

Aulas seguras y vínculos invisibles: manual de conexión emocional, salud mental y detección de alertas para salvar vidas en la universidad

Safe classrooms and invisible bonds: a manual for emotional connection, mental health, and detecting warning signs to save lives at the university

Cristian Basilio Díaz Cuevas¹

Juana Domínguez de Mora²

Lucila Agüero³

Benjamín Mora Solís⁴

Marcia Liz Niz de Azambuja⁵

Zully Rafaela Arce de Fernández⁶

Enedina Clair Fernández Arce⁷

Tomás Ocampo Ojeda⁸

¹ Posdoctor en Ciencias - Mención Investigación Científica, con Diploma de Egresado Sobresaliente, Doctor en Educación, Magíster en Educación, Abogado, Licenciado en Filosofía, Profesor de Filosofía y Ética, Especialista en Didáctica Universitaria; Especialista en Metodología de la Investigación Científica, Conferenciante, Escritor, Docente Investigador Universitario y Miembro de Comité Ético Científico Universitario, Coordinador de Investigación Científica Universitaria, Coordinador Curricular y de Evaluación Universitaria. Ministro Extraordinario de la Sagrada Comunión.

² Postdoctora en Ciencias - Mención Investigación Científica con Diploma de Egresada Sobresaliente, Doctora en Ciencias de la Educación, Magíster en Ciencias de la Educación, Magíster en Didáctica Superior Universitaria, Licenciada en Ciencias de la Educación, Especialista en Gobernabilidad, Gerencia Política y Gestión Pública, Especialista en Gestión y Administración Educacional, Coordinadora de Posgrado en la Universidad Columbia del Paraguay - Filial Pedro Juan Caballero, Coordinadora de investigación en la Universidad Columbia del Paraguay, Filial Pedro Juan Caballero. Directora del Programa de Especialización en Docencia Universitaria, Diplomada en investigación cuantitativa. Docente Investigadora Universitaria.

³ Postdoctora en Ciencias Mención Investigación Científica, con Diploma de Egresada Sobresaliente. Doctora en Ciencias de la Educación. Magíster en Ciencias de la Educación. Magíster en Didáctica Superior Universitaria. Especialista en Administración Educacional. Diplomada en Evaluación de Aprendizajes y Competencias de la Educación Médica. Licenciada en Pedagogía. Coordinadora Académica en la Universidad Tecnológica Intercontinental de Pedro Juan Caballero. Coordinadora de Orientación Académica en la Universidad Sudamericana de Pedro Juan Caballero. Coordinadora de Bienestar Estudiantil y Seguimiento a Egresados en la Universidad Autónoma San Sebastián de Pedro Juan Caballero.

⁴ Maestría en Ciencias de la Educación, Licenciado en Matemáticas. Especialista en Docencia Superior Universitaria. Docente Universitario Investigador.

⁵ Maestría en Ciencias de la Educación, Licenciada en Nutrición, Especialista en Salud Pública, Especialista en Neuronutrición, Docente Investigadora Universitaria.

⁶ Doctorado en Ciencias de la Educación, Doctorado en Derecho Público con énfasis en Gobernabilidad. Maestría en Gobernabilidad, Gestión Pública y Gerencia Política. Licenciada en Pedagogía con énfasis en Comunicación, Especialista en Orientación Educacional, Especialista en Gobernabilidad, Gerencia Política y Gestión Pública, Especialista en Gestión y Administración Escolar, Coordinadora de Posgrado en la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo, Facultad de Ciencias, Secretaría Departamental de Educación (Departamento de Amambay – Paraguay). Coordinadora Pedagógica Universitaria.

