

¿Cuál es el trastorno de personalidad de un asesino de niños?

María José Gómez Cortés

Colegio Marymount

Proyecto de Grado

Grado: Once B

Asesora: María Camila Orozco

Tabla de contenido

<i>Resumen</i>	3
<i>Abstract</i>	4
<i>Introducción</i>	5
<i>Justificación</i>	6
<i>Pregunta de investigación</i>	8
<i>Objetivos</i>	8
General	8
Específicos	8
<i>Marco teórico</i>	9
1 Trastorno de personalidad	9
1.1 El diagnóstico para el psicoanálisis	10
1.2 Tipos de trastorno de personalidad	11
1.2.1 Trastornos de personalidad grupo A	11
1.2.2 Trastornos de personalidad grupo B.....	15
1.2.3 Trastornos de personalidad grupo C.....	21
1.2.4 Otros tipos de trastorno de personalidad.....	23
2 Perfil Psicológico	24
2.1 Perfiles	24
2.1.1 Rafael Uribe Noguera.....	24

2.1.2	Luis Alfredo Garavito	26
3	<i>Metodología de Investigación</i>	28
3.1	Metodología Cualitativa	28
3.2	Instrumento	28
3.3	Población	29
3.4	Instrumentos	29
3.4.1	Entrevista Abierta.....	29
4	<i>Análisis</i>	31
4.1	Entrevistas	31
4.2	Análisis de Categorías	34
4.2.1	Comportamientos de los Asesinos	34
4.2.2	Trastornos de Personalidad	35
4.3	Análisis de la relación entre categorías	37
	<i>Conclusiones</i>	40
	<i>Bibliografía</i>	42
	<i>Anexos</i>	45

Resumen

En este trabajo se realizó una investigación con el objetivo de comprender la mente de los asesinos y llegar a entender esta forma en la cual su mente puede ser afectada por una enfermedad. Se tomaron en cuenta diferentes factores, uno siendo los trastornos de personalidad y el otro, los asesinos de niños. Durante la investigación se estudian los diferentes tipos de trastorno de personalidad que existen y son diagnosticados por profesionales de la psicología y psiquiatría. Por otro lado, se estudian los casos de dos asesinos conocidos en Colombia, Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito, los cuales se caracterizan por la brutalidad de los crímenes que cometieron contra menores de edad, que causaron gran conmoción en el país. El estudio de estos dos individuos y la ayuda de profesionales de la psicología y psiquiatría crean un marco completo, el cual se encuentra respuesta a la pregunta principal de la investigación: ¿Cuál es el trastorno de personalidad de un asesino de niños?

A través de esta investigación se concluye que aun así existan casos en los cuales los sujetos padezcan de algún trastorno de personalidad, no todos los asesinos tienen estas patologías lo que lleva a que no se pueda encasillar a los asesinos de niños en un trastorno de personalidad específico, ya que cada caso es individual y cuenta con diversas variables.

Palabras clave: Trastorno de Personalidad, Niños, Psicología, Diagnóstico, Luis Alfredo Garavito, Rafael Uribe Noguera, Psicopatía

Abstract

Throughout this paper, an in-depth investigation was carried out with the aim of analyzing killers' minds and coming to an understanding of how these can be affected by a pathology. Different variables were taken into account for this investigation, one being personality disorders and the other, being child murderers. During this research, the different types of personality disorders that exist within the psychology field are studied. On the other hand, the cases of two known killers in Colombia, Rafael Uribe Noguera and Luis Alfredo Garavito, are used as a tool to enrich the project. The crimes that were committed by these two individuals are characterized by their brutality against minors, which caused great commotion in the country. The study of these two individuals and the help granted by professional psychologists create a complete framework which answers the main question of the research: What is the personality disorder of a child murderers?

This research concluded, that even though there are cases in which individuals may suffer from a personality disorder, not every murderer has these pathologies. This means that child murderers cannot be locked into a specific personality disorder since each case has different variables that may change depending on many factors.

Keywords: Personality Disorder, Children, Psychology, Diagnosis, Luis Alfredo Garavito, Rafael Uribe Noguera, Psychopath

Introducción

La presente investigación esta enfocada en analizar el comportamiento de los asesinos de niños y cómo éste puede ser afectado por un trastorno de personalidad. Los trastornos de personalidad son complejos y se presentan en diferentes individuos a lo largo de su vida, más específicamente en los primeros años de la adultez. Estos trastornos pueden afectar las decisiones que un individuo toma y la forma en la que se desarrolla en su entorno social.

En la investigación, se selecciona como casos de estudio a los asesinos Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito, con el fin de entender más a fondo las acciones de estos individuos y llegar a analizar un posible trastorno que se asocie con su comportamiento y los delitos cometidos.

El objetivo del trabajo es conocer cual trastorno puede padecer un asesino de niños. Se comenzó el desarrollo de esta investigación con una pregunta y los objetivos que guiarían un proceso organizado. Se realiza una revisión teórica, en la cual se estudian los antecedentes sobre los dos individuos y se describe el concepto de trastorno de la personalidad y sus manifestaciones para dar respuesta a la pregunta de investigación

Con el apoyo del marco teórico y los conocimientos adquiridos que salieron de ésta, se hace uso de un instrumento de investigación que se basa en la entrevista abierta a tres profesionales en el campo de psicología y psiquiatría, los cuales respondieron preguntas en torno al comportamiento de asesinos, trastornos de personalidad y los casos de Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito. Esto se hizo con la meta de enriquecer la investigación y dar respuesta tanto a los objetivos como a la pregunta principal de el proyecto de grado.

Justificación

El presente estudio tiene el propósito de encontrar las razones psicológicas que existen detrás de las diferentes acciones violentas que pueden llegar a tomar algunos miembros de nuestra sociedad. La psicología ha servido como herramienta fundamental para llegar a conocer la mente de los seres humanos y la forma en la cual un trastorno psicológico se puede desarrollar dependiendo de las diferentes variables y situaciones que se presentan a lo largo de la vida de un individuo.

Esta investigación surgió con el propósito de comprender los trastornos asociados a patrones criminales con niños, y de esta forma llegar a una investigación en la cual un miembro de la sociedad pueda ser capaz de identificar patrones y rasgos que estén relacionados con el trastorno de personalidad que puede llegar a ser caótico. Este conocimiento aporta a la sensibilización y creación de conciencia en las comunidades hacia ciertas características y conductas que corresponden a cierto trastorno psicológico y su temprana identificación y prevención.

Por otro lado, esta investigación aportara al entendimiento más profundo de los trastornos de personalidad y la forma en la que estos pueden afectar a un individuo de tal manera que puede llegar a atentar contra aquellos que lo rodean y en el caso de esta investigación contra niños. Por consiguiente, ayudaría a prevenir posibles atentados contra miembros de la sociedad, ya sean por un homicidio, una violación u otro delito que le cause daño a un ser humano. Por otro lado, se puede comprender que la mente es un instrumento poderoso, el cual puede distorsionar la realidad de una persona o cambiar completamente la forma en la que se actúa en los escenarios sociales.

Desde que soy pequeña siempre me ha interesado el pensamiento humano. Una de las cosas que más me llama la atención es poder comprender cómo la mente puede llegar a influenciar la

forma de actuar de una persona y creo que con esta investigación podría ir más allá y comenzar a comprender un poco sobre este tema que tanto me atrae.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el trastorno de personalidad de un asesino de niños?

Objetivos

General

Determinar los posibles trastornos de personalidad que puede llegar a padecer un asesino de niños.

Específicos

- Identificar el concepto Trastorno de Personalidad, clasificaciones y características.
- Determinar cuál es el perfil psicológico que poseen los asesinos Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito.
- Identificar por medio de expertos el trastorno de personalidad y perfil psicológico de Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito por asesinato de niños.

Marco teórico

1 Trastorno de personalidad

Los trastornos de personalidad se pueden describir como un patrón permanente que no es cambiante en un individuo, este se manifiesta de manera mental e interna ya que los comportamientos que el individuo empieza a presentar se manifiestan como extrañas en comparación a la forma natural en la cual una persona se desarrolla en su ambiente y cultura. Los trastornos de la personalidad afectan de formas distintas dependiendo de la persona que lo padezca.

Estos afectan en áreas tales como la cognición, la afectividad, el funcionamiento interpersonal y el control de los impulsos. La cognición se conoce como “conocimiento y su posibilidad, o no, de acceder a la realidad.” (Feixas, 2003) Basándonos en lo que es la cognición hay que tener en cuenta que el ser humano (según el constructivismo) continúa conociendo durante toda su vida e interpretando la realidad en la que se encuentra. (Feixas, 2003). La cognición es afectada por el trastorno de personalidad, ya que el individuo pierde o se le debilita la capacidad de percibir e interpretar tanto a sí mismo, como a las personas que lo rodean en su día a día. La persona también puede presentar dificultades interpretando acontecimientos y situaciones que se le presentan (American Psychiatric Association, 2013). Por otro lado, la afectividad que es conocida como “Conjunto de sentimientos, emociones y pasiones de una persona o tendencia a la reacción emotiva o sentimental.” (RAE, 2019) también se ve perturbada por el trastorno de la personalidad, ya que limita la apertura mental, la intensidad, crea alteraciones en la forma en que se manifiestan las respuestas emocionales y la buena disposición que se posee para un fin determinado (American

Psychiatric Association, 2013), y el funcionamiento interpersonal (la forma en la cual el individuo se desarrolla con los que lo rodean) y su capacidad de controlar los impulsos.

