

# Autopsia psicológica del suicidio

*Psychological autopsy of suicide*

Fecha de presentación 10 de octubre 2015  
Fecha de aceptación 11 de noviembre 2015

Luz Rebeca Ortiz Pérez  
Lic. en Criminología, Criminalística y técnicas Periciales.  
Campus León CLEU  
José Alejandro Ramírez Santacruz  
Docente Campus León CLEU.

18

*“Abandonarse al dolor  
sin resistir, suicidarse  
para sustraerse de él, es  
abandonar el campo de  
batalla sin haber luchado”*

*Napoleón Bonaparte, (1769-1821)  
Emperador francés.*

## Resumen

El suicidio es definido como todo acto por el que una persona se causa a sí mismo una lesión mortal, siendo un problema de salud pública en México. De acuerdo con las cifras oficiales. Por lo cual se busca conocer las causas y factores, utilizando la técnica de la autopsia psicológica permitirá conocer la conducta, el estado mental y emocional previo del suicida, y el desarrollo del propio suicidio.

## Palabras Clave

Autopsia psicológica, causa, conducta antisocial, edad, factor, genero, suicidio.

## Abstract

Suicide is defined as any act by a person itself causes a fatal injury, being a public health problem in Mexico, according to official figures. Therefore it seeks the causes and factors, using the technique of psychological autopsy will reveal behavior, psychological and emotional state before the suicide, and the development of suicide itself.

## Keywords

Psychological autopsy , origin, antisocial behavior, age, factor , gender, suicide

## INTRODUCCIÓN

El fenómeno del suicidio es definido como todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión mortal, o un daño, con un grado variable de la intención de morir. En otras palabras el suicidio se podría considerar como homicidio contra su persona.

Este fenómeno aqueja a todo el mundo ya que es importante establecer la edad, sexo o nivel socioeconómico de la persona que lo realiza, por lo que no existe alguna excluyente para su comisión. Muestra de ello son las cifras que proporciona el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) de este fenómeno a nivel Federal, que resaltan un aumento muy notable, puesto que durante el año de 1995 refiere que existieron 2,428 casos de suicidio; mientras que en el 2002 se da a conocer un índice de 3,160 lo cual refleja un incremento del 30% de casos de suicidio a comparación del año 1995; sin embargo en el 2011 se registraron un total de 5,718 suicidios cifra que duplica la cantidad de casos del año 1995, en un total de 130.5% más.

Cabe destacar que a nivel federal el grupo de edad que representa un mayor índice de suicidios son los cometidos por personas con una edad que oscila entre los 15 y 24 años de edad, cuyas cifras son establecidas en 1775 casos, y las cuales representan un 31% de la totalidad de suicidios cometidos en el año 2011, según datos proporcionado por el INEGI.

Es entonces que se denota la importancia de definir las realidades establecidas en la conducta suicida, de manera que conocer la importancia derivada de las consecuencias sociales y laborales que convergen principalmente en el sustento emocional y económico en que vive el sujeto puede estar íntimamente relacionado con las decisiones tomadas. Sin embargo, no es viable adjudicar factores solamente de esta índole, sino que en gran medida el aspecto familiar tiene deberá estar fortalecido con la finalidad de

que el sujeto no encuentre desesperanza y aunado a ello, recaiga en una depresión siendo entonces una motivación para cometer suicidio.

## Antecedentes del suicidio

Hablar de los antecedentes de suicidio es complejo, ya que para algunos resulta más sencillo hablar del suicidio en la actualidad, puesto que en realidad no existe información alguna sobre los inicios exactos de este tipo de conducta pues para muchos, el suicidio, es remontado desde el propio surgimiento del hombre, sin embargo, es posible detallar como al paso de la historia el suicidio toma relevancia y con ello es analizado desde diversas materias de estudio según el contexto social en el cual se desarrolla.

Por lo que es de esperarse, el suicidio a través del tiempo y según la cultura y la estructura socioeconómica del lugar que se desarrolle, jamás se ha mantenido alguna consideración estudiada de manera constante, sino que, por el contrario, cada etapa donde desenvuelve marca rasgos en su comisión, evolución y dinamismo.

Encontrándose de esta forma datos desde las civilizaciones más antiguas sobre el suicidio, como lo son los encontrados en la cultura de los Vikingos que consideraban que cometer suicidio era justificado cuando la persona que lo realizaba sobrepasaba la tercera edad o se encontraba enfermo de gravedad. Para otros como los germánicos, esta conducta era derivada de un acto de valentía y hasta loable, a causa de que la persona evitaba una muerte vergonzosa. En china veinte siglos antes de Cristo, el sui-

## “Los suicidios se han convertido en un problema de salud pública en México”







20

cidio se usaba por razones de lealtad, y en la India, se argumentaba por la muerte de los esposos o esposas (Barriga Soto, 2012).

