

## INDICADORES DE RIESGO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES

**Carmen Gómez Labrador**

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional de Extremadura  
carmengomezlab@gmail.com

*Received: 19 marzo 2024*

*Revised: 23 marzo 2024*

*Evaluator 1 report: 26 abril 2024*

*Evaluator 2 report: 29 abril 2024*

*Accepted: 22 mayo 2024*

*Published: junio 2024*

### RESUMEN

En los últimos años, se ha constatado un incremento preocupante en los problemas emocionales que presentan muchos adolescentes. En un principio, este hecho se ha asociado a los efectos contingentes a la pandemia y la situación atípica que sufrieron más incisivamente esta población. Pero la actualidad, sigue evidenciando dificultades (ansiedad, depresión...) que, en muchos casos, desembocan en conductas autolesivas no suicidas (Vázquez, Armero, Martínez-Sánchez, 2022), observadas en los centros educativos de secundaria, la mayoría asociadas a una disfuncionalidad en la regulación de sus emociones. Si, además, hablamos de alumnos con altas capacidades intelectuales, la situación se complica exponencialmente.

En este estudio, se pretende evidenciar si hay factores de riesgo más prevalentes que hacen más vulnerable al colectivo con altas capacidades, así como describir las dificultades más imperantes, para fomentar la intervención preventiva de estos comportamientos y facilitar a docentes y familias conocimientos sobre ellos (Fonseca y Pérez, 2020). Para ello, se han analizado cuestionarios dirigidos a la detección de un amplio espectro de problemas emocionales y de conducta, en una población de alumnos escolarizados en Educación Secundaria Obligatoria de Extremadura, con edades comprendidas entre 12 y 18 años, identificados con altas capacidades y con protocolo de atención en Salud Mental por riesgo de conductas autolíticas.

La autolisis no suicida en este colectivo, es un campo de estudio muy limitado aún y poco contrastado en nuestro país, siendo las dificultades en la identificación del alumnado con altas capacidades intelectuales el primer obstáculo, así como el desconocimiento de las características emocionales asociadas a ellos (Tourón, 2022). Además, no contamos actualmente con herramientas construidas, validadas y baremadas que permitan la evaluación de estas conductas en los adolescentes y prevean este tipo de comportamientos, para lo que es de vital importancia la información, formación y concienciación de la sociedad (Fonseca y Pérez, 2020).

**Palabras clave:** altas capacidades; autolisis; gestión emocional; salud mental; adolescentes

### ABSTRACT

**Indicators of emotional risk in adolescents with high intellectual abilities.** In recent years, there has been a worrying increase in the emotional problems that many adolescents have. Initially, this fact has been associated with the contingent effects of the pandemic and the atypical situation that this population suffered most

acutely, but today continues to show difficulties (anxiety, depression...) that in many cases lead to non-suicidal self-harming behaviors (Vázquez, Armero, Martínez-Sánchez, 2022), observed in secondary schools, most associated with dysfunction in regulating their emotions. If we also talk about students with high intellectual abilities, the situation becomes exponentially complicated.

In this study, the aim is to demonstrate whether there are more prevalent risk factors that make the group with high abilities more vulnerable, as well as to describe the most prevailing difficulties, to promote preventive intervention of these behaviors and provide teachers and families with knowledge about them (Fonseca and Pérez, 2020). To this end, questionnaires aimed at detecting a wide spectrum of emotional and behavioral problems have been analyzed in a population of students enrolled in Compulsory Secondary Education in Extremadura, aged between 12 and 18 years, identified as having high abilities and with Mental Health care protocol for risk of self-harming behavior.

Non-suicidal self-harm in this group is a very limited field of study and little contrasted in our country, with the difficulties in identifying students with high intellectual abilities being the first obstacle, as well as the lack of knowledge of the emotional characteristics associated with them. (Tourón, 2022). Furthermore, we do not currently have constructed, validated and scaled tools that allow the evaluation of these behaviors in adolescents and foresee this type of behavior, for which it is extremely important the information, training and awareness of the society (Fonseca and Pérez, 2020).

**Keywords:** high abilities; autolysis; emotional management; mental health; teenagers

### INTRODUCCIÓN

En los últimos años, se ha incrementado exponencialmente el número de alumnos y alumnas que presentan conductas contrarias a su salud, detectándolas en los centros educativos, sobre todo en la etapa de educación secundaria, siendo las autolesiones no suicidas, algunas de las conductas más frecuentes en los adolescentes, en muchas ocasiones asociadas a una disfuncional regulación de sus emociones.

