



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD

ESCUELA DE PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

SALUD MENTAL Y FILICIDIO EN COLOMBIA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN OPCIÓN DE GRADO MODALIDAD VIRTUAL

PRESENTA:

DANIELA FRANCO RESTREPO

ASESOR:

STEPHANIA CARVAJAL CHAVES

MEDELLÍN, DICIEMBRE DE 2022.

## Salud mental y filicidio en Colombia

Daniela Franco Restrepo.

*Estudiantes Programa de psicología. Politécnico Gracolombiano*

**Stephanía Carvajal Chaves**

### Resumen

La presente investigación se realiza en la modalidad de revisión bibliográfica del filicidio desde la psicología clínica, tratando de identificar postulados teóricos sobre enfermedades mentales que se han asociado a este tipo de crimen. La investigación toma publicaciones realizadas en los últimos 10 años.

Las teorías que se han asociado al filicidio son las de trastornos de personalidad, siendo las mujeres mayoría en cometer estos crímenes. Las enfermedades mentales asociadas al filicidio son la depresión mayor, depresión posparto, esquizofrenia y psicosis. Se halló que en el historial de los hombres que han cometido filicidio hay antecedentes de violencia, abuso o negligencia infantil.

**Palabras clave:** filicidio, salud mental, psicopatología, trastorno de personalidad.

### Abstract

The current research is done in the form of a bibliographic review of filicide from clinical psychology, trying to identify the theoretical postulates that have associated mental

illnesses with this type of crime. The research takes publications carried out in the last 10 years.

The theories that have been associated with. are those based on personality disorder. With women being the majority in the commission of these crimes. Mental illnesses connected to filicide are major depression, postpartum depression, schizophrenia, and psychosis. Moreover, it is found in men who have committed filicide with a history with childhood violence, abuse, or neglect background.

## **Introducción**

Los filicidios son actos que se han presentado desde los inicios de la humanidad, incluso en la mitología griega podemos recordar que Edipo pudo ser asesinado a manos de sus padres. También, eran llevados a cabo como sacrificios y ofrecimientos religiosos o para buscar algún tipo de poder.

Según Arias (2022) en Esparta si un bebé nacía con alguna discapacidad o defecto era asesinado sin que nadie hiciera nada, convirtiéndose esta práctica en delito solo hasta el año 374 d.c.

Se pueden traer a colación filicidios que se dieron a conocer a nivel mundial por la naturaleza cruel del crimen. Uno de los casos más conocidos es el de Gesche Margarethe Gottfried conocida como el ángel de la muerte, quien asesinó entre 1813 y 1827 con arsénico a 15 familiares y amigos, entre ellos sus padres, un hermano y tres de sus hijos. Otro caso es el

de la francesa Jeanne Weber, conocida como la ogra de la Goutte d'Or, quien a fines del siglo XIX asfixió a ocho infantes, incluidos sus hijos, siendo recluida en un sanatorio en el que se suicidó en 1910.

Lastimosamente, el filicidio no es un crimen que esté lejos de la realidad, que pertenezca a la mitología o sea tema del pasado. Estos crímenes se evidencian en la actualidad con gran frecuencia.

Según el informe de homicidios generado por medicina legal, en Colombia entre 2019 y 2022 se han registrado 25 casos de filicidios de niños, niñas y adolescentes. Por lo anterior, hay que tener en cuenta que quienes más han sido investigadas por estos crímenes son las mujeres, siendo las madres las principales filicidas. Sin embargo, en Colombia los principales agresores y perpetradores de violencia han sido los padres. Según el artículo publicado por la Alianza por la Niñez (2022), esto nos da una mirada del filicidio que se perpetra en Colombia y de cómo la violencia intrafamiliar también puede ser un factor desencadenante.

Si bien el filicidio se ha perpetrado desde la antigüedad, por lo macabro que contiene este hecho, aún puede ser un tema tabú que se evita mencionar y solo es noticia cuando en los medios de comunicación muestran que ha ocurrido uno. En Colombia, en los últimos 10 años se han presentado varios casos de filicidio que llenaron los medios, los periódicos y fueron parte de las conversaciones cotidianas de las personas. Pero, al cabo del tiempo, dejan de ser mencionados para ser parte del pasado como una noticia más que se populariza en el país. De este modo, solo vuelve a ser notorio cuando otro caso de filicidio llena las noticias y genera indignación a nivel nacional.