Mientras que los griegos referían que este tipo de acciones eran derivadas de motivos de conductas heroicas y patrióticas. Sin embargo, no todas las culturas veían el suicidio de buena manera, como es el caso de las culturas en África donde era considerado terrorífico y siniestro, al grado de asociarlo con actos de brujería y por ende las acciones tomadas eran las de quemar el árbol donde la persona se hubiese colgado. (Barriga Soto, 2012)

Por su parte en Roma, el rey Tarquino el Soberbio (534-509 a.C.), castigaba al suicida no dándole una sepultura idónea sino que ordenaba que todos los cadáveres de los suicidas fueran crucificados y abandonados a las afueras de su reino para ser devorados por animales de rapiña (Barriga Soto, 2012).

Independientemente de que el suicidio es analizado por cada una de las perspectivas culturales donde este de desarrolle, a nivel mundial, es analizado de manera generalizada desde cinco enfoques principales que recaen en la religión, la filosofía, la psicología, la sociolo-

gía y la psiquiatría, esto a consecuencia de que es derivado de una serie de factores y que como todas las conductas humanas, es un acto complejo por lo cual se debe de considerar desde distintas perspectivas.

### La religión

Es a partir de la época de la Edad Media y el Renacimiento que el suicidio es visto por las diversas religiones como un crimen cuyas penalidades religiosas eran enfocadas a la acción y al suicida (Barriga Soto, 2012).

Desde el punto de vista de las religiones monoteístas, el suicidio era considerado un acto de traición o pecado contra el Dios. Con lo que a partir del surgimiento de los primeros cristianos se aceptaba el homicidio como método de sacrificio, mas no se toleraba el suicidio voluntario con fines de sacrificio.

En el continente Europeo a causa de la ubicación principal de la iglesia católica, la conducta suicida era considerada como mala muerte, una condición no aceptable ante los ojos de los católicos a tal grado de que el suicida era humillado y no sepultado en campo santo, tratando siempre de evitar que se conociera la verdad del hecho consumado, sin embargo, en caso de no ser ocultado ante los ojos de la sociedad de manera satisfactoria, era calificado como acción deriva-

**“Adolescentes y jóvenes entre 15 y 24 años, ocupan el primer lugar en sectores vulnerables para suicidarse en México”**

da de una enajenación mental, argumentado así la idea de que tras el suicidio hay indicios de locuras.

Por su parte el Islam, no toleraba la acción del suicidio, puesto que se hacía la referencia en que su Dios era lo único que debería de elegir el momento en que cada uno tenía que morir.

El Hinduismo contaba con una mayor flexibilidad para la comisión del suicidio, siendo aceptado como una forma de ritual donde los viudos y las viudas lo cometían posterior a la muerte de su esposo o esposa con la finalidad de llevar a cabo espionaje de los pecados realizados por estos, y de alguna forma ganar el honor para sus hijos.

Mientras que el budismo no acepta de ninguna forma la comisión del suicidio por la creencia de que el lapso de sufrimiento vivido en la tierra no debe de ser alterado, al derivarse de los actos derivados de pecados realizados en vidas pasadas.

Enfocándolos en la iglesia católica, hoy en día, está se ha vuelto más flexible ante la comisión del suicidio, pues como refiere en el artículo 2283 del Catecismo de la Iglesia Católica (s/f) establece que "La Iglesia ora por las personas que han atentado contra su

## La Filosofía

Por el lado de la filosofía, algunos pensadores como lo fueron Platón, Aristóteles, Seneca y San Agustín aportaban argumentos encallados en el contexto social y existencial a favor y en contra del suicidio.

Aristóteles lo refería como un acto de injusticia realizado en contra de la sociedad si este no era autorizado por el Estado, motivo por el cual se hacía la negación a la sepultura normal, rehusando los honores correspondientes y llevando a cabo la amputación de la mano derecha como símbolo de carencia de misericordia y justicia.

Seneca, consideraba esta acción como un poderoso acto de valentía por el cual se realizaba la liberación de sujeciones o esclavitudes inevitable, siendo entonces un triunfo de la voluntad humana sobre las cosas y los actos.

Platón y su filosofía de la felicidad, consideraban que todo ser humano debería de permanecer vivo hasta que el Dios supremo decidiera, es por ello que el hombre no debía huir en un acto de infelicidad del lugar asignado por su Dios.

San Agustín hacía referencia al suicidio como un acto detestable y abominable perversidad, ya que el aseguraba que Dios otorgaba la vida y sufrimientos, mismos que debían de ser soportados durante toda su duración sin tratar de ser evitarlos a través de la muerte.

Cabe destacar que el desarrollo contemporáneo del enfoque filosófico ha sido muy amplio hasta el punto de consolidarse un enfoque terapéutico 2011, considerado como psicoterapia existencial, siendo entonces Irvin Yalom y Rollo May los autores más conocidos de esta etapa, mismo que han abordado temas como el vacío existencial y el sentido de la vida como problemáticas de la existencia humana y cuyas condiciones extremas suceden en las adicciones, la depresión, la angustia y el suicidio.