El contacto habitual con centros educativos y el alumnado de la Etapa de Educación Secundaria, y más específicamente, con aquellos que presentan altas capacidades intelectuales (en adelante AACC), sustentan este estudio y la preocupación subyacente en el tema de la gestión emocional y de los indicadores de riesgo que observamos en sus comportamientos, que, en muchos casos, desembocan en conductas de autolisis no suicida. Según Obando, Trujillo y Prada (2018), esta última se ha definido como un comportamiento directo y deliberado en el cual la persona se autoinflige daño o dolor en la superficie corporal por medio de cortes, quemaduras, rasguños y otros comportamientos, sin una intención suicida (Klonsky, 2007; Nock y Favazza, 2009). La mayoría de las veces no existe deseo de morir, sino el deseo de no sufrir y el sentimiento de no ser capaz de tolerar estar vivo. Por esta razón, es importante clarificar que la intencionalidad de las conductas suicidas puede ser altamente dinámica e inestable, pudiendo estar presente en un momento para luego ya no estar en otro (Barros, Marcon, Espinosa, Baptista, M, Baptista N, y Cabral, 2017).

Estudios globales sobre la prevalencia de este comportamiento indican que se manifiesta con más frecuencia en adolescentes (Castellvi y Piqueras, 2018; Fleta, 2017; Fonseca y Pérez, 2020; Lin, You, Ren, Wu, Hu, Yen y Zhang, 2017; Thyssen y Van Capmp, 2014).

Según aportan Vázquez, Armero, Martínez-Sánchez (2022), la presencia de trastornos psiquiátricos, en especial de depresión, y de intentos previos, son los factores de riesgo más implicados en la conducta suicida, aunque existen otros de índole diversa (familiares, personales o sociales). Como señalan Fonseca y Pérez (2020) para prevenir estos comportamientos es necesario informar, formar y concienciar a la sociedad, pero no contamos actualmente con herramientas construidas, validadas y baremadas que permitan la evaluación de estas conductas en los adolescentes. Tampoco son numerosas las investigaciones que vinculan autolisis a población con altas capacidades y crecer "diferente" (Cross y Cross, 2017) puede relacionarse con manifestar síntomas de depresión e ideación suicida. Sentirse distintos, a menudo significa estar desincronizado con uno mismo, con su ambiente

familiar y escolar (Silverman, 2012) y esto repercute en su desarrollo cognitivo, social y emocional, siendo la escuela un lugar donde los estudiantes están desmotivados, aburridos y en algunos casos, deprimidos (Winsor y Mueller, 2019) por lo que llegan a adoptar estrategias de afrontamiento inadecuadas que repercuten en su salud mental. Estos autores, afirman que cuando los estudiantes con AACC están angustiados y posiblemente se enfrenten a sentimientos de depresión o ideación suicida, frecuentemente sea por razones distintas a sus compañeros no identificados, incluido el hecho de enfrentarse a diversos factores de riesgo. Debemos considerar entre las características más prevalentes que dificultan su desarrollo socioemocional aspectos como el perfeccionismo, la sensibilidad a la crítica o el aislamiento social (Peterson, 2018), altas expectativas y su contingente autoestima. Fleta (2017) vincula la autolisis a depresión, sentimientos de malestar y menciona entre los factores de riesgo: ser mujer y tener edades entre 15 y 25 años, haber sufrido bullying, ansiedad, dificultad en las relaciones sociales y autolesiones de alguien cercano.

Esto justifica nuestra preocupación desde el trabajo con el alumnado con AACC que presenta este tipo de comportamientos, y del estudio de los factores de riesgo que observamos en ellos, para estudiar qué predictores de riesgo emocional pueden influir en la aparición de estas conductas autolíticas.

## **OBJETIVOS**

El objetivo principal de este estudio se dirige a detectar qué indicadores observamos en aquellos alumnos con AACC que presentan este tipo de comportamientos autolesivos. Para ello, nuestras hipótesis son las siguientes: (1) Analizar qué factores de riesgo conductuales son más evidentes en el alumnado con AACC y (2) comprobar si la autolesión en alumnos con AACC correlaciona significativamente con factores personales y contextuales.

