

I JORNADA VIRTUAL DE PSIQUIATRÍA 2020

Título: Peritaje psiquiátrico forense a un autor de feminicidio y mutilación post-mortem.

Title: Forensic psychiatric expertise to an author of femicide and post-mortem mutilation.

Autores: Lic. Noraima Rodríguez Gómez, ^I Dra. C. Victoria de la Caridad Ribot Reyes, ^{II} Dr. Abelardo Román Concepción Serradet ^{III}

- I. Licenciada en Psicología. Instituto de Medicina Legal. La Habana, Cuba. noraimarg@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-4496-4314>
- II. Especialista de II grado en Psiquiatría. Doctora en Ciencias Médicas. Instituto de Medicina Legal. La Habana, Cuba. victoriaribot@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-2935-0771>
- III. Especialista de I grado en Psiquiatría. Instituto de Medicina Legal. La Habana, Cuba. abelardorc@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-5268-9212>

Resumen

Introducción: La mutilación mediante el desmembramiento o descuartizamiento postmortem asociada al feminicidio, es un fenómeno poco frecuente en el contexto cubano, por lo que despierta interés en el ámbito forense.

Objetivo: Presentar los resultados del peritaje psiquiátrico forense practicado al autor de un caso de feminicidio y desmembramiento postmortem.

Presentación de caso: Individuo masculino de 55 años, sin antecedentes de atención por Psiquiatría, escolaridad secundaria, sin vínculo laboral ni hijos, que es peritado debido al asesinato y posterior desmembramiento de una mujer. Se realizó entrevista y evaluación psicológica. El diagnóstico emitido por la comisión evaluadora fue Trastorno Disocial de la Personalidad.

Conclusiones: Si bien la psicopatía no constituye una predisposición para llevar a cabo mutilaciones en el cadáver; la frialdad y carencia de empatía propias de estos sujetos, facilitan la comisión de este tipo de delitos.

Palabras clave: Psicopatía, Feminicidio, Desmembramiento, Homicidio, Psiquiatría Forense, Peritaje Psiquiátrico

Abstract

Introduction: Mutilation by dismemberment associated with femicide, it's a rare phenomenon in the Cuban context; and therefore arouses in the forensic field.

Objective: Present the results of the forensic psychiatric expertise practiced to the author of a case of femicide and post-mortem dismemberment.

Case presentation: A 55 years old individual, single, secondary schooling, no employment, relationship or children, without history of mental disorders, who is studied by Forensic Psychiatry because he was the author of murder and dismemberment of a woman. Interview and psychological evaluation was carried out. The diagnosis issued by the evaluation commission was dissocial personality disorder.

Conclusions: Although psychopathy does not constitute a predisposition to carry out mutilations in the corpse, the coldness and lack empathy typical of these subjects, facilitate the commission of this type of crime.

Key words: Psychopathy, Femicide, Dismemberment, Homicide, Forensic Psychiatry, Psychiatric Expertise

Introducción

El término femicide, utilizado por Diana Russell en los años 1970, hace referencia a los asesinatos de mujeres por razones de género^{1,2} e incluye, entre otros, las que tienen como víctimas a aquellas que practican relaciones sexuales por dinero.³

Cobra anualmente miles de vida en todo el mundo.^{4,5} Al respecto, expresa Carcedo A. (citada por Begazo Norabuena MJ.)⁶ “La muerte de mujeres a manos de sus esposos, amantes, padres, novios, pretendientes, conocidos o desconocidos no es el producto de casos inexplicables o de conducta desviada o patológica. Por el contrario, es el producto de un sistema estructural de opresión. Estas muertes son femicidios, la forma más extrema de terrorismo sexista, motivado, mayoritariamente, por un sentido de posesión y control sobre las mujeres”.

Por otra parte, la mutilación mediante el desmembramiento o descuartizamiento, que constituye la separación por partes del cuerpo humano, es un gesto criminal relativamente infrecuente en nuestra sociedad actual; y obedece en general a la necesidad de ocultamiento de cuerpo de la víctima, ya que sin cadáver es excepcional demostrar el delito, o quizás establecer la dinámica de la muerte.⁷

En Cuba, este tipo de práctica resulta sumamente infrecuente. Es por ello que resulta importante valorar los elementos psicopatológicos y criminológicos que acompañan la conducta del autor.

Presentación de caso:

Individuo masculino de 55 años, sin antecedentes de atención por Psiquiatría, escolaridad secundaria, sin vínculo laboral ni hijos. El padre falleció por suicidio. Durante su infancia y adolescencia presentó trastornos de conducta, indisciplina escolar y dificultades para adaptarse socialmente. Ha cumplido sanción penitenciaria por varios delitos, fundamentalmente robos y agresiones. Es evaluado

por la Comisión de Peritación Mental del Instituto de Medicina Legal de la Habana debido al asesinato por asfixia y posterior descuartizamiento de una mujer con la que mantuvo relaciones sexuales fortuitas y pagadas. Desechó el cadáver en varios paquetes, en un río cercano a su casa. Al preguntarle sobre el motivo, explicó que no cabía en las maletas que tenía en la casa y así pesaba menos.