## La Psiquiatría

La psiquiatría considero al suicidio como la derivación de una enfermedad. Philippe Pinel (s/f), quien es citado por la doctora Margarita Rivera (2008), pensaba que la acción suicida era síntoma de melancolía y en su época se originaba como resultante de una afectación moral causada por las situaciones de vida; por lo que el

**"El suicidio definitivo y directo perpetrado sin el consentimiento de Dios constituye siempre una injusticia grave para con Él"**



vida", esto no quiere decir que acepte de manera explícita la comisión de esta conducta.



suicidio era visto como una enfermedad y analizado desde una visión clínica.

Es entonces que se considera que los suicidas en algún momento dado llegan a exhibir características tales como impulsividad, depresión, baja tolerancia a la frustración y estas son personas sin actitud de salir adelante. Tienden a ser dependientes, insatisfechos.

**“Tratar a las personas con trastornos mentales, y en particular a quienes padecen depresión, alcoholismo o esquizofrenia”**

Agresivos y exigentes a comparación de los demás.

Aunado a ello, la comisión del acto suicida no suele ser improvisada, aunque la ejecución de

este pueda ser impulsiva en algunas ocasiones. Sustentando lo referido con el hecho de que una persona que se quiere suicidar comunica ya sea de manera directa o indirecta la ideación por matarse.

Es por ello, que actualmente, algunos psiquiatras no refieren un solo factor desencadenante de la conducta, sino que refieren, una acción determinada por múltiples factores que llegan a mezclarse en potencia y que son al final de cuentas intervinientes en la comisión del suicidio.

### La Psicología

La psicología aporta que el suicidio puede llegar a ser considerado por el suicida como un castigo ante una situación de la melancolía o continuos fracasos, destacando que la muerte en algunos casos se convierte como un método de reunión con el ser amado ante la nula separación del duelo.

Rodríguez Pulido (1990), establece que para Sigmund Freud (s/f) el suicidio es una manifestación de agresividad que está enfocada originalmente a otra persona, misma que al no poder ser descargadas contra dicha persona, secundariamente, se vuelve contra sí mismo.

### La Sociología

Las sociedades llegan a exteriorizar síntomas patológicos, ante la integración o la reglamentación social ya sea por las actividades excesivas o insuficientes desarrolladas por el individuo en la sociedad. Señalando de

esta manera que el suicidio es un fenómeno individual con atribuciones a causas sociales. Y aunque cada persona es diferente, llegan a mostrar indicios del interés por quitarse la vida, pasando por una misma convicción en algún punto de su comisión, siendo la más importante la convicción de que el suicidio es el método más factible para la resolución de sus problemáticas emocionales.

La sociología considera que algunas personas están predispuestas a la comisión de una conducta suicida, de igual forma, considera un principio de modificación conductual, el cual establece que de la misma forma que podemos llegar a aprender, podemos desaprender, es decir, un sujeto que proviene de una familia con antecedentes de suicidio tiene mayor predisposición a cometer acciones suicidas que un sujeto que se desarrolla en una familia que no tiene antecedentes similares.

Por lo que es importante mencionar que Emile Durkheim (2008) refería no analizar los casos de manera aislada e independiente,







sino que se debían de considerarse en conjunto, es decir, todos los suicidios cometidos en una sociedad determinada durante un tiempo específico, haciendo de esta forma que los datos en conjunto no fuesen solo una suma de unidades colectivas, sino que un nuevo hecho que tiene individualidad a pesar de estar analizado en conjunto y que en consecuencia tiene una naturaleza propia, básicamente de índole social.

Anterior a este autor, el suicidio era estudiado como fenómeno clínico pero a partir de sus postulaciones y resultados obtenidos de investigaciones realizadas, el suicidio comienza a aparecer dentro de un contexto social. Sin embargo, a pesar del conocimiento de estos hechos el análisis de este fenómeno sigue siendo en gran medida desde una visión clínica, con pocas propuestas en el contexto social e interdisciplinario, generando de esta forma el nulo desarrollo de estrategias concretas para atenderlo y prevenirlo.

### Definición del suicidio

Etimológicamente la palabra suicidio proviene del latín: *suicidium*, mismo que está integrado por *sui* (de sí, a sí) y *cidium* (actor de matar, del verbo *caedere* que se refiere a la acción de cortar y matar), denotando la acción de quitarse la vida.

Por su parte, la Real Academia de la Lengua Española (2015), define al suicidio como toda "Acción o conducta que perjudica o puede perjudicar muy gravemente a quien la realiza".

El sociólogo francés, Emile Durkheim (2008) define el suicidio como "todo caso de muerte que resulte directamente, de un acto, positivo o negativo,

**"El suicidio puede llegar a ser considerado por el suicida como un castigo ante una situación de la melancolía o continuos fracasos"**



realizado por la víctima misma, sabiendo que debía producir este resultado”.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, s/f) el suicidio es “todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, o un daño, con un grado variable de la intención de morir, cualquiera sea el grado de la intención letal o de conocimiento del verdadero móvil”.

