

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**



TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR A LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

“DIAGNÓSTICO Y DISEÑO DE UN MANUAL DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA PRIMARIA ORIENTADA A LA SUPERACIÓN DEL DUELO Y A LA PROYECCIÓN HACIA EL FUTURO PARA LA VIDA, EN MADRES DE 30 A 50 AÑOS DE EDAD, FAMILIARES DE VÍCTIMAS DE HOMICIDIO DESAPARECIDO/A Y ENCONTRADO/A, DEL MUNICIPIO DE APOPA, DEL DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR”

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

**FLORES BERRIOS, VANESSA ANYELINA FB05004 GUARDADO
REINA, ANA MARIBEL GR04043
VELÁSQUEZ MONTES, FÁTIMA MARIELOS VM06032**

DOCENTE DIRECTORA

LICDA. AMPARO GERALDINNE ORANTES ZALDAÑA.

**COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO MSC.
MAURICIO EVARISTO MORALES.**

**COORDINADOR ADJUNTO DEL PROCESO DE GRADO LIC.
ARMANDO ZELAYA.**

CIUDAD UNIVERSITARIA, AGOSTO DE 2011

INDICE

Contenido.	Página.
Agradecimiento	iv
Introducción	vi
Justificación	viii
Objetivos	x
Capítulo I. Marco Teórico	11
1.1 Antecedentes históricos de la violencia.....	11
1.2 Violencia histórica en el salvador.....	13
1.3 Estadísticos (homicidios de 2001 – 2010, según los registros oficiales de IML, recolectados por el departamento de estadísticos forense, por sexo y edad).....	28
1.4 Modus operandis de las pandillas en el salvador.....	31
1.5 Perfiles psicológicos criminales según la escena del crimen.....	36
1.6 Etapa posterior a la elaboración del perfil.....	43
1.7 Escena o lugar de los hechos.....	45
1.8 Trastorno psicópata según los manuales diagnósticos y estadísticos de trastornos mentales como el DSM-IV y el CIE- 10.....	52
1.9 Caracterización de conductas psicópatas según el psicólogo “Robert hare”.....	61
1.10 Trabajos de la Fiscalía General de la República, relacionados con los homicidios en el salvador.....	63
1.11 Consecuencias psicológicas de los familiares de las víctimas de homicidio en el salvador. (Víctimas secundarias).....	71
1.12 Duelo.....	81
1.13 Sintomatologías psicofisiológicas que presentan los familiares de las víctimas de homicidio. (Víctimas secundarias).....	84
1.14 Crisis en los familiares de las víctimas de homicidio o víctimas secundarias.....	91
1.15 Atención psicológica primaria en los familiares de las víctimas de Homicidio o víctimas secundarias.....	93
Capítulo II. Diseño Metodológico	98
2.1 Tipo de investigación.....	98
2.2 Población.....	98

2.3 Muestra.....	98
2.4 Tipo de muestreo.....	98
2.5 Métodos, técnicas e instrumento de investigación.....	99
2.6 Descripción de los instrumentos de investigación.....	101
2.7 Procedimiento metodológico.....	103
2.8 Cronograma.....	105
Capítulo III. Análisis e Interpretación de Resultados.....	106
3.1 Análisis Cuantitativo.....	106
3.2 Análisis Cualitativo.....	124
Capítulo IV. Diagnóstico.....	129
Conclusiones y Recomendaciones.....	130
Bibliografía.....	133
Anexos.....	135

INTRODUCCIÓN.

La presente investigación se enfocó en la elaboración diagnóstica y diseño de un Manual de Atención Psicológica Primaria orientada a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida en madres de familia de 30 a 50 años de edad familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, del municipio de Apopa del departamento de San Salvador.

La característica principal de esta investigación de grado, fue la identificación de las consecuencias y sintomatologías psicofisiológicas que viven las víctimas secundarias después de la desaparición u ausencia y muerte de su ser querido a causa de la violencia y delincuencia en El Salvador, fenómenos que se han transformado a través del tiempo y han afectado en gran medida a toda Latinoamérica, convirtiéndose ésta en la principal preocupación debido al elevado índice de delitos, seguida del narcotráfico¹, la legitimación de capitales, la violencia doméstica pero sobre todo por la proliferación de pandillas juveniles violentas, las cuales han emigrado hacia toda la región Latinoamericana ocasionando persecuciones negativas, luto y dolor tanto para la víctima como para la sociedad en general.

En El Salvador estos grupos delictivos se han esparcido como virus que enferman a toda la sociedad mediante sus modus operandis, extorsiones, secuestros, homicidios y desaparecidos, siendo este último el que ocupa el primer lugar en los estadísticos de violencia y delincuencia en el país².

De esta problemática social surgió el interés de diseñar un Manual de Atención Psicológica Primaria para las víctimas secundarias, enfocado a la superación del

¹ Violencia Juvenil y Delincuencia en la región de Latinoamérica. Patrizia Benvenuti ² Estadísticos según El Instituto de Medicina Legal.

duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida, que ayude a la disminución del desequilibrio emocional.

Pero para la identificación de la situación actual de los familiares de las víctimas de homicidio desaparecidos y encontrados, fue necesario realizar el trabajo de campo en el que se brindó los primeros auxilios psicológicos en las excavaciones de cadáveres con el criminalista de la Fiscalía General de la Republica Ing. Israel

Ticas Chicas.

Posterior a ello se aplicaron las escalas y guías de entrevista y observación denominados Protocolo de entrevista dirigida a familiares de víctima de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, validado según criterios de jueces; así mismo se seleccionaron escalas Psicométricas como: Escala de Hamilton para Ansiedad, Mini Entrevista Internacional Neuropsiquiatría (Entrevista de Salud para el Paciente) y una guía de observación a las ofendidas, ello se aplicó en las instalaciones de la Unidad de vida de la Policía Nacional Civil del municipio de Apopa del departamento de San Salvador.

Ese proceso se realizó con el objetivo de obtener y tipificar el diagnóstico grupal de las consecuencias que la desaparición y muerte de su ser querido han ocasionado en ellas, y así poder establecer las actividades necesarias para el diseño del manual de atención psicológica primaria.

Es importante mencionar que este informe contiene antecedentes, datos específicos y estadísticos de los homicidios ocurridos en El Salvador durante los últimos años, así como los perfiles psicológicos criminales según la escena del crimen, también los trastornos y conductas psicópatas de los criminales.

Además de información importante de los trabajos que se desarrollan en la Fiscalía General de la Republica y de las labores de campo que se realizan para recuperar los cadáveres desaparecidos y poder entregarlos a sus familiares.

JUSTIFICACIÓN.

Actualmente El Salvador se ubica dentro de los países más violentos de “Latinoamérica”, y durante años ha sido golpeada por una enorme ola de sucesos violentos, delincuencia, secuestros, extorciones y homicidios, donde las tasas de este último son superiores al 40% por cada 100,000 habitantes.

La mayoría de homicidios se cometen en calles, vías públicas, carreteras, predios baldíos, terrenos, barrancos, quebradas o ríos, donde generalmente los y las víctimas se encuentran atados/as de manos y/o pies, con sogas atadas al cuello y con señales de torturas (decapitación, mutilación, etc.) sin que se tenga un móvil bien definido o testigos del asesinato.

En la actualidad en nuestro país se han encontrado cadáveres en cementerios y pozos clandestinos, ubicados en cafetales o patios traseros de casas abandonadas, cuerpos que ya están siendo recuperados por la Fiscalía General de la República (FGR), a través de los métodos y técnicas de excavaciones arqueológicas forenses² como la acupuntura forense, excavaciones en tercera dimensión, etc. desarrolladas por el criminalista Ing. Israel Ticas.