Al examen psiquiátrico no se constatan alteraciones sensoperceptuales, ideas delirantes u otro signo propio de la psicosis, memoria y orientación sin dificultades. Presenta frialdad e indiferencia afectiva y encanto superficial; sonríe al narrar con detalles los hechos.

El electroencefalograma muestra signos ligeros de disfunción cortical global.

Se aplicaron además varias pruebas psicológicas:

- Bender: Evidenció agresividad y hostilidad marcadas, egocentrismo y elementos propios de organicidad. [figura 1]
- Machover: Proyecta gráficamente dificultades entre impulsividad y control, evasión de problemas, dificultades en las relaciones interpersonales, inmadurez psicoemocional, conflictos en las relaciones sexuales, inseguridad y necesidad de apoyo. Se aprecian además elementos propios de psicopatía como frialdad afectiva y agresividad. [figuras 2 y 3]
- TAT: No expresa culpa. Se interpreta marcada agresividad y conflictos en las relaciones interpersonales. Proyecta sentimientos de daño hacia el otro. Se perciben actitudes justificativas y evasión de responsabilidad.
- WAIS: Obtiene puntaje de 105 en la escala verbal, en la escala ejecutiva y en el CI general, consistente con una inteligencia normal promedio.
- 16PF: Prevalece el factor L, que lo caracteriza como un sujeto receloso, obstinado, difícil de engañar, egocéntrico, rígido, que no se preocupa por otros. Le sigue el factor Q4, que se refiere a la tensión energética. Se muestra como una persona irritable e impaciente.
- Rorschach: Da respuestas propias de un sujeto con frialdad afectiva y agresividad, con adecuado índice de realidad.

El diagnóstico tras el peritaje psiquiátrico fue Trastorno Disocial de la Personalidad, sin enajenación mental. La interpretación médico-legal del mismo es que se trata de un sujeto imputable o con total responsabilidad penal para el delito por el cual fue evaluado.

Discusión

Al realizar el peritaje psiquiátrico forense, se determinó que el evaluado presentaba un funcionamiento psicopático. Este hallazgo coincide con otras investigaciones llevadas a cabo en el país, donde es el trastorno de personalidad el diagnóstico más común entre autores de homicidio y asesinato.⁸⁻¹⁰

Carvajal Rodríguez E.⁸ plantea que las personalidades psicopáticas son las que más tienden a cometer hechos homicidas de gran violencia y se declaran imputables en las culminaciones de sus informes periciales. Esto pudiera corresponderse con

la propia idiosincrasia de los trastornos de personalidad, en su estrecha relación con la comisión de los actos violentos.¹¹

La incapacidad para aplazar la satisfacción de necesidades psicológicas y biológicas, dejando aparte toda consideración de las consecuencias que dicha acción pueda tener para sí mismo como para los demás, sin la menor preocupación por acatar las normas vigentes y atender la moral social,^{12,13} constituyen factores que facilitan el llevar cabo mutilaciones post-mortem. Aunque los psicópatas resultan con frecuencia los autores de hechos sádicos, torturas y descuartizamiento, no existe una relación directa entre ambos.¹⁴

Conclusiones

Si bien la psicopatía no constituye una predisposición para llevar a cabo mutilaciones en el cadáver; la frialdad y carencia de empatía propias de estos sujetos, facilitan la comisión de este tipo de delitos.

Referencias Bibliográficas

1. Ramos de Mello A. Femicidio: un análisis criminológico-jurídico de la violencia contra las mujeres. [Tesis Doctoral] España: Universitat Autònoma de Barcelona, Departament de Ciència Política i Dret Públic; 2015.
2. Sanz-Barbero B, Heras-Mosterio J, Otero-García L, Vives-Cases C. Perfil sociodemográfico del feminicidio en España y su relación con las denuncias por violencia de pareja. Gac Sanit [internet]. 2016 [citado 22/2/2020];30(4):272–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.03.004>
3. Sanz-Barbero B, Otero-García L, Boira S, Marcuello Ch, Vives Cases C. Acción COST Femicide Across Europe, un espacio de cooperación trasnacional para el estudio y el abordaje del feminicidio en Europa. Gac Sanit [internet]. 2016 [citado 22/2/2020]; 30(5):393–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.04.019>
4. Goyas Céspedes L, Zambrano Noles SL, Cabanes Espino I. Violencia contra la mujer y regulación jurídica del feminicidio en Ecuador. Díkê, Revista de investigación en Derecho, Criminología y Consultoría Jurídica [internet]. 2018 abr-sept [citado 11/2/2020]; 12(23): 129-50. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6622347>
5. Costa MM. Femicidio. Análisis sobre la tipificación penal del feminicidio en el ordenamiento jurídico argentino. [Tesis] Argentina: Córdoba, Universidad Empresarial “Siglo XXI”; 2017. [citado 21/3/2020] Disponible en: <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/13930/COSTA%20MATIAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Begazo Norabuena MJ. Causas y factores de la criminalidad de la mujer: el feminicidio. [Tesis] Perú: Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”, Escuela de