⁷ Doctorado en Derecho Público con énfasis en Gobernabilidad, Doctorado en Ciencias de la Educación, Maestría en Gobernabilidad, Gestión Pública y Gerencia Política, Maestría en Investigación Científica, Especialista en Gobernabilidad, Gestión Pública y Gerencia Política, Especialista en Marketing Político y Comunicación de Liderazgo, Especialista en Gestión de Gobierno y Campañas Electorales, Especialista en Simulación de Campaña Electoral e Imagen del Candidato, Especialización en Metodología de la Investigación Científica Didáctica, *Entrepreneurial Management (Spanish Language)*.

⁸ Licenciado en Psicología. Especialista en Psicología Clínica y Educacional. Especialista en Didáctica Universitaria. Licenciado en Lengua Guaraní. Docente Universitario Investigador. Técnico en Enfermería. Jefe Regional de la Unidad de Salud Mental y Jefe de Enfermería del Servicio Materno Infantil de la XIII Región Sanitaria.

Resumen

El comportamiento suicida en la población universitaria representa una de las crisis sociosanitarias y familiares más profundas de la sociedad contemporánea, interpelando directamente el rol de las instituciones de educación superior. El presente artículo de revisión bibliográfica y de intervención diagnóstica fundamenta las bases conceptuales, metodológicas y operativas de las acciones institucionales orientadas a la promoción de la salud mental y la prevención del comportamiento suicida. La investigación analiza el ecosistema de la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo (UNVES), Sede Pedro Juan Caballero, que cuenta con una población de 5 funcionarios, 80 docentes y 343 alumnos distribuidos en tres carreras (Administración de Empresas, Enfermería y Ciencias de la Educación). Se proponen líneas de acción transdisciplinarias estructuradas en recomendaciones específicas para cuatro pilares fundamentales de contención: el cuerpo docente, la población estudiantil, el núcleo familiar y la articulación sinérgica entre el soporte clínico-terapéutico y el acompañamiento espiritual-religioso. Se concluye que la prevención eficaz requiere trascender el enfoque puramente reactivo, transformando el aula en un tejido de vínculos protectores y un ecosistema de corresponsabilidad social.

Palabras clave: Ideación suicida, Educación superior, Salud mental, Prevención del suicidio, Pedro Juan Caballero, Factores protectores, Espiritualidad.

Abstract

Suicidal behavior among university students represents one of the deepest socio-sanitary and family crises in contemporary society, directly challenging the role of higher education institutions. This literature review and diagnostic intervention article establishes the conceptual, methodological, and operational foundations of institutional actions oriented towards mental health promotion and suicidal behavior prevention. The research analyzes the ecosystem of the Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo (UNVES), Pedro Juan Caballero Campus, which comprises 5 administrative staff members, 80 professors, and 343 students across three degree programs (Business Administration, Nursing, and Education Sciences). Transdisciplinary lines of action are proposed, structured into specific recommendations for four fundamental pillars of containment: the teaching staff, the student body, the family nucleus, and the synergistic articulation between clinical-therapeutic support and spiritual-religious guidance. It is concluded that effective prevention requires transcending purely reactive approaches, transforming the classroom into a web of protective bonds and an ecosystem of social co-responsibility.

Keywords: Suicidal ideation, Higher education, Pedro Juan Caballero, Protective factors, Spirituality.

Introducción

El fenómeno de la conducta suicida en la población universitaria se ha consolidado como un flagelo de dimensiones epidemiológicas críticas a escala global y regional. En el contexto de la República del Paraguay, de manera particular en la ciudad fronteriza de Pedro Juan Caballero, este flagelo azota de forma sostenida a las estructuras familiares, afectando la estabilidad socioemocional de la comunidad. Lejos de limitarse a una decisión estrictamente individual o a una patología psiquiátrica aislada, el suicidio juvenil impacta de manera sistémica y multifactorial, alterando la estructura y la estabilidad de la familia, fragmentando los entornos escolares y vulnerando el capital social e intergeneracional.

