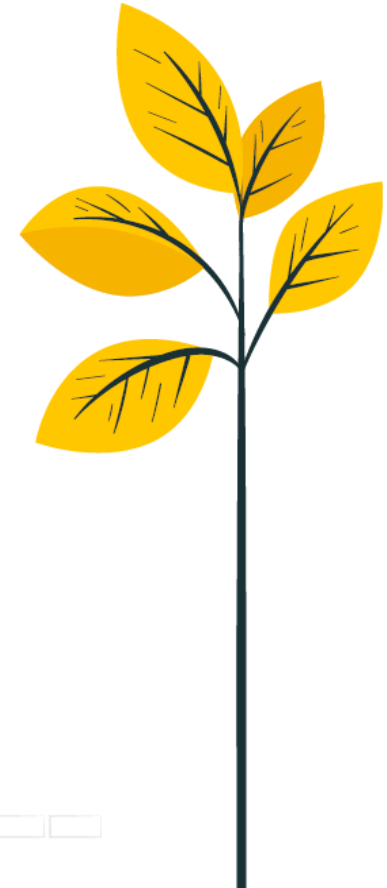


5 ENCUENTRO PAPAGENO



La Universidad como lugar preventivo de la conducta suicida: lecciones aprendidas.

V Encuentro Papageno: «Cuidar del vínculo, sostener la vida. Un viaje desde la prevención a la posvención»

13 de marzo, Madrid.

Sandra Pérez. Universitat de València.



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA

Algunos datos sobre conductas suicidas en jóvenes



Suicidio en jóvenes

2025 - 3ª causa de muerte en personas de 15 a 29 años (OMS, 2025)

01



EEUU: Centers for Disease Control and Prevention, CDC (2023, datos provisionales 2024)

2ª causa de muerte 10–14, 15–24 y 25–44 años.

02



Meta-análisis internacionales en población comunitaria joven + 100 países, + 300 estudios (Van Meter et al., 2023)

Ideación suicida a lo largo de la vida: 16% **Planes:** 12%
Intentos de suicidio a lo largo de la vida: 3%

- ✦ No incrementos globales significativos en la prevalencia a lo largo del tiempo
- ✦ Excepción: en EEUU, las tasas de ideación e intentos han aumentado desde 2007

03



España



Revisión Fonseca-Pedrero & Pérez (2021) jóvenes:

Ideación suicida a lo largo de la vida : 17-18%
Intentos de suicidio a lo largo de la vida : 3 – 5%

04



Universitarios



Meta-análisis / revisiones: Bilsen, 2018; Mortier et al., 2018; Zhao et al., 2025

Estudios internacionales multicéntricos: Eskin et al., 2016; Li et al., 2024; Sheldon et al., 2021

Ideación Suicida a lo largo de la vida: 14–29 %
Intentos de suicidio a lo largo de la vida: 5 - 7 %

ESPAÑA:

Blasco et al. (2019); Pérez et al. (2023, 2024):

Ideación Suicida 3 – 12 meses: 9% - 10%

Intentos 6 meses: 2,2%

Soto-Sanz et al., 2025:

Ideación Suicida a lo largo de la vida: 21%

Intentos a lo largo de la vida: 5.8%

05

5 ENCuentRO PAPAGENO

Sintomatología depresiva, ansiosa y de
estrés/ Atrapamiento (O'Connor)

Factores de riesgo en universitarios

Estar sobrepasados a nivel académico (burn out)

Mayor cinismo y desvinculación de los estudios

No haber buscado información sobre
suicidio

↑ Percepción de carga

Pertenencia Frustrada (Joiner)

Primeros cursos (1º y 2º)

Hª familiar de tr mental/ Hª trauma/
Autolesiones no suicidas

Luceño-Moreno et al. (2025) estudio N = 412
Zhao et al. (2025) metaanálisis

Minorías sexuales y de género

Factores de protección

↑ Autoeficacia percibida

↑ Resiliencia, ↑ autotoestima

Afrontamiento positivo

↑ Apoyo social

No consumo de alcohol

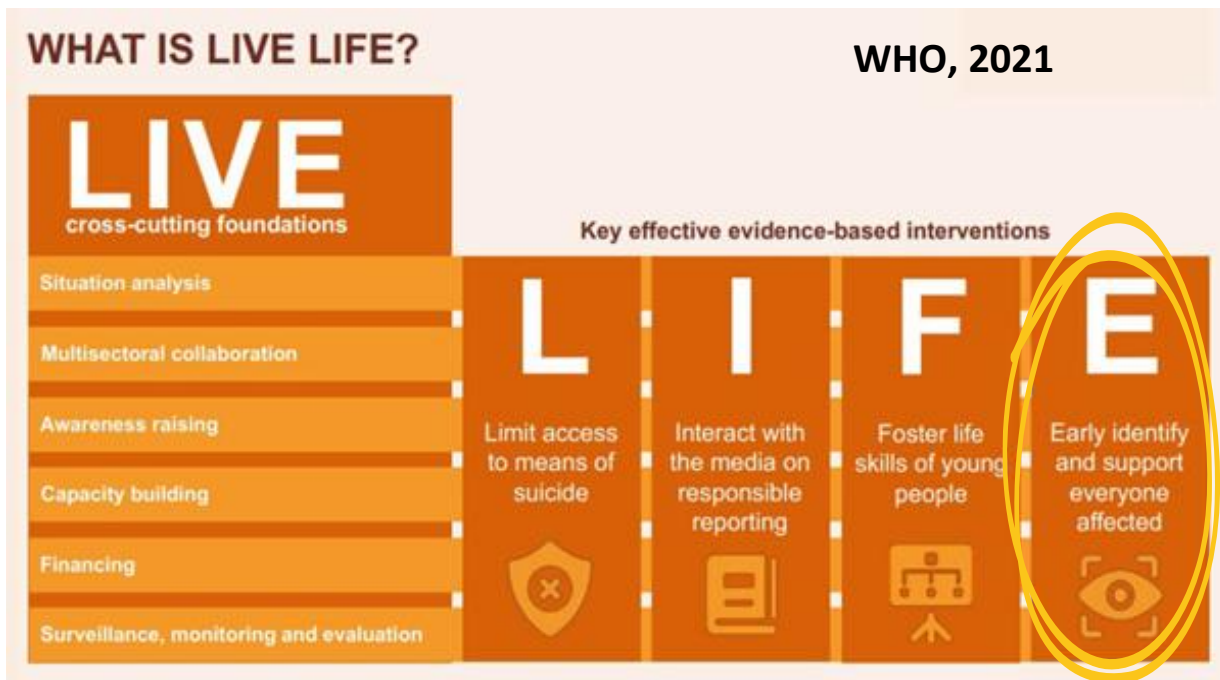
Factor de sensibilización:

Experiencias cercanas previas con
suicidio → mayor conocimiento
sobre suicidio



Prevencción del suicidio: estrategias prioritarias en salud pública

OMS propone reducir suicidios un 33 % hasta 2030 (ODS)



E: Programas Gatekeepers (GTK)
Capacitación a estudiantes, docentes, profesionales y líderes comunitarios en detección precoz, respuesta y derivación de personas en riesgo o con conductas suicidas

5 ENCUENTRO PARAGUAY

¿Qué podemos hacer para la prevención?