Hay diferentes características que ayudan a identificar un trastorno de la personalidad y éstas se van manifestando a medida que el trastorno comienza. En primer lugar, las personas que padecen de un trastorno de personalidad empiezan a evidenciar patrones de control inflexibilidad ante diferentes situaciones, ya sean personales o en un entorno social. Por consiguiente, el sujeto presenta eventualmente síntomas clínicos que son causantes de problemas significativos en los ámbitos sociales y emocionales, éstos son de larga duración y se mantienen en un patrón estable. Los trastornos de personalidad no tienen una edad definida para su manifestación, sin embargo, se puede decir que normalmente empiezan a hacerse evidentes en la adolescencia (14-17 años) o en los primeros años de la etapa adulta. Los trastornos de personalidad y los patrones que éstos causan en el comportamiento de una persona no suceden por culpa de ninguna droga (sustancia psicoactiva o medicamento), ya que éstas no son responsables de este fenómeno. Por otra parte, el trastorno de la personalidad tampoco puede surgir debido a una afección médica (trauma, accidente, entre otros) (American Psychiatric Association, 2013). (Mentales, s.f)

Por ende, podemos concluir que un trastorno de personalidad es un fenómeno que afecta notablemente la mente y la forma de actuar de un individuo. Así mismo, vemos como se manifiesta en diferentes etapas, con más regularidad en los primeros años de la etapa adulta y la importancia de identificarlos y diagnosticarlos.

1.1 El diagnóstico para el psicoanálisis

En esta parte se hablará un poco la forma en la cual el psicoanálisis ayuda a el diagnóstico de los trastornos de personalidad. Sin embargo, de tener en cuenta que el psicoanálisis cambia algunos

nombres de estos trastornos. En el psicoanálisis comenzamos por tener un objetivo de observación para determinar la índole de una enfermedad. Luego se utiliza un objetivo de clasificación lo que permite encontrar la patología de la enfermedad. El diagnóstico por el psicoanálisis siempre se analiza desde dos puntos de vista, el primero se refiere a una referencia de diagnóstico etiológico (se refiere a las causas o orígenes), el segundo se trata de la referencia de un diagnóstico diferencial, el cual se encarga de excluir otras posibles causas para así llegar a una respuesta (Psicoanálisis, 2006).

El psicoanálisis también se encarga de que mientras se está haciendo el diagnóstico de un sujeto, se busque y se elija el tratamiento más apropiado para tratarlo. Esta corriente de la psicología dispone de un sistema múltiple para el profesional médico y, ante todo, pone en marcha una investigación que recoge los hechos de la enfermedad al utilizar la entrevista con el sujeto. Luego utiliza la investigación para reunir datos para así poder llegar al examen directo con el paciente (Psicoanálisis, 2006).

1.2 Tipos de trastorno de personalidad

Los trastornos de personalidad están divididos en diferentes tipos y categorías. En el siguiente punto de la investigación encontraremos su explicación en el respectivo grupo, ya sea el A, B o C, los cuales dividen los trastornos según sus características.

1.2.1 Trastornos de personalidad grupo A

1.2.1.1 Trastorno de la personalidad paranoide.

El trastorno de la personalidad paranoide se basa en una gran desconfianza y reticencia, lo cual lleva a que las personas que lo rodean sientan que sus motivos llevan intenciones malévolas

detrás de su verdadero propósito. Los signos de una persona que padece este tipo de trastorno de personalidad empiezan a manifestarse en las primeras etapas de la edad adulta. El trastorno de la personalidad paranoide se hace presente por diferentes hechos. En primera instancia, el sujeto que padece de un trastorno paranoide presenta cuatro o más de las siguientes características (American Psychiatric Association, 2013): El individuo sospecha constantemente sin tener una base completa, que las personas que lo rodean desean causar daño; tiende a sufrir de grandes dudas sobre las personas que lo rodean y la lealtad que éstas tienen hacia él; se cierra a nuevas experiencias con los demás, debido a que siente gran miedo en confiar en otras personas, ya que piensa que esta confianza puede ser utilizada como un arma en su contra.

Sumando a esto, tiende a imaginar comentarios cotidianos, los cuales cargan significado amenazador o denigrante aún así no lo sean; mantiene un rencor constante y no es capaz de olvidar lo que se ha cometido hacia él ya sea un insulto, una injusticia, entre otros; reacciona rápidamente sin justificación ya que presenta pensamientos en los cuales siente constantemente un ataque hacia su carácter, lo cual lleva a que el individuo reaccione con enojo. En el momento de encontrarse en una relación amorosa, la persona que padece del trastorno mantiene una sospecha constante acerca de la fidelidad que se tiene en la relación. (American Psychiatric Association, 2013)

1.2.1.2 Trastorno de la personalidad esquizoide

El trastorno de la personalidad esquizoide se basa en un patrón autoritario que crea un gran desapego en relaciones sociales. Así mismo, el trastorno de la personalidad esquizoide causa que el sujeto pierda gran capacidad de expresar emociones en diferentes escenarios interpersonales.

El trastorno esquizoide no tiene una edad específica en la cual aparece en la mente de un individuo, sin embargo, este trastorno normalmente se manifiesta en las primeras etapas de la

adulterez. El trastorno de personalidad esquizoide se puede identificar cuando la persona padece cuatro o más de las siguientes características en su comportamiento del día a día (American Psychiatric Association, 2013): no siente necesidad ni desea hacer parte de relaciones íntimas, tampoco se siente cómodo formando parte de una familia, ya que no le gusta crear intimidad con las demás personas. Casi siempre decide elegir actividades solitarias para realizar en su tiempo libre y evitar interactuar con otras personas. No encuentra goce, ni felicidad en casi ninguna actividad que realiza; no tiene amistades, ni se encuentra interesado en tener alguna, a excepción de sus familiares de primer grado.

Sumado a esto, el sujeto se vuelve completamente indiferente e ignorante a los halagos e insultos que las personas que lo rodean puedan hacer en su contra y se muestra como alguien desapegado de los demás y emocionalmente distante. Esto conduce a encontrar poco o ningún placer ni sensación satisfactoria en las relaciones sexuales, muchas veces ni siquiera desea tomar parte de éstas ya que no las disfruta. (American Psychiatric Association, 2013)

Este trastorno puede parecer antes o después de la esquizofrenia y se clasifica de diferentes maneras, según el momento en el cual se manifieste en la vida de la persona. (American Psychiatric Association, 2013)

1.2.1.3 Trastorno de la personalidad esquizotípica

El trastorno de la personalidad esquizotípica se define como un trastorno de la personalidad en el cual el sujeto que lo padece tiene grandes deficiencias tanto sociales, como interpersonales. Estas deficiencias se manifiestan cuando el individuo muestra un gran malestar e incomodidad al tratar de relacionarse estrechamente con los demás. La persona que presenta este tipo de

comportamiento también comienza a comportarse de manera excéntrica y a presentar distorsiones cognitivas.

Este trastorno de personalidad comienza a manifestarse en las etapas tempranas de la adultez y se puede reconocer si el individuo posee cinco o más de las siguientes características (American Psychiatric Association, 2013): Primero, el sujeto tiende a tener pensamientos y creencias extrañas que puede interpretar hasta mágicas. Este tipo de pensamientos lo llevan a que actúe de manera diferente y no concuerde con lo normalmente visto en la sociedad, puede presentar pensamientos desde clarividencia, el poder de un sexto sentido o la posesión de alguna cualidad extraordinaria como la telepatía; segundo, puede padecer de ilusiones corporales, lo que afecta la forma en la cual se desarrolla en su entorno y también puede tener experiencias de percepción que son inhabituales; tercero, puede llegar a presentar discursos en sus pensamientos que son caracterizados como extraños, ya que van desde vagos hasta elaborados por el sujeto; cuarto, comienza a tener pensamientos e ideas paranoides que se manifiestan en su percepción en el día a día; presenta ideas de referencia las cuales se manifiestan como en el sentido de estar constantemente juzgado o observado por las personas que se encuentran a su alrededor así no tengan ningún tipo de relación ni interés hacia el sujeto; cuarto, manifiesta afecto de manera inapropiada o completamente limitada; quinto, tiene un comportamiento que es inhabitual y el aspecto físico es extraño, excéntrico o peculiar mientras se encuentra solo o rodeado de más personas; sexto, no tiene amistades ni se encuentra interesado en tener alguna, no busca relaciones con nadie además de sus familiares de primer grado; y, finalmente, presenta niveles de ansiedad excesiva y no es capaz de disminuir estos niveles sin importar la familiaridad que tenga con las personas. Esta ansiedad, eventualmente, crea miedos paranoides en la mente de la persona que conllevan a la aparición de juicios negativos hacia sí mismo. (American Psychiatric Association, 2013)

1.2.2 Trastornos de personalidad grupo B

1.2.2.1 Trastorno de personalidad antisocial

El trastorno de la personalidad antisocial es caracterizado por un patrón de inatención y violación hacia los derechos de los demás que comienza desde la adolescencia en el momento en el que el sujeto tiene 15 años y se puede identificar por cinco o más de las siguientes características (American Psychiatric Association, 2013).

En primer lugar, el individuo tiende a incumplir las normas establecidas por la sociedad (comportamientos legales), lo cual puede resultar en una detención por parte de la policía, ya que las comete de manera repetida; tiende a mentir de manera repetida para estafar a aquellos que lo rodean por placer personal; no planea sus acciones con antelación; se involucra en peleas físicas repetidamente debido a grandes sentimientos de agresividad; no vela por su seguridad, ni la de los demás sin importar la relación que sostenga con ellos; no posee la capacidad de comprometerse y manifiesta gran irresponsabilidad en ámbitos laborales y económicos; no siente remordimiento ni empatía al herir, maltratar o causar daño emocional a aquellos que lo rodean (American Psychiatric Association, 2013).

Por otro lado, debemos considerar la psicopatía, ya que ésta se asemeja a dicho trastorno. Se le llama psicopatía a este trastorno desde el ámbito forense, pero es importante saber que muchas veces van ligadas la una a la otra.

La psicopatía se caracteriza por una alteración de la conducta del individuo. Las personas que lo padecen tienden a cometer delitos graves sin sentir empatía hacia su víctima. Según Hervey Cleckley existe el psicópata primario y el psicópata secundario, el psicópata primario suele tener un perfil normal ya que ha pasado por una correcta educación y control, pero no posee sentimientos y no tiene miedo del castigo, mientras que el psicópata secundario presenta ansiedad y

remordimiento por los actos que realiza y también suelen ser más introvertidos que los primarios (Nonis, 2008).