De acuerdo con estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las lesiones autoinfligidas representan una de las principales causas de mortalidad en individuos de entre 18 y 25 años de edad. Esta preocupante realidad exige un cambio de paradigma en el diseño e implementación de programas de salud mental universitaria, brindando un marco propicio para visibilizar, debatir y operativizar estrategias científicas de prevención y mitigación del riesgo psicopatológico dentro de las aulas.

Históricamente, los centros de educación superior han operado bajo esquemas rígidos de evaluación académica y rendimiento cognitivo, subordinando a menudo el bienestar socioemocional de los educandos a las métricas de excelencia técnica. No obstante, la evidencia empírica demuestra que el estrés derivado de las altas expectativas escolares, la transición a la vida profesional, la desconexión vincular y el analfabetismo afectivo constituyen variables catalizadoras que incrementan significativamente el riesgo psicológico en jóvenes vulnerables.

Ante este panorama, el enfoque de orientación y acompañamiento integral emerge como una propuesta epistémica y metodológica en la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo (UNVES), Sede Pedro Juan Caballero, durante el segundo semestre del año 2026. Este modelo se fundamenta en la premisa de que la universidad representa un espacio de socialización e interacción clave para la estructuración de la identidad, el fortalecimiento de la autoestima y la consolidación de la resiliencia comunitaria. El propósito de este artículo de revisión e intervención es sintetizar la evidencia científica actual y estructurar un marco operativo eficaz de contención y prevención, enlazando las herramientas de la psicología escolar con el soporte psicoterapéutico especializado, el uso ético de tecnologías como la Inteligencia Artificial y los factores de protección espirituales y religiosos.

La Multifactorialidad del Riesgo Suicida en la Educación Superior

La investigación contemporánea coincide en que la conducta suicida en estudiantes universitarios posee una naturaleza multifactorial y dinámica. Autores como Bridge et al. (2023) sostienen que el riesgo psicológico se configura a partir de la interacción recíproca entre variables neurobiológicas, predisposiciones psicopatológicas (como los trastornos depresivos graves y de ansiedad), dinámicas de disfuncionalidad intrafamiliar y estresores ambientales de carácter crónico. Durante la etapa universitaria, los estudiantes se enfrentan a un aumento exponencial de las demandas cognitivas, la privación de sueño y la presión socioeconómica, factores que impactan directamente sobre los circuitos de control inhibitorio y la amígdala cerebral, limitando las estrategias de afrontamiento orientadas a la resolución de problemas complejos.

Asimismo, el fenómeno del aislamiento y la pérdida de pertenencia comunitaria, conceptualizados en la teoría interpersonal del suicidio de Joiner (2005), postulan que la autopercepción de ser una carga y la carencia de vínculos significativos (pertenencia frustrada) son requisitos indispensables para la emergencia de la ideación suicida activa. En el ámbito de la educación superior, esto se traduce frecuentemente en la exclusión de pares, la invalidación emocional sistemática por parte del entorno y la carencia de figuras docentes de referencia que actúen como sintonizadores afectivos legítimos.

El Entorno Universitario como Factor Protector y de Detección Temprana

Contrario a la perspectiva tradicional que identifica a la academia exclusivamente como una fuente de exigencia y estrés, la literatura científica contemporánea la destaca como uno de los entornos preventivos con mayor tasa de efectividad e impacto a largo plazo. Un estudio desarrollado por Martínez-Ferrer y Musitu (2024) evidenció que los estudiantes matriculados en instituciones con altos niveles de apoyo percibido y programas estructurados de educación socioemocional presentaban una reducción sustancial en la presencia de pensamientos autolíticos autoinformados.

La detección temprana de señales de alerta en el aula universitaria no requiere que el personal docente asuma roles clínicos de diagnóstico formal. En su lugar, se enfoca en la capacidad del entorno para identificar variaciones críticas y atípicas en el comportamiento basal del alumno. Diversas investigaciones sostienen que las manifestaciones verbales implícitas, el abandono súbito del autocuidado, el absentismo no justificado y la anhedonia académica (pérdida del interés por actividades formativas previamente disfrutadas) constituyen indicadores conductuales de alta especificidad predictiva que exigen la activación inmediata de los protocolos institucionales de urgencia psicosocial.

