la varianza explicada; los factores resultantes fueron Control de impulsos ( $\alpha = .73$ ), Descontrol de impulsos ( $\alpha = .76$ ), Búsqueda de sensaciones ( $\alpha = .74$ ) y Perseverancia ( $\alpha = .77$ ).

En la tabla 2 se presenta la comparación entre las medias de las muestras independientes con la prueba t de Student, se revelan diferencias estadísticamente significativas entre el riesgo suicida y sexo, así como entre la impulsividad y el sexo de los participantes.

Tabla 2.- Comparación entre los sexos de las puntuaciones de riesgo suicida, dependencia al celular e impulsividad.

Factores de las escalas	t n=686	Mujeres M(DT) n=459	Varones M(DT) n=227	p	IC
Ideación e intencionalidad suicida <sup>RS</sup>	<b>-.001</b>	50.00 (9.99)	50.00(9.99)	.999	(1.59, -1.59)
Depresión y desesperanza	<b>-.001</b>	50.00 (9.99)	49.99(10.00)	.999	(1.59, -1.59)
Ausencia de circunstancias protectoras <sup>RS</sup>	<b>-.017</b>	49.99 (10.01)	50.00(10.00)	.987	(1.57, -1.60)
Tolerancia y abstinencia <sup>TDM</sup>	.147	7.01(4.40)	6.96(4.41)	.883	(.75, -.64)
Uso y Abuso <sup>TDM</sup>	1.023	6.81(3.06)	6.56(2.93)	.307	(.73, -.23)
Dificultad para controlar los impulsos <sup>TDM</sup>	-.815	3.91(3.01)	4.41(2.91)	.416	(.27, -.67)
Gasto económico <sup>TDM</sup>	.185	1.11(1.87)	1.08(1.70)	.853	(.32, -.26)
Control de impulsos <sup>UPPS</sup>	<b>.031</b>	10.38(3.50)	10.37(3.49)	.975	(.57, -.55)
Descontrol de impulsos <sup>UPPS</sup>	-.833	11.99(3.80)	12.24(3.51)	.405	(.35, -.84)
Búsqueda de sensaciones	-.289	15.78(5.08)	15.89(5.02)	.773	(.69, -.93)
Perseverancia <sup>UPPS</sup>	-.569	9.96(3.47)	10.13(3.75)	.569	(.40, -.73)
Riesgo suicida	-17.420	.80(1.41)	2.88(1.59)	.000	(-1.84, -2.32)

RS: escala de riesgo suicida

TDM: escala de dependencia al teléfono móvil

UPPS: escala de impulsividad

En la Tabla 3 se presentan los resultados de la prueba ANOVA del factor de uso y abuso del teléfono móvil y riesgo suicida dado que fueron los únicos factores que reveló diferencias estadísticamente significativas respecto al campus de procedencia de los sujetos.

En la figura 1 se puede apreciar las diferencias de medias entre los diferentes campus universitarios, puede apreciarse que Ciencias exactas e ingeniería se observan diferencia de medias que resultó estadísticamente significativa con la prueba de comparaciones múltiples de Tukey, así como el grupo de estudiantes quienes no especificaron su lugar de procedencia (invalido), respecto el resto de los campus.

Tabla 3.- Resultados de la prueba ANOVA para diferencias según el campus y dependencia al teléfono móvil, impulsividad y el nivel del riesgo suicida

	Total (n=686) M(DT)	F	Suma de cuadrados Entre grupos <sup>a</sup> Dentro los grupos <sup>b</sup>	gl	p
Tolerancia y abstinencia <sup>TDM</sup>	7(4.40)	1.385	26.766 19.330	5 680	.228
Uso y Abuso <sup>TDM</sup>	6.73(3.02)	3.115	28.054 9.006	5 680	<b>.009</b>
Dificultad para controlar los impulsos <sup>TDM</sup>	3.95(2.98)	.339	3.036 8.951	5 680	.889
Gasto económico <sup>TDM</sup>	1.10(1.82)	1.564	5.161 3.299	5 680	.167
Control de impulsos <sup>UPPS</sup>	10.38(3.49)	.902	11.056 12.258	5 680	.479
Descontrol de impulsos <sup>UPPS</sup>	12.07(3.71)	.705	9.744 13.818	5 680	.620
Búsqueda de sensaciones	15.81(5.06)	.967	24.786 25.629	5 680	.437
Perseverancia <sup>UPPS</sup>	10.02(3.56)	1.005	12.778 12.716	5 680	.414
Riesgo suicida	1.49(1.77)	4.536	69.703 2089.745	5 680	<b>.000</b>