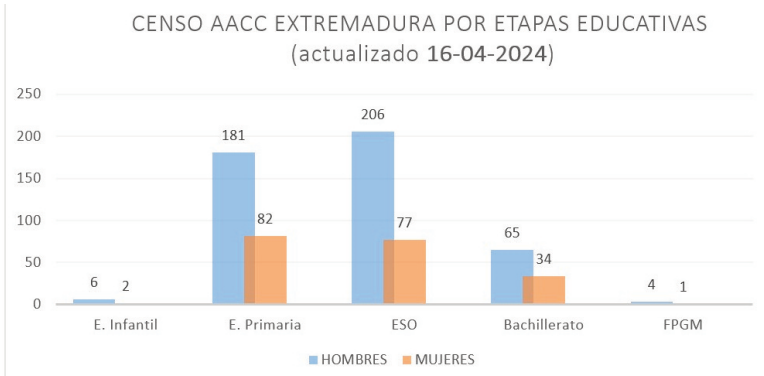
## **MUESTRA Y PARTICIPANTES**

De acuerdo con los estudios previos revisados y teniendo en cuenta el limitado número de investigaciones acerca de la relación entre la autolesión en alumnos con altas capacidades y factores de riesgo personales y contextuales (Vaquero, 2019), nos planteamos como planteamiento inicial elaborar un perfil del alumnado con AACC susceptible de presentar este tipo de conductas autolesivas. El acceso a la muestra no ha sido fácil, tanto en lo referido a la propia identificación de este alumnado con AACC y autolisis como al acceso que tenemos a ellos, siendo en su mayoría derivados a otros servicios (salud mental) sin que se consideren sus características inherentes a las AACC.

El alumnado identificado con AACC en la comunidad de Extremadura es aún muy inferior al que se podría estimar estadísticamente. De hecho, los datos actualizados recientemente por el Servicio de Estadísticas del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, informan de un total de 662 alumnos identificados con AACC en esta región (un porcentaje, 0.39%, muy inferior al esperado), de los que 283 (Figura 1) están en la Etapa de ESO (206 hombres frente a 77 mujeres) y 99 en Bachillerato (65 hombres y 34 mujeres). La identificación es bastante igualitaria en ambas provincias (Figura 2) no así la brecha de género en la identificación (Figura 3), que aún sigue siendo evidentemente mayor en hombres que en mujeres.

**INDICADORES DE RIESGO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES**

Figura 1. Alumnado con AACC escolarizado en Extremadura, por etapa y sexo.



Fuente: Estadísticas del MEFD (2024). Elaboración propia 2024.

Figuras 2. Distribución por provincias

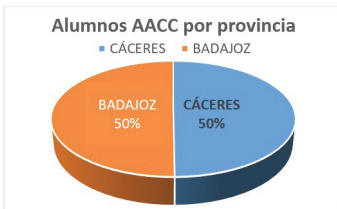
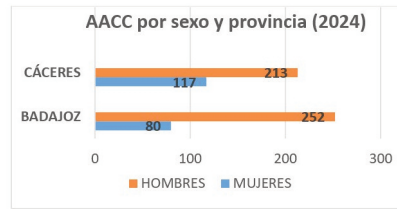


Figura 3. Identificación por sexo



Fuente: Estadísticas del MEFD (2024). Elaboración propia 2024.

Finalmente, la población seleccionada en este estudio, corresponde a una muestra participante en un proyecto de enriquecimiento extracurricular desarrollado en la ciudad de Cáceres. No es fácil el acceso a este tipo de alumnado desde otros servicios en estos momentos. De forma voluntaria, se recoge información de 14 chicas adolescentes y 1 chico, todos identificados con AACC, 10 escolarizadas en ESO y 4 en Bachillerato. 11 de ellos, presentan conductas autolesivas no suicidas (10 son mujeres frente a 1 hombre), entendidas como conductas auto-infligidas con la intención de realizarse algún daño físico (Vázquez, Armero y Martínez-Sánchez, 2022) y realizarse algún daño corporal sin intención de provocar la muerte (Sintes, 2022).

Llama la atención que aún siendo mucho menor el número de chicas identificadas con AACC, la presencia de este tipo de conductas autolesivas no suicidas es mucho mayor en población de sexo femenino. Dado que las diferencias de inteligencia entre sexos son prácticamente inexistentes, la discrepancia en los datos no debería ser tan grande, lo que sugiere que existen diversos sesgos que impiden la identificación de las alumnas con AACC. Las chicas con AACC son consideradas como grupo de riesgo (Comité Económico Social y Europeo, 2013), ya que su representación en la sociedad es mucho menor que la de los varones.