Posgrado; 2017. [citado 21/3/2020] Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe>

7. Breglia GA. Descuartizamiento criminal. Estudio médico-legal del lugar del hecho y de la víctima. A propósito de un caso. Gaceta internacional de Ciencias Forenses [internet]. 2018 [citado 6/5/2020]; 27(5). Disponible en:
<http://hdl.handle.net/10550/66387>
8. Carvajal Rodríguez E, Abreu Pérez L, Rodríguez Jorge R. Algunas consideraciones de la personalidad en homicidas. Acta Médica del Centro. 2015; 9(1): 14-9. Disponible en:
<http://www.mediagraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2015/mec151c.pdf>
9. Jiménez Ramírez IL, Rodríguez Cárdenas O, Elizondo Hernández Y, Armas Agudo E. Peritación médico-legal de un homicida. Presentación de un caso. Revista Médica Electrónica. 2012 nov-dic; 34(6).
10. Rodríguez Jorge RR. Procedimiento pericial para la investigación del homicidio en el contexto cubano actual. [Tesis Doctoral] Santa Clara: Universidad de Ciencias Médicas “Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”; 2013.
11. Atuncar Sueng DR, Flor Pitot DS. Relación entre los factores psicosociales y características de personalidad en internos sentenciados por delito de homicidio de los establecimientos penitenciarios Lurigancho y Santa Mónica. [Tesis] Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Escuela de Posgrado “Dr. Luis Claudio Cervantes Liñán”; 2018. [citado 18/4/2020] Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2878/MAEST_PSI_COLOG%C3%8DA_DORA%20ROSARIO%20ATUNCAR%20SUENG_%26_DORIS%20SONIA%20FLOR%20PITOT.pdf?sequence=2&isAllowed=y
12. Forner Martínez L. Psicopatía y conducta criminal. [tesis] España: Universitat Jaume I, Departament de Psicologia Bàsica, Clínica i Psicobiologia; 2016. [citado 14/5/2020] Disponible en: <http://hdl.handle.net/10234/162428>
13. Jurjako M, Malatesti L. Neuropsychology and the criminal responsibility of psychopaths: reconsidering the evidence. Erkenn. 2018; (83): 1003-25.
14. Pérez González E. Psiquiatría Forense. La Habana: Organización Nacional de Bufetes Colectivos; 2018.

Figura 1. Test de Bender

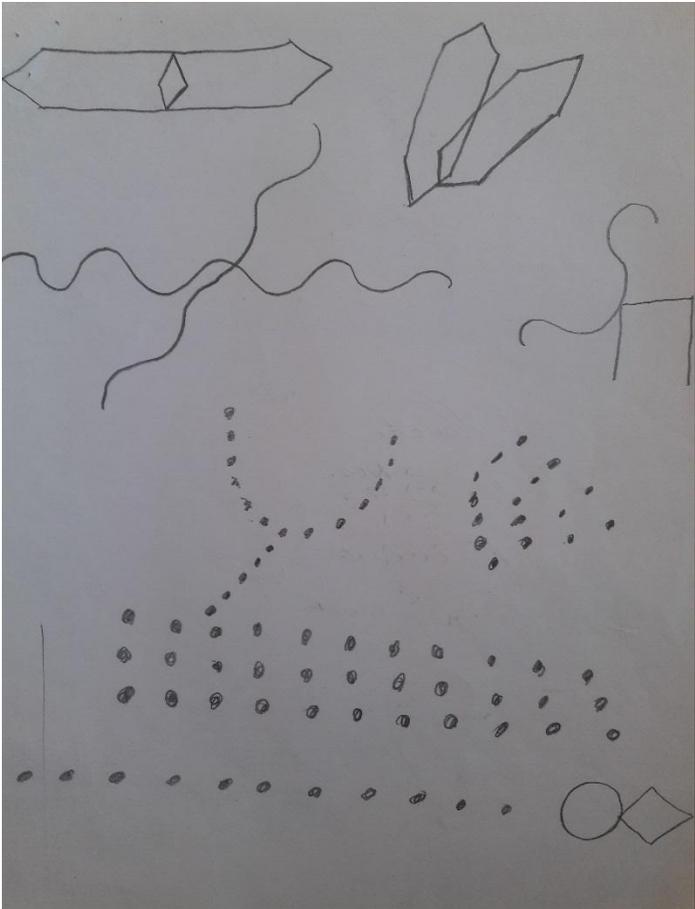


Figura 2. Test de Machover. Imagen femenina



Figura 3. Test de Machover. Imagen masculina.