TDM: escala de dependencia al teléfono móvil

UPPS: escala de impulsividad

En la tabla 4 se pueden observar las correlaciones entre las variables, lo cual revela que se encontraron asociaciones estadísticamente significativas positivas entre los factores del riesgo suicida, ideación e intencionalidad suicida, depresión y desesperanza, así como con la ausencia de circunstancia protectoras con los factores de la dependencia del teléfono móvil, con excepción del factor de gasto económico. Respecto a los factores de la escala de impulsividad no se encontró asociación entre el factor búsqueda de sensaciones y Gasto económico del TDM.

Para establecer cuáles son las variables predictoras del riesgo suicida, a partir de los factores del TDM y de UPPS, se procedió a calcular un análisis de regresión lineal. Las variables predictoras que ingresaron al análisis fueron del TDM la de Tolerancia y abstinencia, Uso y Abuso, Dificultad para controlar los impulsos y Gasto económico; del UPPS fueron Control de impulsos, Descontrol de impulsos, Búsqueda de sensaciones, Perseverancia, adicionalmente se ingresó la edad y, las variables cualitativas de sexo, campus universitario y vive con mamá y papá. Los resultados arrojaron un modelo significativo; el coeficiente de determinación del predictor (riesgo suicida) es significativamente distinto de cero ( $R^2 = .607$ ). Asimismo, con las cinco variables de

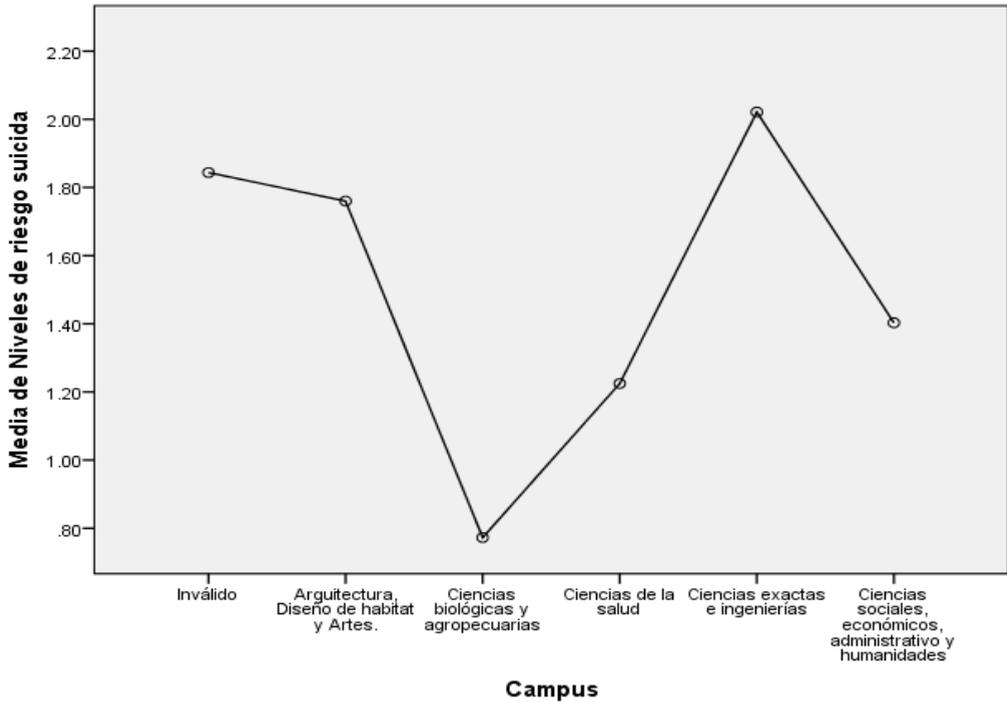


Figura 1.- Diferencia de medias de la variable de riesgo suicida en los diferentes campus universitarios.

entrada, se estimó un modelo de regresión por el método Stepwise. El modelo resultante quedó compuesto por cinco variables predictoras: sexo, descontrol de impulsos, control de impulsos. Vive con papa y mamá. Así tenemos que, por cada unidad de incremento en los factores, se corresponde un incremento con base en la correlación lineal al cuadrado del puntaje del riesgo suicida (Tabla 5).