En estudios, como el realizado entre los años 2019-2021 en diversos centros de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas, también se observa una prevalencia del perfil de paciente de sexo femenino (90,1%), con una media de edad de 14,8 años, el 34,9% sin diagnóstico psiquiátrico previo, el 57,7% con conductas suicidas anteriormente.

Nuestra muestra es mayoritariamente femenina, aunque aleatoria en principio, se vincula a la posibilidad de desajustes emocionales en este género, siendo la edad media de 15 años ( $M=15.07$  y  $DT= 1.68$ ).

## METODOLOGÍA E INSTRUMENTOS

Se analizaron variables relacionadas con conductas autolesivas, a través del cuestionario SENA (Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes, Autoinformes 12 a 18 años), estudiando puntuaciones clínicas (Figura 4) de alumnos con AAC. Esta prueba evalúa problemas emocionales y de conducta, contextuales, áreas de vulnerabilidad y recursos psicológicos en los adolescentes.

Figura 4. Interpretación de rangos de puntuaciones en el SENA y niveles descriptivos

Puntuaciones T	Nivel descriptivo
10 - 19	Muy bajo
20 - 29	Bajo
30 - 39	Medio-bajo
40 - 59	Medio
60 - 69	Medio-alto
70 - 79	Alto
80 - 90	Muy alto

Fuente: Fernández, Santamaria, Sánchez., Carrasco y Del Barrio. (2015). *Sistema de evaluación de niños y adolescentes. SENA*. Madrid: TEA Ediciones.

El análisis estadístico de los datos se llevó a cabo por medio del paquete estadístico SPSS, versión 24, analizando en primer lugar los datos cuantitativos, utilizando las frecuencias de las variables evaluadas y posteriormente realizando el análisis inferencial, utilizando correlaciones de Pearson para estudiar la relación entre la autolisis y las distintas variables de estudio.

## RESULTADOS ALCANZADOS

En el análisis descriptivo de los datos, observamos niveles de riesgo *alto* en el Índice global de problemas ( $M=70.35$  y  $DT=13.53$ ) y en el de Problemas emocionales ( $M=75.21$  y  $DT=12.71$ ). Indicadores de riesgo *alto* en Depresión ( $M=74.00$  y  $DT=13.58$ ), Ansiedad ( $M=71.42$  y  $DT=8.64$ ), Sintomatología Postraumática ( $M=70.92$  y  $DT=14.83$ ), Obsesión Compulsión ( $M=71.21$  y  $DT=16.20$ ) y Esquizotipia ( $M=70.07$  y  $DT=18.40$ ). Destacable el resultado alto en Conciencia de los problemas ( $M=68.57$  y  $DT=8.11$ ). En los resultados del análisis diferencial, no se observan relaciones lineales entre la autolisis en chicas con AAC y ninguna de las variables evaluadas. Esto sugiere que la conducta autolesiva no aparece cuando los factores de riesgo aumentan.

Se obtienen correlaciones *muy altas* entre Depresión y Sintomatología Postraumática ( $r=.896$ ,  $p=.000$ ), *altas* entre Depresión y Comportamientos Obsesivos-Compulsivos ( $r=.788$ ,  $p=.001$ ) y entre Depresión y Ansiedad ( $r=.674$  y  $p=.008$ ), Problemas con los compañeros y los Problemas Familiares ( $r=.606$  y  $p=.022$ ) y entre la Búsqueda de Sensaciones y los Problemas de regulación emocional ( $r=.724$  y  $p=0.008$ ).

## DISCUSION

La conducta autolesiva en los alumnos con altas capacidades de la muestra, suponen una señal de alarma que evidencia su atención en el 75% de ellos, siendo más prevalente en el caso de la población femenina. Este aspecto puede ser problemático, pues muestran unas características y comportamientos diferentes al de los chicos, y por lo tanto tienen necesidades diferentes. En general, las chicas muestran puntuaciones preocupantes en la consideración que tienen de los problemas y en el ámbito emocional.