Planes de prevención del suicidio a nivel internacional en contexto universitario

UNIVERSITY OF BRISTOL; UNIV. ROCESTER:

1. **Concienciación** → reducir estigma + visibilizar recursos (Jornadas, formación).
2. **Formación gatekeeper** → detectar, preguntar, derivar
3. **Protocolos claros de actuación** → crisis y derivación
4. **Acceso a apoyo psicológico** → rápido y coordinado
5. **Conexión social y pertenencia** → apoyo entre iguales (buddy program, mentorización)
6. **Reducción de acceso a medios**
7. **Postvención estructurada**
8. **Evaluación e investigación continua**



The Jed Foundation



American
Foundation
for Suicide
Prevention

Modelos EE. UU. (AFSP / JED)

1. **Concienciación** → visibilizar recursos y cuándo pedir ayuda
2. **Protocolos claros** actuación ante crisis y conducta suicid
3. **Gatekeeper training** → detección temprana y derivación
4. **Reducción del estigma** → promover búsqueda de ayuda
5. **Acceso rápido a salud mental** → servicios integrados en campus
6. **Apoyo entre pares y comunidad** → fomentar conexión social

ESPAÑA: Planes de Prevención del Suicidio en Contexto Universitario Público

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

Protocolo de Prevención de la CS

Protocolo + líneas de actuación preventiva

- Sensibilización e información
- Formación y apoyo entre iguales
- Desarrollo de competencias emocionales
- Atención psicológica individual (crisis y seguimiento)
- Evaluación epidemiológica del bienestar psicológico
- Indicadores de riesgo + recomendaciones de actuación



2022-24
y 2025-
27

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

- I Plan de Prevención de la Conducta Suicida (2022–2024)
- II Plan de Prevención de la Conducta Suicida (2025–2027)

- Sensibilización y reducción del estigma
- Formación en detección y derivación (figuras clave / gatekeepers)
- Atención psicológica con protocolo específico y coordinación externa
- Impulso a investigación y formación académica



UNIVERSIDAD DE MURCIA

I Plan de prevención de la CS

- 4 ejes: sensibilización, formación, coordinación y protocolo de actuación
- Gobernanza formal (Rectorado + comisión específica)
- Flujograma claro de derivación (112 / salud mental / servicios internos)
- Coordinación con Gerencia de Salud Mental regional
- Cronograma estructurado 2023–2025



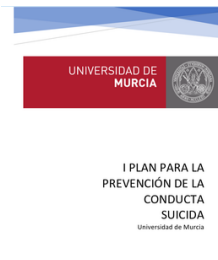
2024

2023-
2025

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

I Plan de actuación contra el suicidio en el estudiantado universitario

- Prevención universal, selectiva e indicada
- Formación en GTK y coordinación centros
- Servicioatención psicológica (PsiCall + CUP-UCM)
- Protocolos específicos ante alerta por CS
- Estrategia intervención en crisis y postvención
- Sistema de indicadores y evaluación (metodología SMART)



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

I Plan de acción para la prevención, intervención y posvención de la CS

- Enfoque integral: prevención, intervención y posvención
- Promoción factores protectores y reducción del estigma
- Guía específica de detección y actuación ante señales de alerta
- Protocolo estructurado y coordinación con servicios externos
- Incorporación medidas de posvención

2025

UNIVERSIDAD CARLOS III MADRID

I Plan de Prevención de la Conducta Suicida del Estudiantado

- Plan institucional integral
- Prevención en 3 niveles (primaria, secundaria, terciaria)
- Formación de gatekeepers (PDI, PTGAS, alumnado)
- Protocolos: detección, intervención y postvención
- Promoción de bienestar + investigación
- Coordinación interna y externa



uc3m Universidad Carlos III de Madrid
Vicerrectorado de Estudiantes

PLAN DE PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA ESTUDIANTADO

2025-
2027

UNIVERSITAT ILLES BALEARS

I Pla de Prevenció de la Conducta Suïcida UIB

- Enfoque integral: prevención, intervención y posvención
- Promoción factores protectores y reducción del estigma
- Guía específica de detección y actuación ante señales de alerta
- Protocolo estructurado y coordinación con servicios externos
- Incorporación medidas de posvención



2026-
2028

5 ENCUENTRO PAPAGENO

Elementos Comunes en Planes Universitarios Españoles de Prevención de la CS

	Componentes	Almería	Málaga I	Málaga II	Murcia	UCM	Córdoba	UC3M	UIB
1	Sensibilización y reducción del estigma	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
2	Formación en prevención del suicidio (GTK)	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
3	Detección temprana de señales de alerta	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
4	Protocolos de actuación ante riesgo suicida	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
5	Atención psicológica institucional	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
6	Derivación a recursos especializados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
7	Coordinación con servicios externos	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
8	Gobernanza / comisión institucional	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
9	Evaluación del plan	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
10	Promoción de investigación académica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒
11	Postvención	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒

ESPAÑA: Guías de Actuación y Recomendaciones ante Conductas Suicidas

UNIVERSIDAD DE ALICANTE

Protocolo de actuación ante conductas suicidas

Respuesta ante ideación o conducta suicida
Diferenciación entre riesgo inminente y no inminente
Pautas de acompañamiento



2024

UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

Protocolo de Prevención de la Conducta Suicida. Plan de actuación para el estudiantado

Protocolo de prevención y actuación ante conducta suicida
Detección temprana + árbol de decisiones
Formación de figuras clave (gatekeepers)
Coordinación con SAP y servicios externos
Posvención estructurada ante fallecimiento



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Programa de prevención del riesgo de suicidio. PROSIRIS-UGR

Programa de prevención del riesgo de suicidio
Enfoque centrado en detección y derivación
Modelo "puntos amarillos" (centinelas)
Coordinación con Sistema Sanitario
Protocolo operativo con flujos de actuación
Modelo principalmente procedimental, no plan estratégico integral



2024



UNIVERSIDAD DE GRANADA

UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Guía de Actuación ante conductas suicidas del estudiantado

Protocolo de Intervención ante Conductas Suicidas
Incluye rutas de derivación y actuación ante crisis en estudiantes y personal.
Formación de agentes de campus y pautas de alerta



UNIVERSITAT ILLES BALEARS

Protocolo de actuación ante riesgo suicida y posvención

Procedimiento de detección, valoración del riesgo y activación institucional del protocolo.
Derivación sanitaria, coordinación con emergencias y seguimiento del caso.

2025



VNIVERSITAT
D VALÈNCIA

¿qué hemos hecho hasta ahora? 2024-2026



VNIVERSITAT D VALÈNCIA 55 anys 1499 2024 Login Idioma

Noviembre 2025

TALLER EN LÍNEA AGENTES DE PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA (GATEKEEPERS)

PERSONAL UV Y ESTUDIANTADO

Tu implicación como agente de prevención puede marcar la diferencia

VNIVERSITAT D VALÈNCIA Vicerektorat de Sostenibilitat, Cooperació i Vida Saludable Equip d'Investigació SuBPPoRT-UV Programa de Salut Mental PER A ESTUDIANTS DE LA UV



Inicio > Gestión de situaciones con riesgo para la seguridad y salud con personas con problemas de salud mental

Gestión de situaciones con riesgo para la seguridad y salud con personas con problemas de salud mental



Destinatarios	PAS, PDI	Duración total	6
Modalidad de impartición	Presencial	Duración presencial	6
Lengua	Castellano		
Programa	Formación continua	Curso académico	2022-2023
Modalidad formativa	Curso	Edición	01
		Año del plan de formación	2023

2022 – 2026
Formación a PDI, PTGAS y PI sobre
problemas de salud mental y
conducta suicida:

1 edición para decanos y coordinadores de
título (n = 80)

6 ediciones para PDI y PTGAS (n = 150)

5 ENCUENTRO PAPAGENO

INTRODUCCIÓN: Programas GTK: enfoque comunitario y fundamentos

Cigularov et al., 2009; LivingWorks, 2024; Osteen et al., 2014; Paudel et al., 2024; QPR Institute, 2024; Weissman et al., 2024

Basado en la Teoría de la Acción Razonada (*Ajzen et al., 1975*)

La intención de actuar depende de:

- **Actitudes hacia la intervención** (quiero y puedo ayudar)
- **Normas sociales percibidas** (la sociedad espera eso de mi)

Implicación para los programas Gatekeeper:

→ **No basta con informar**

→ Es necesario **modificar creencias, percepciones y actitudes hacia la ayuda**

Burnette et al., 2015; Ciffone, 2007; Fishbein & Ajzen, 1975; Isaac et al., 2009; WHO, 2024