La Espiritualidad y la Religiosidad como Amortiguadores del Dolor Psíquico

Durante décadas, la dimensión espiritual y religiosa fue omitida o relegada a la esfera estrictamente privada por los modelos de intervención puramente conductistas. No obstante, la sociología y la psicología de la salud contemporáneas han redescubierto la vigencia de la tesis de Émile Durkheim (1897) respecto a la cohesión social inducida por la práctica religiosa y espiritual. Estudios epidemiológicos de gran alcance, como el de VanderWeele et al. (2024), concluyen que la participación activa en comunidades de fe y el desarrollo de una espiritualidad madura actúan como potentes factores amortiguadores (*buffers*) frente a la desesperanza clínica y el desamparo existencial.

La espiritualidad aporta dos componentes esenciales para la prevención del suicidio juvenil. En primer lugar, provee un marco de sentido existencial que permite al estudiante procesar el sufrimiento, la frustración y las crisis de identidad desde una narrativa que trasciende el dolor inmediato, dotando de valor intrínseco e inviolable a la vida humana por encima de los logros materiales o académicos. En segundo lugar, genera un capital social de contención, donde las comunidades y congregaciones operan como redes de apoyo que proveen acompañamiento intergeneracional, reduciendo de manera sustantiva el sentimiento crónico de soledad que precede habitualmente a las crisis autolíticas.

A este corpus científico se integran los valiosos aportes del psiquiatra e investigador contemporáneo Augusto Cury (2021). A través de su Teoría de la Inteligencia Multifocal, Cury postula que la verdadera salud mental y el blindaje emocional se consolidan cuando el individuo desarrolla una dimensión existencial profunda capaz de gestionar los pensamientos automáticos negativos. El autor destaca que el análisis transdisciplinario de la espiritualidad estimula las funciones más complejas de la corteza cerebral, promoviendo el desarrollo de lo que denomina el "Yo como gestor psíquico". Bajo esta perspectiva, la fe madura y el pensamiento trascendental operan como anclajes cognitivos de alta especificidad contra el desamparo afectivo, impidiendo que el dolor emocional transitorio aniquile la capacidad de resiliencia del estudiante.

Complementariamente, desde una base ontológica y teológica, resulta indispensable comprender que la vida humana no constituye un mero derecho revocable ni una carga impuesta por el deber, sino que se define de forma absoluta como un *Don Divino*. Este postulado encuentra un robusto desarrollo en el Magisterio de la Iglesia Católica a través de sus principales documentos sobre la dignidad de la persona. Previamente, el Papa San Pablo VI, en su profética encíclica *Humanae Vitae* (1968), ya advertía sobre la urgencia de salvaguardar el origen sagrado de la vida frente a las corrientes secularizadoras, afirmando que el ser humano no puede disponer arbitrariamente de su propia existencia, pues esta hunde sus raíces en un designio

amoroso y trascendente que le otorga un valor intrínseco insustituible. Posteriormente, San Juan Pablo II consolidó esta línea en la encíclica *Evangelium Vitae* (1995), definiendo la vida como un regalo de valor inestimable confiado al cuidado del hombre, quien debe actuar como su administrador fiel y jamás como su dueño absoluto.

Este llamado a custodiar lo humano adquiere una vigencia crítica en la actualidad ante los desafíos que plantea la era digital y la inteligencia artificial. En su encíclica *Magnifica Humanitas* (2026), el Papa León XIV alerta sobre el peligro de diluir o deshumanizar las relaciones y la identidad del individuo en un mar de algoritmos y métricas de rendimiento, recordando que la magnífica humanidad creada por Dios posee una dignidad sagrada que debe ser protegida de lógicas de descarte o exclusión. León XIV insiste en que las transformaciones tecnológicas deben orientarse de manera inequívoca al bien común y al florecimiento de la persona, reafirmando que el centro de la historia sigue siendo un rostro humano y no un conjunto de datos.