Ante esta problemática y detrás de todo este escenario se encuentran las víctimas secundarias quienes son los familiares ofendidos/as de las víctimas de homicidio, y es a la atención de esta población a quién nos dirigimos, pues del dolor e impacto psicológico de estas personas surgió la importancia de identificar las consecuencias y sintomatologías psicofisiológicas que presentan después de la desaparición y de la muerte de su ser amado.

² Morse (mencionado por Dirkmaat 1997) define a la arqueología forense como la aplicación de técnicas de recuperación arqueológica en investigaciones en la escena de las muertes relacionadas a restos esqueléticos o cuerpos enterrados.

Así mismo nació la necesidad de diseñar un Manual de Atención Psicológica Primaria orientada a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida en madres de 30 a 50 años de edad, familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, del municipio de Apopa del departamento de San Salvador que tendrá como fin el desahogo emocional.

OBJETIVOS.

Objetivo general:

- Diseñar un Manual de Atención Psicológica Primaria orientada a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida en madres de 30 a 50 años de edad, familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, del municipio de Apopa del departamento de San Salvador.

Objetivos específicos:

- Brindar un acompañamiento y primeros auxilios psicológicos a las madres de de 30 a 50 años de edad, familiares de las víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, del municipio de Apopa del departamento de San Salvador, en el momento que está siendo exhumado el cadáver de su ser querido.
- Elaborar un diagnóstico psicológico grupal, identificando los efectos y sintomatologías psicofisiológicas que presenten las madres de 30 a 50 años de edad, familiares de las víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, de del municipio de Apopa del departamento de San Salvador.
- Proveer a la Fiscalía General de la Republica el diseño del Manual de Atención Psicológica Primaria orientada a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida en familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA VIOLENCIA.

1.1.1 Latinoamérica delincuencia y violencia

La delincuencia y la violencia constituyen uno de los motivos de preocupación más importantes en América Latina. El problema principal es la elevada incidencia de delitos, seguida del narcotráfico, la proliferación de pandillas juveniles violentas, la legitimación de capitales y la violencia doméstica.³

Este recientemente aumento de la delincuencia y la violencia sigue siendo un problema grave con una gama de repercusiones negativas tanto para el individuo como para la sociedad en su conjunto.

Entre 1995 y 2002 los homicidios aumentaron a una tasa un poco mayor que el crecimiento de la población. En algunos países con elevados índices de delincuencia, como Colombia y El Salvador, se ha registrado un aumento muy considerable respecto al nivel de delincuencia.⁴

Para hacerse una idea de la magnitud del problema, la Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que cada año pierden la vida por arma de fuego entre 73.000 y 90.000 personas en América Latina; tres veces más que la media mundial.

Por ello se considera la violencia es la principal causa de muerte entre latinoamericanos de edad comprendida entre 15 y 44 años, y Colombia, El Salvador,

³ Violencia y delincuencia en América Latina Mark A. Cohen (Universidad Vanderbilt)
y Mauricio Rubio
(Universidad Externado de Colombia)

⁴ Violencia y delincuencia en América Latina Mark A. Cohen.

Venezuela y Brasil figuran entre los países con los índices de homicidios más altos del mundo.⁵

1.1.2 Altos índices de criminalidad en América latina.

Según Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) advierte en un informe publicado, que los países de América Latina presentan "algunos de los índices de criminalidad más altos del mundo".

La violencia (del latín *violentia*) es un comportamiento deliberado, que provoca, o puede provocar, daños físicos o psicológicos a otros seres, y se asocia, aunque no necesariamente, con la agresión física, ya que también puede ser psicológica, emocional o política, a través de amenazas, ofensas o acciones. Algunas formas de violencia son sancionadas por la ley o por la sociedad, otras son crímenes.

Los niveles de criminalidad acompañada por violencia "generan alarmas para la gobernabilidad democrática y la vigencia del Estado de Derecho".

Eso se traduce en los bajos índices de confianza que la población tiene hacia el gobierno, el parlamento, la policía y el sistema judicial, señala la comisión.⁶ "El uso de la fuerza fuera de los marcos legales y de los estándares internacionales, junto a la incapacidad de las instituciones de enfrentar el crimen y la violencia de forma eficaz, contribuyen a incrementar la inseguridad de la población".

La Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) indica además que tras la historia reciente de la región marcada por transiciones de regímenes autoritarios a la democracia, la mayoría de las instituciones que integran el sistema estatal de control judicial y policial "aún no han registrado procesos de reforma eficaces".

⁵ <http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=1186240>

⁶ <http://www.lanacion.com.ar/1263532-advienten-sobre-los-altos-indices-de-criminalidad-en-america-latina>

Además, la CIDH explica que en varios países de la región se ha recurrido a políticas ineficaces, basadas en el incremento de la presión punitiva, la disminución de las garantías procesales, prácticas para rebajar la edad para aplicar el derecho penal de adultos a niños y una creciente intolerancia y estigmatización de personas o grupos.⁷

Todo lo anterior deja en evidencia que América Latina es el continente con mayor índice delincencial e índices de violencia por los países que conforman, este continente se posicionan como la mayor vulnerabilidad respecto a otros demandando así una atención inmediata a estos problemas sociales y a sus consecuencias.

1.2 VIOLENCIA HISTÓRICA EN EL SALVADOR.

1.2.1 Guerra Civil en El Salvador.

Se conoce comúnmente como Guerra Civil de El Salvador, al conflicto bélico interno, ocurrido en el país centroamericano, en el que se enfrentaron, el ejército gubernamental, la Fuerza Armada de El Salvador, (FAES), en contra de las fuerzas insurgentes del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional (FMLN).

El conflicto armado nunca fue declarado en forma oficial, pero se considera usualmente que se desarrolló entre 1980 y 1992, aunque el país vivió un ambiente de crisis política y social durante la década de 1970.

De esta confrontación armada el número de víctimas ha sido calculado en 75.000 muertos y desaparecidos. El conflicto armado concluyó, luego de un proceso de diálogo entre las partes, con la firma de un acuerdo de paz, que permitió la

⁷ <http://www.cidh.oas.org/Comunicados/Spanish/2011/87-11sp.htm>

desmovilización de las fuerzas guerrilleras y su incorporación a la vida política del país.

No obstante, El Salvador ya había sufrido anteriormente, al menos una guerra civil, entre 1826 y 1829, cuando formaba parte de las Provincias Unidas del Centro de América.

En 1990 las dos partes aceptaron que la ONU oficiara de mediador en el conflicto y se iniciaron conversaciones a fin de encontrar una solución a la guerra.

Si se tiene en cuenta que en la década de 1980 la población de El Salvador rondaba los 4,5 millones de habitantes, ello equivale a decir que casi el 2% de la población perdió la vida en el conflicto.

Decenas de miles de personas resultaron heridas físicamente (como consecuencia de armas de fuego, explosiones, minas antipersonales, etc.) y miles de ellos quedaron con mutilaciones que los incapacitaron de por vida. Miles, también, resultaron con graves secuelas psicológicas (si se tiene en cuenta las violaciones a las que fueron sometidas incontables mujeres, torturas y vejaciones que padecieron otros tantos hombres). Numerosos niños quedaron huérfanos de padre, madre, o ambos.

Los daños materiales fueron cuantiosos, puentes, carreteras, torres de transmisión eléctrica, etc. resultaron destruidos o severamente dañados; la fuga de capitales, y la retirada del país o el cierre de innumerables empresas hicieron que la economía del país se estancara durante más de una década. La reconstrucción de la infraestructura se ha prolongado hasta la actualidad.

Desde el punto de vista social, el costo también ha sido muy alto. La desmovilización de los ex-combatientes y su reinserción a la vida civil han sido una dura labor que aún continúa. Como consecuencia de la guerra, quedaron en manos de la población

civil miles de armas de fuego, lo cual propició el surgimiento de las pandillas de jóvenes y adultos denominadas **maras**, dedicadas a la delincuencia y al tráfico de drogas, y que han hecho de El Salvador uno de los países (con ausencia de guerra) más violentos del mundo.⁸

Por otro lado, cerca de 500.000 salvadoreños se vieron obligados a abandonar el país. La mayoría se radicó en el estado norteamericano de California, donde los emigrados y sus descendientes se han convertido en una importante fuerza económico-laboral, y las remesas de dinero que envían a sus familiares en El Salvador se han transformado en uno de los principales motores de la economía nacional.