La psicopatía contiene dos factores que son determinantes en la disfuncionalidad que presenta el sujeto. En primera instancia, surge un gran cambio en el área conductual que se puede reconocer como un Trastorno Antisocial o Disocial de la personalidad. Por otro lado, también es afectado gravemente en el área de afectividad, debido a que muestra sentimientos de frialdad, insensibilidad, egocentrismo y otros. Sin embargo, cabe señalar que la mayoría de los individuos que sufren de un trastorno antisocial no son psicópatas, así como no todos los delincuentes padecen de psicopatía, ni todos los psicópatas delinquen (Nonis, 2008).

En el perfil de psicopatía muchas veces se habla de los “asesinos en serie” pero cabe anotar que, no sólo porque el sujeto padezca de un trastorno de psicopatía, se le puede estigmatizar como un asesino en serie. El asesino en serie es aquel que mata de forma consecutiva a más de tres personas (Nonis, 2008), la mayoría de las veces los asesinatos son separados en el tiempo y no tienen conexión. Sin embargo, hay casos en los cuales se presenta un patrón común que puede variar entre el tipo de víctima hasta la forma de realizar el homicidio (Nonis, 2008).

Existen tres tipos de asesinos, el primero es el “asesino organizado” que se caracteriza por no dejar huellas, preparar bien el crimen, buscar algún tipo de recompensa económica o gratificación sexual y ser difíciles de capturar por la policía (Nonis, 2008). El segundo tipo es el “asesino desorganizado” que se caracteriza por preparar mal el crimen y dejar evidencias de su participación, entregarse a las autoridades después de haber cometido el delito, carecer de autocrítica y ser fáciles de capturar (Nonis, 2008). Los organizados son reconocidos como psicópatas (poseen un trastorno disocial) y parafílicos (tienen neuroticismo descompensado), mientras que los desorganizados son reconocidos como psicóticos (poseen un trastorno de pensamiento o control de su voluntad) (Nonis, 2008).

La psicopatía no se puede llegar a entender simplemente como un resultado de fuerzas sociales y ambientales, ni tampoco por factores biológicos, pues éste se origina debido a interacciones de carácter complejo entre las predisposiciones biológicas y los factores sociales. Se puede afirmar que una persona no nace siendo asesino, sino más bien que existe cierta predisposición a actuar de forma violenta y agresiva en ciertas circunstancias que se embarcan en lo social (Nonis, 2008).

Por otra parte, se han utilizado resonancias magnéticas y tomografías, en las cuales se puede ver que la corteza frontal del cerebro de los asesinos contiene bajos niveles de actividad en comparación con personas que no tienen estos comportamientos. En esta parte del cerebro se centran las capacidades para controlar las acciones del ser humano. Esta estructura también está ligada a agresividad y tiene actividad alta, ya que la amígdala no está controlada por la corteza prefrontal del cerebro (Nonis, 2008).

La persona que sufre de un trastorno psicótico desordenado padece diferentes tipos de delirios tales como: el delirio de persecución, en el cual la persona cree que hay un complot en contra de ella; el delirio de celos, en el cual la persona cree que su marido o mujer lo engaña; el delirio de culpa, en el cual atribuye todo a un posible error que cometió; el delirio de grandeza, en el cual la persona se cree superior; el delirio de contenido místico o religioso, en el cual la persona entra en una creencia demasiado profunda y ve la posibilidad de pecado en todos lados; el delirio de contenido somático, en el cual la persona cree que padece de deformidades físicas aunque no sea así en realidad; el delirio de referencia, en el cual la persona siempre es el centro de atención; y finalmente, el delirio de control, en el cual cree que su comportamiento está siendo controlado por otras personas (Nonis, 2008).

1.2.2.2 Trastorno de la personalidad límite

El trastorno de la personalidad límite se caracteriza por diferentes factores. Ésta se presenta en el individuo principalmente con una característica de gran inestabilidad en lo que concierne a las relaciones con las personas que lo rodean. También, (omitir coma) se presenta un deterioro en la autoimagen de la persona que padece este desorden de personalidad, ya que resulta muy difícil desarrollar amor propio. Por otra parte, los afectos hacia las demás personas se ven afectadas y se presenta gran impulsividad en el momento de tomar decisiones en torno a los diferentes escenarios que se le presentan en su vida (American Psychiatric Association, 2013).

Este trastorno usualmente se presenta en las primeras etapas de la edad adulta y se puede comenzar a evidenciar cuando el individuo presenta cinco o más de las siguientes características: En primer lugar el sujeto manifiesta gran esfuerzo por evitar el abandono ya sea real o imaginario, es decir, el sujeto siente constante miedo de ser desamparado por aquellos que lo rodean y esto puede suceder de forma real (que alguien presente en su vida desea alejarse) o imaginario (que él piense que alguien que se encuentra presente en su vida desea desampararlo); se presenta así mismo, un patrón que muestra que las relaciones que sostiene tienden a ser inestables e intensas (American Psychiatric Association, 2013).

Conviene distinguir, que estas relaciones varían de forma drástica entre la idealización y la devaluación que el sujeto siente hacia las personas que hacen parte de dicha relación; el sujeto tiende a padecer de grandes crisis de alteración de identidad, lo cual crea un gran desequilibrio en la imagen que éste tiene de sí mismo y en el sentido del yo; se manifiesta gran impulsividad y grave tendencia a las autolesiones, tales como las drogas, el sexo, atracones alimentarios, entre otros; así mismo, la personas también están inclinados a tener pensamientos, actitudes y amenazas de suicidio o automutilación; es difícil mantenerse estable en lo que concierne a la afectividad, ya que padecen de una vasta reactividad en sus estados de ánimo y presentan grandes episodios de

infelicidad, irritabilidad y ansiedad que pueden durar varias horas y pueden llegar a extenderse hasta varios días en casos extraños; otra característica es la constante sensación de “vacío” lo cual se refiere a que el individuo siente que no existe nada dentro de él; presentan grandes sentimientos de enojo que se caracteriza por ser inapropiado y les produce dificultad controlar la ira, la cual puede llevarlo a que se involucre en peleas físicas con las demás personas; la última característica que puede presentar una persona que padece del trastorno de la personalidad límite, es la manifestación de ideas paranoides que se relacionan con gran estrés y episodios de infelicidad (American Psychiatric Association, 2013).

1.2.2.3 Trastorno de la personalidad histriónica

El trastorno de personalidad histriónica se caracteriza por un modelo dominante que posee emotividad excesiva y busca siempre recibir atención de aquellas personas que lo rodean. Este trastorno se presenta en las primeras etapas de la edad adulta y puede identificarse cuando la persona presenta cinco o más de los siguientes hechos (American Psychiatric Association, 2013).

En primer lugar, la persona que padece de este trastorno no se siente cómoda en escenarios en los cuales no es el centro de atención; al conocer a una persona nueva o al interactuar con alguien que ya conocía su comportamiento es caracterizado por ser extremadamente sexual y seductor, siendo interpretado normalmente como inapropiado; presenta cambios casi instantáneos y la expresión de sus emociones es completamente plana; una de sus grandes herramientas para llamar la atención de los demás se centra en su apariencia física; su interacción con los demás nunca es profunda. Esta persona, al hablar con los demás, se basa excesivamente en las impresiones que desea causar y raramente revela detalles; por otro lado, llama la atención de las demás personas al usar una expresión exagerada de la emoción que puede llegar a verse teátrica; tiene carácter débil

y es fácil de influenciar por aquellos que lo rodean o por las circunstancias del momento; habitualmente tiene una percepción errónea de las relaciones que mantiene con los demás, ya que considera que los lazos creados son más estrechos de lo que realmente son (American Psychiatric Association, 2013).

1.2.2.4 Trastorno de la personalidad narcisista

El trastorno de personalidad narcisista se caracteriza por diferentes aspectos que se manifiestan en la vida del sujeto de forma constante y trabajan como un patrón. Uno de ellos es que la persona presenta un sentimiento dominante de grandeza que se manifiesta en la forma en la que éste se comporta o también puede solamente mantener este sentimiento presente en su imaginación. Necesita recibir admiración de aquellos que lo rodean y también carece de empatía lo que hace que sea completamente indiferente a las emociones de los demás y lo que le pueda suceder a las personas que lo rodean. Este trastorno tiende a surgir en las primeras etapas de la vida adulta (American Psychiatric Association, 2013).

Para poder identificar este trastorno se debe de tener en cuenta que la persona normalmente manifiesta cinco o más de las siguientes características: El sujeto presenta grandes sentimientos de superioridad y grandeza, lo cual hace que exagere sus logros esperando que las demás personas reconozcan y alaben esta grandeza; uno de sus principales pensamientos alcanzar el éxito, la belleza, el poder, entre otros; presenta un constante sentimiento que le hace pensar que es único y “especial”, estos pensamientos hacen que la persona sólo se sienta cómoda y digna cuando se relaciona con otras personas que considera que ocupan también este rango, usualmente siendo de alto estatus; el sujeto siempre anda en busca de admiración por parte de aquellos que lo rodean; se considera merecedor de cierto trato por parte de las demás personas el cual se considera poco

razonable ya que siempre espera que aquellos que lo rodean cumplan sus expectativas y le den un trato especial; tiende a explotar de forma continua sus relaciones con los demás al utilizar de ellos para fines personales; carece de empatía que lo lleva a que sea inconsciente de lo que sienten los demás y no se identifica con los sentimientos; siente constante envidia hacia los demás y también piensa que los que lo rodean sienten envidia de él; exhibe gran arrogancia en su comportamiento y presenta actitudes de superioridad constantes (American Psychiatric Association, 2013).

1.2.3 Trastornos de personalidad grupo C

1.2.3.1 Trastorno de la personalidad evasiva

El trastorno de la personalidad evasiva es identificable por diferentes características que son encontradas durante el desarrollo del desorden. El sujeto que padece de este desorden de personalidad presenta un patrón de inhibición social, la cual es definida como “La inhibición emocional o social se produce como respuesta al afrontamiento disfuncional a estímulos que pueden ser muy intensos, nuevos o aversivos.” (Centro Manuel Escudero, s.f.), presenta sentimientos de intolerancia a la evaluación negativa de cualquier persona que lo rodee (American Psychiatric Association, 2013).