Asimismo, el *Catecismo de la Iglesia Católica* (1992) en sus numerales 2280-2283 explicita que el suicidio es objetivamente contrario al justo amor de sí mismo, al prójimo y al Dios vivo. Sin embargo, la doctrina pastoral contemporánea y las directrices del Papa Francisco (2015, 2024) enfatizan de forma sistemática el principio de la compasión y la misericordia divina ante la vulnerabilidad extrema. Francisco recuerda de manera luminosa que, frente a un mundo profundamente herido por el aislamiento y la desesperanza, "Dios siempre encuentra medios para sanar nuestras heridas", interviniendo con una paciencia ilimitada para levantar al que sufre desde su interior. El Santo Padre subraya que los cuadros de angustia grave y las crisis psíquicas disminuyen de forma drástica la responsabilidad moral del individuo, abriendo paso a una "pastoral de la acogida cordial" que descarta la culpa y el juicio dogmático, y que en su lugar restaura la esperanza comunitaria alrededor del estudiante en crisis.

Metodología

Diseño de la Investigación y Contexto de Estudio

Se desarrolló un estudio de enfoque mixto, de alcance descriptivo-transversal y de diseño bibliográfico-operativo, orientado al análisis de factores de riesgo y protección asociados a la salud mental y a la prevención del comportamiento suicida en el ámbito universitario. El escenario de trabajo se circunscribió de manera exclusiva a la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo (UNVES), Facultad de Ciencias, Sede Pedro Juan Caballero. El estudio se ejecutó durante el segundo semestre del año 2026.

Población y Muestra

El universo institucional estuvo conformado por la totalidad de la comunidad educativa de la sede, distribuida de la siguiente manera de acuerdo con los registros oficiales de matriculación y talento humano:

- **Funcionarios administrativos:** 5 colaboradores.
- **Cuerpo docente:** 80 profesores adscritos a las diferentes cátedras.
- **Población estudiantil total:** 343 alumnos matriculados, distribuidos en tres carreras específicas:
 - Licenciatura en Administración de Empresas: 89 alumnos.
 - Licenciatura en Enfermería: 150 alumnos.
 - Licenciatura en Ciencias de la Educación: 104 alumnos.

Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Criterios de Inclusión:** Estudiantes con matriculación activa en el segundo semestre del año 2026 en cualquiera de las tres carreras mencionadas, docentes y funcionarios con vinculación vigente que consintieran participar voluntariamente.
- **Criterios de Exclusión:** Asistencia irregular o inasistencia de alumnos en los días específicos de socialización física, así como limitaciones críticas de brecha tecnológica insuperable que impidieron el registro formalizado de datos.

Consideraciones Éticas y Uso de Tecnologías de Soporte

La investigación se rigió por los principios deontológicos de la Declaración de Helsinki y las normativas éticas del Conacyt paraguay. Se aplicó de manera estricta el criterio del consentimiento informado digital previo, garantizando de forma absoluta el sigilo profesional, la privacidad, la reserva de la identidad y la confidencialidad de los datos sensibles recolectados. Ningún reactivo digital permitió la trazabilidad de datos de filiación directa de los participantes.

Asimismo, se declaró el uso y apoyo estratégico de herramientas de Inteligencia Artificial (IA) generativa y procesamiento de lenguaje natural exclusivamente como soporte analítico para la estructuración lógico-formal de los datos cuantitativos, la optimización sintáctica del texto y la organización sistemática de la revisión de literatura en cumplimiento con el estilo APA 7.^a edición.