Vemos que las adolescentes presentan niveles de riesgo altos en variables como Depresión, Ansiedad, Sintomatología postraumática y Obsesión-Compulsión. Aunque se han vinculado este tipo de conductas a dis-

## INDICADORES DE RIESGO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES

tintos trastornos mentales (trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad, trastorno de la conducta alimentaria, trastorno depresivo o ansiedad), la evidencia más reciente señala que también pueden aparecer sin enfermedad mental asociada (Vázquez, Armero, Martínez-Sánchez, 2022). Se evidencia de hecho, que el riesgo de presentar indicadores de depresión, se relaciona más con episodios traumáticos del pasado.

Las propias características de sobreexcitabilidad emocional en el alumnado con AACC, si bien no suponen relación directa con conductas contrarias a su salud, sí parecen tener un peso importante como factor de riesgo para la aparición de este tipo de comportamiento, en tanto no desarrollen estrategias de gestión emocional que les ayuden a abordarlas de forma adecuada (Caro, Díaz y Carballo, 2019). Autores como Caro, Díaz y Carballo (2019) ya encontraron en su estudio, realizado con 239 adolescentes usuarios de Salud Mental, que las dificultades en autorregulación podrían encontrarse en la base de la ideación y las conductas suicidas. De ahí, que, ser inteligente emocionalmente, sí parece ser un factor protector contra el trastorno depresivo y las conductas autolíticas (Mamani, Brousset, Ccori, y Villasante, 2018).

Los datos aportados en este estudio, no evidencian relación entre el aumento de este tipo de variables personales y la aparición de autolesiones en adolescentes con AACC. A pesar de ser poca la revisión científica existente en estos aspectos, estudios previos (Gust-Brey y Cross, 1999; Cross, Cassady y Miller, 2006) avalan estos resultados. En contra, el estudio de Vaquero (2019) relacionando población con más capacidad y la aparición de conductas autolíticas, si bien su muestra ya era una población en tratamiento psiquiátrico previo.

Por tanto, en el perfil estimado de alumnado con conductas autolíticas y AACC, se observan predictores de riesgo como sentimientos de depresión, sintomatología postraumática probablemente sustentada por distintos episodios vividos. No parecen influir aspectos contextuales en la aparición de estas conductas. Y sí se evidencian dificultades para la regulación de sus emociones.

Si bien, hay que considerar que una de las limitaciones de este trabajo, la encontramos en el difícil acceso a esta muestra, tanto por la escasa identificación de AACC como por cómo se muestren este tipo de comportamientos autolíticos.

### CONCLUSIONES

¿Por qué se lesionan los adolescentes con AACC? ¿Existe alguna relación entre una mayor capacidad intelectual y este tipo de comportamientos?

Fundamentalmente porque se sienten “diferentes”, se perciben distintos, con otros intereses (Maureen, 2019). Esta percepción de atipicidad y en ocasiones el desconocimiento de sus propias características como personas con AACC, pueden relacionarse con indicadores de riesgo de aparición de otros problemas como niveles bajos de autoestima y de autoconcepto (González, 2022), que sí observamos en la muestra de este estudio, no estando directamente implicados en el aumento de las conductas autolíticas.

La asociación entre alta capacidad cognitiva en adolescentes y mayor presencia de ideación suicida, puede explicarse por factores como el perfeccionismo, la sensibilidad, la intensidad de las emociones, la depresión, impulsividad, ansiedad y rasgos obsesivos, bajo autoconcepto y autoestima (Hume, 2005; Vaquero 2019) que dificultan la gestión emocional en un periodo tan crítico evolutivamente como es la adolescencia. En cuanto a la autoestima y su relación con las AACC, la investigación es escasa y contradictoria. Topçu y Leana-Ta cilar (2018) presentan diversos estudios que informan de algunos hallazgos en esta temática, y en algunos de ellos se afirma que el potencial intelectual afectaría positivamente la autoestima, demostrando que estudiantes con AACC tendrían mejor autoestima que sus pares sin AACC. Altos niveles de autoestima, estarían asociados a mayor satisfacción vital y contribuirían a la regulación emocional (Rodríguez, Gallegos y Padilla, 2021) y del propio comportamiento de los adolescentes con AACC hacia ellos mismos y hacia los demás. Por ello, es de importancia considerar sobre todo las dificultades en la regulación emocional que presenta este alumnado con AACC e incidir en el desarrollo de su capacidad para reconocer diferentes estados emocionales, entenderlos, contenerlos y manejarlos adecuadamente, para desarrollar métodos de adaptación que les permitan afrontar situaciones altamente conflictivas y tensionantes (Mamani, Brousset, Ccori, y Villasante, 2018).