Es relevante abordar esta problemática desde la psicología clínica, ya que es un tema con escaso abordaje y la información es superficial. Teniendo en cuenta que varios de estos crímenes podrían estar relacionados con trastornos de personalidad y enfermedades a nivel mental, es de vital importancia revisar los avances teóricos y clínicos sobre este fenómeno. Al tener escasa información se hace difícil relacionar signos de alarma que puedan generar prevención de estos casos.

### **Pregunta problema**

¿Cuáles son los avances teóricos y conceptuales sobre el filicidio desde la psicología clínica?

### **Objetivo general**

Analizar los avances teóricos y conceptuales sobre el filicidio desde la psicología clínica.

### **Objetivos específicos.**

- Describir las distintas perspectivas teóricas y conceptuales sobre el filicidio.
- Identificar los postulados teóricos relacionados con la dimensión clínica del filicidio.
- Describir las posibles limitaciones de lo teórico sobre el filicidio desde la psicología clínica.

## **Justificación**

Se considera un tema de investigación relevante ya que ha sido un recurrente en el tiempo y se tiene poco conocimiento del mismo. Teniendo más información al respecto, sería posible conocer qué puede llevar a un padre o a una madre a atentar contra la vida de su propio hijo y poder tomar acciones para prevenir estos actos.

Como lo enmarca uno de los objetivos de esta investigación, es importante describir las distintas perspectivas teóricas y conceptuales sobre el filicidio, ya que esto abre un panorama para observarlo desde la psicología clínica: conocer más sobre lo que puede promover que al interior de una familia se dé un caso de filicidio, siendo valioso detallar que es un tema que interfiere en la salud mental y que al mismo tiempo se vuelve un desafío para las personas que trabajan en esta área.

Dicho suceso puede generar una degradación mayor a la que ya se vive al interior de la sociedad. Según Villanueva (2014) desde la perspectiva de la psicología, la familia es uno de los núcleos más importantes de la sociedad y donde se forja en gran medida nuestro carácter y personalidad, además de ser un factor protector, o no, para nuestra salud mental, partiendo entonces de la importancia de la misma en la sociedad. Esto hace que ese entorno protector se convierta en un lugar que ya no es seguro para los miembros que pertenecen a ella.

Según Álvarez & Hartog, (2016) se debe revisar el filicidio en la época actual es importante, ya que el maltrato familiar y la descomposición de este núcleo ha venido en aumento. Por ende, desde la psicología clínica se pueden analizar estos factores de riesgo que se presentan al interior de los miembros de estos núcleos familiares, por ser este es un hecho de gran impacto social. No es fácil concebir que un padre o una madre acabe con la vida de su

propio hijo, no obstante, no se puede desconocer que este delito se ha perpetuado durante muchos años, y en nuestra época actual, con la facilidad de la información y la inmediatez de la misma, se hacen estos crímenes más visibles ante la sociedad.

Aun así, esto sigue siendo un tema difícil de mencionar, del cual no se tiene suficiente información, y del que en un futuro se podría ayudar a tomar acciones de prevención si se aprende a detectar posibles signos de alarma.

## **Marco de referencia**

### **Marco conceptual**

Hay patrones y sesgos que pueden estar presentes en aquellos que cometen filicidio y algunas características del entorno que se repiten en estas personas.

Según Cadena y Cortés (2019) “dentro de los factores psicológicos asociados al delito están los episodios depresivos severos antes y durante el delito, consumo de sustancias psicoactivas, aislamiento social, ausencias de redes de apoyo y brotes de violencia. Por otra parte, aunque no se ha demostrado que la calidad de hombre o mujer sea determinante en la consumación del filicidio, sí fue posible describir que las mujeres filicidas sufrieron o sufrían depresión, alteraciones de la personalidad y ansiedad, mientras que en los hombres filicidas se presentaban conductas agresivas y violencia física” (p. 10) Lo anterior da un pequeño rasgo de los factores psicológicos que se asocian a los padres que cometen filicidio. Esto muestra ciertos

patrones que pueden ser repetitivos en las conductas de un filicida, sin embargo, no son una estructura rígida de la personalidad de quienes cometen estos actos.

En la revisión de Resnick (1969) se realizó un listado de las enfermedades mentales presentes en los filicidas nombrando los siguientes trastornos: esquizofrenia, otras psicosis, no psicótico, trastorno de personalidad, melancolía sin diagnóstico psiquiátrico, maniaco depresivo, retraso mental, neurosis, ideas delirantes, epilepsia.