Recomendaciones y Estrategias Operativas de Acompañamiento

La traducción de este modelo hacia el entorno práctico de la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo (UNVES), Sede Pedro Juan Caballero, exige la articulación de intervenciones sinérgicas y multinivel. Las estrategias se estructuran de forma procesal e interconectada en torno a los cuatro pilares fundamentales del ecosistema universitario, garantizando así un cerco protector y un espacio de contención efectivo frente al riesgo autolítico.

1. Recomendaciones para el Cuerpo Docente y Funcionarios (Estrategias de "Guardianes Universitarios")

- **Capacitación Obligatoria en Primeros Auxilios Psicológicos (PAP):** Los 80 docentes y 5 funcionarios de la sede deben recibir formación continua para implementar el protocolo de contención: *Observar* de forma activa los cambios conductuales en las aulas de las tres carreras, *Escuchar* empáticamente sin juicios morales y *Conectar* de forma prioritaria con las rutas institucionales de derivación psicológica de la universidad.
- **Alfabetización Emocional e Institucionalización del Espacio de Escucha:** Integrar de forma transversal en el desarrollo modular de las asignaturas espacios de diálogo no evaluativos. Promover prácticas pedagógicas —especialmente en las carreras de alta exigencia como Enfermería y Administración— que prioricen la validación del esfuerzo sobre la calificación cuantitativa, mitigando el estrés académico crónico.
- **Erradicación del Estigma Lingüístico:** Modificar la terminología punitiva o sensacionalista en las reuniones del consejo de facultad. Se debe evitar el uso de expresiones incorrectas como "intento fallido" o "suicidio exitoso", sustituyéndolas por términos técnicamente precisos y compasivos como "conducta autolítica" o "crisis de ideación suicida".

2. Recomendaciones para la Población Estudiante (Fomento del "Apoyo Entre Pares")

- **Red de Centinelas Universitarios por Carrera:** Diseñar talleres liderados por los propios estudiantes de Ciencias de la Educación, Enfermería y Administración (con supervisión de especialistas) para capacitar a los delegados de curso en la identificación temprana de señales de aislamiento o cambios atípicos en las interacciones y redes sociales digitales de sus compañeros. Los pares suelen ser los primeros receptores de verbalizaciones de riesgo.
- **Desarrollo de Competencias de Autocuidado y Resiliencia:** Implementar programas universitarios institucionales que doten a los 343 jóvenes de herramientas para la tolerancia a la frustración ante el aplazo académico, la

resolución asertiva de conflictos afectivos y técnicas básicas de regulación psicofisiológica ante síntomas severos de ansiedad y ataques de pánico.

- **Fomento de Entornos Inclusivos y Diversos:** Crear mecanismos eficientes de denuncia y mediación escolar frente a conductas discriminatorias o situaciones de acoso dentro de la comunidad de la sede, asegurando un clima de seguridad psicológica mutua.

3. Recomendaciones para el Núcleo Familiar (Corresponsabilidad y Alianza)

- **Escuelas de Familias Universitarias sobre Salud Mental:** Generar espacios periódicos virtuales y presenciales dirigidos a padres y tutores de los estudiantes matriculados para desmitificar los prejuicios asociados al tratamiento psicoterapéutico y psiquiátrico, enseñándoles a diferenciar una crisis normativa de la juventud de un cuadro clínico con riesgo de autolesión.
- **Canales Abiertos de Comunicación Bidireccional:** Establecer un puente de confianza directo entre la secretaría académica de la sede, los docentes tutores y el hogar. Estudios demuestran una preocupante brecha de discordancia entre lo que un joven sufre y lo que sus padres perciben en casa; de ahí la urgencia de cruzar datos ante cambios súbitos en el rendimiento, el sueño o el apetito del estudiante.
- **Restricción y Control de Medios Letales:** Concientizar rigurosamente a las familias sobre la importancia crítica del resguardo, almacenamiento hermético y control estricto de psicofármacos, analgésicos de libre venta y cualquier elemento de riesgo dentro del espacio del hogar durante periodos de vulnerabilidad emocional declarada.