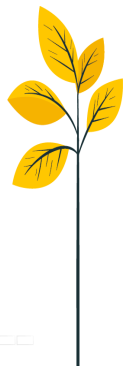
4 Competencias clave GTK:

- Conocimientos/actitudes
- Normas subjetivas
- Autoeficacia
- Intención de actuar

Programas previos: **QPR, ASIST, SafeTALK**

Aplicación en escuelas, universidades, trabajo, comunidad

Adaptación a colectivos: docentes, jóvenes, LGTBQ+



Eficacia de Programas GTK en población comunitaria

ARCHIVES OF SUICIDE RESEARCH
2025, VOL. 29, NO. 2, 329–346
<https://doi.org/10.1080/13811118.2024.2358411>



REVIEW ARTICLE

OPEN ACCESS

A Review of Systematic Reviews: Gatekeeper Training for Suicide Prevention with a Focus on Effectiveness and Findings

Denise Kingi-Uluave , Nalei Taufa, Ruby Tuesday, Tania Cargo, Karolina Stasiak, Sally Merry, and Sarah Hetrick

ABSTRACT

Objectives: Suicide prevention gatekeeper training (GKT) is considered an important component of an overall suicide-prevention strategy. The primary aim of this study was to conduct the first robust review of systematic reviews of GKT to examine the overall effectiveness of GKT on knowledge, self-efficacy, attitudes, behavioral intentions, and behavioral change. The study also examined the extent to which outcomes were retained long term, the frequency of refresher sessions, and the effectiveness of GKT with Indigenous populations and e-learning delivery.

Methods: For this review of reviews, MEDLINE, PsycINFO, Embase, and the Cochrane Database of Systematic Reviews were searched. ROBIS was applied to assess risk of bias and findings were synthesized using narrative synthesis.

Results: Six systematic reviews were included comprising 61 studies, of which only 10 were randomized controlled trials (RCTs). Immediate positive effects of GKT on knowledge, skills, and self-efficacy were confirmed, including for interventions tailored for Indigenous communities. Evidence was mixed for change in attitude; few studies measured e-learning GKT, retention of outcomes, booster sessions, behavioral intentions, and behavioral change, with some positive results.

Conclusions: Evidence supports the immediate effects of GKT but highlights a need for more high-quality RCTs, particularly for Indigenous and e-learning GKT. This review identified a concerning lack of long-term follow-up assessments at multiple time points, which could capture behavioral change and a significant gap in studies focused on post-training interventions that maintain GKT effects over time.

HIGHLIGHTS

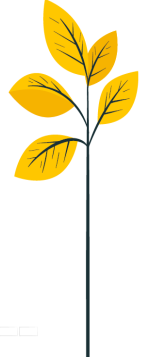
- This first review of systematic reviews for GKT confirmed positive effects for GKT, although mixed evidence exists for changes in attitude.
- Very few studies include long-term measurement of retention of outcomes and what facilitates retention.
- There is an urgent need for more research into the effectiveness of GKT with Indigenous populations and e-learning GKT.

KEYWORDS

E-learning; gatekeeper training; Indigenous suicide prevention; review of systematic reviews; suicide

Kingi-Uluave et al. (2025) Review of systematic reviews (2000–2024): 6 revisiones, 61 estudios (solo 10 ECA)

- Efectos positivos inmediatos en conocimiento, habilidades y autoeficacia (resultado más robusto)
- Intención de intervenir aumenta
- Conducta real (intervención/derivación): evidencia limitada y heterogénea, escasa medición a largo plazo
- Retención a largo plazo poco evaluada: posible decaimiento sin refuerzos
- E-learning: evidencia preliminar positiva, pero pocos estudios
- Necesidad urgente de más ECA de alta calidad y seguimiento prolongado



Eficacia de Programas GTK contexto universitario

Liu et al. BMC Public Health (2025) 25:1206
<https://doi.org/10.1186/s12889-025-21736-1>

BMC Public Health

SYSTEMATIC REVIEW

Open Access



Gatekeeper training for suicide prevention: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials

Hui Liu^{1,2}, Chaohui Zheng³, Yu Cao^{1,2}, Fanyan Zeng^{1,2}, Huiting Chen^{1,2} and Wei Gao^{1,2,4*}

Abstract

Introduction Gatekeeper training (GKT) aims to enhance suicide gatekeepers' (GKs) abilities in assessing suicide risk, identify those at-risk and refer them. However, existing randomized controlled trials (RCTs) on GKT have not produced definitive results. This study reviewed RCTs on GKT to provide evidence for developing effective suicide prevention strategies.

Methods We conducted a systematic search of MEDLINE, PubMed, Web of Science, PsycINFO, CINAHL, Embase, Google Scholar, Medrxiv, and Ebsco for English-language RCTs published between January 1, 2000, and December 31, 2024. Two authors independently screened studies, extracted data, and assessed the risk of bias using the Cochrane risk-of-bias tool. Standardized mean differences (SMD) with 95% confidence intervals were calculated using a random-effect model. Heterogeneity was assessed by using I^2 statistic, and publication bias was evaluated through funnel plots and Egger's regression. We stratified participants into subgroups by characteristics and categorized interventions by delivery mode (online vs. offline). Post-test and follow-up data were integrated into a unified model, with follow-ups classified as short-term (1–5 months) or long-term (> 5 months). All analyses were performed using R version 3.4.0, following the PRISMA guidelines (registration number: CRD42024507513).

Results Sixteen studies were included. Compared to the control group, gatekeepers showed increased suicide knowledge (SMD=0.72, 95% CI: 0.32 – 1.13) and enhanced self-efficacy (SMD=0.73, 95% CI: 0.33 – 1.13) for suicide prevention. For knowledge, the improvements were sustained in the short-term (SMD=0.64, 95% CI: 0.22 – 1.06) but diminished in the long-term (SMD=0.25, 95% CI: 0.05 – 0.45). Online interventions showed a significant improvement in self-efficacy (SMD=1.02, 95% CI: 0.73 – 1.32), while offline interventions demonstrated a potential but non-significant improvement (SMD=0.53, 95% CI: -0.08 – 1.17). Preparedness also showed a significant improvement (SMD=0.69, 95% CI: 0.31 – 1.07).

Conclusion This meta-analysis demonstrated GKT's effectiveness in enhancing knowledge and self-efficacy (moderate effect) for suicide prevention. However, the positive effects tend to decrease over time. Online training offers significant benefits, making it a viable option for widespread implementation. Additionally, the selection of gatekeepers plays a crucial role in ensuring the effectiveness of online GKT programs.

Keywords Gatekeeper training, Suicide prevention, Systematic review, Randomized controlled trials, Meta-analysis

■ Revisión Liu et al. (2025): 2000-2024. 16 estudios, universitarios:

- GTK mejoran **conocimiento** sobre suicidio, **autoeficacia**, **intención** de actuar y preparación para actuar ante una **crisis**
- Los beneficios en conocimiento se mantienen solo a **corto plazo**
- Las **formaciones online** aumentan la autoeficacia. Las offline muestran cierto potencial, con resultados menos consistentes
- Tamaños del efecto de **moderados a moderadamente altos** (bajos en efectos a largo plazo)

5 ENCUENTRO PAPAGENO

Nuestro proyecto GTK-UV: Objetivo y Equipo

Desarrollar, implementar y evaluar la eficacia de un programa de formación en prevención de la conducta suicida (Gatekeepers) adaptado a la población universitaria en España