Este trastorno se presenta en las primeras etapas de la edad adulta y se puede percibir si el sujeto presenta cuatro o más de las siguientes características: en primera instancia, la persona evita por completo las actividades que implican contacto con demás personas debido a que siente gran temor hacia las críticas y el rechazo de los demás; no desea crear una relación con otras personas, a no ser que sienta desde un principio que es apreciado por ellas; casi nunca desea establecer una relación estrecha debido a que siente miedo de ser humillado por los demás; siente un gran temor al rechazo en reuniones sociales; cuando se topa con nuevas situaciones que involucren a demás

personas se aísla automáticamente por la creencia de no ser capaz de adaptarse a diferentes ambientes; piensa de forma difamante sobre sí mismo y su autoestima es muy baja; se opone a participar en nuevas actividades, ya que pueden tener un resultado que el sujeto considere embarazoso (American Psychiatric Association, 2013).

1.2.3.2 Trastorno de la personalidad dependiente

El trastorno de personalidad dependiente se puede evidenciar debido a que el sujeto posee una gran necesidad de ser cuidado por aquellos que lo rodean lo que lleva a que su comportamiento sea caracterizado como sumiso y de apego extremo hacia las demás personas, también siente miedo al encontrarse con una situación que implique la separación de la persona a la cual se ha apegado lo cual conlleva que le cause extrema dificultad afrontarlas (American Psychiatric Association, 2013).

Este trastorno de la personalidad se presenta en los años tempranos de la adultez y se puede manifestar si el sujeto posee cinco o más de las siguientes características: tiende a tener dificultades para tomar decisiones sin consultar a aquellos que lo rodean; no se siente capaz de tomar responsabilidad en la mayoría de las decisiones de su vida; no es capaz de dar su opinión o entrar en debate sobre un tema con otra persona, ya que siente miedo profundo a la pérdida del apoyo que esa persona le proporciona; no se siente capaz de realizar proyectos individualmente debido a que no posee la suficiente confianza en sí mismo para llevar a cabo esta actividad; puede llegar hasta los extremos para conseguir la aprobación de los demás y hasta realizar actividades que no son de su agrado; se siente incómodo al estar solo, pues siente que no puede cuidarse a sí mismo; cuando una de sus relaciones termina es incapaz de mantenerse sólo, por ende, busca inmediatamente otra persona con la que pueda establecer un vínculo; tiene un gran miedo a ser abandonado y por consiguiente tener que cuidar de sí mismo (American Psychiatric Association, 2013).

1.2.3.3 Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva

El trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva está basado en un patrón dominante de mortificación por el orden, la necesidad de perfección y el control mental propio y de los demás cuando existe una relación interpersonal. La persona que padece este trastorno inmediatamente carece de flexibilidad y eficiencia al hacer diferentes tareas.

Este trastorno comienza en etapas tempranas de la adultez y se puede reconocer si el sujeto padece de cuatro o más de las siguientes características: muestra gran preocupación por los detalles, normas, listas y el orden general lo cual resulta en que olvide el objetivo principal que tenía lo que estaba haciendo; no es capaz de terminar sus tareas ya que la necesidad de perfección interfiere con esto; posee un dedicación extrema al trabajo, lo que lleva que no tenga tiempo ni sienta deseo de participar en actividades de ocio con sus amigos o de manera individual; sus valores, moral y ética son inflexibles y se encuentra demasiado consciente de éstos en todo momento; tiende a aferrarse a distintos objetos y no permite que sean desechados sin importar el estado en el cual se encuentren; decide realizar sus tareas de forma individual y le resulta casi imposible compartir el trabajo, a no ser que los demás sigan un régimen específico para llevarlo a cabo; es tacaño con aquellos que lo rodean y consigo mismo; muestra mucha rigidez y terquedad sobre diferentes cosas.

1.2.4 Otros tipos de trastorno de personalidad

1.2.4.1 Otro trastorno de la personalidad especificado

En esta categoría se encuentran aquellos casos en los cuales el individuo presenta síntomas que son característicos de un trastorno de personalidad, es decir, síntomas que causan malestar en las diferentes áreas de funcionamiento de la persona pero que no cumplen con la cantidad de criterios necesarios en ningún tipo de trastorno que ya fue especificado anteriormente.

2 Perfil Psicológico

El perfil psicológico es un conjunto de características que posee un ser humano, las cuales ayudan a determinar su carácter, su forma de actuar frente a diferentes situaciones que se pueden ir presentando a lo largo de su desarrollo, sus actitudes y también sus aptitudes. La creación de un perfil psicológico ayuda a delimitar las características de cada individuo para así buscar patrones y lograr identificar diferentes características que presenta la persona (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2014).

2.1 Perfiles

2.1.1 Rafael Uribe Noguera

Rafael Uribe Noguera nació el 13 de junio de 1978 en la capital colombiana, hace parte de una familia importante de la ciudad de Bogotá, Colombia. Es hijo de Rafael Uribe Rivera, decano de la facultad de arquitectura en la universidad Javeriana y de María Isabel Noguera quien trabajaba como representante legal para Lascaux Construcciones SAS. Tiene dos hermanos, Francisco Uribe Noguera, quien es socio de la firma Brigard & Urrutia en la en la capital y Catalina Uribe Noguera. Cuando era joven cursó el bachillerato en el colegio Gimnasio Moderno de Bogotá y se graduó en 1996, después estudió Arquitectura en la universidad Javeriana de la cual se graduó en el año 2003. Después de terminar sus estudios, comenzó a trabajar en la empresa Lascaux construcciones SAS, la cual pertenece a su familia (Pérez, 2016).

Las personas cercanas a Rafael Uribe Noguera lo describen como un hombre educado, fiestero, amante del deporte y muy jovial. Sin embargo, también se refieren a él como un hombre con faltas, presentaba comportamientos mujeriegos y celosos (Pérez, 2016). Disfrutaba de las bebidas

alcohólicas con frecuencia, las drogas estimulantes tales como la cocaína de manera problemática, las cuales llevaban a que perdiera contacto con sus familiares durante días. Así mismo, manifestaba tendencias delincuenciales y se conoció que protagonizó un intento de abuso hacia una mujer en tiempos pasados (Pérez, 2016).

Rafael Uribe Noguera se encuentra recluso en La Tramacúa, una cárcel situada en la ciudad de Valledupar cumpliendo una condena de 51 años y 10 meses de prisión por los cargos de: autor responsable en feminicidio agravado, secuestro agravado, acceso carnal violento y tortura de la menor Yuliana Andrea Samboní el 4 de diciembre del año 2016 en el norte de Bogotá. Cabe recalcar que este caso no tuvo un análisis psicológico debido a las condiciones en las cuales estaba el acusado en el momento de cometer el crimen. El sujeto confesó el delito y aceptó los cargos el 11 de enero del acompañado por su abogado (Rama Judicial del Poder Público, 2017). Yuliana Andrea Samboní ingresó con vida después de haber sido secuestrada por Rafael Uribe Noguera al edificio Equus 66 en el cual fue asesinada brutalmente por este sujeto, su cuerpo fue hallado en el apartamento, sin vida, escondido debajo de un jacuzzi que había en el lugar de los hechos (Revista Semana, 2019). Sus hermanos lo encontraron en el apartamento y al no ver el cuerpo se retiraron hacia la clínica por el estado en el cual se encontraba Rafael (Revista Semana, 2019). Cabe anotar que los hermanos del delincuente fueron investigados por ayudar al sujeto durante el crimen. Sin embargo, fueron absueltos de las acusaciones por falta de pruebas en su contra (Revista Semana, 2019).

2.1.2 Luis Alfredo Garavito

Luis Alfredo Garavito, también conocido como “La Bestia” o “Tribilín” nació el 25 de enero del año 1957 en Génova, Colombia (Jenkins, 2020). Es el mayor entre siete hermanos y fue criado en la zona occidental de Colombia. Estudió en el colegio por pocos años y pasó por una infancia difícil, la cual estaba caracterizada por la falta de afectividad y el maltrato físico y emocional por parte de su padre y demás personas que residían cerca a su hogar. Por otro lado, cuando era muy joven sufrió de abuso sexual por parte de su padre (Nonis, 2008). Luis Alfredo Garavito presentó desde 1999 una historia de problemas con el alcohol y enfermedades psiquiátricas (Jenkins, 2020).

Luis Alfredo Garavito es un asesino y violador colombiano que durante siete años aterrorizó a la población con el secuestro, la violación y los asesinatos de más de 200 niños en Colombia, por estas cifras es considerado como “el mayor asesino en serie de niños de la historia de la humanidad” (Jiménez, 2017). Garavito fue condenado por los delitos de acceso carnal violento, secuestro, tortura y homicidio (Ortega, 2018) y cumple su condena de 40 años en la cárcel de Valledupar “La Tramacúa”. Su modus operandi estaba basado en recoger a niños entre los seis y dieciséis años de edad que pertenecían a un nivel económico bajo. Entre ellos se encontraban trabajadores, escolares y asesinos que encontraba en parques infantiles, mercados, barrios marginales, entre otros. Utilizaba el soborno monetario para llamar la atención de los niños y convencerlos de que lo acompañaran para atacarlos en sitios deshabitados. Al conseguir a su víctima, proseguía amarrándolos y golpeándolos varias veces, en distintos casos rompía sus manos utilizando pisotones y les fracturaba las costillas al saltar encima de sus cuerpos. Sus víctimas también eran mutiladas por distintas herramientas, como cuchillos y destornilladores, después los abusaba sexualmente. Al alcanzar su clímax solía degollarlos para luego abandonar sus cuerpos en el lugar de los hechos.

En el año 1997 se halló un campo en el cual Garavito había depositado los cuerpos de 36 niños cerca a la ciudad de Pereira, lo cual comenzó su búsqueda por todo Colombia. En 1999 fue arrestado y confesó al asesinato de 140 niños y fue sentenciado por la cifra de 189 niños. Estos crímenes fueron cometidos en once departamentos del país y también se sospecha que fue responsable de diferentes asesinatos en Ecuador (Jenkins, 2020). Garavito solía cometer los delitos y después guardar prendas de ropa y recortes de noticias sobre lo que había cometido, los cuales fueron encontrados después por la policía (Ávila & Sepúlveda, 2018).