## Discusión

El objetivo de esta investigación fue explorar la relación entre la dependencia al teléfono móvil, la impulsividad y el riesgo suicida. La hipótesis que se puso a consideración fue que, si bien la dependencia al teléfono móvil constituye en sí una adicción, entonces es probable que exista correlación con el riesgo suicida o alguno de sus componentes como la depresión o desesperanza, ideación e intencionalidad suicida o ausencia de circunstancias protectoras. De la misma manera con la variable de la impulsividad dado que la conducta suicida se asocia a factores de impulsividad, era deseable comprobar la relación de esta variable tanto con el riesgo suicida como con la dependencia al teléfono móvil. En esta dinámica de análisis también se sometieron a prueba las variables independientes de este estudio (dependencia al teléfono móvil, impulsividad, edad,

Tabla 4.- Análisis de correlación de Pearson entre los factores de las variables de dependencia al teléfono móvil, impulsividad, factores del riesgo suicida y el riesgo suicida.

n=656	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Riesgo suicida	1											
2. Ideación e intencionalidad suicidas	.336** p.000	1										
3 Depresión y desesperanza	.355** p.000	.691** p.000	1									
4. Ausencia de circunstancias protectoras	.433** p.000	.439** p.000	.505** p.000	1								
5. Tolerancia y abstinencia	.113** p.003	.155** p.000	.268** p.000	.166** p.000	1							
6. Uso y Abuso	.069 p.072	.137** p.000	.296** p.000	.113** p.003	.436** p.000	1						
7. Dificultad para controlar los impulsos	.099** p.010	.178** p.000	.273** p.000	.120** p.002	.647** p.000	.523** p.000	1					
8. Gasto económico	p.038 <b>.320</b>	p.054 <b>.156</b>	p.118** .002	p.053 <b>.164</b>	p.309** .000	p.291** .000	p.329** .000	1				
9. Control de impulsos	.186** p.000	.265** p.000	.377** p.000	.278** p.000	.170** p.000	.164** p.000	.208** p.000	.169** p.000	1			
10. Descontrol de impulsos	.216** p.000	.270** p.000	.454** p.000	.279** p.000	.324** p.000	.260** p.000	.288** p.000	.167** p.000	.425** p.000	1		
11. Búsqueda de sensaciones	-0.07 <b>p.855</b>	.052 <b>p.176</b>	-.038 <b>p.324</b>	-.038 <b>p.319</b>	-.105** <b>p.006</b>	.055 <b>p.151</b>	-.019 <b>p.622</b>	.106** p.005	-.097* p.011	.032 <b>p.398</b>	1	
12. Perseverancia	.164** p.000	.306** p.000	.437** p.000	.308** p.000	.249** p.000	.280** p.000	.242** p.000	.154** p.000	.454** p.000	.261** p.000	-.044 <b>p.250</b>	1

\*diferencias estadísticamente significativas.

En negrita se señalan las correlaciones que no fueron significativas.

p= valor p

sexo, vive con papá y mamá y la generación escolar) para evaluar si constituyen en conjunto un modelo de predicción del riesgo suicida en la población universitaria.

Un estudio realizado en Perú reportó que a menor autocontrol y autoestima se incrementa el riesgo de adicción a redes sociales; esto indica que los estudiantes con poco autocontrol tienen mayor probabilidad de presentar algún tipo de adicción a las redes sociales explicado por la falta de dominio en sus acciones, por buscar beneficio inmediato que pueden propiciar consecuencias

Tabla 5.- Regresión lineal con el método paso a paso para la variable dependiente niveles de riesgo suicida.

