

Implementación de la estrategia The Columbia Lighthouse Project en estudiantes universitarios

Líder de proyecto: Juliana García-Castro, Médica Psiquiatra

José Posada-Villa, Médico Psiquiatra

Angy Duarte-Rodríguez, Trabajadora social

Leidy Salazar-Rios, Trabajadora social

Alejandro Matallana-Beltrán, Trabajador social

Planteamiento del problema

En la *revisión sistemática sobre los factores de riesgo y protección asociados a la ideación suicida en estudiantes universitarios (2025)* se refiere que cuando los jóvenes inician su proceso de formación profesional deben enfrentarse a múltiples cambios que ponen a prueba sus habilidades para afrontar los nuevos desafíos adaptativos, académicos y relacionales que pueden desbordar su capacidad de respuesta y generar estrés, induciendo o empeorando los trastornos mentales debido al ajuste contextual y emocional producto de factores que los exponen a un alto nivel de vulnerabilidad, lo cual incrementa el riesgo de conducta suicida.

Por otro lado en el documento *“Suicidio en estudiantes universitarios Bogotá 2004-2014, Estudio colaborativo interinstitucional”* afirma que la información directa y sistemática respecto al fenómeno del suicidio en el ámbito universitario es muy escasa o inexistente lo que hace conveniente emprender diversos esfuerzos por reconocer sus características, significados, implicaciones y respuestas con el objeto de aportar a la construcción de una adecuada conciencia social y crear mecanismos para abordarlo. Algunas recomendaciones que destacan los entrevistados son: necesidad de mejorar los mecanismos de prevención, detección temprana de riesgo suicida, elaboración de protocolos de manejo de la situación y rutas de atención en campus universitarios y la formación de personal de primer contacto.

Continuando, el estudio *“Ideación suicida en residentes de especialidades médico-quirúrgicas en una universidad en Bogotá, Colombia: prevalencia y factores de riesgo”* estimó la prevalencia de ideación suicida en residentes de especialidades médico-quirúrgicas (REMQ) de la Universidad El Bosque y exploró factores de riesgo asociados a dicha ideación. La población estudio fue REMQ activos en el segundo semestre de 2021 (439 estudiantes de todas las especialidades), dando como resultado que el 6,5% se encuentra en riesgo suicida y 22,6% tiene ideación suicida.

Adicional, en la investigación *“relación entre conducta suicida, síntomas depresivos y nivel educativo en jóvenes universitarios de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Colombia sede Bogotá”* se realizó un estudio con estudiantes de la Universidad de 18 a 29 años, dando como resultado que el 34.86% de los encuestados presentan un riesgo de conducta suicida muy alto, seguido por el 21.83% con riesgo alto y el 18.90% con riesgo medio. Por otra parte, se evidencia que el 23.1% asegura tener un diagnóstico psicológico previo entre los que se encuentran depresión, ansiedad, trastorno adaptativo, trastorno de personalidad límite, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de estrés postraumático, trastorno de la conducta alimentaria y trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Para finalizar se destaca que la prevención del suicidio en las universidades debe ser vista como un problema multifactorial ya que los jóvenes que transitan por este periodo enfrentan presiones académicas, incertidumbres sobre el futuro, crisis de identidad y, muchas veces, sentimientos de soledad, que en algunos casos pueden desembocar en pensamientos suicidas. Es fundamental construir entornos que promuevan la salud mental de manera abierta, sin estigmas, donde pedir ayuda sea un acto de valentía, no de vergüenza.

Columbia Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS)

Las Universidades de Columbia, Pensilvania y Pittsburgh con el apoyo del Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) desarrollaron una herramienta de detección para disminuir el riesgo de suicidio entre los adolescentes con depresión. El **Protocolo de Columbia** (basado en más de 20 años de estudio científico) dio respuesta a una necesidad urgente de investigación y prevención del suicidio para identificar de una mejor manera a las personas que están en riesgo. Hoy en día, el protocolo se utiliza en ensayos clínicos, entornos públicos y situaciones cotidianas como: escuelas, comunidades religiosas, hospitales y militares para identificar quién necesita ayuda.

El Protocolo Columbia, también conocido como Escala de Gravedad del Suicidio de Columbia (C-SSRS), facilita la evaluación del riesgo de suicidio mediante una serie de preguntas sencillas y accesibles para cualquier persona. Las respuestas ayudan a los usuarios a identificar si una persona corre riesgo de suicidio, determinar la gravedad e inmediatez de dicho riesgo y evaluar el nivel de apoyo que necesita. Algunas de las preguntas son:

- ¿Han pensado en el suicidio (ideación) y cuándo lo han hecho?
- ¿Qué medidas han tomado y cuándo para prepararse para el suicidio?
- ¿Ha intentado suicidarse o comenzó un intento de suicidio que fue interrumpido por otra persona o detenido por su propia voluntad?