Desde el punto de vista político, el país se democratizó. Desde el final de la guerra civil hasta ahora, todas las elecciones realizadas en El Salvador han sido cuidadosamente monitorizadas por la ONU y otros organismos internacionales, a fin de asegurar la transparencia de los comicios.

Las nuevas instituciones creadas como producto de los acuerdos de paz (Procuraduría de los Derechos Humanos, Policía Nacional Civil de El Salvador, etc.) garantizan el buen funcionamiento del sistema político, y procuran preservar a todos los sectores de la sociedad. No obstante de todo ello la guerra ha dejado una gran polarización y resentimiento en la sociedad salvadoreña.

1.2.2 Historial Delincuencial y Homicidios en El Salvador.

La delincuencia se refiere a un conjunto de actos en contra de la ley, tipificados por la ley y merecedores de castigo por la sociedad, en diferentes grados. Se podría definir también como una conducta por parte de una o varias personas que no

⁸ <http://sobrecinesocial.blogspot.com/2010/11/la-vida-loca.htm>

coinciden con las requeridas en una sociedad determinada, que atenta contra las leyes de dicha sociedad.

La delincuencia entonces se convierte en una de las peculiaridades de El Salvador en las últimas décadas, así también el hecho de ser una de las sociedades más violentas en América Latina y en el mundo entero. Detrás de esta peculiaridad, es posible identificar la interacción de factores históricos, políticos y culturales.

Esta posible interacción de factores desencadenan el incremento de la violencia, y de la delincuencia durante la post-guerra y esta se ha caracterizado por lo que se ha llama "violencia social", y que se ha manifestado en altos índices de criminalidad.

Por lo que esta criminalidad es traducida en homicidios que legalmente son considerados como un delito que consiste en matar a otra persona, y etimológicamente se compone en homo (hombre) y sidium (cadáver). Es una conducta reprochable, es decir, típica, antijurídica y por regla general culpable (excepto en caso de inimputabilidad, donde no se es culpable pero si responsable penalmente que consiste en atentar contra el bien jurídico de la vida de una persona física).

Cada día en El Salvador se escuchan y se leen noticias sobre homicidios, homicidios múltiples, cuerpos desaparecidos y sobre todo de cementerios y pozos clandestinos; osamentas donde los criminales entierran a sus víctimas, víctimas que a su vez son cuerpos desaparecidos equivalentes a angustia y sufrimiento para sus familiares que día a día buscan sus restos.

Ante esto la PNC busca más cementerios clandestinos, encontrando la mayoría en diversas zonas poniente de San Salvador, específicamente en la jurisdicción del municipio de Colón y La Libertad; zona que a su vez por su topográfica se hace propicia para los pandilleros enterrar a sus víctimas.

La policía aclara que no podría confirmar cuantas víctimas estarían sepultadas en los presuntos cementerios clandestinos, ni tampoco cuantos homicidas están involucrados, pero aseguran que un grupo de 23 pandilleros actualmente enjuiciados en el Juzgado 3º de Paz de Santa Tecla, están vinculados con los cementerios clandestinos, localizados en Lourdes, Colón.⁹

Por todo ello, la sociedad salvadoreña sufre la ola de homicidios cobra cada día la vida de entre 12 y 14 personas, las cifras se están acercando peligrosamente a las que hubo en la guerra civil, cuando los enfrentamientos entre soldados y guerrilleros en la década de 1980 dejaban entre 15 y 17 muertos diarios.

Debido a la situación de criminalidad del país los medios noticiosos no dan abasto para informar sobre asesinatos, asaltos, robos, fugas de las cárceles, y de cadáveres mutilados de desconocidos, hallados en predios abandonados. Estos hechos son tantos que los encargados de esta clase de información, muchas veces se ven obligados a informar sobre hechos separados en distintas partes que no se relacionan unos con los otros en un solo artículo.

Esto trae consigo un impacto psicológico en los individuos, afectando sus vidas diarias y revela cómo los ciudadanos responden a la amenaza de la delincuencia, pues todos los habitantes de El Salvador están sujetos, ya que los asesinatos se producen por cada 2 horas.

Además de los asesinatos la epidemia de extorsiones y homicidios han ido rompiendo sus propios récords cada año, sin que los planes de gobierno hayan funcionado.

9

http://www.csj.gob.sv/comunicaciones/Boletin_informativo/2010/Diciembre%202010/Resumen%20de%20Casos%20relevantes%202010.pdf

El 23 de julio de 2003, el entonces presidente de la República Francisco Flores anunció –tras una serie de asesinatos con lujo de barbarie atribuidos a los miembros de pandillas la aplicación del plan “Mano Dura”, en el que se incluyeron reformas a diversas legislaciones con el fin de combatir con un régimen especial a las pandillas.

En el 2004, considerado el año más violento de los últimos cinco para entonces, cerró con 2,762 homicidios. Ante ese creciente índice de violencia el presidente Antonio Saca impulsó el plan “Supermano Dura”, con acciones más represivas que las impulsadas por el presidente Flores.

Sin embargo en el 2006, las extorsiones se triplicaron comparadas al año anterior y las muertes violentas sobrepasaron las 3,600. Estadísticas oficiales reportan que en el 2007 alrededor de mil salvadoreños están en calidad de desaparecidos.¹⁰

En el 2007 al menos 55 cadáveres de personas reportadas como desaparecidas han sido encontrados y exhumados de cementerios clandestinos, pozos y fosas comunes en El Salvador.

Los últimos datos oficiales ofrecidos por la Fiscalía General de la República y la Policía Nacional Civil, indican que entre el 1 de enero y el 13 de septiembre de 2009 se cometieron 2.992 homicidios. La cifra ha asombrado a todos, ya que en el mismo periodo del año pasado (2008) se habían cometido 2.203 homicidios, que ya suponía un nivel altísimo, donde los secuestros y desapariciones fueron cada vez más frecuentes.

1.2.3 Casos reales sucedidos en El Salvador.

A continuación se presentan una serie de sucesos; se incluyen en este documento con el fin de poner en evidencia la situación de delincuencia y violencia que se vive

¹⁰ Estadísticas según Instituto de Medicina Legal (2001-2010)

en el país, además son hechos y testimonios que provienen de autoridades, especialistas o incluso de la población emitidas por medios de comunicación u obtenidas de entrevistas y que son parte de esta investigación para sensibilizar y generar conciencia, así mismo ponen de manifiesto la importancia de esta investigación y el producto de la misma, que es la atención psicológica a familiares de víctimas secundarias de homicidio en casos de desaparición y muerte de la víctima.

En el 2009 la policía fue alertada por vecinos del barrio San Luis, en San Salvador, ubicado en los alrededores del Hospital Militar, sobre el intenso hedor que salía de un vehículo que llevaba dos días abandonados.

La policía llegó y encontró en el interior del auto un panorama de horror. Un hombre y tres mujeres asesinados a golpes. No tenían heridas de bala ni de arma blanca, sino señales de que fueron golpeados y estrangulados. El móvil de este hecho no se conoce ni se ha identificado a las víctimas.

La policía estima que la mayoría de los homicidios está relacionada con la actividad de las llamadas maras, que no sólo se enfrentan a muerte por rivalidades territoriales, sino que asesinan a una gran cantidad de personas porque no pagan impuestos o rentas en las extorsiones que imponen al transporte público urbano y a los negocios ubicados en las barriadas pobres”.