Modelo	B	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados			
		Error estándar	Beta	t	Sig.		
1	(Constante)	-1.286	.170			-7.583	.000
	Sexo	2.085	.120	.553		17.348	.000
2	(Constante)	-2.404	.239			-10.045	.000
	Sexo	2.060	.117	.546		17.629	.000
	Descontrol de impulsos	.095	.015	.200		6.442	.000
3	(Constante)	-2.766	.256			-10.784	.000
	Sexo	2.067	.116	.548		17.847	.000
	Descontrol de impulsos	.070	.016	.146		4.316	.000
	Control de impulsos	.064	.017	.125		3.701	.000
4	(Constante)	-3.161	.301			-10.519	.000
	Sexo	2.085	.116	.553		18.037	.000
	Descontrol de impulsos	.070	.016	.146		4.333	.000
	Control de impulsos	.062	.017	.123		3.632	.000
	Vive con mama y papa	.281	.113	.077		2.497	.013
5	(Constante)	-3.324	.309			-10.754	.000
	Sexo	2.079	.115	.551		18.027	.000
	Descontrol de impulsos	.067	.016	.140		4.152	.000
	Control de impulsos	.046	.019	.092		2.502	.013
	Vive con mama y papa	.280	.112	.076		2.499	.013
	Perseverancia	.037	.017	.074		2.158	.031

Variable dependiente: riesgo suicida

negativas para el autocuidado en la salud en general, así como ser proclives al desarrollo de conductas adictivas (Challco Huaytalla, Rodríguez Vega, y Jaimes Soncco, 2016). Otro estudio, reveló que existe relación entre la impulsividad y la adicción a las redes sociales, especificando que la falta de control al momento de tomar decisiones orientadas al presente es la que mejor explica dicha relación; estos autores concluyen que los estudiantes que presentan estas características tienden a actuar de manera irreflexiva (Campos Bartolo, Vílchez Huamán, y Leiva Colos, 2019).

Los resultados de este estudio abonan en la explicación de las correlaciones positivas entre la impulsividad, el control y descontrol, la búsqueda de sensaciones y la perseverancia, con los factores de la dependencia al teléfono móvil como la tolerancia y abstinencia, uso y abuso y dificultad para controlar los impulsos. Estos datos sustentan que el autocontrol como componente de la impulsividad se relaciona con la dependencia al celular, pero más aún, que la dependencia al teléfono móvil e impulsividad abona al riesgo suicida, lo cual deja claro la afectación de la salud mental de los jóvenes que hoy en día son altamente usuarios de la telefonía móvil por su fácil acceso a internet.

Los resultados de cómo se vincula la dependencia al teléfono móvil y el riesgo suicida, los trabajos publicados se enfocan al tema de la accesibilidad a la información que los jóvenes consiguen a través de la web, con la accesibilidad al Smartphone es muy probable que también se acceda a la información suicida. Un metaanálisis reportó que los jóvenes que están particularmente influenciados por la internet son más propensos a presentar conductas de riesgo como el suicida, abuso de sustancias y trastornos depresivos. Asimismo, exponen que la información al instante que brinda la internet sobre conductas suicidas a través de textos, imágenes, videos y la interacción con otros usuarios que comparten situaciones similares por medio de salas de chats, foros y blogs, constituyen factores de susceptibilidad dado que da como resultado un aprendizaje o el efecto llamado contagio suicida (Camelo y Salcedo, 2013).

En este mismo sentido una revisión sistemática reveló que la presencia de tristeza, ideación y planificación suicida en adolescentes con más de cinco horas de uso de internet y videojuego (Mesías, Castro, Manzoor y Dale Peeples, 2011) otro coincidió en que las vías de acceso a internet aumentan el comportamiento suicida, particularmente la ideación y autolesión suicida en jóvenes; sin embargo, puntualizó que también facilita medios para su prevención (Durkee, Hadlaczky, Westerlund y Carli, 2011). Adicionalmente, los jóvenes con pocos recursos psicológicos como baja autoestima, depresión y consumo de sustancias son más proclives al ciberbullying, y a su vez este tipo de violencia conduce al comportamiento suicida (Molina y Restrepo, 2018).

Un estudio más reciente, reportó que el 62% de alumnos con riesgo suicida refirieron un tiempo superior de exposición a internet respecto al grupo sin riesgo (Ursul, 2021). En este estudio, aunque no se abordó el acceso de información sobre contenido suicida en la Web, si se midieron los niveles de riesgo suicida, ideación e intencionalidad suicidas, depresión y desesperanza y la ausencia de circunstancias protectoras, revelando correlación positiva con los factores de tolerancia y abstinencia, uso y abuso y falta de control de los impulsos y gasto económico de la escala de dependencia al teléfono móvil, lo cual revela que los factores psicológicos involucrados en la dependencia al teléfono son aquellos que también contribuyen al riesgo suicida, tal como sucede con la impulsividad.