La Secretaría de Salud Mexicana (2012) refiere que el suicidio es el “acto de una persona, cuyo resultado destruye su propia existencia”.

Concluyendo con que el fenómeno del suicidio se puede definir como todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión mortal, o un daño, con la intención de morir. En otras palabras el suicidio se podría considerar como homicidio contra su persona.

### Actuación suicida

Según Andrade Salazar (2012), el comportamiento suicida se presenta de forma gradual y que puede manifestarse de diversas formas entre las que se encuentra el deseo o la manifestación de morir, la imagen de muerte y el intento suicida, hasta el suicidio consumado.

Cabe mencionar que el suicida no es un cobarde, ni es un valiente ni mucho ni mucho menos un loco; es simplemente una persona que presenta problemas de diversas índoles que para él, en ese momento son terribles y prefiere matarse que seguir viviendo con ellos.

Una persona suicida comienza su muerte tiempo antes de hacerlo, es decir, hace la proyección abierta de su dolor y por ende da a conocimiento las intenciones que tiene por matarse, sin embargo nadie sabe escucharlo, pues no les toman relevancia en ese momento.

### Naturaleza del suicidio

De una manera específica, la conducta suicida es desarrollada de tres formas: el gesto suicida, el intento suicida y el suicidio.

El gesto suicida, hace referencia a la conducta que desarrolla un individuo al momento de ingerir sustancias tóxicas o simplemente infringirse lesiones no letales, con el propósito de llamar la atención de otras personas y con ello poder llevar a cabo una manipulación.

El intento suicida, es la acción realizada con toda la intención de producirse la muerte, sin embargo, esta no se logra porque las lesiones infringidas no contenían la fuerza necesaria para ser letales o porque la persona recibió ayuda de manera oportuna, evitando la muerte. El suicidio consumado, es el resultante de una acción cometida en contra de su propia persona llegando al punto en que no existió algún retorno o impedimento para lograr la muerte.

Aunado a ello, la doctora Ana María Chávez Hernández (2008), refiere que la persona que tiene pensamientos suicidas es más propensa a intentar quitarse la vida, así como quien lo ha intentado una vez está más propenso a intentarlo nuevamente en menos de un año, y ahora con mayores probabilidades de éxito.

### Clasificación del suicidio

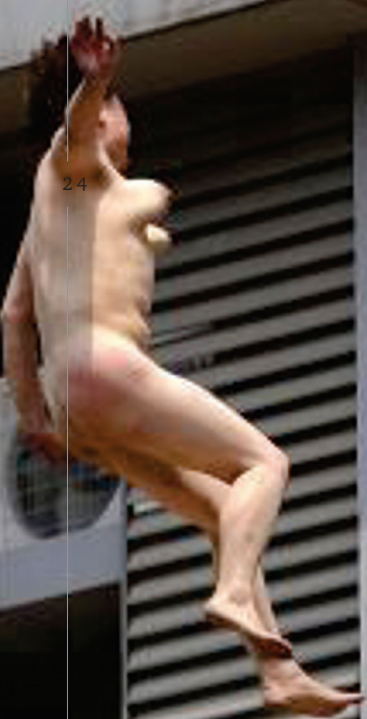
Emilie Durkheim (2008), desarrolla una clasificación respecto al suicidio, donde propone cuatro tipos diferentes de suicidio:

*Suicidio egoísta:* es característico de personas que se desarrollan en sociedades que no poseen una correcta integración social.

*Suicidio anómico:* suicidio característico ante la falta de regulación social, es decir, es aquel suicidio cometido ante la situación que se vive en una determinada sociedad.

*Suicidio altruista:* se hace presente en sociedades donde se demuestra el alto grado de integración social, donde los sujetos tienen a suicidarse a causa de la sensación de pertenencia a una sociedad; siendo una forma de sacrificio por algún ideal.

*Suicidio fatalista:* derivado de las acciones restantes de una comunidad rígida, que de alguna manera





suprime los derechos de elección e invalida las oportunidades de desarrollo, tal es el caso de algún esclavo que se suicida por las condiciones de vida que lleva.

### Psicopatología de la conducta suicida

El conocerlas motivaciones y las particularidades de las enfermedades de carácter mental que cuenten con aplicación en el estudio del suicidio, es de gran importancia al momento de detectar a las personas que llegan a ser vulnerables para la comisión de suicidio, tal como lo explica Silva Rodríguez (2007):

*“La psicopatología de la conducta suicida está caracterizada por depresión aguda severa, con sentimientos de devaluación, desamparo, desesperanza, culpabilidad, ira, impotencia y angustia intensa, cuya evolución se acompaña de ideas suicidas y acopio de medios para autolesionarse, en un medio familiar desorganizado y caótico con ausencia de social de apoyo, todo esto entre mezclado con manifestaciones de cuatro trastornos subyacentes, como los depresivos, los esquizofrénicos, las demencias y delirios, el alcoholismo y las adicciones”.*

Cabe destacar que la depresión puede llegar a ocultarse después de una aparente recuperación de la vida cotidiana, inclusive se puede llegar a pensar que el sujeto cuenta con una motivación para la recuperación de su vida, pero la realidad es que el individuo puede estar planeando en algún momento dado la forma de efectuar el acto suicida.