Dra. Sandra Pérez



Dra. Mónica Salgueiro



Dr. Rafa Salom



Dr. Jose E. Layrón



Yolanda Gimeno



Dra. Eva Rosa



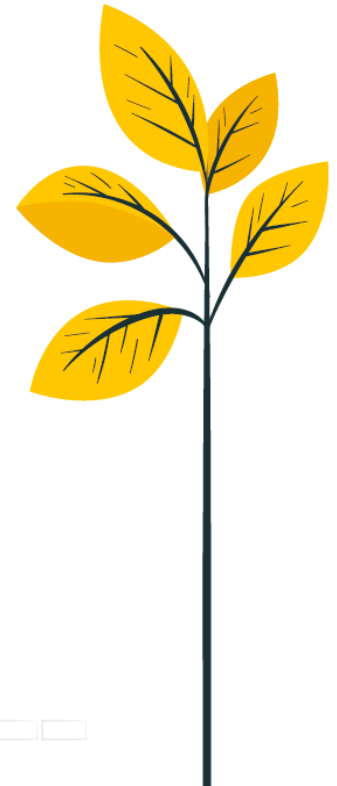
Dra. Miriam Marco



EQUIPO



Suicide, Bereavement,
Personality, and
Psychopathology Research
Team



5 ENCUENTRO PAPAGENO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Validar dos instrumentos: WISE (Aldrich & Cerel, 2024) y ACT as Gatekeeper (Nozawa et al., 2020)

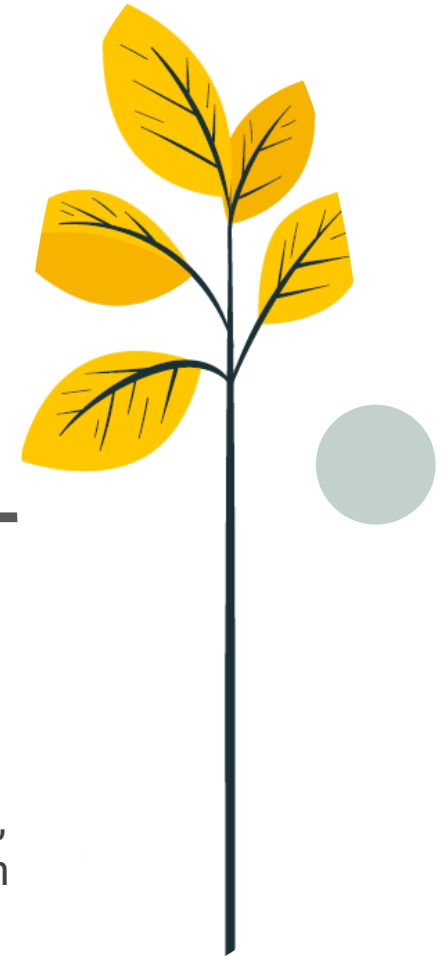
OBJETIVO 2

OBJETIVO 1

Diseñar un programa estructurado que aborde competencias esenciales en prevención del suicidio

OBJETIVO 3

Evaluar eficacia del programa en mejora de competencias GTK (actitud, conocimiento, autoeficacia e intención conductual) y en conductas de GTK a corto, medio plazo y largo plazo



5 ENCUENTRO PAPAGENO

DISEÑO

Estudio controlado aleatorizado con dos grupos : 1) grupo de intervención (GI) que recibe el programa inmediatamente y 2) grupo de intervención demorada (GID)

Tras la evaluación de seguimiento 2, GID también accede a la intervención (GE-diferido)

METODOLOGÍA



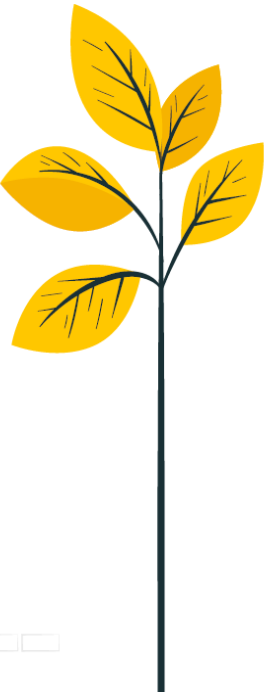
✓ Criterios de inclusión

1. Ser mayor de edad
2. Estar matriculado en una universidad española
3. Disponer de acceso a internet (si participación online)
4. Aceptar que el programa tiene carácter preventivo y está centrado en conducta suicida



✗ Criterios de exclusión

1. No comprender el idioma español
2. No poder comprometerse a asistir a las dos sesiones formativas previstas



5 ENCUENTRO PARAGENO

METODOLOGÍA



Universidades participantes

- Universitat de València (UV) líder, UPV/EHU
- IPs Sandra Pérez (UV) y Monika Salgueiro (UPV/EHU)

Reclutamiento y difusión

- Estrategia multicanal: Vicerrectorado de Sostenibilidad, Cooperación y Vida Saludable de la UV, mailing institucional, pantallas informativas en facultades, redes sociales, asociaciones de prevención de la CS
- Inscripción a través de “Esdeveniments-UV” y confirman a través de Lime Survey UV
- Los interesados reciben link para realizar evaluación Pre-taller



UNIVERSITAT DE VALÈNCIA 525 anys

TALLER EN LÍNEA
AGENTES DE PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA (GATEKEEPERS)

PERSONAL UV Y ESTUDIANTADO

Tu implicación como agente de prevención puede marcar la diferencia

UNIVERSITAT DE VALÈNCIA Vicerectorat de Sostenibilitat, Cooperació i Vida Saludable Equip d'Investigació SuBPPoRT-UV Programa de Salut Mental PER A ESTUDIANTS DE LA UV

Información relevante Programa Ponentes

Inscripción

Nº de inscripciones	Datos personales	Revisión	Confirmación
Recuerda que puedes inscribir a varias personas en el mismo proceso. Por seguridad, tienes 30 minutos para completar la inscripción.			
Tipos de inscripción	Disponible durante	Precio	Nº de insc.
Estudiantado	16 días	gratuito	1 ▼

¿Quieres gestionar la inscripción para un tercero? ☐

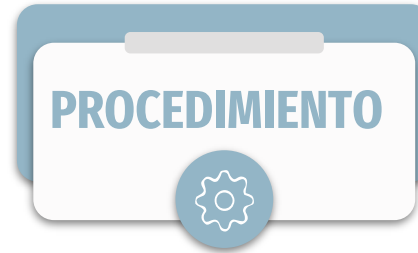


5 ENCUENTRO PAPAGENO

METODOLOGÍA

Aleatorización y Cuestiones éticas

- Asignación aleatoria por investigador externo
- Basado en estándares metodológicos CONSORT y SPIRIT
- Conforme a la Declaración de Helsinki
- Aprobado por CEIC UV: 2024-PSILOG-3746002
- Estudio registrado y aprobado en Clinical Trials: ID: NCT07052240
- Participación voluntaria con consentimiento informado, retiro libre sin repercusiones.
- Datos anonimizados



ClinicalTrials.gov PRS
Protocol Registration and Results System

ClinicalTrials.gov Protocol Registration and Results System (PRS) Receipt
Release Date: July 4, 2025

ClinicalTrials.gov ID: NCT07052240

Study Identification

Unique Protocol ID: 2024-PSILOG-3746002

Brief Title: Implementation of a Suicide Prevention Gatekeeper Program in the University Setting (GTK-UNI)

Official Title: GTK-UNI: Effectiveness of a Suicide Prevention Gatekeeper Program in the University Setting

Secondary IDs:

Study Status

Record Verification: July 2025

Overall Status: Not yet recruiting

Study Start: September 15, 2025 [Anticipated]

Primary Completion: July 2027 [Anticipated]

Study Completion: August 2028 [Anticipated]

Sponsor/Collaborators

Sponsor: University of Valencia

Responsible Party: Principal Investigator

Investigator: María Sandra Pérez Rodríguez [SandraPerezRdz]

Official Title: Professor

Affiliation: University of Valencia

Collaborators:

Intervención

- Programa GTK: 2 sesiones de 3 horas cada una, separadas por una semana y 1 sesión seguimiento + focus group
- Modalidades:
 - Online: plataforma Zoom®
 - Presencial: aulas universitarias
 - Evidencia empírica respalda eficacia equivalente online/presencial (p.ej. Guillén et al., 2022)