Para comprender un poco el desarrollo en la infancia temprana se tendrá en cuenta la teoría del apego Bowlby (1969) ya que según este autor el tipo de apego que generamos puede determinar el patrón vincular del ser humano en la vida adulta e incluso desencadenar trastornos de personalidad. Además, explica que el apego se da en la infancia temprana de manera instintiva y por supervivencia y que el bebé busca protección emocional y es esta la que le permitirá y le enseñará la manera de explorar el entorno. Adicionalmente, habla de dos tipos de apegos, que son el seguro y el inseguro, en el que se incluyen el ansioso ambivalente, el evitativo y el desorganizado.

Continúa Bowlby (1969) explicando que una de las teorías posibles es el apego desorganizado ya que es el tipo de apego que está asociado a los trastornos de personalidad. Quienes desarrollaron este tipo de apego en la infancia suelen haber vivido algún tipo de abuso o violencia, por lo general su cuidador era impredecible y hacía sentir al niño miedo e inseguridad. En la vida adulta quienes tienen este apego pueden desarrollar conductas de agresividad, baja autoestima, problemas de conducta o depresión.

Según Gayá, Molero y Gil (2014) si un adulto tiene este tipo de apego puede existir la probabilidad de que al ser padre se vincule de esta misma manera con su hijo, siendo esto un

posible desencadenante de violencia, abandono, negligencia o incluso filicidio, ya que las experiencias en la infancia temprana marcan conductas en la vida adulta.

Otra definición es la de la psicosis, ya que explica los trastornos mentales donde una persona pierde el contacto con la realidad. Por lo general este trastorno aparece entre el periodo de la adolescencia y los 25 años. Los signos de advertencia más comunes son problemas de concentración, desconfianza, paranoia, falta de higiene personal, dificultades en la comunicación, sentimientos extraños o falta de sentimientos y habla confusa. Además, se pueden presentar alucinaciones. Para este trastorno no hay una causa específica, también puede ser causada por falta de sueño, afecciones médicas, efecto de algún medicamento o consumo de SPA. Las personas con episodios psicóticos pueden tornarse violentas, confusas, hacer daño a otros o a sí mismas.

Los tipos de psicosis son: Psicosis inducida por tóxicos, Psicosis reactiva breve, Trastorno delirante, Psicosis orgánica, Esquizofrenia, Trastorno esquizofreniforme, Trastorno bipolar, Trastorno esquizoafectivo y Depresión psicótica.

McGrath (como se citó en Stanton y Simpson, 2002), estudió 115 mujeres que habían cometido filicidio. En el 83% de los casos encontró trastornos psiquiátricos mayores, en el 46% psicosis afectivas y en el 37% esquizofrenias. Al igual que los estudios de D'Orban y Cheung (1971), eran mujeres en torno a los 30 años o más, estaban casadas y describen motivaciones altruistas y estados depresivos.

Stanton et al. (2000), desarrolló un estudio sobre 12 mujeres que habían cometido filicidio y presentaban algún tipo de trastorno psiquiátrico mayor (esquizofrenia, psicosis afectivas y trastornos depresivos mayores). Se trataba de mujeres que no vivían relaciones

maritales conflictivas y que contaban entre 20 y 30 años cuando cometieron los hechos. Todas ellas referían estar en contacto con profesionales de la salud mental antes de acabar con la vida de sus hijos. Algunas describían motivaciones altruistas, otras mencionaban que su maternidad había sido el motivo de su enfermedad. En las madres psicóticas no hubo premeditación del acto filicida, solo un impulso de matar de forma repentina sin haber imaginado que podían llegar a hacerle daño a sus hijos.

### **Marco teórico**

El filicidio es el asesinato del niño por parte de sus padres. Es necesario enmarcar que es más común de lo que se piensa y que a pesar de ser un acto que va en contra de la misma naturaleza, esto no impide que se den este tipo de sucesos con más frecuencia de la esperada.

Resnick (1969) realizó una investigación donde hizo una revisión de los homicidios presentados desde 1751 hasta 1967. A partir de esta revisión, se hizo una clasificación que aún en esta época tiene vigencia y aporta una valiosa información, para entender un poco este fenómeno que ocurre en nuestra sociedad actual.