En el 2009, varias escuelas en zonas peligrosas cerraron sus puertas porque las maras estaban cobrando rentas por cada profesor que impartía clase.¹¹

Las raíces de esta ola de criminalidad se encuentran en malas soluciones y métodos policiales deficientes en el pasado. "Desde mi punto de vista", explica Óscar Fernández, un funcionario de la Policía Nacional Civil, “Después de la guerra civil lo

¹¹ Artículo citado - La Prensa Gráfica.

que existe en El Salvador es una enorme exclusión social, que la sufren principalmente la niñez y juventud.

Los jóvenes ingresan a las pandillas y comienzan a cometer una especie de violencia constante. El remedio que se le puso al mal fue las políticas de Manos Duras que generaron más violencia". "Sumemos las deficiencias investigativas de la policía y de la fiscalía, así como la impunidad judicial. De cada 100 crímenes, casi 90 quedan en la impunidad, apunta Fernández.

Solo en enero del 2010 la delincuencia se cobró la vida de 361 salvadoreños, la mayoría de víctimas tenía entre 18 y 30 años de edad y donde el año recién pasado estuvo marcado por las masacres¹²

Según datos registrados por el Instituto de Medicina Legal, hubo nueve homicidios en el primer día del año. Los ataques armados en contra de grupos de personas y las más de 20 masacres que sobrepasaron los 130 muertos marcaron los altos índices de violencia que prevalecieron a la largo de 2010, que cerró con una cifra fatal de 3 mil 985 muertes violentas.

Fuentes policiales aseguraron que 2010 será recordado como en el que se cometió la mayor cantidad de matanzas, cuyo número de víctimas sobrepasaron las tres en cada hecho.

Sin duda que el hecho violento que desveló con la crueldad y la barbarie con la que actúan las pandillas se registró la noche del 20 de junio del 2010. Pandilleros de que delincan en la colonia Montreal, en mejicanos, quemaron un microbús de la ruta 47 con 30 pasajeros, el conductor y cobrador en su interior.

¹² Artículo citado - La Prensa Gráfica. David Marroquín Sábado, 1 de Enero de 2011

En el atentado murieron 17 personas y otras 15 sobrevivieron, pero quedaron con graves secuelas de por vida.

Otra noticia impactante en El Salvador, es la de dos cadáveres de mujeres, de aproximadamente 25 años, quienes fueron encontrados por la Policía Nacional Civil (PNC) el jueves 29 de julio del 2010, donde ninguna de las dos pudo ser identificada por falta de documentos.

La dueña de la finca Tizapa, ubicada en el cantón del mismo nombre, en Apaneca, Ahuachapán, llegó a una vivienda que se encuentra al interior de su propiedad y que tiene más de dos años de estar abandonada. Estando ahí percibió un olor extraño que provenía de la fosa séptica y alertó a los agentes del puesto policial de Apaneca para que inspeccionaran.

Cuando los policías llegaron y alumbraron hacia el interior de la fosa, se dieron cuenta de que los cadáveres de dos personas estaban al fondo, ya en avanzado estado de putrefacción.

El forense de Medicina Legal presente en la escena dijo que por el avanzado estado de descomposición no se podía distinguir algún tipo de lesión en las dos. El médico también calculó que las muertes habrían ocurrido 72 horas atrás. Las mujeres eran de complexión delgada y vestían pantalones de lona color azul y con incrustaciones de lentejuelas al contorno de las bolsas. Usaban zapatos deportivos de lona hasta los tobillos y blusas informales. Una de ellas usaba el cabello teñido y llevaba pulseras artesanales en el brazo izquierdo.

También se informó que ninguna de ellas tenía tatuajes alusivos a las pandillas. Investigadores policiales dijeron que aún no se podía determinar si se trataba o no de asesinatos. En el interior de la casa abandonada no se encontró ninguna pista que pudiera llevar a la Policía a esclarecer el hecho.

Otros hechos impactantes han ocurrido en Sonsonate donde en el 2010 se registraron tres casos de triple homicidios en un mes, encontrándose al menos dos cuerpos enterrados. Se sospecha que se trate de tres jóvenes desaparecidos.

Pese a los esfuerzos de la Policía, que ahora cuenta con el apoyo de la Fuerza Armada, los índices de criminalidad están muy por arriba de los niveles de violencia que se tuvieron entre 2006 y 2008, en los cuales el promedio no sobrepasó los ocho homicidios por día.

Las altas autoridades de la Policía revelaron en conferencia informativa que la delincuencia tuvo una reducción del seis por ciento con respecto a 2009.

Con relación al comportamiento de los homicidios, los jefes policiales aseguraron que hubo 397 asesinatos menos que en el año 2009 en el que hubo 4 mil 382 personas asesinadas.

No obstante, a pesar de esa disminución, 2010 se ubica como el segundo con mayor violencia después de haber terminado el conflicto armado en el país.

En el informe policial se detalla que 3 mil 420 de los asesinados eran hombres y 562 mujeres. Además la mayoría de las víctimas, estaban en edad productiva, es decir, entre los 18 y los 30 años. Refiere el informe que una buena parte de los asesinatos se cometió entre las 4:00 de la tarde y las 11:00 de la noche; asimismo los días viernes, sábado y domingo se convirtieron en los más violentos.

Del total de asesinatos registrados el año pasado (2010), en 2 mil 923 de los homicidios se utilizaron armas de fuego.

Mientras tanto entre el 1 de enero y el 16 de junio de 2010 en El Salvador se cometieron 2.000 homicidios, según un reporte de la Policía Nacional Civil (PNC), de El Salvador. Tal cifra hace que hasta el momento el promedio de homicidios

diario sea de 11,9% una cifra mayor a la que se tuvo el año pasado. En el 2009 hubo 4.365 homicidios.

La mayoría de los crímenes han sido perpetrados con arma de fuego y los hombres han sido las principales víctimas. El Salvador es contemplado como el país más peligroso de América Latina y entre los más peligrosos del mundo.

Datos de la Policía salvadoreña indican que en febrero fueron cometidos 311 homicidios, un 4 % menos que en el mismo mes de 2010, en tanto que en enero 361 personas fueron asesinadas, añadió la versión periodística.

Entre el 1 y el 27 de marzo se han contabilizado 35 decesos más que en el mismo lapso del año pasado y también supera los 312 homicidios ocurridos en 2009.

Hasta el pasado 16 de junio de 2010, la PNC contabilizó 2,050 homicidios, lo que significa que en el país se registra un promedio de entre 10 y 18 homicidios diarios.

Una fuente de la PNC señaló que en marzo hasta el día 27 se denunciaron 331 homicidios, cifra que elevó a 12,26 crímenes la media diaria, y superó los 296 asesinatos reportados en el mismo período del año pasado.

En San Salvador la Policía Nacional Civil (PNC) reportó que el primer fin de semana del 2011 terminó con un saldo de 26 homicidios perpetrados en diferentes puntos de El Salvador. El sábado 01 de enero de 2011 fueron 15 las personas asesinadas y el domingo 02 de ese mismo mes y año, se reportaron 11 homicidios.

En nuestro país siguen aumentando las denuncias por desaparecidos, entre enero y abril de 2011, los avisos de personas desaparecidas se han duplicado respecto a 2010, según PNC. De 84 en abril de 2010 se pasó a 179 en abril de 2011. La unidad policial que indagaría estos hechos sigue sin crearse.

Mientras que en mayo 2011, las autoridades de seguridad registraron 294 homicidios, conglomerando en lo que va del año 1,683 hasta el 31 del mismo mes.

Ante todo ello la Fiscalía realiza trabajos de excavación en un pozo donde se presume que se encuentran los restos de al menos 10 personas, ubicado en el municipio de Atiquizaya, Ahuachapán. La Policía asegura que el pozo era utilizado como cementerio clandestino por pandilleros que operan en Ahuachapán.