Según un experto que evaluó el caso (Luis Jiménez, psiquiatra especialista en medicina forense), Garavito presenta un perfil de corte psicopático. No mostraba empatía con sus víctimas, mentía constantemente de forma patológica, es egocéntrico y pensaba constantemente que aquellos que lo rodeaban se podían manipular fácilmente para obtener beneficio propio. Así mismo, este hombre presentaba evidencia de parafilias en torno al sadismo, pedofilia y necrofilia hacia sus víctimas (Ávila & Sepúlveda, 2018).

3 Metodología de Investigación

3.1 Metodología Cualitativa

Con el objetivo de profundizar la investigación que se ha ido desarrollando a lo largo de este proyecto, se desarrollará una metodología cualitativa para poder dar respuesta a la pregunta propuesta al principio de la investigación. La metodología cualitativa está basada en temas que no son cuantificables, es decir, que no se pueden sacar estadísticas o gráficas de ellas, si no que se necesita una observación directa, ya sea a través de entrevistas o análisis, todo depende de como lo desarrolle la persona que está dirigiendo el proyecto. Esta metodología es más usual en los casos de investigación en el campo de las ciencias sociales y las humanidades, mientras que en los otros campos de acción se utiliza más la cuantitativa. La metodología cualitativa se centra en diferentes puntos. Esta metodología busca la descripción de las cualidades de un fenómeno al estudiar su realidad y la forma en la cual éste sucede en su contexto natural. Esta investigación utiliza la colección de información basándose en la profundidad y su mayor entendimiento posible. Este método utiliza la observación de comportamientos naturales, respuestas abiertas y discursos para la interpretación de los diferentes significados (Asesorada, 2019).

3.2 Instrumento

Según el Manual de la Asesorada, un instrumento de recolección es “un recurso que usa el investigador para acercarse a los fenómenos que viene estudiando, leyendo, interpretando y extrae de ellos información.” (Asesorada, 2019) En esta investigación se estará utilizando el método de la entrevista para obtener información de profesionales a través de preguntas en forma personal.

3.3 Población

Con el fin de conocer una opinión profesional en el tema a tratar en la investigación, esta entrevista se realizará a profesionales del área de psicología y psiquiatría. El propósito de hacer uso de este público es llegar a un análisis más profundo de la pregunta propuesta y utilizar la información investigada para poder contrastarla con una visión más estructurada profesionalmente.

3.4 Instrumentos

3.4.1 Entrevista Abierta

En el momento de escoger la entrevista como instrumento, decidí utilizar este instrumento de manera abierta. Este tipo de entrevista está basado en que el investigador sea meramente un instrumento y no el formulario de la entrevista. La entrevista abierta no está centrada en preguntas puntuales, más bien se basa en una conversación con la persona que está siendo entrevistada, la cual puede tomar diferentes rumbos según su desarrollo. En el momento de realizar la entrevista abierta, el entrevistador debe llevar unos puntos que ayudarán a guiar la orientación que ésta tome. Sin embargo, los puntos son simplemente un guía para que la conversación no se salga del contexto (Universidad de Jaén).

A continuación, se van a presentar las preguntas que serán realizadas a los profesionales con el propósito de nutrir la investigación:

Preguntas:

1. ¿Cree usted que todos los asesinos padecen de un trastorno de personalidad?
2. ¿Cree que la forma en la cual una persona es educada influye en el desarrollo de presentar patrones violentos que puedan llevar a atentar contra la vida humana?

3. ¿Cómo explicaría usted que dos personas como Luis Alfredo Garavito y Rafael Uribe Noguera, que tuvieron vidas tan diferentes pudieron terminar cometiendo delitos que se podrían calificar como similares?
4. ¿Qué trastorno de personalidad cree usted que describe el comportamiento de estos individuos y por qué?
5. Aparte del trastorno de personalidad que menciono en la pregunta anterior, ¿Cree usted que hay otro trastorno que podría conectarse con el comportamiento de estos asesinos?
6. ¿Cuáles serían las características de los dos trastornos mencionados anteriormente?

4 Análisis

4.1 Entrevistas

A continuación, se establece un análisis a partir de dos categorías: una relacionada con el comportamiento de los asesinos descritos en el marco teórico y otra relacionada con los trastornos de personalidad.

Comportamiento Asesinos	Trastornos de Personalidad
<p>Los asesinos suelen tener características comunes, tales como: conductas atípicas en la infancia, familias disfuncionales, comportamientos disruptivos en la adolescencia, fallas en el control de sus impulsos y en las relaciones interpersonales, dichos síntomas podrían llegar a ser analizados a la luz de un diagnóstico, sin embargo, son pocos los que llegan a recibir un tratamiento en salud mental. (S1)</p> <p>Las condiciones educativas, socioculturales influyen como factores protectores o pueden potencializar al mismo tiempo condiciones y rasgos en las personas (S1)</p> <p>Son personas dominantes, que pueden establecer condiciones de daño sobre el otro. (S1)</p> <p>Patrones violentos en la adultez, tales como: Experiencias significativas negativas, la cultura, la familia de origen, el contexto, la formación, antecedentes de abuso o violencia, ruptura de vínculos importantes, vivencia de abandono, padres con estilos de crianza violentos, abuso de sustancias o alcohol en figuras significativas, carencia de</p>	<p>Se podría hablar de una personalidad antisocial, pero no necesariamente podemos determinar un trastorno mental o de personalidad, son personas que no sienten empatía por el otro o por el sufrimiento del otro, las condiciones morales y valorativas se pueden ver afectadas. (S1)</p> <p>Violencia sexual como (...) todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados. (S1)</p> <p>Capacidad de generar sumisión o poder sobre el otro y la falta de empatía por el otro, circunstancias que le dan ventaja frente a la víctima, el victimario en beneficio suyo o de un tercero y valiéndose de su superioridad manifiesta o relaciones de autoridad o de poder se beneficia y somete al otro. (S1)</p> <p>Estudios en el tema aseguran que sólo el 25% de asesinos habían sido diagnosticados con enfermedades mentales. (S2)</p> <p>"ni todos los asesinos sufren trastornos psiquiátricos graves, ni todos los enfermos mentales cometen asesinatos". (S2)</p>

<p>límites, familias poco empáticas y presentes en los procesos de crianza, etc. (S2)</p> <p>Garavito tuvo una infancia difícil, con antecedentes de abuso sexual y violencia intrafamiliar, en el caso de Rafael Uribe aparentemente tuvo todos los factores protectores, familia nuclear, condiciones socioeconómicas estables, educación formal, sin embargo, se conoce que no hubo una correcta sanción ante conductas inadecuadas desde pequeño, lo que hizo que estas fueran escalando progresivamente, generando un mantenimiento del síntoma. (S2)</p> <p>Recalca que estos delitos no hacen "distinciones de riqueza o clase, en términos de educación, empleo, religión o dinero". (S2)</p> <p>En ambos casos confluyeron factores biológicos y ambientales que dieron lugar a una pobre regulación de los impulsos, a un ambiente invalidante y a un mal manejo de los límites, los cuales fortalecieron patrones violentos y delictivos. (S2)</p> <p>Ambos casos se observan rasgos sádicos y pedofilia. (S2)</p> <p>Existen personas que cometen errores y por ende este tipo de delitos, sin tener un trastorno de este tipo; mientras que existen por otro lado personas en quienes este tipo de actuaciones suceden de manera sistemática, es en el patrón de conducta, en la repetición, y en el contexto en el que se puede diferenciar si existe un trastorno o no. (S3)</p>	<p>A modo general los diagnósticos más frecuentes encontrados en asesinos son: Trastorno de personalidad antisocial, psicopatía, esquizofrenia paranoide o sociopatía. (S2)</p> <p>En ambos se observan características propias del trastorno de personalidad antisocial, con rasgos de perversión y psicopatía, ya que cumple con los siguientes criterios DSM. (S2)</p> <p>Un termino que describe la gravedad de su delito como psicopatía sexual. Donde se da una asociación entre el sexo o placer con la violencia. (S2)</p> <p>Son personas con muy baja tolerancia a la frustración, impulsivas, irresponsables, inclinadas al riesgo, con ausencia de empatía, inestabilidad afectiva y conductual, con dificultades para establecer y mantener relaciones sociales. Son incapaces de experimentar sentimientos de culpa. Desprecian los valores tradicionales. No se interesan por los sentimientos y necesidades de los demás. No dependen de la valoración de los demás, son autosuficientes, los impulsos inaceptables se descargan, presentan una alta búsqueda de novedad o sensaciones, una baja evitación de daño y una baja dependencia de recompensa. (S2)</p> <p>Si se llegase a decir que todos los asesinos tienen un trastorno de personalidad podría llegarse a escudar legalmente en causales de inimputabilidad y por ende evadir la pena privativa de libertad en un centro carcelario. (S3)</p>
---	---

El apego específicamente con el cuidador es de fundamental importancia, es decir, la persona en cuestión responderá en su vida adulta dependiendo de cómo ha aprendido a actuar según las reacciones de sus cuidadores sobre todo ante las frustraciones. (S3)

Las personas quienes han cometido delitos en contra de la vida de un tercero han sido maltratadas por sus cuidadores, o en otro sentido sus cuidadores han sido negligentes frente a las necesidades emocionales del presunto victimario. (S3)

Sin embargo, probablemente en ambos casos hubo una ausencia de suplencia de las necesidades emocionales. Por ejemplo, en un caso por negligencia, ausencia o maltrato y en otro caso por sobreprotección, compensando la ausencia de las necesidades afectivas, por medio de suplencia de necesidades económicas. (S3)

Hablando en términos de probabilidad el trastorno que podrían llegar a presentar estos individuos es un trastorno de la personalidad antisocial. Dado la posible ausencia de empatía, es decir de la capacidad de ponerse en los zapatos del otro, es decir de quien sufre, y de la limitación para visualizar al otro como una persona en igualdad de condiciones y en igualdad de dignidad. (S3)

Ahora bien, hablando específicamente de trastornos de personalidad, los trastornos narcisistas, se acercaría un poco a los trastornos antisociales, sobre todo en aquellas situaciones de frustración extrema, o de impotencia, en las que podrían llegar a cometer conductas antisociales, es decir por fuera de la ley. (S3)

El trastorno antisocial de la personalidad se caracteriza por la ausencia de empatía, ausencia de culpabilidad o remordimiento ante una situación específica, llevando a cosificar al tercero, es decir ven al otro ser humano como una cosa, que es útil para un objetivo en específico, más no como una persona llena de cualidades y de dignidad. (S3)

El trastorno narcisista de la personalidad, en algunas clasificaciones se ha llegado a decir que no existe. sin embargo, son aquellas personas en donde lo único que importa es su propio ser, tienen una visión grandiosa de sí mismos, que en muchas ocasiones no va acorde con la realidad, entienden que hay unas normas de la sociedad, y llegan a romperlas en momentos de gran frustración,

o de gran crítica hacia su propia imagen idealizada. (S3)

4.2 Análisis de Categorías

4.2.1 Comportamientos de los Asesinos

En esta categoría de comportamiento de los asesinos encontramos (las ideas de los profesionales que fueron entrevistados.) Estos llegan a visiones comunes sobre los comportamientos que suelen tener los asesinos a temprana edad o también manifestarse a una edad adulta. Resaltan comportamientos disruptivos en la adolescencia y en la adultez, experiencias significativas negativas, conductas atípicas en la infancia y que suelen ser disruptivos en la adolescencia, falta de control de impulsos y en sus relaciones con aquellos que los rodean.