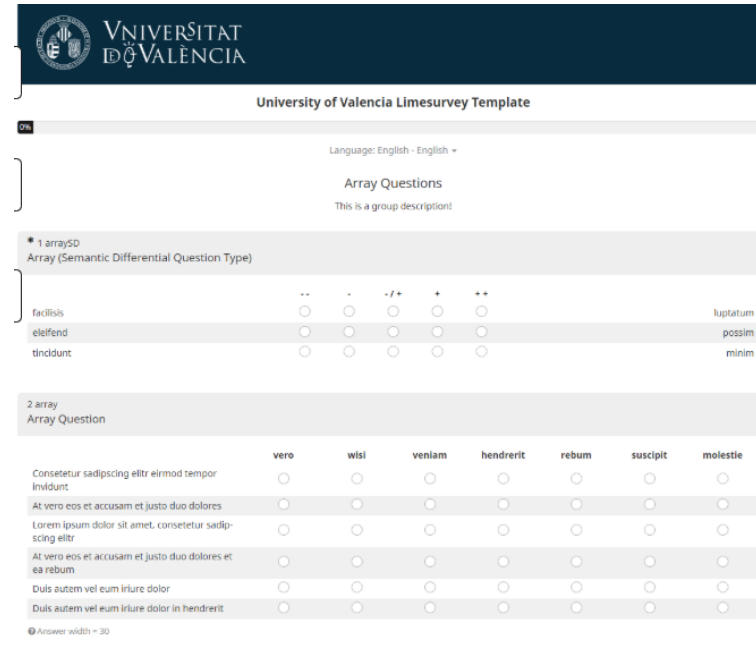


5 ENCUENTRO PAPAGENO

METODOLOGÍA

Evaluaciones

- **T0 – Basal:** antes del inicio
- **T1 – Post:** inmediatamente tras intervención
- **T2 – Seguimiento** (3 meses): incluye sesión de refuerzo y *focus group*
- **T3 – seguimiento al año**
- Herramienta de recogida: **LimeSurvey-UV**



UNIVERSITAT ID VALÈNCIA

University of Valencia Limesurvey Template

Language: English - English

Array Questions
This is a group description!

* 1 arraySD
Array (Semantic Differential Question Type)

	**	*	-/+	+	**	
facilis	☐	☐	☐	☐	☐	lupitum
elefend	☐	☐	☐	☐	☐	possim
tindunt	☐	☐	☐	☐	☐	minim

2 array
Array Question

	vero	wisi	veniam	hendrerit	rebum	suscipit	molesie
Consetetur sadipscing elitr eimod tempor Invidunt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At vero eos et accusam et justo duo dolores	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Duis autem vel eum inire dolor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Duis autem vel eum inire dolor in hendrerit	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Answer width = 30

Apoyo emocional y materiales

- Alerta con recursos si detecta riesgo de suicidio
- Derivación a servicios de atención psicológica universitarios o externos especializados
- Materiales disponibles
- Certificación al finalizar seguimiento

Equipo formación

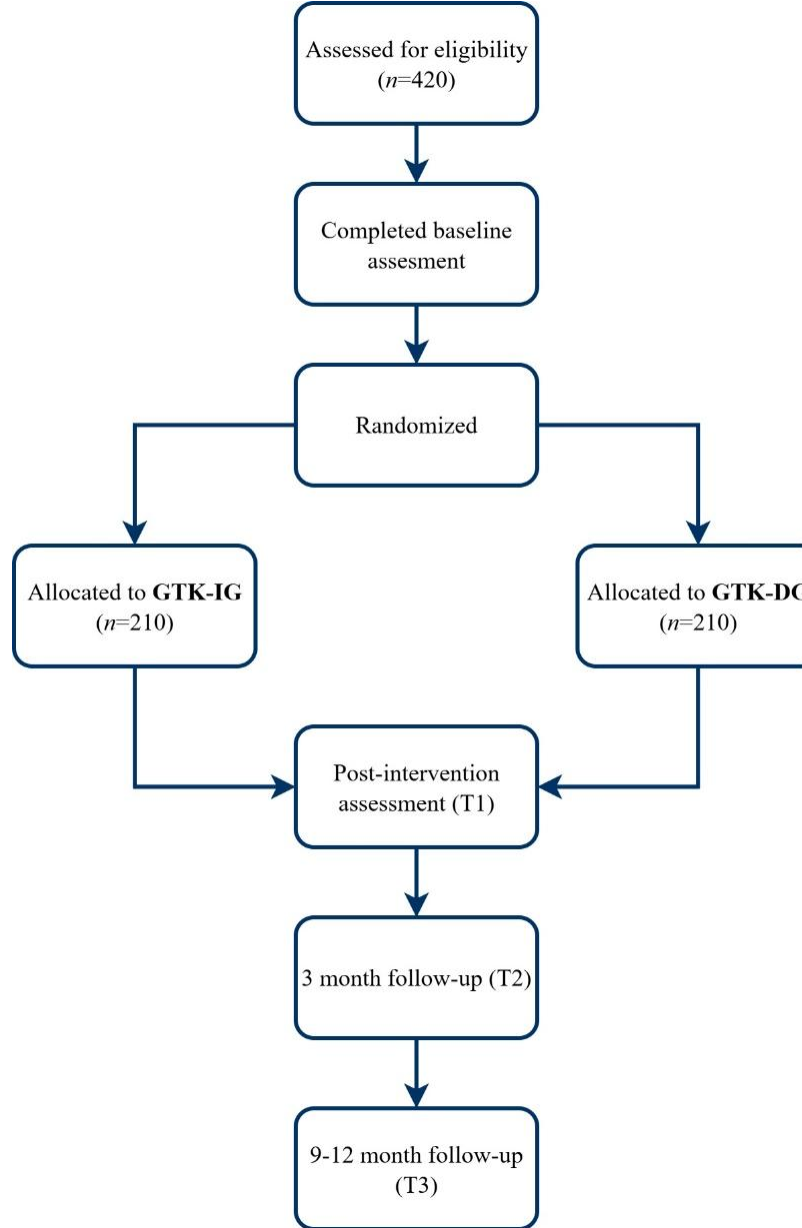
- 5 psicólogos sanitarios doctores
- 2 investigadores predoctorales y 2 estudiantes de MPGS colaboradores
- Todos con formación específica en conducta suicida



METODOLOGÍA

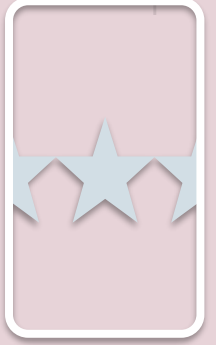
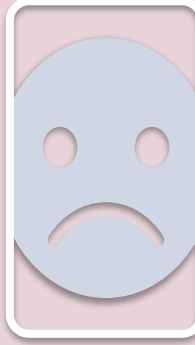
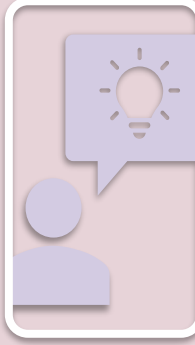
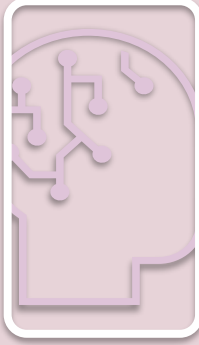
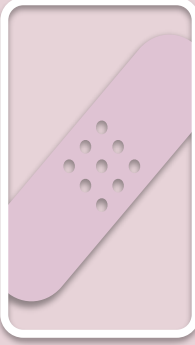
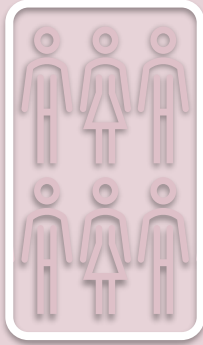
5 ENCUENTRO PAPAGENO

DIAGRAMA DE FLUJO



5 ENCUENTRO PAPAGENO

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN



Caract. Socio-demográficas e interés por participar

Experiencias con conducta suicida (ajena y propia)
Preguntas *ad hoc*

Expectativas y credibilidad del programa.
Credibility/Expectancy Questionnaire (CEQ; Devilly & Borkovec, 2000).