Yu et al. (2020) reportó que la ideación suicida, el insomnio y la depresión son mediadores del trastorno de juego en internet en escolares de China. Este estudio sugiere la relevancia del monitoreo del uso de internet con vías a la prevención del insomnio y la depresión para la prevención de riesgo de ideación suicida entre los jóvenes. En este estudio, aunque el modelo de explicación del riesgo suicida por medio de la regresión lineal quedaron excluidos los factores de la dependencia al teléfono móvil, sin embargo, la impulsividad, el sexo y vivir con papá y mamá son las variables que si explicaron el riesgo suicida, lo cual pone en relevancia que cuando los jóvenes poseen características de impulsividad son particularmente proclives al riesgo suicida, particu-

larmente cuando viven en situaciones en las que probablemente no están sus padres, situación que afecta de manera diferente a varones y mujeres.

En la experiencia latinoamericana sobre estudios en ciberadicción si bien, existen pocos, se ha reportado que el 18% presentó conductas de riesgo en internet y el 31% mencionó presencia de alguna disfunción familiar (Aponte Rueda, Deyvar, Castillo Chávez, y González Estrella, 2017). Una pregunta planteada respecto al uso del teléfono móvil en la población de escolares es ¿Cuál es el papel que juegan los familiares? En este estudio, aunque no se exploró a la calidad de la convivencia o dinámica familiar, sigue abierto este cuestionamiento para estudios futuros. Los estudios relacionados con el entorno familiar son relevantes para la prevención y tratamiento de la adicción tecnológica y se apuesta a la Psicoeducación como paliativo a esta problemática (González-Bueso et al., 2018).

Para concluir, el riesgo suicida si bien es el resultado de predisposiciones biológicas, sociales y psicológicas, también lo constituye eventos que abonan a reacciones de tipo impulsivo, así como susceptibilidad vinculados a conductas y hábitos de los sujetos, como lo es el uso de los dispositivos de conectividad al internet como el Smartphone o teléfono móvil, lo cual desencadena perfiles clínicos que requieren atención.

## Referencias

- Aponte Rueda, Deyvar R., Castillo Chávez, P. y González Estrella, J. E. (2017). Prevalencia de adicción a internet y su relación con disfunción familiar en adolescentes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10(3), 179-186. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2017000300179&Ing=es&tIng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2017000300179&Ing=es&tIng=es).
- Cándido, A., Orduña E., Perales, J. C., Verdejo-García, A y Billieux, J. (2012). Validation of a short Spanish version of the UPPS-P impulsive behaviour scale. *Trastornos Adictivos*, 14, 73-78. [https://doi.org/10.1016/S1575-0973\(12\)70048-X](https://doi.org/10.1016/S1575-0973(12)70048-X)
- Caneto, F., Pilatti, A., Cupani, M. y Pautassi, R. M. (2020). Validación de la versión breve en español de la escala UPPS-P-de impulsividad para niños y adolescentes (BUPPS-P NA). *Journal of Psychopathology and Clinical Psychology*. 25 (3), 175-185. doi: 10.5944/rppc.26249
- Camelo, L., León A y Salcedo, C. (2013). Adicción a internet: aproximación de una perspectiva latinoamericana desde una revisión bibliográfica. *Tercer Milenio XVIII* (25), 31-38. <http://periodismoucn.cl/tercer-milenio/wp-content/uploads/Adicci%C3%B3n-a-Internet.-Aproximaci%C3%B3n-a-una-Perspectiva-Latinoamericana-desde-una-Revisi%C3%B3n-Bibliogr%C3%A1fica.pdf>
- Campos Bartolo, L., Vílchez Huamán, W y Leiva Colos, F. (2019). Relación entre adicción a las redes sociales e impulsividad en escolares de instituciones educativas públicas de Lima Este. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 12(2). <https://doi.org/10.17162/rcs.v12i2.1212>
- Cheng, Y. S., Tseng, P. T., Lin, P. Y., Chen, T. Y., Stubbs, B., Carvalho, A. F., Wu, C. K., Chen, Y. W y Wu, M. K. (2018). La adicción a Internet y su relación con los comportamientos suicidas: un meta-análisis de estudios observacionales multinacionales. *Revista de psiquiatría clínica*, 79(4), 1711-761. <https://doi.org/10.4088/JCP.17r11761>
- Chóliz M, Pinto L, Phansalkar SS, Corr E, Mujjahid A, Flores C and Barrientos PE (2016) Development of a Brief Multicultural Version of the Test of Mobile Phone Dependence (TMDbrief) Questionnaire. *Front. Psychol.* 7:650. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.00650>