Las conductas atípicas pueden manifestarse aún hasta en el momento en que el sujeto llega a la adultez. Estas se originan en: experiencias negativas, la cultura a la cual pertenece, antecedentes de violencia o abuso por parte de familiares, cuidadores u otros adultos, ruptura de vínculos importantes, vivencias de abandono, y padres con estilos de crianza violentos.

Por otro lado, también se logra encontrar que las condiciones educativas y socioculturales influyen en potencializar o debilitar ciertos comportamientos. En los casos de Luis Alfredo Garavito y Rafael Uribe Noguera se descubre que sin importar las diferencias de crianza los dos sujetos pudieron llegar a cometer actos en contra de la vida humana, ya que no existe un patrón específico para identificar a un asesino y este puede variar según los casos. Los dos sujetos son personas dominantes que llegaron a establecer condiciones de daño sobre los otros, por un lado Luis Alfredo Garavito vivió una experiencia de infancia complicada al ser víctima de violencia sexual e intrafamiliar, mientras que Rafael Uribe Noguera vivió una experiencia en la cual

predominaban los factores dominantes ya que siempre tuvo una familia nuclear, educación formal y condiciones socioeconómicas estables, pero pudo no haber recibido a lo largo de su crecimiento personal, correctas sanciones al momento de realizar conductas inadecuadas, lo que se presenta en este tipo de familias y que llegan a crear un patrón en el sujeto, pensando que sus acciones no serán castigadas y mantiene ese comportamiento. Como se puede evidenciar, la forma en la cual estos dos asesinos crecieron fue muy diferente, sin embargo “estos delitos no hacen distinciones de riqueza o clase, en términos de educación, empleo, religión o dinero” (S2). En los dos casos de estudio podemos analizar que los factores ambientales en los cuales estos asesinos se desarrollaron, sin importar que tan diferentes hayan sido, pueden influir a un desarrollo de regulación de impulsos muy pobre, un ambiente hostil y un manejo de límites casi nulo que llevó que cada vez se fortalecieran más los patrones violentos que se encontraban en formación. También debemos de (omitir) tener en cuenta que aun así haya una gran diferencia en los casos de Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito, los dos individuos pasaron por una ausencia de suplencia para sus necesidades emocionales. En uno de los casos se presenta como sobreprotección y compensación material para la falta de apoyo emocional y en el otro como negligencia, ausencia y maltrato hacia la persona.

4.2.2 Trastornos de Personalidad

En esta categoría de trastornos de personalidad se encuentran diferentes puntos en los cuales se analiza el posible trastorno que pueden padecer los asesinos de niños Luis Alfredo Garavito y Rafael Uribe Noguera. Se reconoce que en esta investigación que fue realizada, en respuesta a la pregunta por el trastorno de personalidad que podría padecer un asesino de niños, el análisis nos lleva a pensar que se trata de un trastorno de personalidad antisocial. El sujeto que sufre de un

trastorno de personalidad antisocial se asemeja de diferentes maneras a los sujetos que están siendo estudiados. Estos no sienten ningún tipo de empatía por el otro, ya sea emocional o física y sus condiciones morales y valorativas llegan a ser afectadas por la poca capacidad de ser empáticos. En ambos casos se llega a observar un trastorno de personalidad que se caracteriza como antisocial con rasgos de otros desórdenes tales como la perversión debido a que se presenta violencia sexual y psicopatía. Los dos sujetos también muestran rasgos de una psicopatía sexual, ya que en el momento en el cual atentaron contra la vida humana, lograron encontrar placer y sexo en la violencia. No obstante, el trastorno antisocial continúa siendo una posibilidad diagnóstica más acertada para estos dos criminales y su forma de actuar como asesinos de niños, ya que no manifiestan sentimientos de remordimiento o culpa.

A pesar de el análisis realizado en los casos de Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito, se debe tener en cuenta que no todos los asesinos poseen un trastorno de personalidad. “Estudios en el tema aseguran que sólo el 25% de asesinos habían sido diagnosticados con enfermedades mentales” (S2) y por esto se puede afirmar que no hay un trastorno específico que acoja a los asesinos, ni todos los asesinos padecen de un trastorno de personalidad. La evaluación psicológica no se utiliza en todos los casos y también al ser utilizada se puede descubrir que no hay un problema que encaje con el sujeto que esté siendo evaluado. “Si se llegase a decir que todos los asesinos tienen un trastorno de personalidad podría llegarse a escudar legalmente en causales de inimputabilidad y por ende evadir la pena privativa de libertad en un centro carcelario.” (S3) Por ende, no se puede encasillar en un solo trastorno o en la certeza de que estos delincuentes que atentan contra la vida humana padecen de algún desbalance en su personalidad. La mente de todos los individuos funciona de manera diferente y la evaluación de comportamientos de cada persona debe ser individual. Por consiguiente, no existe un cuadro específico en el cual los individuos

encajen, sino que se debe sobrellevar una evaluación para descubrir cuál es el trastorno que puede estar padeciendo, si es que padece de algún trastorno, ya que es probable que no lo haga.

4.3 Análisis de la relación entre categorías

Durante la investigación de este proyecto se descubrieron diferentes cosas que son importantes para su desarrollo. El comportamiento de los asesinos como Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito pueden clasificarse en un trastorno de personalidad de tipo antisocial. Dichos sujetos presentan diferentes comportamientos de los cuales se habla en el marco teórico, tales como falta de empatía, incumplimiento de las normas, necesidad de mentir constantemente, falta de interés por sí mismo y por los demás, entre otros. Por otro lado, también se piensa que la infancia y el crecimiento por el cual los individuos pasaron, marca la forma en la que se desarrolla su comportamiento. En el caso de Luis Alfredo Garavito, vemos como su infancia estuvo marcada por abusos físicos y sexuales por parte de su figura paterna, mientras que en el caso de Rafael Uribe Noguera se presenta una infancia más llevada hacia el control, aun así su crecimiento se haya desarrollado en ambientes diferentes, los dos individuos pasaron por un período de desarrollo esencial, en el cual puede que sus necesidades emocionales no se tomaban en cuenta y se reemplazaban, ya sea por bienes materiales o por maltrato hacia el sujeto lo que lleva a que las tendencias a comportamientos violentos o poco adecuados sin represalias se multipliquen y se mantengan presentes a lo largo de su desarrollo.

Al respecto conviene decir que, se llega a asociar este trastorno antisocial con otras características propias de la psicopatía como se planteó en el marco teórico. Se crea una relación estrecha entre estos términos, ya que las personas que presentan comportamientos psicopáticos primarios tienden a cometer delitos graves y a pesar de esto no presentan sentimientos de miedo

hacia el castigo. Aun así se hable de comportamientos que se alinean a los de psicopatía, se debe tener en cuenta como se ha dicho anteriormente en la investigación que, ni todos los delincuentes son psicópatas, ni todos los psicópatas llegan a delinquir. Por lo tanto, cuando se analizan los comportamientos de estos dos individuos que están siendo estudiados, existe una similitud con el trastorno antisocial con rasgos de psicópata primario, según la teoría de Hervey Cleckley. Los comportamientos de estos dos individuos se encuentran más asociados con el trastorno de personalidad antisocial y no a la psicopatía en sí, ya que hay muchos factores que no se presentan en estos dos sujetos que son característicos de un trastorno psicótico, tales como los delirios de persecución, el delirio de celos, el delirio de contenido místico y religioso.

Dentro de este contexto también se debe tener en cuenta el interrogante principal de la investigación, el cual busca encontrar un trastorno de personalidad que pueda padecer un asesino de niños. Dado que los diferentes puntos de investigación han brindado luz a el tema de investigación, cabe recalcar que no existe un trastorno de personalidad específico para clasificar a los asesinos de niños. Sin embargo, como se recalca en la investigación y en las entrevistas realizadas a profesionales “si se llegase a decir que todos los asesinos tienen un trastorno de personalidad podría llegarse a escudar legalmente en causales de inimputabilidad y por ende evadir la pena privativa de libertad en un centro carcelario.” (S3) Basándose en esta afirmación, y en otras en las cuales se discutía la imposibilidad de clasificar en un trastorno cada uno de los sujetos que atentan contra la vida humana se llega a un punto en el cual se reconoce que cada caso es individual y no existe una manera de encasillar a estos individuos sin antes hacer un análisis clínico exhaustivo con estas personas. Como se evidencia anteriormente en la tabla de análisis y en el marco teórico, no todos los asesinos sufren de enfermedades mentales, ni todos los enfermos cometen asesinatos, así mismo como no todos los individuos que sufran de un trastorno de personalidad antisocial llegan a ser psicópatas o viceversa. Esto indica cómo cada caso de estudio debe de ser analizado

individualmente, ya que no se puede generalizar. En términos mentales, puede que se encuentren escenarios en los cuales ciertos comportamientos se asemejen a un diagnóstico, pero esto no significa que cada persona que muestre acciones relacionadas se pueda situar en un diagnóstico sin antes hacer una evaluación de la persona y el caso por el cual está siendo juzgado. Conviene resaltar que, aunque se llegue a una clasificación diagnóstica similar en los casos de Luis Alfredo Garavito y Rafael Uribe Noguera se debe tener en cuenta que su comportamiento y sus delitos cuentan con aspectos que los diferencian.