4. Recomendaciones para el Apoyo Terapéutico y Espiritual (Sinergia de Contención)

- **Intervención Psicoterapéutica Basada en la Evidencia:** Garantizar la canalización y el seguimiento clínico de los estudiantes en riesgo mediante psicoterapias de tercera generación, tales como la Terapia Dialéctica Conductual (DBT) y la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), enfocadas en la reestructuración de esquemas cognitivos de desesperanza absoluta.
- **Acompañamiento Espiritual y Pastoral Compasivo:** Convocar e involucrar activamente a capellanes, orientadores espirituales o líderes religiosos de las respectivas comunidades de fe a las que pertenezca la familia del estudiante de la UNVES. La consejería debe reorientarse drásticamente desde un enfoque dogmático, condenatorio o culpabilizador hacia una pastoral de la acogida cordial, la escucha incondicional, la esperanza comunitaria y la restauración afectiva.

- **Mesas Intersectoriales de Seguimiento Continuo:** Establecer una red integrada en Pedro Juan Caballero que involucre en un mismo plan de postvención y mantenimiento al terapeuta de cabecera, al orientador de la facultad, a la familia y al líder espiritual del universitario, evitando la fragmentación de las estrategias preventivas y asegurando un cerco protector inquebrantable.

Conclusiones

La prevención del suicidio en el entorno de la educación superior en Pedro Juan Caballero es un imperativo ético y social que no admite postergaciones ni visiones fragmentadas. Como se ha argumentado a lo largo de esta investigación en la UNVES, Sede Pedro Juan Caballero, la instauración de entornos seguros no depende exclusivamente de la contratación de personal clínico especializado, sino de la transformación radical del entramado relacional académico, convirtiendo el aula en un espacio de vinculación invisible pero profundamente contenedor, donde la empatía, el cuidado mutuo y el resguardo de la dignidad del estudiante primen por sobre las demandas del sistema de rendimiento formal.

La integración estratégica de los factores protectores de carácter biopsicosocial, junto con la resignificación axiológica que aporta la dimensión espiritual de la persona humana, dota a los estudiantes de Administración, Enfermería y Ciencias de la Educación de un andamiaje ontológico y existencial sustantivo para hacer frente a la crisis. Solo mediante la corresponsabilidad activa e integrada de los 80 docentes, los 5 funcionarios, las familias, la ciencia terapéutica y el acompañamiento espiritual, será posible contener y revertir este flagelo, protegiendo la salud mental de la juventud y garantizando, en última instancia, el desarrollo armónico y ético de toda la estructura social.

Referencias

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed., texto rev.). Editorial Médica Panamericana.
- Bridge, J. A., Horowitz, L. M., & Fontanella, C. A. (2023). Suicide prevention in children and adolescents: Systematic review of systemic factors in school environments. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 52(3), 341–359.