### Perfil del suicida

Hablar del perfil del suicida, es hablar del conjunto de rasgos psicológicos que logran vincular y caracterizar a un sujeto suicida, sin embargo, no existen elementos característicos que sean determinantes y exclusivos de los suicidas, ya que a pesar de que los sujetos tengan la misma conducta jamás podrán compartir los mismos ideales ni las motivaciones que los llevaron a cometer la acción.

Freud (s/f) quien es citado por WaelHikal (2009), indica que el hombre cuenta con debilidades encaminadas a su propia destrucción, respondiendo a lo que él llamó instintos de muerte, mismos que se encuentran en constante conflicto con el instinto de vida, es decir, las acciones encaminadas a







do a que las mujeres, tienen una mayor presión. De alguna manera, el suicidio y el intento suicida desarrollados por las mujeres desarrollan un método de conciliación implementado para reducir los eventos críticos, es decir, el género femenino procura realizar estrategias de afrontamiento a las responsabilidades familiares, así como las normas morales y el miedo a la desaprobación social.

### Estadísticas del suicidio en México

Los suicidios se han convertido en un problema de salud pública en México, de acuerdo con las estadísticas de mortalidad, según el INEGI, durante el año 2011 en el país se registraron 5 mil 718 suicidios de los cuales 80.8% fueron consumados por hombres y 19.2% correspondió a mujeres, lo que significa que ocurren cuatro suicidios de hombres por cada suicidio de una mujer. En lo que se refiere a su evolución, es posible advertir que la tasa de suicidios presenta una tendencia creciente, pues de 1990 a 2011 para la población en general la tasa se duplicó al pasar de 2.2 a 4.9 suicidios por cada 100 mil habitantes.

Cabe destacar que como entidad federativa, el estado de Guanajuato en 2011, se postula en el cuarto lugar de ocurrencia de suicidio, con un total de 358 casos cometidos; de los cuales se destaca lo siguiente:

- 1.-El sexo masculino representa el 79.6% de los casos, mientras que las mujeres representan el 20.4%.
- 2.- Del grupo de edad; en la categoría de 10 a 14 años se desarrollaron 12 casos, de 15 a 24 años 132, de 25 a 34 años 88, de 35 a 44 años 57, de 45 o más años 64 y en edades no especificadas 5 casos.
- 3.- El método empleado con mayor frecuencia en la región es el ahorcamiento (281 casos), seguido del método por disparo de arma de fuego (45 casos), envenenamiento (20), salto de

los aspectos constructivos (el YO). Pero al no estar equilibradas se genera una inestabilidad surgiendo así la autodestrucción.

Es de esta forma que se considera a todo suicidio como un homicidio en contra del propio Yo y cometido de igual forma por el propio YO. Para cometerlo es necesario que la persona presente cierta atracción por la muerte, al grado de clasificarla por el deseo de morir, el deseo de ser matado y el deseo de matar.

*Deseo de morir*, surge a causa de diversas circunstancias que en algunas ocasiones donde las personas no encuentren respuestas a sus problemas. Pueden ser temporales y contradictorias.

*Deseo de ser matado*, derivado de un sentimiento de culpa que al no ser sanado se convierte en rabia direccionada a través de una conducta autoagresiva.

*Deseo de matar*, nace a partir del instinto de destrucción hacia otras personas en calidad de rabia.

Es entonces que una persona que se encuentra en una depresión profunda pocas veces comete un homicidio, salvo el de propio YO.