El criminalista Ing. Israel Ticas sostiene que se tiene calculado que la canaleta que se está abriendo tiene que descender al menos 55 metros, que es la profundidad del pozo. La canaleta, según una carpeta técnica elaborada por el forense, se ha comenzado a abrir desde una distancia de 100 metros al oriente del pozo e irá descendiendo hasta llegar al fondo y más abajo, de ser necesario. Incluso, aseveró, que se podría llegar a excavar hasta 113 metros de manera vertical y descendente.

El pozo de Atiquizaya está ubicado en un terreno agrícola en la comunidad Nueva Jerusalén, del cantón Joya del Zapote. Según la declaración de testigos que están apoyando las investigaciones, el pozo era utilizado por pandilleros de Atiquizaya como un cementerio clandestino. De acuerdo con las autoridades, algunos de estos testigos habrían participado en el lanzamiento de los cadáveres al interior del pozo.

En el lugar se ha logrado extraer un fémur, una tibia y un peroné. Los testigos han afirmado que podría haber hasta 10 cadáveres dentro de este pozo. Hay ocho personas procesadas en el Juzgado Especializado de Instrucción de Santa Ana ligadas a estos homicidios por los testigos con criterio de oportunidad.

El criminólogo de la Fiscalía explicó que la importancia de la excavación radica en las pruebas que esperan encontrar en el pozo y que posibilitaría identificar a las víctimas y esclarecer los homicidios. “No es solo rescatar un cadáver que le dará una especie de alivio a una familia que perdió a un ser querido. Si tratamos con

cuidado cada cosa que vayamos encontrando, vamos a tener pruebas científicas que nos van a ayudar en las acusaciones”, sostuvo Ticas.

El criminólogo dice que su trabajo de excavación es único en Latinoamérica, dado que comúnmente los bomberos son quienes se meten a los pozos echan los restos en bolsas o en un balde y los sacan. “Así se pierde toda la evidencia y las pistas que nos pueden llevar a la identidad de los victimarios.

Mientras que en Apopa, San Salvador un adolescente miembro de las maras que operaba en una colonia popular de Apopa, debió enfrentar a la justicia en la última fase del proceso juvenil y al final fue declarado responsable. Ahora, este deberá permanecer privado de libertad durante los próximos cinco años.

La Unidad Penal Juvenil de la Fiscalía de esta jurisdicción identificó al infractor de 15 años, quien fue llevado a la Vista de la Causa, última fase del proceso juvenil, que fue desarrollada por el Juzgado Tercero de Menores de San Salvador.

El delito atribuido es Homicidio agravado en perjuicio contra un hombre de 32 años de edad. “A consideración de Fiscalía, el joven infractor ha sido individualizado en la comisión del hecho delictivo, pues contamos con suficiente prueba que así lo demuestra, principalmente el relato de los agentes captores que observaron el momento que atacaba a su víctima”, explicó la fiscal Marilú García.

Este hecho sucedió cerca de las seis de la tarde del anterior 20 de febrero del año 2011, en las proximidades del Mercadito Municipal Popotlán. Dos agentes de la PNC, quienes viajaban custodiando un autobús, observaron el momento en que la futura víctima caminaba por el sector cuando fue interceptado por el pandillero.

En fracción de segundos, el infractor desenfundó un arma de fuego y acto seguido le disparó varias veces en el tórax y rostro. Los dos miembros de la seguridad pública se lanzaron de la unidad para emprender la persecución del homicida.

A pocos metros fue alcanzado y tras el respectivo registro le encontraron un arma calibre 45 milímetros, así como los cartuchos para la misma. La víctima pese a ser auxiliada a los pocos instantes falleció en momentos que ingresaba al Hospital Rosales de esta ciudad.

Tras la muerte de cada persona existen mucha gente que debe sobrellevar la ausencia , a las cuales se convierten en las victimas secundarias que son sencilla y lastimosamente las personas que en vida sufren la muerte de sus familiares o amigos, estas desamparadas personas que lloran, sufren y que cada día tratan de buscar el consuelo que nadie es capaz de brindarles, la mayoría de las veces estas personas son las madres, esposas/os, compañeras/os de vida, hijos/as o simplemente amigos/as, que viven el duelo en carne propia, quienes pasan días de amarguras y desesperación, quienes presentan una serie de sintomatologías psicofisiológicas como dolor, odio, depresión, estrés, ansiedad, neurosis, sentimientos de venganza y dolores musculares entre otros.

1.2.4 Evolución de las pandillas en El Salvador.

A mediados de los noventa las maras eran consideradas algo así como una “moda” y se conocían rivalidades entre las pandillas, sin embargo, los pandilleros eran considerados como los “muchachos locos, vagos y traviesos” del vecindario.

Poco a poco con su accionar el tema fue llamando la atención de la gente y ser miembro de pandilla era ya algo peligroso. Se comenzaron a ver asesinatos y rivalidades más fuertes entre las pandillas y en pocos años, unos cuantos (cientos) pasaron a ser miles.

Durante los gobiernos de derecha en El Salvador el tema se había marginado. A nadie le interesaba ese tema de suburbios. No fue hasta cuando las maras comenzaron a armarse, a meterse en el narcotráfico y a adquirir más poder entre la

sociedad cuando el presidente Francisco Flores decide tomar medidas drásticas en la guerra contra las maras.

Las maras comenzaron a pedir “renta” porque el negocio de las drogas y todo eso no les llenaban suficientemente las arcas. Con las medidas punitivas las maras comenzaron contraatacar y las cosas se salieron de control. Ahora, prácticamente el estado salvadoreño está secuestrado por las pandillas de ambos bandos, que están reclutando jóvenes a la fuerza y solicitando renta a cuanto negocio vean en la calle con amenazas de muerte e imponiendo toques de queda.

Las maras han llegado a ser un cáncer. Comenzaron pequeñas y hoy se han convertido en un monstruo de violencia extrema. Los mareros no respetan ni sexo ni condición social, no tiene normas ni valores, forman fuertes lazos entre sus integrantes y de ser una pequeña familia de amigos de sangre (con sus ritos, códigos y reglas) han pasado a ser una verdadera industria que trafica con armas, droga y miedo.

Los mareros son el producto de la violencia que vivió Centroamérica en la década de los 70 y 80. Esos niños crecieron acostumbrados a matar. Obviamente las condiciones sociales actuales (pobreza, analfabetismo, desintegración social) han contribuido a formar un ambiente perfecto para la proliferación de pandillas. Muchos niños y jóvenes entran a la mara buscando poder, dinero y respeto, todos al final encuentran una muerte violenta.

Actualmente los centros penitenciarios no dan abasto, Las mismas cárceles son centros de operaciones de extorsionistas y cabecillas que utilizan soldados (nuevos integrantes) para manejar sus asuntos de fuera.

Los pandilleros ahora tienen “orejas” en las calles, incluso en las mismas fuerzas de seguridad. Al ex director de la Policía Nacional Civil se le acusa de estar involucrado con jefes de esta mafia.

El Presidente Mauricio Funes aboga por tomar medidas preventivas para evitar que más jóvenes se adhieran a las pandillas. Sin embargo, cada día son más los asesinatos, secuestros, y rentas a distintos sectores de la sociedad en general. A pesar de los constantes patrullajes de la Policía y la Fuerza Armada de El Salvador las pandillas han iniciado una ofensiva contra la gente trabajadora.

1.3 ESTADÍSTICOS (HOMICIDIOS DE 2001 – 2010, SEGÚN LOS REGISTROS OFICIALES DE IML, RECOLECTADOS POR EL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICOS FORENSE, POR SEXO Y EDAD)

1.3.1 Frecuencia de homicidios por sexo correspondiente al período de 2001-2010, de acuerdo al reconocimiento de médicos forenses y la base conjunta de FGR, IML Y PNC.