**1. Filicidio altruista:** Este es cometido buscando un alivio para la víctima ya que el progenitor busca protegerlo de algún sufrimiento que puede ser real o imaginario. También se da por deseos suicidas del agresor y para evitar el sufrimiento posterior de los hijos.

**2. Filicidio agudamente psicótico:** Este tipo de filicidio es dado por alucinaciones, eventos psicóticos u enfermedades mentales que llevan al progenitor a cometer el asesinato de su hijo.

**3. Filicidio por hijo no deseado:** Esta se enmarca más en neonaticidio ya que se da cuando el bebé tiene menos de 24 horas de nacido.

**4. Filicidio accidental:** Este se da en el marco de la violencia intrafamiliar o en los casos en los que se quiere dar disciplina a los hijos. Los padres no miden la forma en cómo se está corrigiendo a los hijos y puede terminar en muerte en manos del progenitor, pero sin que este haya sido el objetivo.

**5. Filicidio por venganza:** Este tipo de filicidio se da cuando uno de los progenitores quiere hacer sufrir al otro progenitor.

Las descripciones mencionadas anteriormente hacen parte de esas definiciones que nos dan indicios de qué puede llevar a que un padre o una madre a acabar con la vida de sus hijos. Un contexto más profundo es la deconstrucción que se ha dado en la familia como entorno protector de los hijos. Como ya hemos visto, en ocasiones es el lugar más propenso para perder la vida.

Cuando se quiere tener una perspectiva amplia de lo que motiva a un padre o una madre para asesinar a sus hijos, es necesario mirar su esquema mental y cómo este puede interferir en la relación con su entorno, la familia y los propios hijos.

Según informes presentados por medicina legal y referenciados por Infobae (2022), los casos de filicidio más frecuentes en Colombia son los tipificados como por venganza. Sin embargo, son muchos los factores que pueden promover este hecho: desde lo económico hasta el área psicológica del progenitor.

Un estudio de la Universidad Cooperativa de Colombia (2019) indicó que las mujeres filicidas sufrían depresión, trastorno de la personalidad o ansiedad, mientras que los hombres presentaban violencia y agresividad. Hay patrones y sesgos que pueden estar presentes en

aquellos que cometen filicidio y algunas características del entorno que se repiten en aquellas personas.

Según De la Espriella (2006) el filicidio se asocia principalmente a un tema de salud mental, en especial a la depresión posparto, donde se afecta el estado de ánimo de la mujer y hace que se dificulte su rol de madre. Además, Malaver (2014) explica que también se asocian otro tipo de enfermedades psiquiátricas como depresión severa o episodios psicóticos con alucinaciones y actos homicidas impulsivos. Aunque no todos los que cometen filicidio tienen una enfermedad mental.

El filicidio también es asociado a la pobreza extrema, el maltrato, poco apoyo social y desintegración de las familias, como lo indica la Personería de Medellín (2015), en un informe sobre violencia intrafamiliar.

El maltrato infantil no solo se presenta con golpes, existen 4 formas de maltrato infantil: psicológico, físico, abandono o negligencia y durante la gestación.

## **Metodología**

**Tipo de investigación:** En esa investigación se realizó una revisión bibliográfica de los artículos científicos, tesis, publicaciones acerca del filicidio. Recopilar la información obtenida para clarificarla y poder realizar un análisis teórico a partir de los hallazgos obtenidos.

En el caso del filicidio es importante tener esta información ya que permite hacer un análisis clínico de por qué se presentan estos casos y en un futuro clasificar las hipótesis diagnósticas que ayuden a identificar signos de alarma y prevenir este tipo de crímenes.

**Muestras teórico-empírica:** Debido a que las investigaciones y la información sobre este tema es escasa se toman publicaciones de varios países. Quienes más han publicado son Argentina, España, Chile y Estados Unidos. Excluyendo las noticias y publicaciones de los periódicos.

### *Criterios de inclusión*

Para esta investigación se eligieron tesis de maestría, trabajo de grado y publicaciones científicas que se encontraran en fuentes de investigación académicas. Tomando en cuenta únicamente las publicadas entre 2012 y 2022 para que se cumpliera el rango establecido de 10 años.

### *Criterios de exclusión*

Noticias publicadas acerca del filicidio por parte de medios de comunicación y periódicos. Además, de aquellas que no cumplieran con la metodología para responder los objetivos.