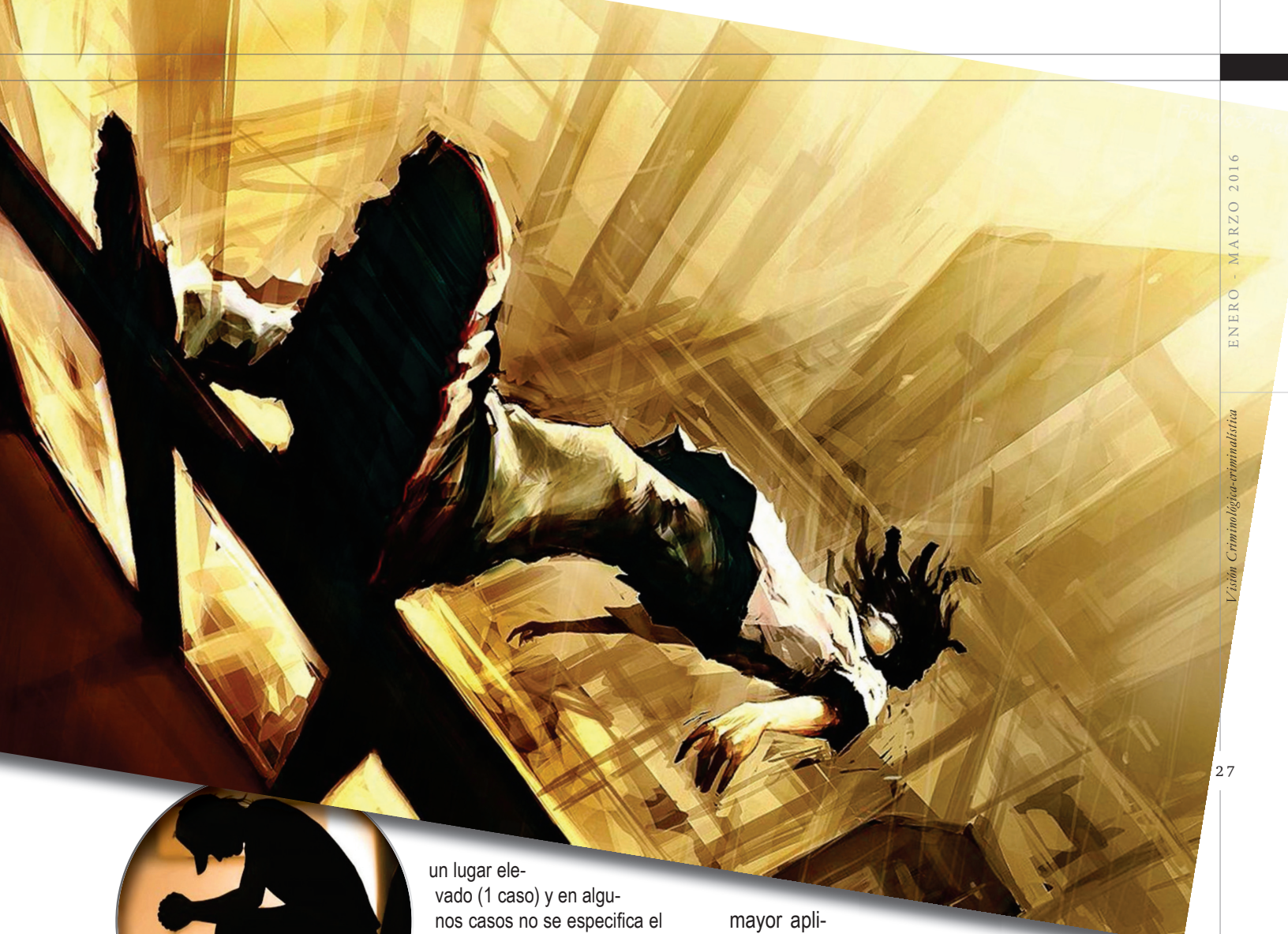
### Aspectos relacionados con el género.

El suicidio corresponde a una conducta antisocial que se puede presentar en cualquier edad, sin embargo, es notoria la concurrencia de casos según el género.

Algunos especialistas como Silva Rodríguez (2007) indican que es cierto que los hombres se quitan la vida tres veces más que las mujeres, sin embargo, también es cierto que las mujeres intentan suicidarse tres veces más que los hombres, esto debi-

**“Autopsia psicológica un proceso de recolección de datos que permite reconstruir el perfil psicológico de una persona y su estado mental antes del deceso”**





un lugar elevado (1 caso) y en algunos casos no se especifica el método empleado (11 casos).

4.- El sitio de ocurrencia con mayor índice es la vivienda particular con una frecuencia de 277 casos, seguido de la calle o carretera con 31, granjas con 7, área deportiva, comercial o de servicios e industrial 7 casos, lugares no especificados 7 y 29 casos desarrollados en lugares no mencionados en la clasificación de INEGI.

5.- Del estado civil; personas solteras presentan una frecuencia de 147, casadas 120, en unión libre 59, otro estado civil 22 y un estado no especificado 10.

### La autopsia psicológica y la importancia de aplicación en casos de suicidio

Hoy en día la autopsia psicológica es un término el cual se utiliza con frecuencia, aunque no se ha dado a conocer con mucho triunfo en México, en otros países de Latinoamérica ya es conocido y con gran éxito, tal como son la aplicación de modelos existentes de autopsia psicológica en suicidios, en muertes violentas, en muertes accidentales, entre otras, siendo las mencionadas en donde existe

mayor aplicación.