Respecto a si existe relación entre una mayor capacidad intelectual y este tipo de comportamientos, autores como Cross, Cassady y Miller (2006) indicaron en su investigación, que los adolescentes con AACC no exhibían tasas elevadas de ideación suicida en comparación con sus compañeros que no tenían AACC. Sin embargo, las estudiantes femeninas con AACC, sí tenían niveles más altos de ideación suicida que los estudiantes masculinos, al igual que hemos comprobado en este estudio.

Como apoyan Gallagher y Miller (2018), es necesario desarrollar las habilidades de los adolescentes para comprender y hacer frente a las emociones propias y promover la resiliencia para reducir el riesgo de conductas suicidas. En la misma línea, resultados como los aportados por Domínguez y Fernández (2018), indican que una elevada Inteligencia Emocional parece tener un importante papel como factor protector de la conducta suicida, y debería integrarse en todos los programas preventivos.

Pese al reducido tamaño de la muestra, este estudio es un aporte para la visibilización de cómo los indicadores emocionales suponen un indicio para detectar riesgos y necesidades socioemocionales de adolescentes con AACC, en tanto aporten información que avale la implementación de modelos educativos que brinden oportunidades de aprendizaje, tanto en el ámbito de su desarrollo cognitivo como socioafectivo y emocional y favorezcan su bienestar y su desarrollo integral como personas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barros, H. G., Marcon, S. R., Espinosa, M. M., Baptista, M. M., Baptista, M. N., & Cabral, P. M. (2017). Factors associated with suicidal ideation among university students. *Revista Latino Americana de Enfermagem*, 25, 1-8. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>
- Caro Cañizares, I., Díaz de Neira-Hernando, M., y Carballo, J. J. (2019). Relación entre el perfil de disregulación del SDQ y las conductas y pensamientos de suicidio en adolescentes. In *XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica*. Departamento de Psicología y Salud.
- Castellvi, P., y Piqueras Rodríguez, J. A. (2018). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. *Revista de estudios de juventud*, (121), 45-59.
- Cross, T. L., & Cross, J. R. (2017). Maximizing potential: A school-based conception of psychosocial development. *High Ability Studies*, 28(1), 43-58. <https://doi.org/10.1080/13598139.2017.1292896>
- Cross, T. L., Cassady, J. C., & Miller, K. A. (2006). Suicide ideation and personality characteristics among gifted adolescents. *Gifted Child Quarterly*, 50(4), 295-306.
- Domínguez-García, E., y Fernández-Berrocal, P. (2018). La asociación entre la inteligencia emocional y el comportamiento suicida: una revisión sistemática. *Fronteras en Psicología*, 9, 2380.
- Fernández-Pinto, I., Santamaría, P., Sánchez-Sánchez, F., Carrasco, M. A., & Del Barrio, V. (2015). Sistema de evaluación de niños y adolescentes. *SENA. Madrid: TEA Ediciones*.
- Fleta Zaragoza, J. (2017). Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente. *Boletín de la sociedad de pediatría de Aragón, La Rioja y Soria*, 47(2), 37-45.
- Fonseca-Pedrero, E., y Pérez de Albéniz, A. (2020). Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: A propósito de la escala Paykel de suicidio. *Papeles del psicólogo*, 41(2), 106-115.
- Fowler, J. (2012). Suicide risk assessment in clinical practice: Pragmatic guidelines for imperfect assessments. *Psychotherapy*, 49(1), 81-90. <https://psycnet.apa.org/buy/2012-04965-007>
- Gallagher, M.L. & Miller, A.B. (2018). Suicidal thoughts and behaviour in children and adolescents: an ecological model of resilience. *Adolesc. Res.Rev.* 3, 123-154. doi:10.1007/s40894-017-0066-z
- González Pérez, T. (2022). Mujeres, Talento y STEM.
- Gust Brey, K.& Cross, T. (1999). An examination of the Literature Base on the Suicidal Behaviors of Gifted Students. *Roeper Review*, 22 (1), 28-35.