**Estrategia del análisis de la información:** Las palabras clave utilizadas para la búsqueda de la información son: filicidio, trastorno mental, diagnóstico psiquiátrico, psicosis, depresión postparto. Se organizará la información recolectada según la matriz que se construyó con referencias de menos de diez años de publicación para responder tres categorías: conceptos, dimensión clínica y limitaciones desde la teoría. Todo esto con la finalidad de

clasificar la información más relevante que permitiera responder los objetivos propuestos en la investigación.

## **Hallazgos empíricos**

### **Perspectivas teóricas y conceptuales sobre el filicidio**

Kalinsky y Cañete (2007) indican que el término hace referencia a la muerte de niños, Calzada et al., (2014), focalizan el término, resaltando que “filicidio” (del latín filius, hijo y cidium o cide, matar), se define como “muerte dada por un padre o una madre a su hijo”.

Aunque no es un tema frecuente se siguen viendo casos en los medios y cuando suceden causan un gran impacto ya que parece imposible de creer que algo como esto pueda suceder. Pero como ya se ha expuesto, este fenómeno no es actual y se explica incluso desde la antigüedad clásica: sacrificios que hacían a los dioses o por alguna discapacidad o defecto del niño.

A partir de esto se han realizado diferentes hipótesis teóricas y definición del filicidio, una de ellas es la de Resnick (1969) quien realizó una clasificación de los tipos de filicidio de la siguiente manera: Filicidio altruista, psicosis o enfermedad mental, hijo no deseado, filicidio accidental y filicidio por venganza.

En esta clasificación se pueden revisar los factores y motivaciones que pueden desencadenar en filicidio. Se asocia además el maltrato infantil y la violencia intrafamiliar,

varios casos de maltrato han desencadenado en filicidio. (Weizmann-Henelius, 2006; Osorio, 2017)

La teoría del apego de Bowlby menciona que el tipo de apego puede determinar patrones vinculares en la vida adulta, generar conductas violentas o secuencia de maltrato. Lo anterior se da porque existen dos tipos de apego que son el apego seguro y el apego inseguro, este se desarrolla en la infancia temprana con la persona que represente para el niño el rol de cuidador. Si esta persona está disponible, presente y valida la emoción del niño es probable que se desarrolle un apego seguro, si el menor experimenta maltrato físico, psicológico, negligencia o no recibe validación de sus emociones se desarrollará un apego de tipo inseguro. En este tipo de apego se encuentra el ambivalente, evitativo y el desorganizado.

Cuando se habla de este último, se habla de un entorno hostil con violencia o algún tipo de abuso. Es este tipo de apego el que puede generar en la vida adulta un trastorno de personalidad o de tipo afectivo y puede causar dificultad en la generación de vínculos y repetición de patrones.

Putkonen (2011) y Krischer (2007) asociaron el filicidio con la depresión y en los hombres historial de violencia y comportamiento agresivo tanto en la adolescencia como en la vida adulta.

En otros estudios que se realizaron en Guadalajara a mujeres procesadas por asesinar a sus hijos se encontró que la mayoría expresaban no desear tener hijos por miedo al parto, la crianza, factores económicos y la responsabilidad que conlleva ser madre, expresaban que la llegada de estos hijos suponía el no poder cumplir otros objetivos.

En Chile se realizó un estudio con 98 hombres y mujeres acusados por este crimen, se encontró que las mujeres en su mayoría padecían trastornos del estado de ánimo, mientras que los hombres trastornos de personalidad, además un historial delictivo, de agresión y violencia. (Benítez, Guardia y Aliaga, 2013)

En la investigación realizada por Bourget y Gagné (como se citó en Wei y Chen, 2014) se señala en los filicidas una gestión inadecuada de las emociones y la ira, percibir el entorno de manera amenazante y no ser capaz de controlarlo, se asocia también a diagnósticos psiquiátricos o de personalidad. Lo cual podría ser acertado y ayudar a comprender desde la psicología clínica qué puede llevar a un padre o una madre a ser quien cause la muerte a su propio hijo.

La mayoría de investigaciones y definiciones mencionan que quienes cometen estos crímenes son en su mayoría las mujeres, ya que suelen tener algún tipo de trastorno, en especial del estado de ánimo. En el caso de los hombres se concluye que se relacionan con historial delictivo y conductas agresivas, siendo estos más propensos a terminar en suicidio con la finalidad de evadir una condena, además de, con mayor frecuencia, asesinar también a su pareja o ex pareja.