Conclusiones

Este proceso de investigación me ha llevado a encontrar respuestas a la pregunta principal y me ha ayudado a cumplir paso a paso con los objetivos para llegar a un desarrollo completo y estructurado del trabajo realizado. Primeramente, se logra encontrar una respuesta a la pregunta de investigación planteada “¿Cuál es el trastorno de personalidad de un asesino de niños?” Al final de esta investigación se llega a la conclusión que no existe un trastorno específico que se ajuste a la categoría de asesino de niños, sino más bien, se descubre que cada caso debe ser tratado de forma individual ya que cada persona que comete este tipo de delitos puede presentar patrones similares a otros estudiados en el pasado pero esto no significa que el diagnóstico termine siendo el mismo, ya que hay muchos factores que se deben tomar en cuenta durante la evaluación psicológica de un caso con dicha magnitud. Por otra parte se debe de saber que, así como un asesino de niños puede poseer un trastorno de personalidad, también existe la posibilidad de que no posea dicho trastorno, sino que tenga tendencias distintas o circunstancias que lo llevaron a cometer este tipo de acciones.

Para llegar a esta respuesta se plantearon unos objetivos específicos de investigación que facilitaron el desarrollo. Como primer objetivo se planteó la identificación del concepto de Trastorno de Personalidad, clasificación y características de este término. Durante el desarrollo de la investigación, el marco teórico fue una herramienta clave en el cual se logra cumplir con este objetivo y se identifican estos factores para continuar con el desarrollo del proyecto. Como segundo objetivo se plantea determinar cuál es el perfil psicológico que poseen los asesinos Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito, para así llegar a un entendimiento más profundo de la pregunta principal debido a que estos dos sujetos cometieron delitos en contra de menores de edad. Con el desarrollo del marco teórico se estudian términos como el de “perfil psicológico” y se analiza las vidas y los casos de estos dos criminales reconocidos en Colombia lo que lleva a que se pueda

comenzar a formar por parte de la psicología un perfil de su comportamiento, carácter y formas de actuar. Como tercer y último objetivo se plantea identificar por medio de expertos el trastorno de personalidad y perfil psicológico de Rafael Uribe Noguera y Luis Alfredo Garavito. Con el desarrollo de la investigación, se crea una metodología en la cual se hace uso de un instrumento basado en la entrevista abierta, a través de la cual, con diferentes preguntas realizadas a profesionales en el campo de la psicología y psiquiatría se evalúan los casos de estos dos individuos y se da una respuesta al objetivo. Este último objetivo conduce a una conclusión que el trastorno que más se asemeja a estos casos de estudio, es el de personalidad antisocial, ya que cumple con las características del DSMV y sus comportamientos destacados. El perfil psicológico encontrado después de hacer uso de la metodología, es de individuos que desde temprana edad pasaron por una hambruna emocional y que sus necesidades no fueron tomadas en cuenta. También se encuentran los rasgos de falta de repercusiones en lo que concierne a acciones violentas que crecieron hacia la adultez, impulsividad y necesidad de mentir de forma impulsiva.

Bibliografía

- Asesorada, M. d. (2019). *Proyecto de Grado: Undécimo B 2019-2020 DOCUMENTOS DE APOYO*. Obtenido de Marymount Medellin Schoology: <https://marymountmedellin.schoology.com/course/2072526583/materials/gp/2306427333>
- Sanfos, A. d. (s.f). *Fundamentos Visuales 2. La teoría del color*. Obtenido de adelossantos: <https://adelossantos.files.wordpress.com/2010/10/teroria-del-color.pdf>
- Feixas, D. G. (2003). Una perspectiva constructivista de la cognición: Implicaciones para las terapias cognitivas. *Revista de Psicoterapia*, núm. 56, 6.
- American Psychiatric Association. (2013). Trastornos de la Personalidad. En A. P. Association, *Guía de Consulta de los Criterios Diagnósticos del DSM-5* (págs. 359-371). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Mentales, R. d.-I. (s.f). *Trastornos de la Personalidad*. Obtenido de UNAM: <http://psiquiatria.facmed.unam.mx/docs/ism/unidad2.pdf>
- Trastornos de la Personalidad*. (2016). Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/personality-disorders/symptoms-causes/syc-20354463>
- RAE. (2019). *Diccionario de la Lengua Española*. Obtenido de Real Academia Española: <https://dle.rae.es/afectividad>
- Centro Manuel Escudero. (s.f.). *Sicólogos Especialistas en el Tratamiento de la Inhibición*. Obtenido de Centro Manuel Escudero Psicología y Psiquiatría: <https://www.manuelescudero.com/psicologo-inhibicion-madrid/>
- Pérez, Ó. (2016). *¿Quién es Rafael Uribe Noguera, señalado por el feminicidio de Yuliana Samboni?* Obtenido de El Espectador: <https://amp.elespectador.com/noticias/bogota/quien-rafael-uribe-noguera-senalado-el-feminicidio-de-y-articulo-669402>

- Rama Judicial del Poder Público, J. 3. (2017). *Ámbito Jurídico*. Obtenido de Condena Rafael Uribe Noguera: <https://www.ambitojuridico.com/BancoMedios/Documentos%20PDF/sent-condena-rafaeluribenoguera-17.pdf>
- Revista Semana. (2019). *Semana*. Obtenido de El crimen de Yuliana Samboní en primera persona: <https://www.semana.com/nacion/articulo/testimonio-de-rafael-uribe-noguera-en-juicio-contrasushermanos/618964>
- Revista Semana. (2019). *Semana*. Obtenido de Tribunal confirma absolución de los hermanos Uribe Noguera por caso de Yuliana Samboní: <https://www.semana.com/nacion/articulo/testimonio-de-rafael-uribe-noguera-en-juicio-contrasushermanos/618964>
- Nonis, B.-N. T. (2008). La Psicopatía (I). En B.-N. T. Nonis, *Manual de Consultoría en Psicología y Psicopatología Clínica, Legal, Jurídica, Criminal y Forense* (págs. 169-260). BOSCHPENAL.
- Jenkins, J. P. (2020). *Luis Garavito COLOMBIAN SERIAL KILLER*. Obtenido de Britannica: <https://www.britannica.com/biography/Luis-Garavito>
- Jiménez, A. S. (2017). *Garavito, el mayor asesino de niños de la historia*. Obtenido de El Diario Vasco: <https://www.diariovasco.com/sociedad/mayor-asesino-ninos-20171119163505-nt.html?ref=https:%2F%2Fwww.google.com%2F>
- Ortega, M. C. (2018). *Garavito o “La Bestia”: el violador y asesino de casi 200 niños en Colombia que tendría la posibilidad de salir de prisión*. Obtenido de CNN Latinoamérica: <https://cnnespanol.cnn.com/2018/10/26/garavito-o-la-bestia-quien-es-el-violador-y-asesino-de-casi-200-ninos-en-colombia-que-tendria-la-posibilidad-de-salir-de-prision/>

Ávila, C., & Sepúlveda, L. (2018). *Niño que sobrevivió a ataque de Garavito teme que salga de prisión*. Obtenido de El Tiempo: <https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/garavito-la-bestia-asesinos-en-serie-en-colombia-289372>

Universidad de Jaén. (s.f.). *La Entrevista de Investigación Cualitativa*. Obtenido de Universidad de Jaén: http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/pdf/cualitativa/recogida_datos/recogida_entrevista.pdf

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2014). *Perfil Psicológico y Evaluación de las Personas Vinculadas al Crimen Organizado*. Obtenido de Ministerio de Justicia y Derechos Humanos: [https://www.minjus.gob.pe/defensapublica/contenido/actividades/docs/535_4_perfil_psicologico_y_evaluación_de_las_personas_vinculadas_ppt_chiclayo_\(2\).pdf](https://www.minjus.gob.pe/defensapublica/contenido/actividades/docs/535_4_perfil_psicologico_y_evaluación_de_las_personas_vinculadas_ppt_chiclayo_(2).pdf)

Psicoanálisis, E. C. (2006). *Estructuras Clínicas y Psicoanálisis Joel Dor*. Obtenido de Academia: https://www.academia.edu/7872165/Estructuras_Clinicas_y_Psicoanalisis_Joel_Dor

Anexos

Anexo 1: Entrevista

1. ¿Cree usted que todos los asesinos padecen de un trastorno de personalidad?

Sujeto 1:

En psicología evitamos generalizar, ya que cada caso es individual y existe un sinnúmero de características que generan diferenciación a la hora de ejercer un diagnóstico, sin embargo es importante destacar que los asesinos suelen tener características comunes, tales como: conductas atípicas en la infancia, familias disfuncionales, comportamientos disruptivos en la adolescencia, fallas en el control de sus impulsos y en las relaciones interpersonales, dichos síntomas podrían llegar a ser analizados a la luz de un diagnóstico, sin embargo son pocos los que llegan a recibir un tratamiento en salud mental. Estudios en el tema aseguran que sólo el 25% de asesinos habían sido diagnosticados con enfermedades mentales, Sergio Oliveros, psiquiatra afirma "ni todos los asesinos sufren trastornos psiquiátricos graves, ni todos los enfermos mentales cometen asesinatos". A modo general los diagnósticos más frecuentes encontrados en asesinos son: Trastorno de personalidad antisocial, psicopatía, esquizofrenia paranoide o sociopatía. Cabe resaltar que existe una diferencia entre trastorno de personalidad y psicopatología, una persona puede llegar a estar diagnosticado con ansiedad o depresión sin llegar a presentar un trastorno de personalidad (narcisista, antisocial, evitativo, límite, etc) y viceversa, por lo que habría que analizar el caso a caso.