- Chóliz, M. (2012). Mobile-phone addiction in adolescence: the test of mobile phone dependence (TMD). *Progress in health sciences*, 2(1), 33-44.
- Challco Huaytalla, K. P., Rodríguez Vega, S y Jaimes Soncco, J. (2016). Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol en estudiantes de secundaria. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 9(1), 9-15. <https://doi.org/10.17162/rccs.v9i1.542>
- Del Barrio Fernández, A. y Ruiz Fernández, I. (2014). Los adolescentes y el uso de las redes sociales. *International journal of developmental and educational psychology*. 3(1), 571-576. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851785056.pdf>
- De Sola Gutiérrez, J., Rubio Valladolid, G y Rodríguez Fonseca, F. (2013). La impulsividad: ¿Antesala de las adicciones comportamentales?. *Health and adiccions*. 13(2), 145-155. <https://doi.org/10.21134/haaj.v13i2.211>
- Durkee T, Hadlaczky G, Westerlund M, Carli V. (2011) Internet pathways in suicidality: an review of the evidence. *International Journal Environmental Research and Public Health* 8, 3938-3952. <https://doi.org/10.3390/ijerph8103938>
- Echeburúa Odriozala, E. (2012). Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista española de drogodependencias* 37(4), 435-447. [https://www.aesed.com/descargas/revistas/v37n4\\_5.pdf](https://www.aesed.com/descargas/revistas/v37n4_5.pdf)
- Forbes (3 de octubre de 2019). El 75% de adolescentes y padres mexicanos, adictos al celular. <https://www.forbes.com.mx/el-75-de-adolescentes-y-padres-mexicanos-adictos-al-celular/>
- González-Bueso V, Santamaría JJ, Fernández D, Merino L, Montero E, Jiménez-Murcia S, del Pino-Gutiérrez A and Ribas J (2018) Internet Gaming Disorder in Adolescents: Personality, Psychopathology and Evaluation of a Psychological Intervention Combined With Parent Psychoeducation. *Frontiers Psychology*, 9,787. doi: 10.3389/fpsyg.2018.00787
- Hernández-Cervantes, Q y Lucio, E. (2003). Inventario de riesgo suicida para adolescentes IRIS, versión para investigación. *Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México*, México. [https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=en&user=E1iZEo8AAAAJ&alert\\_preview\\_top\\_rm=2&citation\\_for\\_view=E1iZEo8AAAAJ:\\_kc\\_bZDykSQc](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=en&user=E1iZEo8AAAAJ&alert_preview_top_rm=2&citation_for_view=E1iZEo8AAAAJ:_kc_bZDykSQc)
- Interactive Advertising Bureau [IAB], 2021. El estudio de consumo de medios y dispositivos entre internautas mexicanos. <https://www.iabmexico.com/estudios/estudio-de-consumo-de-medios-y-dispositivos-entre-internautas-mexicanos-2021/>
- Lever, D., Dany, A., Tirmont, M., Beaugrard, E., Levenez, I., Lechiffart, P., Descarpentries, G., Guillery, X., Le Goff, D., y Guillou-Landreat, M. (2021). Usage de Jeux de hasard et d'argent et d'Internet dans une population de patients en demande de soins en addictologie—Étude multicentrique [Hábitos de juego e Internet en una población francesa con trastornos adictivos que buscan tratamiento: un estudio multicéntrico]. *L'Encephale*, 47(6), 540-546. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2020.11.006>
- Lin, I. H., Ko, C. H., Chang, Y. P., Liu, T. L., Wang, P. W., Lin, H.C., Huang, M. F., Yeh, Y.C., Chou, W. J y Yen, C. F. (2014). La asociación entre el suicidio y la adicción a Internet y las actividades en adolescentes taiwaneses. *Psiquiatría integral*, 55(3), 504-510. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2013.11.012>
- Messias, E., Castro, J., Saini, A., Usman, M y Peebles, D. (2011). Tristeza, suicidio y su asociación con el uso excesivo de videojuegos e Internet entre los adolescentes: resultados de la encuesta de comportamiento de riesgo juvenil 2007 y 2009. *Suicidio y comportamiento potencialmente mortal*, 41(3), 307-315. <https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.2011.00030.x>
- Molina, M. J y Restrepo D. (2018). Internet y comportamiento suicida em adolescentes: ¿cuál es la conexión?. *Revista de pediatría* 51(20), 30-39. <https://doi.org/10.14295/pediatr.v51i2.109>
- Olivencia-Carrión MA, Ramírez-Uclés I, Holgado-Tello P and López-Torrecillas F (2018) Validation of a Spanish Questionnaire on Mobile Phone Abuse. *Frontiers Psychology*, 9, 621. doi: 10.3389/fpsyg.2018.00621
- Russo, M., Bergami, M y Morandin, G. (2018). Surviving day without *smartphone*. *Management Review* 59(2). <https://sloanreview.mit.edu/article/surviving-a-day-without-smartphones/>