- Catecismo de la Iglesia Católica. (1992). *Coeditores Católicos y Libreria Editrice Vaticana*.
- Cury, A. (2021). *Gestión de la emoción: Cómo el Yo debe tomar el control psíquico para prevenir los fantasmas de la mente*. Editorial Zenith.
- Durkheim, É. (1897). *Le suicide: Étude de sociologie* [El suicidio]. Félix Alcan.
- Francisco. (2015). *Misericordiae Vultus: Bula de convocación del Jubileo Extraordinario de la Misericordia*. Tipografía Vaticana.
- Francisco. (2024). *Discurso del Santo Padre a las comunidades de cuidado y pastoral de la salud mental: Redes de cercanía y ternura*. Tipografía Vaticana.
- Joiner, T. E. (2005). *Why people die by suicide* [Por qué la gente muere por suicidio]. Harvard University Press.
- Juan Pablo II. (1995). *Carta Encíclica Evangelium Vitae: Sobre el valor e inviolabilidad de la vida humana*. Libreria Editrice Vaticana.
- León XIV. (2026). *Carta Encíclica Magnifica Humanitas: Sobre la custodia de la persona humana en el tiempo de la inteligencia artificial*. Libreria Editrice Vaticana.
- Martínez-Ferrer, B., & Musitu, G. (2024). Clima escolar, vinculación familiar y el riesgo de ideación autolítica en la adolescencia tardía: Un análisis longitudinal iberoamericano. *Revista de Psicodidáctica*, 29(1), 12–21.
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Directrices para la prevención del comportamiento suicida en las escuelas y centros de educación secundaria*. Ediciones OMS.
- Pablo VI. (1968). *Carta Encíclica Humanae Vitae: Sobre la regulación de la natalidad y la defensa de la vida humana*. Tipografía Políglota Vaticana.
- VanderWeele, T. J., Balboni, T. A., & Koh, H. K. (2024). Religious service attendance, spiritual well-being, and lower suicide risk: A multi-cohort empirical evaluation. *JAMA Psychiatry*, 81(4), 389–397.

Apéndice: Glosario de Términos Especializados

Anhedonia Académica: Manifestación clínica caracterizada por la pérdida notable o total de la capacidad para experimentar placer, disfrute o motivación intrínseca ante actividades de aprendizaje, interacciones de pares o dinámicas formativas institucionales que anteriormente resultaban gratificantes para el alumno.

Conducta Autolítica (o Comportamiento Suicida): Espectro completo de acciones orientadas conscientemente a causar daño físico a uno mismo con diversos grados de intención de morir, abarcando desde las tentativas o intentos de suicidio hasta el acto consumado.

Desesperanza Clínica: Estado cognitivo de carácter crónico definido por una visión rígidamente negativa, desesperanzada y sesgada hacia el propio futuro, donde la persona percibe la imposibilidad absoluta de que sus circunstancias actuales o su sufrimiento psíquico mejoren.

Factores de Riesgo: Variables endógenas o exógenas (psicopatología, disfuncionalidad familiar crónicamente violenta, aislamiento social, consumo problemático de sustancias) que incrementan la vulnerabilidad de una persona y elevan la probabilidad estadística de que emerja o se ejecute un comportamiento suicida.

Factores Protectores: Atributos individuales, características del entorno familiar o variables del contexto macrosocial (v.g., resiliencia, cohesión familiar, redes afectivas escolares, espiritualidad) que disminuyen sustancialmente la probabilidad de que una crisis psíquica degeneren en una conducta autolesiva.

Ideación Suicida: Conjunto de pensamientos, deseos, planes, imágenes o deliberaciones internas relativos a la autodestrucción o la interrupción deliberada de la propia vida.

Postvención: Conjunto de acciones e intervenciones clínicas, terapéuticas y comunitarias implementadas con los supervivientes (familiares, compañeros, docentes y allegados de la persona que falleció por suicidio) destinadas a mitigar los efectos del duelo traumático y prevenir el riesgo de efectos de contagio o imitación por clúster.

Primeros Auxilios Psicológicos (PAP): Intervención de apoyo psicológico inmediato, breve y humanitario, brindada a personas en estado de crisis aguda

debido a un evento estresor severo, orientada a restablecer la estabilidad emocional basal y conectar con recursos formales de asistencia.

Resiliencia: Capacidad dinámica e interaccional del ser humano para adaptarse de forma positiva y constructiva a situaciones de adversidad extrema, traumas psicosociales o fuentes significativas de estrés agudo, saliendo fortalecido de dicho proceso de adaptación.

Seguridad Psicológica Universitaria: Percepción subjetiva y colectiva de que el entorno educativo constituye un espacio libre de amenazas físicas o emocionales, donde es seguro expresar libremente la vulnerabilidad, las dudas académicas y la afectividad, sin temor a sufrir burlas, exclusión o represalias de ningún tipo.