1 response

Sujeto 2:

NO, el hecho de patologizar una conducta es un grave error e incluso un peligro para la sociedad. Si se llegase a decir que todos los asesinos tienen un trastorno de personalidad podría llegarse a escudar legalmente en causales de inimputabilidad y por ende evadir la pena privativa de libertad en un centro carcelario. Por ende hay que ser cuidadosos al diagnosticar un trastorno de personalidad en la conducta homicida. Existen personas que cometen errores y por ende este tipo de delitos, sin tener un trastorno de este tipo; mientras que existen por otro lado personas en quienes este tipo de actuaciones suceden de manera sistemática, es en el patrón de conducta, en la repetición, y en el contexto en el que se puede diferenciar si existe un trastorno o no.

Sujeto 3:

Si

[1 response](#)

2. ¿Cree que la forma en la cual una persona es educada influye en el desarrollo de presentar patrones violentos que puedan llevar a atentar contra la vida humana?

Sujeto 1:

Por supuesto. Para el desarrollo de la personalidad, independientemente de si esta es o no patológica, influyen dos factores de gran importancia. EN primer lugar existe una correlación genética y en segundo lugar una influencia del entorno o del medio en el que se desarrolla la persona en cuestión. El apego específicamente con el cuidador es de fundamental importancia, es decir, la persona en cuestión responderá en su vida adulta dependiendo de como ha aprendido a actuar según las reacciones de sus cuidadores sobre todo ante las frustraciones. En muchas ocasiones las personas quienes han cometido delitos en contra de la vida de un tercero, han sido maltratadas por sus cuidadores, o en otro sentido sus cuidadores han sido negligentes frente a las necesidades emocionales del presunto victimario, esto a grandes rasgos, sirve para entender mas no para justificar la acción delictiva como tal

[1 response](#)

Sujeto 2:

No hay explicaciones unicasales, es plural, cuando hablamos de personalidad se piensa en la influencia genética y ambiental, partiendo de esta ultima hay factores que claramente condicionan y moldean el comportamiento, pudiendo generar patrones violentos en la adultez, tales como: Experiencias significativas negativas, la cultura, la familia de origen, el contexto, la formación, antecedentes de abuso o violencia, ruptura de vínculos importantes, vivencia de abandono, padres con estilos de crianza violentos, abuso de sustancias o alcohol en figuras significativas, carencia de limites, familias poco empáticas y presentes en los procesos de crianza, etc. Sin embargo también hay teorías que hablan de la influencia biológica y genética en relación a los patrones de personalidad, así que es un asunto multicausal.

[1 response](#)

Sujeto

3:

si, los factores ambientales pueden ayudar a determinar las condiciones y roles de las personas

1 response

3. ¿Cómo explicaría usted que dos personas como Luis Alfredo Garavito y Rafael Uribe Noguera que tuvieron vidas tan diferentes pudieron terminar cometiendo delitos que se podrían calificar como similares?

Sujeto1:

Se conoce que Garavito tuvo una infancia difícil, con antecedentes de abuso sexual y violencia intrafamiliar, en el caso de Rafael Uribe aparentemente tuvo todos los factores protectores, familia nuclear, condiciones socioeconómicas estables, educación formal, sin embargo se conoce que no hubo una correcta sanción ante conductas inadecuadas desde pequeño, lo que hizo que estas fueran escalando progresivamente, generando un mantenimiento del síntoma. En este caso nos vemos enfrentados a la pregunta sobre los factores biológicos o ambientales, autores como Erin Sweeny, psicóloga especialista en delitos sexuales refiere que estos delitos son propios de personas que "han tenido una infancia triste, con padres abusivos, negligentes, no comprometidos y ausentes". recalca que estos delitos no hacen "distinciones de riqueza o clase, en términos de educación, empleo, religión o dinero" sin embargo también hay otros teóricos que ponen el énfasis en los factores biológicos, los cuales predisponen a las personas a un patrón de comportamiento impulsivo y agresivo continuo. Es difícil dar una única respuesta, mi posición está en que en ambos casos confluyeron factores biológicos y ambientales que dieron lugar a una pobre regulación de los impulsos, a un ambiente invalidante y a un mal manejo de los límites, los cuales fortalecieron patrones violentos y delictivos.

Sujeto 2:

Las condiciones educativas, socioculturales influyen como factores protectores o pueden potencializar al mismo tiempo condiciones y rasgos en las personas, estas dos personas demuestran actos contra el otro, el primer caso Garavito es un caso de un asesino serial, y el otro Uribe Noguera es un caso único por el que se condena, la condición similar es el tipo de víctima, al ser menores de edad. La elección del elemento gratificante depende de la estructuración de la personalidad en estos 2 casos

Sujeto 3:

Las vidas en la superficie pudieron ser distintas. Sin embargo probablemente en ambos casos hubo una ausencia de suplencia de las necesidades emocionales. Por ejemplo en un caso por negligencia, ausencia o maltrato y en otro caso por sobreprotección, compensando la ausencia de las necesidades afectivas, por medio de suplencia de necesidades económicas.

4. ¿Qué trastorno de personalidad cree usted que describe el comportamiento de estos individuos y por qué?

Sujeto 1:

En ambos se observan características propias del trastorno de personalidad antisocial, con rasgos de perversión y psicopatía, ya que cumple con los siguientes criterios DSM A. Patrón dominante de inatención y vulneración de los derechos de los demás, que se produce desde los 15 años de edad, y que se manifiesta por tres (o más) de los hechos siguientes: 1. Incumplimiento de las normas sociales respecto a los comportamientos legales, que se manifiesta por actuaciones repetidas que son motivo de detención. 2. Engaño, que se manifiesta por mentiras repetidas, utilización de alias o estafa para provecho o placer personal. 3. Impulsividad o fracaso para planear con antelación. 4. Irritabilidad y agresividad, que se manifiesta por peleas o agresiones físicas repetidas. 5. Desatención imprudente de la seguridad propia o de los demás. 6. Irresponsabilidad constante, que se manifiesta por la incapacidad repetida de mantener un comportamiento laboral coherente o cumplir con las obligaciones económicas. 7. Ausencia de remordimiento, que se manifiesta con indiferencia o racionalización del hecho de haber herido, maltratado o robado a alguien. B. El individuo tiene como mínimo 18 años. C. Existen evidencias de la presencia de un trastorno de la conducta con inicio antes de los 15 años. D. El comportamiento antisocial no se produce exclusivamente en el curso de la esquizofrenia o de un trastorno bipolar.

Sujeto 2:

Hay que ser cuidadoso en el momento de diagnosticar un trastorno de personalidad. No es un diagnóstico fácil de realizar. Así que la siguiente respuesta se realizara bajo un escenario hipotético, sin llegar a decir con certeza que alguno de las personas mencionadas lo tuviese. Hablando en términos de probabilidad el trastorno que podrían llegar a presentar estos individuos es un trastorno de la personalidad antisocial. Dado la posible ausencia de empatía, es decir de la capacidad de ponerse en los zapatos del otro, es decir de quien sufre, y de la limitación para visualizar al otro como una persona en igualdad de condiciones y en igualdad de dignidad. De nuevo el hecho de entender, no justifica sus acciones a nivel legal.

Sujeto 3:

Se podría hablar de una personalidad antisocial, pero no necesariamente podemos determinar un trastorno mental o de personalidad, son personas que no sienten empatía por el otro o por el sufrimiento del otro, las condiciones morales y valorativas se pueden ver afectadas. Son personas dominantes, que pueden establecer condiciones de daño sobre el otro.

5. Aparte del trastorno de personalidad que mencionó en la pregunta anterior, ¿Cree usted que hay otro trastorno que podría conectarse con el comportamiento de estos asesinos?

Sujeto 1:

Como se ha dicho anteriormente. Cualquier persona podría llegar a cometer un delito, bajo un contexto extremo, o bajo unas condiciones que sobrepasen sus mecanismos de defensa. Ahora bien hablando específicamente de trastornos de personalidad, los trastornos narcisistas, se acercarían un poco a los trastornos antisociales, sobre todo en aquellas situaciones de frustración extrema, o de impotencia, en las que podrían llegar a cometer conductas antisociales, es decir por fuera de la ley

Sujeto 2:

La Organización Mundial de la salud (OMS), define la violencia sexual como (...) todo acto sexual, la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo

Sujeto 3

Si, en ambos casos se observan rasgos sádicos y pedofilia, adicionalmente hay un termino que describe la gravedad de su delito como psicopatía sexual. Donde se da una asociación entre el sexo o placer con la violencia.

6. ¿Cuáles serían las características de los dos trastornos mencionados anteriormente?

Sujeto 1:

EL trastorno antisocial de la personalidad, se caracteriza por la ausencia de empatía, ausencia de culpabilidad o remordimiento ante una situación específica, llevando a cosificar al tercero, es decir ven al otro ser humano como una cosa, que es útil para un objetivo en específico, mas no como una persona llena de cualidades y de dignidad. Hay que aclarar que este tipo de personalidad no es que no tengan unas normas, sino que sus normas no van acorde con las normas establecidas por la sociedad. Entienden las normas de la sociedad pero no les importa romperlas. El trastorno narcisista de la personalidad, en algunas clasificaciones se ha llegado a decir que no existe. sin embargo son aquellas personas en donde lo único que importa es su propio ser, tienen una visión grandiosa de si mismos, que en muchas ocasiones no va acorde con la realidad, entienden que hay unas normas de la sociedad, y llegan a romperlas en momentos de gran frustración, o de gran critica hacia su propia imagen idealizada.

Sujeto 2:

Son personas con muy baja tolerancia a la frustración, impulsivas, irresponsables, inclinadas al riesgo, con ausencia de empatia, inestabilidad afectiva y conductual, con dificultades para establecer y mantener relaciones sociales. Son incapaces de experimentar sentimientos de culpa. Desprecian los valores tradicionales. No se interesan por los sentimientos y necesidades de los demás. No dependen de la valoración de los demás, son autosuficientes, los impulsos inaceptables se descargan, presentan una alta búsqueda de novedad o sensaciones, una baja evitación de daño y una baja dependencia de recompensa.

Sujeto 3:

Tenemos 2 condiciones la capacidad de generar sumisión o poder sobre el otro y la falta de empatia por el otro, circunstancias que le dan ventaja frente a la víctima, el victimario en beneficio suyo o de un tercero y valiéndose de su superioridad manifiesta o relaciones de autoridad o de poder se beneficia y somete al otro.