WISE: Willingness Intervene Against Suicide Enhanced
(Aldrich & Cerel, 2024) Actitudes, Normas subjetivas, Control conductual percibido e Intenciones
A VALIDAR

ACT as Gatekeeper
(Nozawa et al., 2020)
Acciones de Gatekeeper
A VALIDAR

LOSS-SF Literacy of Suicide Scale short form
(Calear et al., 2022)
Alfabetización sobre suicidio

SOSS-SF Stigma of Suicide Scale- SF
(Batterham et al. 2012; Pierantonelli et al., 2024)
Estigma, aislamiento, normalización

PHQ-9 Patient health Questionnaire.
(Kroenke et al., 2001; Diez-Quevedo et al., 2001)
Síntomatología depresiva

Escala Rosenberg Autoestima
(Rosenberg, 1965; Martín-Albo et al., 2007)

Satisfacción con el Programa/Preguntas abiertas

Medidas de resultado primarias

Medidas de resultado secundarias

5 ENCUENTRO PAPAGENO

SESIÓN 1

MÓDULO 1

Introducción a la Conducta Suicida

MÓDULO 2

Reconocimiento de señales de alerta y factores de riesgo y protección. Modelos de conducta suicida

MÓDULO 3

Mitos. Comunicación con personas en riesgo.

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

2 sesiones (3 h c.u.) + sesión
de refuerzo con *focus group*
6 módulos



SESIÓN 2

MÓDULO 4

Plan de seguridad, intervención en crisis y recursos comunitarios

MÓDULO 5

Cuestiones éticas y legales y autocuidado del gatekeeper

MÓDULO 6

Ejercicios prácticos.
Reflexiones finales.

SEGUIMIENTO

Sesión de seguimiento,
consolidación, *focus group* y
evaluación T2



5 ENCUENTRO PAPAGENO

ANÁLISIS DE DATOS

Tamaño de la muestra



Gpower* 3.1.9.7. Tamaños del efecto
medios $d=0.5$; Poder 80%; abandono 30%

N = 420 (210 * grupo)

Validación instrumentos: 200-300
casos



Análisis estadísticos



- **T0:** Análisis descriptivos, correlaciones de Pearson, AFC, regresiones lineales, modelos de mediación, análisis de ecuaciones estructurales (T0)
- **T0-T1-T2-T3: Análisis por Intención de Tratar.**
 - Comparaciones iniciales con ANOVAs y χ^2
 - ANOVAs de medidas repetidas o Brown-Forsythe; post hoc Tukey/Games-Howell
 - Manejo de datos faltantes: modelos de efectos mixtos con máxima verosimilitud y Análisis de sensibilidad con imputación múltiple
 - Factores: Tiempo (intra) y Condición (inter)
 - Ajustes por Bonferroni y FDR (Benjamini-Hochberg)
 - Cálculo de d de Cohen

Análisis cuantitativos con SPSS, JASP, cualitativos con ATLAS.ti



5 ENCUENTRO PARAGENO

FASES DE EJECUCIÓN

	1er AÑO 25-26	2º AÑO 26-27	3er AÑO 27-28
Búsqueda apoyos, preparación cuestionarios, comité ética, registro clinical trials, difusión inicial. Publicación protocolo.			
Diseminación talleres, reclutamiento, aleatorización e implementación de talleres			
Preparación BBDD y análisis preliminares			
Análisis de resultados			
Difusión resultados: conferencias, revistas divulgación, redes sociales, medios comunicación, etc.			
Preparación y envío artículos a revistas científicas de impacto			
Preparación guía de actuación GTK			

5 ENCUENTRO PARAGENO

DATOS PRELIMINARES 2025- 2026

PDI Y PTGAS

n = 18

ESTUDIANTES UV PRE
N = 103

3 Grupos

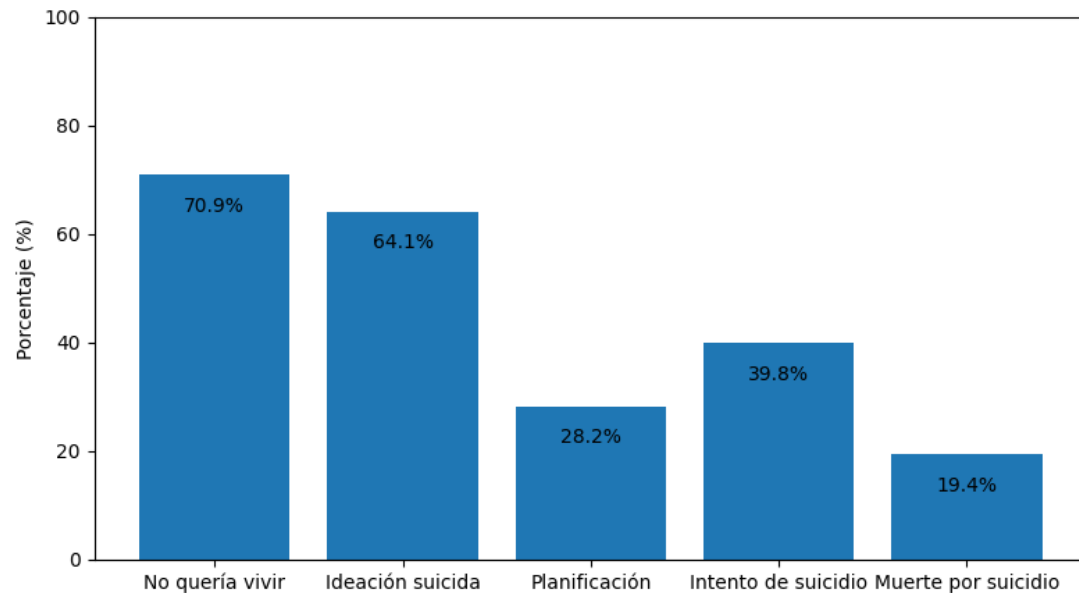
Total: **78** estudiantes han pasado por talleres GTK
(edad **19 – 44**, M = **21.35** (DT = 3.56)