El Protocolo de Columbia es:

- **Simple:** realizar todas las preguntas lleva poco tiempo y no requiere capacitación en salud mental.
- **Eficiente:** el uso del protocolo redirige los recursos a donde más se necesitan de acuerdo al nivel de riesgo.
- **Efectivo:** la experiencia y los datos muestran que el protocolo ha ayudado a prevenir el suicidio.
- **Apoyado por la evidencia:** validado por la relevancia y efectividad de las preguntas para detectar el riesgo de suicidio, convirtiéndolo en la herramienta más basada en la evidencia.
- **Universal:** es adecuado para todas las edades y poblaciones especiales en diferentes entornos y está disponible en más de 150 idiomas.

El protocolo permite que todos desde familias, amigos, vecinos, maestros, trabajadores sociales, estudiantes, consejeros, primeros respondientes (paramédicos, bomberos, policías, defensa civil) entre otros puedan estar en condiciones de preguntar.

Objetivos

Objetivo general

Implementar y evaluar un programa de capacitación en el uso del Columbia Lighthouse Project, específicamente la Escala de Severidad de Suicidio de Columbia (C-SSRS), entre estudiantes Trabajo Social, con el fin de fortalecer sus competencias en la evaluación del riesgo suicida en contextos comunitarios.

Objetivos específicos

- Aplicar un módulo de formación teórico-práctico sobre evaluación del riesgo suicida dirigido a estudiantes de Trabajo Social.
- Capacitar a los estudiantes en el uso de la herramienta C-SSRS como parte de su formación profesional.
- Evaluar los cambios en conocimientos, actitudes y percepción de autoeficacia antes y después de la intervención educativa.
- Generar recomendaciones para la inclusión permanente de contenidos de prevención del suicidio en el currículo de pregrado en Trabajo Social.

Justificación

El suicidio representa una crisis de salud pública con múltiples dimensiones: sociales, culturales, económicas y de salud. A nivel mundial, es la cuarta causa de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años (OMS, 2021), lo que plantea un desafío crítico para los sistemas de salud y protección social. En Latinoamérica, y particularmente en Colombia, las tasas de suicidio en adolescentes y adultos jóvenes han mostrado una tendencia preocupante al alza en la última década (INS, 2022). Estos datos revelan no sólo la magnitud del problema, sino también la necesidad urgente de fortalecer estrategias de prevención desde múltiples sectores, incluyendo la educación superior.

Por otro lado, la tasa de mortalidad por suicidio es uno de los indicadores de la meta 3.4 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, cuyo propósito es que, de aquí a 2030, se reduzca en un tercio el riesgo de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, así como promover la salud y el bienestar mental (OMS, 2021).

En este panorama, los trabajadores sociales ocupan un lugar estratégico. Su labor en instituciones educativas, hospitales, comunidades y entornos judiciales los posiciona como actores clave en la detección temprana, intervención en crisis y acompañamiento de personas en riesgo suicida. Sin embargo, su formación académica en el tema es todavía incipiente en muchos programas universitarios. Diversos estudios señalan que la mayoría de los profesionales en formación no se sienten preparados para enfrentar adecuadamente situaciones de ideación suicida, lo cual puede generar angustia profesional, intervenciones ineficaces o incluso omisión de ayuda (Wozny & Chen, 2021; Mazza et al., 2016).

Desde un enfoque de derechos humanos, resulta imprescindible garantizar que los profesionales en formación adquieran las competencias necesarias para proteger el derecho a la vida y la salud mental de las personas a las que atienden. La formación en evaluación del riesgo suicida no debe considerarse un complemento, sino un componente esencial en la educación de quienes trabajarán con poblaciones vulnerables. Este proyecto no solo busca formar en conocimiento técnico, sino también sensibilizar frente al sufrimiento psíquico y promover una cultura de cuidado, prevención y desestigmatización del suicidio.

Es importante destacar que existe una brecha significativa entre la formación teórica que reciben los estudiantes de trabajo social y las habilidades prácticas requeridas para intervenir eficazmente en situaciones de riesgo suicida. Muchos egresados inician su ejercicio profesional sin haber recibido entrenamiento específico en el uso de instrumentos validados

como el C-SSRS, lo que limita su capacidad para realizar una detección temprana, intervenir adecuadamente y realizar derivaciones oportunas.