## INDICADORES DE RIESGO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES

- Guzmán Martínez, M. R., Casallas Garzón, Y. C., Martín Rodríguez, M., y Montenegro Parra, N. P. (2020). *La inteligencia emocional como asignatura, la herramienta para la prevención de la depresión en adolescentes en Bogotá*. [Trabajo de Grado Psicología]
- Hume Figueroa, M. (2005). Inteligencia, neurosis y conducta suicida. *Docencia e Investigación: revista de la Escuela Universitaria de Magisterio de Toledo*, 30(15), 151-190.
- Junta de Extremadura (2021). *Guía de prevención en intervención de la conducta suicida en el ámbito educativo*. <https://estadisticaeducativa.educarex.es/atencion-diversidad/guia-protocolo-prevencion-suicidio.html>.
- Klonsky, E. D. (2007). The functions of deliberate self-injury: A review of the evidence. *Clinical Psychology*, 27, 226-239
- Lin, M., You, J., Ren, Y., Wu, J., Hu, W., Yen, C., & Zhang, X. (2017). Prevalence of nonsuicidal self-injury and its risk and protective factors among adolescents in Taiwan. *Psychiatry Research*, 255, 119-127.
- Mamani Benito, O. J., Brousett Minaya, M. A., Ccori Zúñiga, D. N., y Villasante-Idme, K. S. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 15(1), 39-50. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2142>
- Maureen, N. (2019). *El desarrollo social y emocional de los alumnos con altas capacidades*. Universidad Internacional de La Rioja.
- Morales, F., Cabrera, M., Pérez, C. J., & Amaro, M.L. (2015). El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl Frecuencia y características sociales, 2015. *VERTIENTES Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 18(1), 8-15. <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2015/vre151b.pdf>
- Nock, M. K., & Favazza, A. R. (2009). Nonsuicidal self-injury: Definition and classification. In M.K. Nock, (Ed.). *Understanding Nonsuicidal Self-Injury: Origins, Assessment, and Treatment*. (pp.9-18). Washington, DC: American Psychological Association
- Obando, D., Trujillo, Á., & Prada, M. (2018). Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23 (3).
- Peterson, J. S. (2018). Counseling gifted children and teens. In S. I. Pfeiffer, E. Shaunessy Dedrick, & M. Foley Nicpon (Eds.), *APA handbook of giftedness and talent* (pp. 511–527). Washington, DC: American Psychological Association.
- Rodríguez-Garcés, C. R., Gallegos, M. y Padilla, G. (2021). Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. *Reflexiones*, 100(1), 1-18.
- Recuperado de: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/reflexiones/article/view/43342/44755>
- Sintes, A. (2021). ¿Por qué te haces daño? Introducción a la conducta autolesiva y a su abordaje para padres y educadores. *Una mirada a la salud mental de los adolescentes: claves para comprenderlos y acompañarlos*. (pp.91-114). Serie Cuadernos FAROS. Barcelona: Hospital Sant Joan de Deu.
- Silverman, L. K. (2012). Asynchronous development: A key to counseling the gifted child. In T. L. Cross & J. R. Cross (Eds.), *Handbook for counselors serving students with gifts and talents: Development, relationships, school issues, and counseling needs/interventions*. Prufrock Press.
- Thyssen, L. S., y Van Camp, I. (2014). La autolesión en América Latina. *Salud Mental*, 37, 153-157.
- Topçu, S. & Leana-Ta cilar. (2018). The role of motivation and selfesteem in the academic achievement of Turkish gifted students. *Gifted Education International*, 34(1), 3-18. DOI: <https://doi.org/10.1177/0261429416646192>
- Tourón, J. (2020). Las altas capacidades en el sistema educativo español: reflexiones sobre el concepto y la identificación: Concept and Identification Issues. *Revista de Investigación Educativa*, 38 (1), 15-32.
- Vázquez López, P., Armero Pedreira, P., Martínez-Sánchez, L., García Cruz, J.M., Bonet de Luna,C., Notario Herrero, F., Sánchez Vázquez, A.R., Rodríguez Hernández, P.J. y Díez Suárez, A. (2022). Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha revelado. En *Anales de Pediatría*. Elsevier Doyma. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.11.006>



- Vaquero Soilán, P. (2019). *Ideación suicida y coeficiente intelectual en adolescentes psiquiátricos de la provincia de Salamanca*. [Tesis de maestría].
- Winsor, D. L., & Mueller, C. E. (2020). Depression, suicide, and the gifted student: A primer for the school psychologist. *Psychology in the Schools*, 57(10), 1627-1639. <https://doi.org/10.1002/pits.22416>