Grado en psicología: 85% Trabajo social: 10%

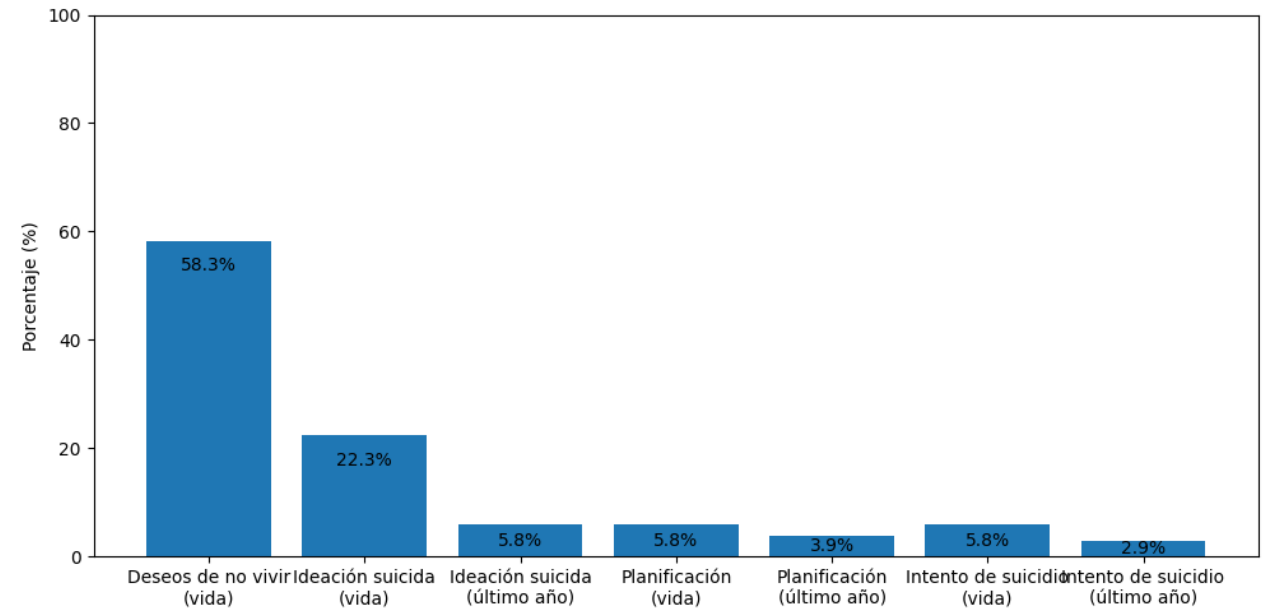
Doctorado: 5%

EVALUACIÓN PRE
N = 103

Experiencias de contacto con conducta suicida ajena



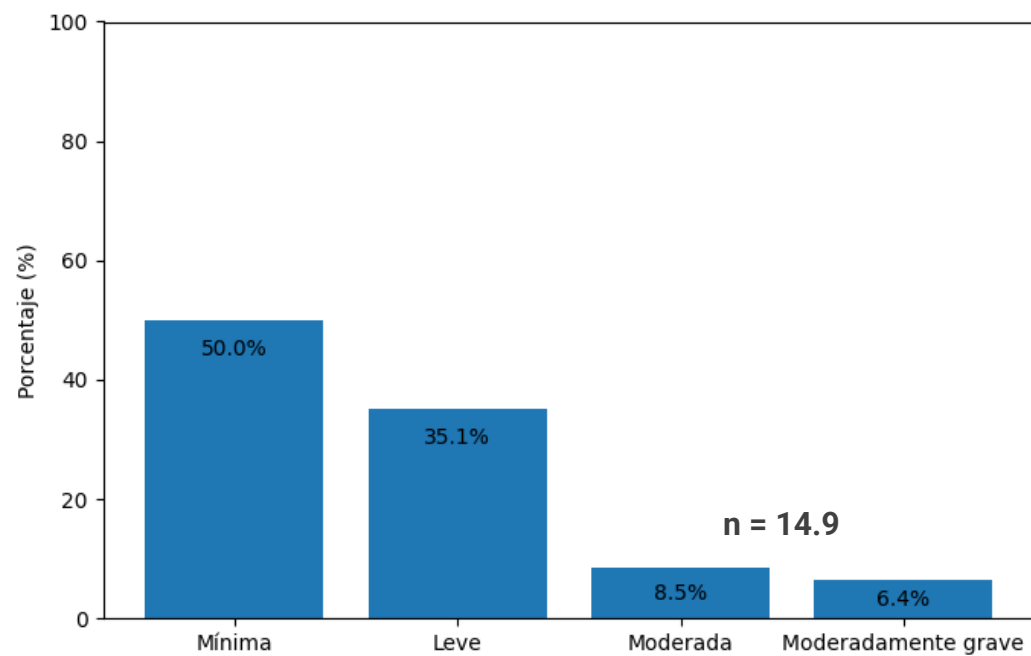
Experiencias con conducta suicida propia



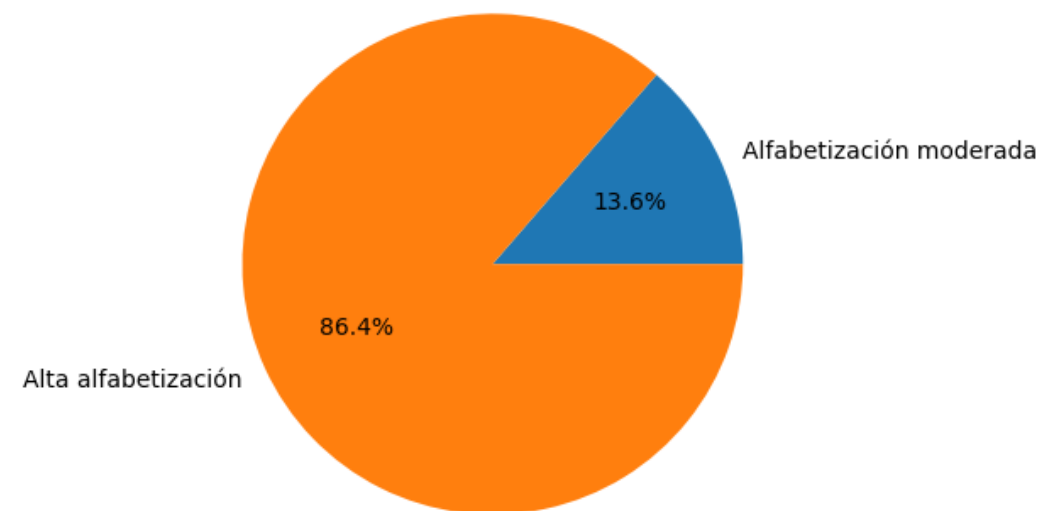
EVALUACIÓN PRE
N = 103

DATOS PRELIMINARES 2025- 2026

**Sintomatología depresiva
(PHQ9)**



**Alfabetización sobre suicidio
(LOSS-SF)**



5 ENCUENTRO PAPAGENO

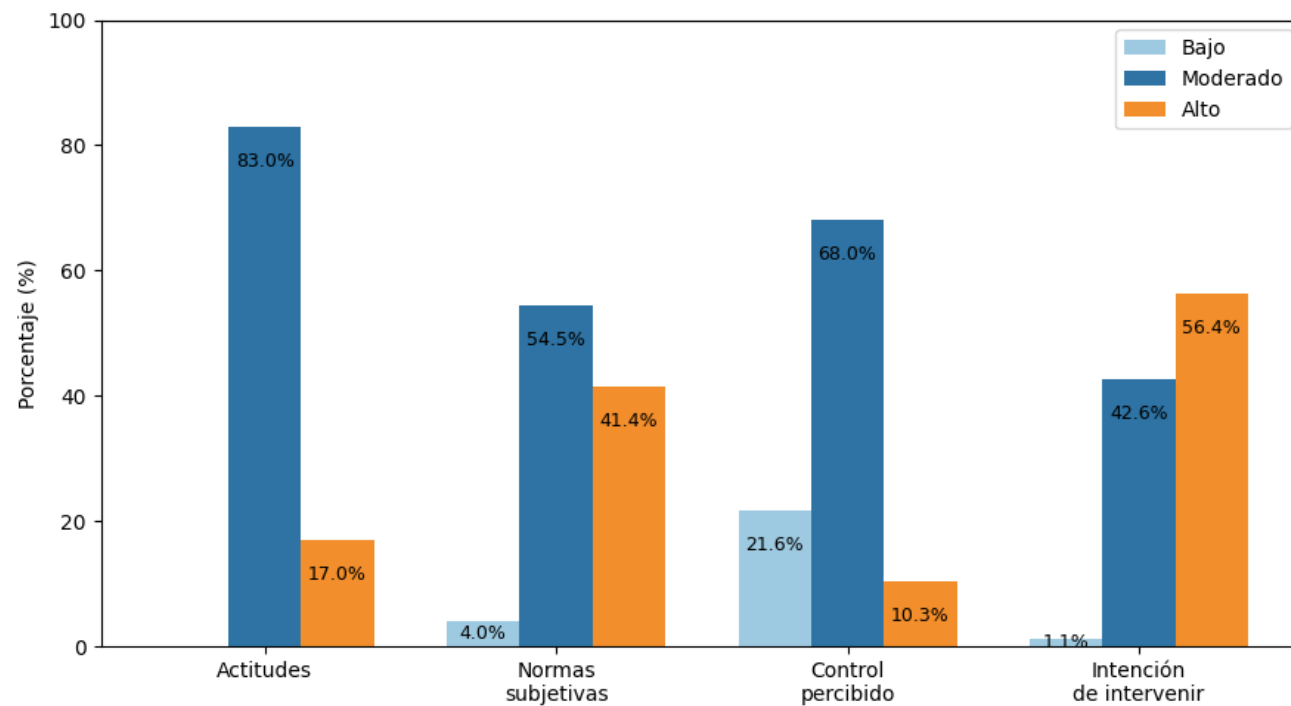
DATOS PRELIMINARES 2025- 2026

EVALUACIÓN PRE
N = 103

Estigma sobre suicidio
(SOSS- SF)