A finales de los años 50's y principios de los años 60's, el médico forense Theodore Cuphey, en los Ángeles California, surge la necesidad como médico legal de investigar toda aquella muerte dudosa, por lo que en ese tiempo los decesos por sobredosis de drogas incrementaban, por lo que daba pauta a desconfiar e investigar si se trataban de muertes accidentales, suicidas u homicidas. Es por ello que el medico solicita un equipo multidisciplinario de especialistas conformado por médicos y psicólogos para que lo ayudasen con su propósito en la investigación ya que como tal el solo se limitaba a sus conocimientos médicos en el ámbito forense. Es en 1961 que se da a conocer el término autopsia psicológica, naciendo como una propuesta para debatir todas aquellas muertes de causa dudosa. Según como lo menciona Torres V. (2007).

Por su parte Isometsä (2002) quien es citado en el artículo "Thepsychologicalautopsy as a methodforthestudy of suicide", establece que existen autores que indican que la autopsia psicológica existía mucho antes en los años 20's y 30's, sin embargo,



no se tienen datos que lo demuestren, indicando que Theodore Curphey, fue el primero en acuñar este término. En muchos países este tipo de entrevista son "pruebas de tipo judicial que de acuerdo con los códigos penales de cada país disponen cuándo, cómo, por qué y para qué se solicita una autopsia psicológica", afirma Vidal P. et. al (2005).

En cambio hablamos de los casos en que las autoridades extienden un pedimento para que se realice, pero si unos de los objetivos que se tiene es la prevención entonces será innecesario ya que se tomara una muestra de población para la realización del estudio, o bien solo un caso en donde se desarrolle adecuadamente para encontrar causa y factores.

Hablar del tema autopsia psicológica implica confusión ya que como bien se sabe la autopsia es relacionado con la medicina legal en la cual es aplicado con personas sin vida y por otra parte la psicología que es aquella que trata tanto las conductas como los procesos mentales de los individuos en vida, por lo que al fusionar estos conceptos desconcierta el entendimiento, desarrollo y por ende su aplicación.

Por lo que para QacontentEdomex (s/f), la autopsia psicológica es, "un proceso de recolección de datos que permite reconstruir el perfil psicológico de una persona y su estado mental antes del deceso por causa dudosa (suicidio, homicidio, muerte accidental o natural)".

Siendo un proceso que se realiza de manera indirecta de modo que se recopila y se examina la información respecto a la conducta de la persona fallecida, obteniendo como objetivo llegar a entender las circunstancias que lleva a un sujeto que en este caso se ha quitado la vida o bien determinar si su muerte fue realmente por las situaciones que el peritaje nos señala, esclareciendo los factores y causas.

Sin embargo no solo basta con explicar o entender el concepto de autopsia psicológica, si no como es que se realiza un estudio de manera retrospectiva, además de su aplicación en personas que han muerto. Cabe mencionar que la aplicación de este tipo de estudio se realiza mayormente en casos de suicidios o en muertes violentas, con fin de llegar a la verdad Histórica.

Como ya se ha mencionado existe la duda de la aplicación de la autopsia Psicológica como estudio. Para Torres V. (2007): "La autopsia psicológica se utiliza principalmente para describir aspectos vinculados a un modo de muerte, en función de la condición mental de la víctima, sus motivaciones, actos y circunstancias particulares en momentos previos y coetáneos al deceso. Se enfoca hacia

la persona fallecida e implica reconstruir sus características de personalidad a partir de entrevistas a informantes cercanos al fallecido, revisión de documentación personal de éste o derivada de las actuaciones judiciales y policiales, así como el examen del sitio del suceso".



Es entonces que la aplicación de la autopsia psicológica ayudara a reconstruir todo un estudio completo retrospectivo desde el momento que la persona comete este tipo de conducta, por lo que se tendrá que apoyar en expedientes, entrevistas hacia la familia, amistades, relaciones laborales en caso de que exista, así mismo todo tipo de relación que arroje datos basados en el comportamiento y emociones que la persona tuviese antes de su deceso.

Un punto importante para este tipo de análisis psicológico reconstructivo y fundamental es que cabe señalar que se realizara en ausencia de la persona como se ha mencionado en textos anteriores y se recolectara información de personas a llegadas

al individuo. En ocasiones, la labor del psicólogo tanto como el psiquiatra su labor se vuelve más complicada por el grado de dificultad que requiere determinar el estado mental o emocional de una persona sin vida, de manera de debe explicar que es lo que sucedía con la persona antes de morir.

## “el suicidio es un fenómeno individual con atribuciones a causas sociales”

Nos expone

desarrollo de un crimen en contra de su propia persona, a lo cual la explicación de su comisión deberá fungir como parte importante de la Criminología que con el desarrollo de la Criminogénesis y Criminodinámica trate de comprender el porqué de la acción realizada, obteniendo de esa forma la manera correcta de identificar

y explicar la conducta suicida, además de ser relevante para la formulación de estrategias y propuestas que aporten soluciones a la problemática correspondientes que se desarrolla dentro de una sociedad determinada. Tal como lo establece Ricardo Hernández Martínez (2007):

*“...no podemos solucionar un problema cuando no conocemos su origen, los factores que lo generan, el contexto en el que ocurre. Así mismo, se requiere el análisis de la conducta antisocial, precisamente es en estos dos rubros en los que tiene lugar la Criminogénesis y la Criminodinámica”.*

### BIBLIOGRAFÍA

ANDRADE SALAZAR, J. (2012). *Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes*. Revista Electrónica de Psicología Iztecala, 15(2), 688-721.