### **Postulados teóricos relacionados con la dimensión clínica del filicidio**

Se encuentran pocas investigaciones acerca del filicidio desde la teoría clínica, no se logra esclarecer con exactitud qué puede llevar a una madre o a un padre a asesinar a su hijo. Desde la dimensión clínica se encuentran diferentes hipótesis diagnósticas de trastornos que afectan la salud mental, siendo las mujeres las mayores filicidas a raíz de un trastorno psiquiátrico.

A este fenómeno se relacionan principalmente la psicopatía, la esquizofrenia, depresión, ansiedad y depresión posparto. No obstante, esto no suministra una información clara sobre la dimensión clínica del filicidio ya que no es posible encasillar a todas las mujeres filicidas en alguna de estas patologías. Desde estas dimensiones clínicas se pueden observar conductas repetitivas que desencadenan dicho acto, pero no son un esquema rígido de patrón de conducta.

En las investigaciones que se tomaron en cuenta en la matriz documental, los hombres se relacionan mayormente con el filicidio por venganza y a conductas de violencia. Esto da otro panorama de lo que puede movilizar a un padre o una madre a asesinar a sus hijos. A este tipo de violencia se le denomina violencia vicaria, la cual tiene como objetivo dañar a la pareja, utilizando a los seres queridos como objeto, buscando causar el mayor daño posible.

La revisión bibliográfica que se ejecutó para encontrar aquellos postulados teóricos que se relacionan con la dimensión clínica del filicidio, están más inclinados hacia las posturas psicoanalíticas, ya que dichas teorías pueden evidenciar ciertas conductas que movilizan a los padres a cometer filicidio. Sin embargo, cada caso de filicidio suele ser variado, y dados los diferentes tipos se pueden encontrar diversas razones por las cuales se ha perpetrado dicho crimen.

Como lo explica Vives (2014), en dichas posturas se plantea un impulso de agresividad, lo que Freud denominaba como pulsión de muerte. Un concepto entre lo biológico y lo mental.

Además, habla sobre lo negativo de las neurosis que señala los instintos pasivos de crueldad.

En este último, la libido está conectada y se transforma el amor en odio y los sentimientos de cariño en expresiones hostiles, lo cual es característico de la paranoia. El filicidio se incluye dentro del mito edípico, ya que se considera a los hijos víctimas de padres ambivalentes donde

se forja una agresión parental. Bleichmar (2015) considera que el complejo de Edipo debe entenderse desde el adulto hacia el niño y no al contrario, lo que abre la posibilidad de comprender el deseo inconsciente de los padres hacia sus hijos, donde puede existir falta de amor, manifestaciones sádico–perversas y atentando en contra de la supervivencia de la especie.

En algunas investigaciones realizadas a padres filicidas estos hacían mención de haber sufrido algún tipo de maltrato físico, psicológico o abuso sexual en sus primeros años de vida, lo cual provocó dificultades en sus vínculos en la vida adulta, por lo cual en esta investigación se menciona la teoría del apego de Bowlby (1969), quien es fuente recurrente de los autores leídos, y desde la cual, se comprende que quienes sufren abuso en la infancia temprana desarrollan un apego desorganizado que generalmente conlleva a que haya un tipo de trastorno afectivo o de la personalidad.

Como nos muestran estas investigaciones hay diversos factores que pueden influir en que se desencadene el acto filicida en un padre o madre de familia, muchos de estos por asuntos que provienen de la infancia, que hacen que en la edad adulta se den relaciones interpersonales inadecuadas. Si bien no todas terminan en filicidio, muchas desencadenan desintegración familiar y problemáticas a nivel psicológico.

### **Limitaciones de lo teórico sobre el filicidio desde la psicología clínica.**

Según el sistema de clasificación que hace Resnick (2016) sobre el filicidio se atiende a las características del caso, pero no se profundiza en la posible patología o signos de alarma que

puedan generar algún tipo de prevención. Es decir, se aborda solo desde los posibles detonantes externos como consumo de SPA, pobreza extrema, embarazos no deseados o por venganza.

Se han realizado investigaciones directamente con quienes comenten filicidio, pero estas fueron publicadas hace más de 10 años. No hay estadísticas que permitan realizar comparativos, tampoco se han realizado descripciones de la conducta del filicida antes y después de cometer el crimen, lo cual desde la parte de la salud mental deja muy poca información. Por ende, se dificulta tener un común denominador y una posible prevención de estos casos.