SEXO	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
MUJERES	211	227	232	260	390	437	347	348	418	570	3440
HOMBRES	2163	2119	2156	2672	3422	3484	3150	2831	2792	3431	28220
TOTAL	2374	2346	2388	2932	3812	3921	3497	3179	3210	4001	31660

Según el cuadro anterior se observa que cada año la frecuencia de homicidios ha ido en aumento tanto para hombres como para mujeres, sin embargo la frecuencia de asesinatos correspondiente al sexo masculino es significativamente mayor en relación a la frecuencia de homicidio para las mujeres.

1.3.2 Frecuencia de homicidios por edad correspondiente al período de 2001-2010, de acuerdo al reconocimiento de médicos forenses y la base conjunta de FGR, IML Y PNC.

GRUPOS DE EDAD	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 AÑO	14	19	8	8	13	14	7	11	3	6
1-4 AÑOS	10	8	7	13	9	4		3	4	3
5-9 AÑOS	4	8	5	4	8	11	7	3	4	4
10-14 AÑOS	32	41	29	33	48	53	39	59	68	78
15-19 AÑOS	310	278	338	424	578	598	576	496	574	718
20-24 AÑOS	582	559	534	742	924	924	709	671	675	767
25-29 AÑOS	379	449	459	631	829	867	789	604	592	612
30-34 AÑOS	273	261	266	355	448	465	474	404	424	581
35-39 AÑOS	211	178	197	227	288	304	307	285	272	366
40-44 AÑOS	138	138	121	118	202	188	166	181	161	235
45-49 AÑOS	113	114	83	94	139	135	116	120	126	164
50-54 AÑOS	81	75	78	79	79	89	90	78	77	107
55-59 AÑOS	53	50	52	54	56	64	54	61	55	83
60-64 AÑOS	53	44	56	51	42	48	39	58	41	43
65 A MAS AÑOS	106	88	93	61	96	84	72	77	58	111
IGNORADO	15	36	62	39	53	80	52	68	87	123
TOTAL PAIS	2374	2346	2388	2933	3812	3928	3497	3179	3221	4001

La tabla muestra los homicidios registrados según rangos de edades así mismo se observa un incremento en el número de homicidio por año en todas las edades, siendo el año 2010 que registra la mayor cantidad de homicidios principalmente en el rango de edades de 20 a 24 años esto aplica para los años anteriores, mientras que en el mismo año (2010) se percibe una disminución en los homicidios de niño/as de 1-4, no así en años anteriores.

1.3.3 Frecuencia de homicidios por departamento correspondiente al período de 2001-2010, de acuerdo al reconocimiento de médicos forenses y la base conjunta de FGR, IML, y PNC.

DEPARTAMENTO DE AGRESION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
AHUACHAPAN	61	60	59	80	85	80	87	76	108	151	847
SANTA ANA	166	219	191	212	240	297	284	266	350	392	2617
SONSONATE	148	168	194	267	279	226	231	263	370	403	2549
CHALATENANGO	33	19	18	18	16	15	19	36	51	91	316
LA LIBERTAD	176	176	237	322	463	540	399	416	448	580	3757
SAN SALVADOR	591	533	624	847	1268	1211	1108	841	1015	1351	9389
CUSCATLAN	37	46	46	56	72	109	89	84	77	121	737
CABAÑAS	58	48	47	38	68	66	55	38	49	73	540
SAN VICENTE	28	38	26	36	47	36	49	42	71	66	439
LA PAZ	88	92	79	76	153	124	87	78	113	190	1080
USULUTAN	53	57	43	59	56	99	81	68	113	139	768
SAN MIGUEL	145	108	77	101	185	224	218	200	240	290	1788
MORAZAN	17	14	12	12	16	19	30	22	29	37	208
LA UNION	81	69	44	38	46	66	67	52	87	121	463
TOTAL DEPARTAMENTO	1682	1647	1697	2162	2994	3112	2804	2482	3121	4005	25498

Los datos de la tabla anterior son un reflejo de los índices de homicidio registrados por departamento en el período comprendido de 2001 al 2010, siendo significativo el incremento de homicidios por año en todos los departamentos, ubicándose el departamento de San Salvador en el que más homicidios reporta, manteniéndose en todos los años, del período comprendido con índices de homicidio altos, mientras que el departamento que menos homicidios reporta hasta el 2010 es Morazán.

1.4 MODUS OPERANDIS DE LAS PANDILLAS EN EL SALVADOR.

Modus Operandis es la manera especial de actuar para conseguir un determinado fin. Modus operandis significa 'modo de operar', es una expresión latina. En el lenguaje común esta expresión se refiere a la manera habitual o característica de actuar de una persona o grupo.

En el ámbito criminalística modus operandis se usa para referirse a cómo actuó el delincuente en una o diversas ocasiones, así como para establecer una pauta de comportamiento en diversos delitos de una misma persona.

1.4.1 Extorsiones en El Salvador

La extorsión es un delito que consiste en obligar a una persona, a través de la utilización de violencia o intimidación, a realizar u omitir un acto o negocio jurídico con ánimo de lucro y con la intención de producir un perjuicio de carácter patrimonial o bien del sujeto pasivo, bien de un tercero.

En San Salvador, Un total de 16.795 denuncias de extorsión se registraron entre 2006 y el pasado 10 de abril del 2010, lo que supone un promedio de 8,3 casos diarios, según cifras de la Fiscalía General de la República.

Un informe de la Fiscalía publicado por el diario El Mundo señaló que entre 2006 y el 10 de abril del 2010, también hubo un promedio de 5,4 capturas diarias por este delito, que está entre los que más saturan los juzgados salvadoreños, después de las lesiones, el robo y el hurto.

“La extorsión, si bien ocupa el cuarto puesto de incidencia delincencial, también tiene una cifra negra; es decir, que hay cientos de casos que *no* son denunciados debido a que las víctimas guardan silencio y deciden pagar las cuotas que les imponen por temor a represalias”.

Las investigaciones apuntan a que 70% de las extorsiones corresponden a las denominadas llamadas telefónicas “únicas”, en las que la víctima es chantajeada en una ocasión y le exigen entre 100 y 5.000 dólares. El 30% restante lo representa la extorsión “periódica”, que es la modalidad que afecta a transportistas, repartidores y dueños de negocios, que deben pagar 5, 50 o 100 dólares semanales.

Sin embargo, los centros penales continúan en el primer lugar como lugar de origen para la comisión de este delito, a pesar de los controles rígidos que dicen tener las autoridades carcelarias e incluso la intervención de la Fuerza Armada de El Salvador (FAES) en las cárceles del país.

La FAES admitió en un informe que presentó recientemente que la extorsión es el delito que más aqueja a las comunidades y es el que menos se denuncia. Por ello, a pesar de los tres mil 560 casos denunciados de enero al 15 de noviembre de 2010, siempre hay una cifra oculta que aumentaría la incidencia de este delito. Los teléfonos celulares continúan entrando a los centros carcelarios.

Los reos y sus colaboradores burlan los controles de seguridad y de esta manera, con el arma principal para cometer el delito de extorsión desde los centros carcelarios (el teléfono celular), como aseguró el jefe fiscal, los ilícitos son continuos y hacen redoblar los esfuerzos para la persecución de este delito.

El Salvador es uno de los países más peligrosos de Latinoamérica por sus altas tasas de homicidios, violaciones, secuestros, robos y extorsiones. Muchos de los homicidios son consecuencia de que los extorsionados no pagan las "rentas" que les imponen los extorsionadores.

1.4.2 Secuestros en El Salvador

Como se menciona anteriormente el secuestro, es el acto por el que se le priva de libertad de forma ilegal a una persona o grupo de personas, normalmente durante un tiempo determinado, y con el objetivo de conseguir un rescate u obtener cualquier tipo de crédito político o mediático.

En El Salvador son a las violentas pandillas, a las que se les atribuye el 80% de las muertes que ocurren en dicho país, y estas están incursionando en la industria del secuestro, encendiendo las alarmas de las autoridades que buscan frenar ese flagelo.