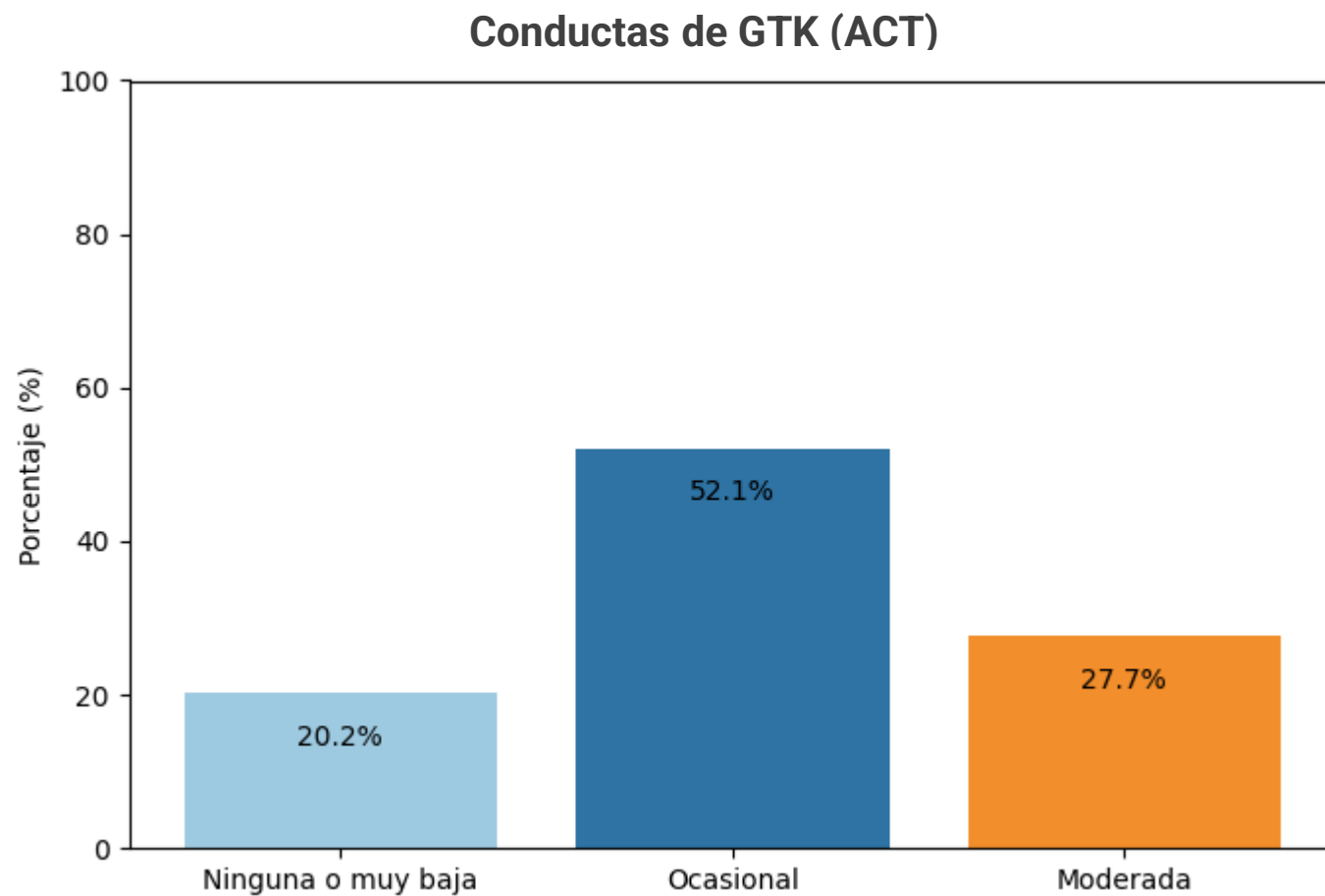


Competencias GTK
(WISE)



EVALUACIÓN PRE
N = 103

DATOS PRELIMINARES 2025- 2026





5 ENCUENTRO PAPAGENO

¿Y ahora qué?



VNIVERSITAT ID VALÈNCIA



Prevención del suicidio en la UV

- Utilizar los resultados para **desarrollar un plan institucional de prevención**
- Integrar **formación Gatekeeper para estudiantes, PDI y PTGAS**
- Establecer **protocolos de derivación** a recursos universitarios y externos

Proyecto GTK-UNI

- Continuar con la **implementación de talleres GTK**
- Analizar eficacia
- Publicar resultados y **generar evidencia y materiales – manual para el contexto universitario**

A NIVEL NACIONAL AÚN NOS QUEDA
RECORRIDO EN CUANTO A LA ELABORACIÓN DE
PLANES Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN ANTE
CONDUCTAS SUICIDAS DEL ESTUDIANTADO
¡SEGUIREMOS INSISTIENDO!

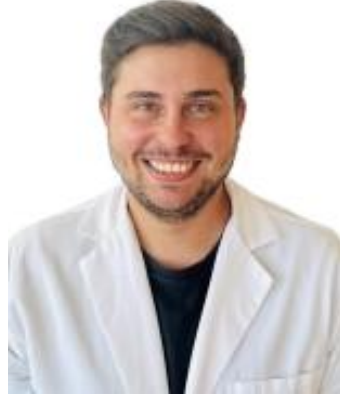
5 ENCUENTRO PAPAGENO



Dra. Sandra Pérez



Dra. Mónica Salgueiro



Dr. Rafa Salom



Dr. Jose E. Layrón



Yolanda Gimeno



Dra. Eva Rosa

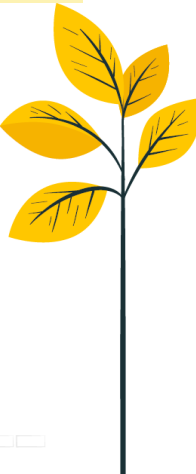
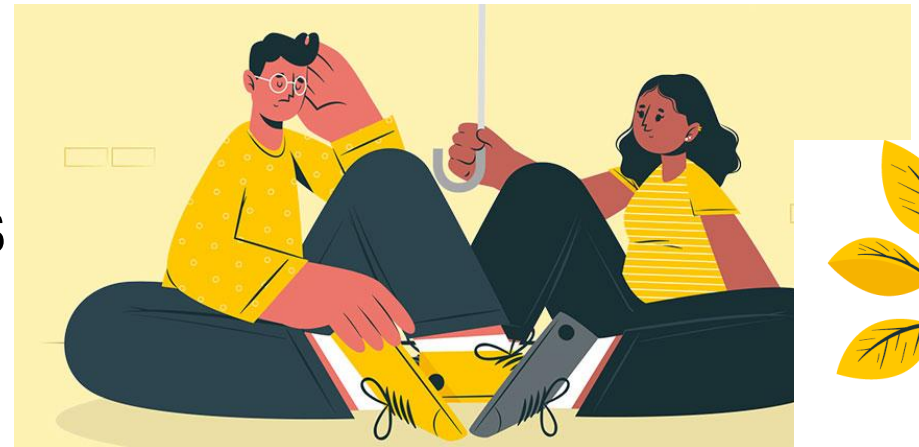


Dra. Miriam Marco



Suicide, Bereavement,
Personality, and
Psychopathology Research
Team

**¡GRACIAS Y GRACIAS
EQUIPO!**



5 ENCUENTRO PAPAGENO

¡GRACIAS!