Se han enunciado varias teorías utilizando los mitos como simbología para explicar los comportamientos y la psique humana, pero esto no ofrece una descripción diagnóstica que se relacione de manera explícita con el filicidio. Desde el psicoanálisis se tiene una visión a partir del (Ello, Yo, Superyó) que ayuda comprender estructuras psíquicas y desarrollo de las relaciones objétales, sin que esto permita clasificar con un diagnóstico exacto a un filicida.

Se menciona la teoría del apego para comprender cómo puede desarrollarse en la vida adulta algún tipo de trastorno, ya que en algunos estudios a padres filicidas estos mencionaron haber sufrido abuso. Pero esta mención es únicamente desde una hipótesis, que no parte de estudios con estadísticas que permitan que esto sea comprobado o refutado.

La rama clínica de la psicología tiene como finalidad explicar lo que puede ocurrir en la mente humana, desde las fases más luminosas hasta las más oscuras y que pueden generar horror. En especial en nuestra sociedad, donde el filicidio sigue siendo actual y cada vez más

frecuente, y no solo como un tema de la antigüedad, donde se asesinaba por poder o por temor a que se cumpliera algún tipo de oráculo.

Este es un problema de salud pública, donde la psicología está llamada a explicar y diagnosticar este fenómeno desde la salud mental. El ideal sería generar acciones de prevención en la sociedad, para que el crecimiento de este tipo de asesinatos se mitigue, dando información relevante ya que aún sigue siendo un tabú el mencionar que un padre pueda acabar con la vida de su hijo. Desde el imaginario social esto es imposible, pero en la mente humana pueden ocurrir muchas situaciones que lo lleven a cometer actos insospechados.

### **Discusión**

Algunos filicidios son atribuidos a trastornos y enfermedades mentales, entre esta depresión posparto, depresión severa, esquizofrenia y trastorno límite de la personalidad.

En otros casos se menciona que no existe una afección de tipo mental y se realiza una clasificación teniendo en cuenta únicamente el tipo de filicidio según las causas externas. La mayoría de estos crímenes cometidos en Colombia se clasifican en filicidio por venganza, no se encuentran peritajes o estudios con análisis clínicos. En varios de estos casos los filicidas expresan no sentir culpa por haber asesinado a su propio hijo, viéndolo como un objeto para poder causar daño a su pareja y mostrándose carente de empatía. Lo que nos podría generar una hipótesis diagnóstica de una psicopatía o trastorno de personalidad antisocial.

Desde los postulados teóricos psicoanalíticos, se puede entender que los vínculos entre padres e hijos pueden ser explicados desde la simbología del mito, lo que ayuda a comprender lo que ocurre en la psique humana que puede desencadenar en tragedias inimaginables.

Además de esto, Freud hace referencia a las pulsiones, en especial la pulsión de muerte, un deseo inconsciente del ser humano por causar destrucción. Estas pulsiones son causa de las neurosis como la paranoia. En esta misma línea, la psicoanalista Bleichmar (2015), entiende el complejo de Edipo desde el padre hacia su hijo, forjando posibles sentimientos carentes de afecto, que pueden pasar del amor al odio.

Es importante resaltar en este punto que en diversas investigaciones algunos filicidas mencionaron haber sufrido algún tipo de abuso, los cuales generaron conductas de agresión y violencia. Se utiliza la teoría del apego para explicar cómo se repiten estos patrones vinculares.

En casi todos los marcos teóricos realizados en las investigaciones, se aplica la clasificación de los filicidios de Resnick (1969) en la cual se presentan varios casos y según la tipología y característica del crimen se ubican en alguna de estas categorías.

No se encuentra información relevante más allá de algunas hipótesis diagnósticas y escasas teorías que traten de explicar la conducta filicida. No se puede realizar una clasificación estadística debido a la escasa información e investigación desde la psicología clínica. Adicional, la mayor parte de investigaciones realizadas desde la parte clínica y jurídica se publicaron hace más de 10 años, lo cual no cumplía el criterio de inclusión para la investigación.

## **Conclusiones**

Desde la psicología clínica podríamos ver el filicidio como un tema de salud pública, aunque la mayoría de las investigaciones están centradas en las causas externas y evaluar cómo

se perpetró el filicidio para clasificarlo en uno de los tipos de la clasificación propuesta por Resnick, sin embargo, desde la parte de salud mental se encuentran pocas investigaciones. Desde la parte de la psicología clínica encontramos que las enfermedades que se asocian al filicidio son los trastornos afectivos y de personalidad, la depresión mayor, depresión posparto, disociación y las psicosis.