La mayoría de los actos de secuestros fueron cometidos por las clicas de las maras, según la Fiscalía General de la República.

En 2009 y 2010 se cometieron 42 y 45 secuestros, respectivamente. La cifra de ambos años es similar a la de 2001, cuando se perpetraron 49 plagios. Entre los casos más repudiables estuvo el del niño Gerardo Villeda, quien fue asesinado el 27 de junio de ese año durante su rescate en una colonia en Mejicanos.

Un año antes se habían cometido 114 secuestros, la mayoría a manos de bandas bien organizadas. Las víctimas usualmente son empresarios, familiares, comerciantes y personas que tenían alto nivel económico.

De 45 plagios en el 2010, 23 fueron dirigidos desde el interior de las cárceles, donde los reos utilizaron teléfonos celulares, visitas de sus familiares y amigos para afinar detalles y ordenar el cobro del dinero de los rescates, según las fuentes fiscales.

Los mareros generalmente utilizan a sus compinches que delinquen en las calles para cobrar el dinero de los rescates y luego entregarlo a otros mareros o familiares.

A las bandas de secuestradores que son parte del crimen organizado se les atribuyen 16 secuestros. Las pandillas sólo ejecutaron cuatro plagios. Igual número

de secuestros fue cometido por personas que no pertenecen ni a maras ni al crimen organizado.

Doce de los secuestros fueron cometidos en oriente, siete en occidente y el resto en la zona central y paracentral. Las exigencias han sido entre tres mil y 100 mil dólares, pero las cantidades pagadas oscilaron entre los mil 500 y siete mil dólares. La suma de todos los rescates pagados rondó los 200 mil dólares.

En 14 plagios, los pandilleros asesinaron a sus víctimas y las fuentes policiales dijeron que los secuestradores pandilleros ya tienen definido matar a la víctima, a pesar de que las familias paguen los rescates, porque no tienen estructuras para mantenerlos cautivos mucho tiempo.

Los investigadores de la Policía aseguraron que desde 2009, los pandilleros comenzaron a cometer el referido delito, ya que descubrieron que les generaba amplias ganancias por realizar dos o tres secuestros en menos de un mes. Mientras otras pandillas incursionaron en el robo y hurto de vehículos y extorsiones en todo el país.

1.4.3 Cementerios y pozos clandestinos en El Salvador.

Investigadores de la Fiscalía General de El Salvador investigan el hallazgo de un presunto cementerio clandestino de posibles víctimas de pandillas en una zona de la localidad de Colón (centro).

Un informe publicado en El Diario de Hoy señala que investigadores de la Unidad Anti-homicidios de la Fiscalía General de la República (FGR) trabajan en la exhumación de diez cadáveres, que al parecer corresponden a víctimas de las pandillas o "maras".

Según la versión periodística, las víctimas, entre las que se presume están un joven desaparecido en diciembre de 2008 en el pequeño poblado de Las Moras, también en el departamento La Libertad, quienes fueron asesinadas a balazos y cuchilladas.

La Policía Nacional Civil (PNC) informó al rotativo sobre el hallazgo de una osamenta en el lugar donde se investiga el presunto cementerio, situado en un área próxima a Colón (La Libertad). Las fuentes policiales explicaron que los atacantes podrían aprovechar que el sitio está rodeado por cafetales y que es de difícil acceso, para enterrar a los cadáveres.

El informe señaló que en esa zona opera las "Maras" y que los investigadores no descartan como una posible causa de los asesinatos las rencillas entre bandas.

En San Salvador - La Unidad de Criminalística Forense de la Fiscalía General de la República (FGR) confirmó que desde el 1 de enero al 19 de noviembre del 2010 en El Salvador han descubierto 38 cementerio clandestinos, en los cuales han encontrado 70 cadáveres.

De acuerdo a la FGR los 70 cadáveres localizados en estos cementerios ilegales pertenecen a personas que estaban desaparecidas desde hace cuatro años.

La mayoría de las víctimas encontradas en estos cementerios clandestinos han sido asesinadas por miembros de las pandillas o "maras" que se deshacen de los cuerpos para que no los vinculen en los homicidios, dijo el criminalista forense, Israel Ticas, en declaraciones a un medio local.

De los 38 cementerios 18 fueron encontrados en la capital salvadoreña, San Salvador; 14 en el departamento costero de La Libertad; 3 en Chalatenango, ubicado al norte del país, y tres cementerios ilegales fueron localizados en Santa Ana, al occidente salvadoreño.

El Diario de Hoy afirma que el Ing. Ticas sostiene que de los 70 cuerpos encontrados 25 pertenecían a hombres entre 18 y 40 años de edad; 20 a mujeres entre los 18 y 65 años; 15 cuerpos eran de niñas menores de entre 6 y 17 años, y 10 pertenecían a niños menores de entre 5 y 17 años.

"Las zonas que utilizan para enterrar a sus víctimas se caracterizan por ser desolados, pero cercanas a las áreas urbanas y con acceso de vehículos donde transportan los cuerpos", dijo Ticas en declaraciones al periódico matutino "La Prensa Gráfica".

Un buen número de estos cementerios han sido descubiertos con ayuda de testigos "criteriados", es decir, que tienen beneficios penales por colaborar con las autoridades.

La tasa de homicidios en este país centroamericano es de 75 por cada 100.000 habitantes. El 80% de los asesinados en El Salvador quedan en la impunidad.

1.5 PERFILES PSICOLÓGICOS CRIMINALES SEGÚN LA ESCENA DEL CRIMEN.

El Perfil Psicológico Criminal es una técnica de investigación judicial que consiste en inferir aspectos psicosociales (personalidad, comportamiento, motivación y aspectos demográficos) del perpetrador con base en un análisis psicológicos criminalística y forense de sus crímenes, con el fin de identificar un tipo de persona (no una persona en particular) para orientar la investigación y la captura.

La elaboración de Perfiles de Criminales desconocidos con base en la Escena del Crimen es una técnica de investigación judicial que consiste en inferir aspectos psicosociales del agresor con base en un análisis psicológico, criminalística y

forense de sus crímenes, con el fin de identificar un tipo de persona (no una persona en particular) para orientar la investigación y la captura.

La aplicación de esta técnica tuvo principio en Gran Bretaña en el año de 1888 cuando el Dr. George B. Philips patólogo forense, diseñó el método “modelo – herida”; este modelo se basaba en la comprensión de la naturaleza de las lesiones de la víctima como base para la elaboración estadística del perfil del delincuente. (Turvey 1.999).

El centro nacional de Estados Unidos para el análisis del crimen violento (1990), citado por Knight y colaboradores, (1998), define la investigación analítica criminal como una herramienta investigadora que usa datos de la escena del crimen para generar información descriptiva y probable sobre un ofensor, disminuir el número de sospechosos y ayudar en esfuerzos de aprehensión.

Así, Ressler y colaboradores (1.999), aclaran que los perfiles criminales sirven para describir el tipo general de persona que puede cometer un acto criminal, no para señalar a un individuo determinado.

En los crímenes violentos y seriales se procede de la siguiente manera:

1. Predecir las características del criminal.
2. Establecer si es parte de una serie de crímenes.
3. Desarrollar sugerencias acerca de cómo tomar ventaja investigativa con base en las características del delito. Dentro de las sugerencias de técnicas investigativas se encuentra el proporcionar guías para el interrogatorio, el uso de los medios de comunicación, la búsqueda de aspectos específicos en los allanamientos, etc.

Perfilar criminales ayuda al investigador a priorizar en una lista los posibles sospechosos. En este sentido, las técnicas de elaboración de perfiles criminales pueden dar pautas sobre cómo interrogar tanto a testigos como a sospechosos y

pueden ayudar en buena medida en investigaciones de crímenes mayores, particularmente donde el rapto precede a un crimen.