Finalmente, al fortalecer la capacidad de respuesta de futuros trabajadores sociales, este tipo de intervenciones puede tener un efecto multiplicador: mejorar la calidad de la atención psicosocial, reducir la carga sobre los servicios especializados de salud mental, y contribuir a una red comunitaria más sólida de prevención del suicidio.

Población

Este estudio tiene como propósito implementar y evaluar un programa de capacitación en el uso del Columbia Lighthouse Project en estudiantes del programa de trabajo social, con el objetivo de fortalecer sus competencias para identificar, evaluar y responder ante el riesgo suicida en contextos clínicos y comunitarios.

Se fundamenta en la necesidad de cerrar la brecha entre la formación teórica y la práctica clínica en salud mental. Incorporar herramientas estandarizadas y basadas en evidencia, cómo la C-SSRS permite ofrecer a los estudiantes no solo un marco conceptual claro, sino también procedimientos concretos, éticos y culturalmente sensibles para identificar y responder al riesgo suicida. La C-SSRS ha sido validada en múltiples idiomas y culturas, y es utilizada por organizaciones como la OMS, el Departamento de Defensa de los EE. UU. y el Sistema de Salud Pública de Nueva York (Posner et al., 2011), lo cual respalda su aplicabilidad en contextos diversos.

Concepción metodológica

Suicidio como problema de salud pública

El suicidio es una conducta compleja determinada por múltiples factores psicológicos, biológicos, sociales y culturales. La Organización Mundial de la Salud (2021) reconoce que la prevención del suicidio requiere enfoques integrales, multisectoriales y sostenidos. Las poblaciones jóvenes y vulnerables son especialmente susceptibles, y por ello es vital que los profesionales que trabajan con estas poblaciones estén debidamente preparados para intervenir.

En Colombia, la política nacional de salud mental (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020) incluye la prevención del suicidio como una prioridad, enfatizando la necesidad de fortalecer la capacidad técnica del talento humano en salud y en áreas afines como el trabajo social.

El rol del trabajador social en la salud mental

El Trabajo Social, como disciplina orientada a la justicia social, la intervención comunitaria y el fortalecimiento del tejido social, cumple una función clave en la atención de personas en riesgo psicosocial. En escenarios como colegios, hospitales, centros comunitarios y entornos carcelarios, los trabajadores sociales suelen ser los primeros en tener contacto con personas en situación de crisis. Sin embargo, múltiples investigaciones han identificado una falta de preparación específica en evaluación del riesgo suicida, lo que genera sentimientos de inseguridad y baja eficacia percibida entre los profesionales en formación (Miller et al., 2018; Wozny & Chen, 2021).

Formación universitaria y prevención del suicidio

La formación universitaria es el espacio ideal para dotar a los futuros profesionales de las herramientas necesarias para enfrentar situaciones complejas con competencia y responsabilidad ética. En este sentido, incluir módulos específicos sobre salud mental y prevención del suicidio basados en evidencia y con herramientas prácticas como la C-SSRS contribuye a mejorar la calidad de la intervención social, reducir el estigma y fomentar una atención integral centrada en la persona.

Este proyecto se enmarca en un enfoque de salud pública, educación transformadora y derechos humanos, buscando fortalecer la prevención del suicidio desde el ámbito educativo y comunitario.

Referencias

- Instituto Nacional de Salud [INS]. (2022). Boletín Epidemiológico Semana 52: Suicidio en Colombia. <https://www.ins.gov.co>
- Mazza, J. J., Dexter-Mazza, E. T., Miller, A. B., Rathus, J. H., & Murphy, H. E. (2016). DBT skills in schools: Skills training for emotional problem solving for adolescents (DBT STEPS-A). Guilford Publications.
- Miller, D. N., Eckert, T. L., & Mazza, J. J. (2018). Suicide prevention in professional psychology: The importance of graduate training. *Training and Education in Professional Psychology*, 12(4), 252–258. <https://doi.org/10.1037/tep0000213>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Política Nacional de Salud Mental. <https://www.minsalud.gov.co>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Posner, K., Brown, G. K., Stanley, B., Brent, D. A., Yershova, K. V., Oquendo, M. A., ... & Mann, J. J. (2011). The Columbia–Suicide Severity Rating Scale: Initial validity and internal consistency findings from three multisite studies with adolescents and adults. *American Journal of Psychiatry*, 168(12), 1266-1277.

<https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2011.10111704>

Wozny, N., & Chen, S. P. (2021). Gatekeeper training for suicide prevention in social work education: A systematic review. *Journal of Social Work Education*, 57(1), 77–89.

<https://doi.org/10.1080/10437797.2019.1671277>