- Sánchez, Y. Y. (2014). Comunicación familiar y predisposición a la adicción a Facebook en adolescentes de instituciones educativas de Paita. <https://www.semanticscholar.org/paper/COMUNICACI%C3%93N-FAMILIAR-Y-PREDISPOSICI%C3%93N-A-LA-A-EN-DE-S%C3%A1nchez-Yazmin/13583bfa698526c0beff323693bc0a1e985d836d>
- Shen, Y., Meng, F., Xu, H., Li, X., Zhang, Y., Huang, C y Luo, X. (2020). Internet addiction among college students in a Chinese population: Prevalence, correlates, and its relationship with suicide attempts. *Anxiety and depression*. 37 (8), 812-821. <https://doi.org/10.1002/da.23036>
- Turel, O y Bechara, A. (2016) A Triadic Reflective-Impulsive-Interceptive Awareness Model of General and Impulsive Information System Use: Behavioral Tests of Neuro-Cognitive Theory. *Frontiers Psychology* 7, 601. doi: 10.3389/fpsyg.2016.00601
- Ursul, A. F. (2021). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de 15 a 17 años de colegios públicos de montería. Tesis de Maestría en Salud Pública de Montería-Córdoba. *Universidad de Córdoba*. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4025/TESIS%20RIESGO%20SUICIDA%20-%20ANABELLA%20URSUL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Wan Ismail, W. S., Sim, S. T., Tan, K. A., Bahar, N., Ibrahim, N., Mahadevan, R., Nik Jaafar, N. R., Baharudin, A y Abdul Aziz, M. (2020). Las relaciones de las adicciones a Internet y los teléfonos inteligentes con la depresión, la ansiedad, el estrés y el suicidio entre los estudiantes de universidades públicas en Klang Valley, Malasia. *Perspectivas en la atención psiquiátrica*, 56(4), 949-955. <https://doi.org/10.1111/ppc.12517>
- Valenciano-Mendoza, E., Fernández-Aranda, F., Granero, R., Gómez-Peña, M., Moragas, L., Mora-Maltas, B., Håkansson, A., Menchón, J.M y Jiménez-Murcia, S. (2021). Prevalencia de conductas suicidas y correlatos clínicos asociados en pacientes con adicciones conductuales. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 18(21), 11085. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111085>
- Vázquez García, A., Romero Godínez, E., Hernández Cervantes, Q. y Gómez Maqueo, E. (2018). Eventos de vida estresantes en adolescentes con riesgo suicida. *Journal of Behavior, Health y Social human*, 13(2). <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.20070780e.2021.13.2.72718>
- Villa Moral, M. y Suárez, C. (2016). Factores de riesgo en el uso problemático de internet y del teléfono móvil en adolescentes españoles. *Revista Iberoamericana de psicología y salud*. 7(2), 70-78. DOI: 10.1016/j.rips.2016.03.001
- Yu, Y., Yang, X., Wang, S., Wang, H., Chang, R., Tsamlag, L., Zhang, S., Xu, C., Yu, X., Cai, Y y Lau, J. (2020). Mediación múltiple en serie de la asociación entre el trastorno del juego en Internet y la ideación suicida por insomnio y depresión en adolescentes en Shanghai, China. *BMC Psiquiatría*, 20(1), 460. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02870-z>