Si una persona tiene una infancia traumática puede generar un apego desorganizado y vincularse de esta misma manera en la vida adulta, además de una alta probabilidad de desarrollar un trastorno de personalidad.

La clasificación del tipo de filicidio ayuda a identificar el crimen desde aspectos externos y desde la motivación de dicha conducta, pero hay un vacío desde la parte clínica, lo cual genera que no se tenga un patrón de conducta que permita prevenir estos casos, únicamente si hay una violencia intrafamiliar o abuso infantil.

Si este tipo de crimen se investigará a profundidad desde la psicología clínica habría herramientas para quienes evalúan este tipo de casos, en especial desde la salud mental, para tener herramientas de prevención, al establecer con mayor precisión cuales son las enfermedades mentales que pueden detonar en filicidio.

## **Referencias**

Barón I., Carrasco, N., Santos, J., López-Ossorio, J., González, J. (2021). *El filicidio en España. Situación y limitaciones para su estudio*. Behavior & Law Journal. Recuperado de <https://behaviorandlawjournal.com/BLJ/article/view/86>

Cadena, M., Cortés, F. (2019) *Padres que matan a sus hijos: Una propuesta de perfil criminológico*. Universidad Cooperativa de Colombia. Recuperado de [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12818/1/2019\\_padres\\_matan\\_hijos](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12818/1/2019_padres_matan_hijos)

Cárdenas, D. M. (2018). *Delito de filicidio por parte de hombres y mujeres: Una revisión sistemática*. Universidad Católica. Recuperado de <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/19065>

Calzada Reyes, A., Acosta Ymas, Y., Acosta González, M., Gómez Sánchez, V. y Caballero García, Y. (2014). *Análisis de perpetradoras de filicidio: estudio de dos casos*. Cuadernos de Medicina Forense. Recuperado de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-76062014000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062014000100003)

Cárdenas-Hernández, D. (2018). *Delito de filicidio por parte de hombres y mujeres: una revisión sistemática*. Universidad Católica. Recuperado de [https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/19065/1/Tesis%20maestria\\_Marcela%20Cárdenas](https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/19065/1/Tesis%20maestria_Marcela%20Cárdenas)

Debowska, A., Boduszek, D., & Dhingra, K. (2015). *Victim, perpetrator, and offense characteristics in filicide and filicide–suicide*. *Aggression and Violent Behavior*. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/2015-10447-014>

Fernández, M. (2021). *La teoría del apego de Bowlby. Etapas y características*. Centro de psicología y salud emocional awen. Recuperado de <https://awenpsicologia.com/teoria-del-apego/#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20del%20Apego%20de%20Bowlby%20se%20bas%C3%B3%20en%20los,comportamiento%20y%20desarrollo%20humano%20posterior.>

Jitin, R. (2015). *Filicidio y destrucción del vínculo fraternal*. Aperturas psicoanalíticas. Recuperado de <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000891>

Léveillé, S., & Vignola-Lévesque, C. (2020). *Toward a Better Understanding of the Psychosocial Issues and Different Profiles of Male Filicides*. *The Journal of Psychology*. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32730724/>

López Gálvez, I. (2019). *Huellas clásicas «cuatro variaciones sobre el filicidio» de Leopoldo María Panero*. Esferas literarias. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7517168>

Mantilla, A. V., & Toro, J. (2016). *El maltrato infantil como causa, y el filicidio como resultado*. Universidad de San Buenaventura.

<https://bibliotecadigital.usb.edu.co/server/api/core/bitstreams/a27065c8-2eed-4484-bdc4-b59a6e2db907/content>

Mariano, T. Y., Chan, H. C., Myers, W. C. (2014). *Toward a more holistic understanding of filicide: A multidisciplinary analysis of 32 years of U.S. arrest data*. Forensic Science International. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24529774/>

Murfree, L., DeMaria, A. L., Schwab-Reese, L. M. (2022). *Factors contributing to filicide-suicide: Differences between male and female perpetrators*. Child Abuse & Neglect. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35523087/>

Resnick, P. J. (2016). Filicide in the united States. Indian journal of psychiatry, 58(Suppl 2): S203–S209. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5282617/>

Zubillaga, B. (2014). *Filicidio*. Conclusiones Analíticas. Recuperado de <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/39341>