BARRIGA SOTO, María Teresa del Carmen. (2012). *El suicidio y la Iglesia Católica. La verdad de la misericordia de dios en la praxis de la iglesia y la salvación en la fe*. [Tesina para obtener diplomado]. Asociación Mexicana de Educación Continua y a Distancia A.C. Morelia, Michoacán, México.

BASES.BIREME.BR (s/f). *The psychological autopsy as a method for the study of suicide*. (En línea). Recuperado en: [<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=ink&exprSearch=14915&indexSearch=ID>]. Fecha de consulta (11 de junio de 2015).

CHÁVEZ HERNÁNDEZ, Ana María, Medina Núñez, Miriam Carolina, Macías García, Luis Fernando. (2008). *Modelos Psicoeducativo para la prevención del suicidio en jóvenes Salud Mental* (en línea). Recuperado en [<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58231305>]. Fecha de consulta: (12 de febrero de 2015).

Rodríguez

A. (s/f), que “no obstante, la vida psíquica del ser humano deja huella de una u otra forma: en documentos, obras de arte, espacios habitados a lo largo de su existencia, en la forma como se relacionaban con las otras personas, etc.”.







DURKHEIM, E. (2008). *El Suicidio* (6 ed.). Madrid, España.: Akal.

ETIMOLOGÍAS DE CHILE (s/f). *Etiología de suicidio*. (En línea). Recuperado en: [<http://etimologias.dechile.net/?suicidio>]. Fecha de consulta: (01 de marzo de 2015).

HIKAL, Wael (2009). *Criminología psicoanalítica conductual y del desarrollo*. México, D.F.: Flores Editor y Distribuidor.

IGLESIA CATÓLICA. (2011). *Catecismo de la Iglesia católica* (2 ed.). El Vaticano: Librería Editrice Vaticana.

INEGI. (2011). Estadística de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos 2011. 11 y 22. México, D.F.: INEGI.

INEGI. (2013). Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. México, D.F.: INEGI.

HERNÁNDEZ MARTÍNEZ, Ricardo. (2007). *Criminología*. México, D.F.: Colegio Libre de Estudios Universitarios.

SECRETARIA DE SALUD. (01 de Septiembre de 2014). *Día mundial para la prevención del suicidio* (publicación en línea). Recuperado en [<http://www.spps.salud.gob.mx/avisos/1713-dia-mundial-prevencion-suicidio.html>]. Fecha de consulta: (30 de abril de 2015).

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (s/f). *Prevención del suicidio un instrumento para profesionales de los medios de comunicación* (En línea). Recuperado en: [[http://www.who.int/mental\\_health/media/media\\_spanish.pdf](http://www.who.int/mental_health/media/media_spanish.pdf)]. Fecha de consulta (27 de abril de 2015).

QACONTENT.EDOMEX.GOB.MX (s/f). *Autopsia psicológica*. (En línea). Recuperado en: [[http://qacontent.edomex.gob.mx/idc/groups/public/documents/edomex\\_archivo/pgjem\\_pdf\\_jc\\_autopsico.pdf](http://qacontent.edomex.gob.mx/idc/groups/public/documents/edomex_archivo/pgjem_pdf_jc_autopsico.pdf)]. Fecha de consulta: (12 de junio de 2015).

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2015). *Definición de suicidio* (en línea). Recuperado en [<http://buscon.rae.es/drae/srv/search?val=suicidio>]. Fecha de consulta: (20 de marzo de 2015).

RIVERA, M. (2008) *Interacciones genético-ambientales y riesgo de depresión. Análisis transversal del estudio PREDICT-Gene (tesis de doctorado)* recuperado de [<http://0-hera.ugr.es.adrastea.ugr.es/tesisugr/17590048.pdf>].



- RODRÍGUEZ. A. (s/f) *Autopsia psicológica: Una herramienta útil para el peritazgo psicológico*. (En línea). Recuperado en: [<http://psicologiajuridica.org/psj4.html>]. Fecha de consulta: (12 de junio de 2015).
- RODRÍGUEZ PULIDO, F. et al. (1990). *El suicidio y sus interpretaciones teóricas*. Psiquis, volumen 11. 374:380.
- SILVA RODRÍGUEZ, A. (2007). *Conducta antisocial: un enfoque psicológico*. México, D.F.: Pax México.
- TORRES VICENT, R.I. (2007). *Autopsia Psicológica, Evaluación Crítica y su aplicabilidad en el ámbito Forense*. Anuario de Psicología Jurídica, volumen 17. 111-130.
- VIDAL, P. et. al (2005). *La Autopsia Psicológica: Una Mirada Desde La Perspectiva Cubana*. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana, 2(3).