Algunos de los ejemplos en el éxito de esta técnica fueron reconocidos en Leicestershire (1986), en un caso de homicidio bizarro, un psicólogo clínico asesoró para la conducción de un interrogatorio, luego del arresto de un sospechoso, Paul Bostock. El psicólogo les dio a los detectives la estructura de las entrevistas, la cual estaba basada en las debilidades del sospechoso, sus fantasías y su conducta sexual, esta estrategia fue muy exitosa.

Existen tres maneras de elaborar los perfiles:

1. Perfiles de agresores conocidos, perfil psicológico o método inductivo
2. Perfiles de agresores conocidos, perfil psicológico o método deductivo
3. Perfil geográfico.

1.5.1 Perfiles de agresores conocidos, perfil psicológico o método inductivo

Consiste en la caracterización de los agresores conocidos o población carcelaria para extraer características generales; es decir, se parte de lo particular a lo general; por ejemplo: si el investigador está elaborando perfiles de agresores dentro de una cárcel, entonces entrevistará a un violador y nota que no es asertivo, luego a otro y observa lo mismo entonces, si se repite el patrón, el investigador podrá extraer una característica general de los violadores.

Para obtener estos datos, los investigadores realizan entrevistas de criminales violentos condenados sin posibilidades de salir de la cárcel, para que así brinden amplia información y con esta no tengan nada que ganar o perder.

Además se basan en la observación conductual y en informes de la conducta del delincuente brindada por otras personas (allegados, víctimas o guardianes

penitenciarios). También se nutren los investigadores de datos provenientes del expediente judicial y con base en todas estas fuentes se construye el perfil inductivo.

Homant y Kennedy (1998) sugirieron que este perfil se usó para la estrategia de entrevista y testimonios de individuos, determinando si sus características emparejan con las características de una base de datos de una clase de agresores determinada.

La ventaja de este modelo es que es un gran facilitador de características, pues ofrece premisas con características básicas del agresor que permiten perfilarlo y predecir su comportamiento. (Turvey, 1999).

1.5.2 Perfiles de agresores conocidos, perfil criminal o método deductivo

Este método se desarrolla haciendo inferencias con base en el análisis de la evidencia psicológica de la escena del crimen.

Se trata de ir de lo general a lo particular; es decir, de premisas generales como la edad del agresor, la raza de la víctima, especificar si el criminal hizo a la víctima como cubrirle la cara o dejar algún tipo de simbología, etc. de la evidencia psicológica se extraen rasgos del agresor para dar como resultado un perfil particular.

Por ejemplo: agresor adulto, joven y que es psicópata porque siente arrepentimiento.

Para realizar este perfil resulta de mucha utilidad hacer comparaciones con las características de otros comportamientos criminales similares de población conocida (penitenciaria o carcelaria) obtenida mediante el método inductivo.¹³

El método de perfil deductivo incluye dos fases:

- a) **La fase investigadora:** en la que como su nombre lo indica se investiga todo lo que tiene que ver con las evidencias ya sean físicas o conductuales.

- b) **La fase del ensayo:** esta fase involucra el análisis de evidencias conductuales de crímenes conocidos donde ya existe un sospechoso, por esta razón la meta en este caso es ayudar en el proceso de entrevista o interrogatorio y ayudar a desarrollar la visión de la fantasía en la mente del ofensor, para este fin se debe ser imparcial, es decir, tener una mente abierta y un pensamiento crítico, se debe pensar como delincuente, en sus necesidades, experiencias y motivaciones, por último se debe tener en cuenta la experiencia de vida pues esto puede influir de manera determinante en las personas.

1.5.3 Perfil geográfico

Está relacionado con las características físicas del lugar, podría llamarse perfil de la escena del crimen, ya que intenta generalizar la vinculación de las localizaciones de la escena con la probable residencia de un agresor desconocido.

Aunque este tipo de perfil es primordialmente empírico, emplea el concepto de mapa mental y trata de reconstruir una representación psicológica relevante de las áreas del crimen en donde el agresor se sienta comfortable (Homant, 1998). Rossmo (1997) citado por Homant (1998) afirma que un perfil geográfico es de gran

¹³ . Citado por Ángela Tapia, "elaboración de perfiles criminales desconocidos con base en la escena del crimen"- Turvey, 1999'

ayuda para refinar el perfil de la escena del crimen, ya que lo que se intenta es generalizar la vinculación de la localización de la escena con la posible residencia del agresor, además de ayudar a formular el mapa mental.

1.5.4 Proceso de Generación del Perfil Criminal.

El proceso se divide en tres fases: Etapa previa a la elaboración del perfil, que contiene los datos del contexto sociocultural donde ocurrió la escena del crimen y la protección de la escena, la segunda fase consiste en realizar un análisis de la víctima, las entrevistas a testigos y obtener Información de la escena o lugar de los hechos, para poder clasificar la información según el tipo y estilo de homicidio y la motivación del agresor todo esto para lograr reconstruir el crimen y como objetivo final de esta fase la descripción del perfil criminal.

En la tercera fase se espera que haya una captura, una confesión y una sentencia condenatoria, posterior a lo cual se retroalimenta todo el proceso confrontándolo con los datos reales.

1.5.5 Etapa previa a la elaboración del perfil.

- Información del contexto sociocultural donde ocurrió le escena del crimen.

La información que se obtiene de este primer paso será: situación geográfica (clima, vías de comunicación, etc.), idiosincrasia (política, cultura), idioma, religión predominante, situación social, raza predominante, situación económica, índices criminales (estadísticas criminológicas, archivos, etc.) para dimensionar adecuadamente el crimen.

- Protección de la escena del crimen.

En primera instancia los Investigadores deben saber que dentro de una escena del crimen existen riesgos biológicos que pueden atentar contra su salud; es por ello

necesario que los investigadores conozcan una serie auto cuidados con el objetivo de evitar riesgos para ellos.

En segunda instancia, se procede a cercar el área donde se halló el cadáver en un perímetro de 150 metros para que en dicha área se pueda reunir información como tomar fotos de la posición del cuerpo, realizar gráficos y tomar notas de los más pequeños detalles que durante la investigación probablemente sean de gran ayuda para la continuidad del proceso. Cada pista, cada evidencia puede ser la clave para resolver el crimen.

1.5.6 Durante la elaboración del perfil

- **Análisis y /o entrevista de la víctima:** En el caso de que la víctima esté viva, de lo contrario se realizará un análisis retrospectivo de ella a través de una autopsia psicológica que permita reconstruir lo más ampliamente posible su personalidad.

La información que se debe obtener es: domicilio, reputación en el trabajo y en el vecindario, descripción física hasta de su ropa el día del incidente, su estado civil, hijos, parientes, nivel de educación, situación financiera, datos y antecedentes de la familia, historial médico y psicológico, temores, hábitos personales, hábitos sociales, uso de sustancias psicoactivas, pasatiempos, amigos y enemigos, cambios recientes en su estilo de vida, cualquier juicio en tribunales, antecedentes, la última vez que fue vista, edad, etc.; y se determina si era una víctima de alto o bajo riesgo (Ressler, 1999).

La víctima es la última persona que evidencia el crimen; si está viva puede dar información relevante acerca de los eventos ocurridos, pero si está muerta la escena del crimen y la autopsia psicológica contarán la historia.

En esta instancia el perfilador debe interesarse en las actividades de la víctima ya que estos elementos pueden dar información que acompaña al perfil. Idealmente, el elaborador de perfiles debe tener la siguiente información específica acerca de cada víctima (Holmes y Holmes, 1996) tales como Rasgos físicos de la víctima, estatus marital, estilo de vida personal, ocupación, educación, demografía personal, historia médica, historia psicosexual, historia judicial y últimas actividades.

- Entrevista a testigos.

Los investigadores se dedicarán a buscar testigos que brinden información física o psicológica del atacante o sospechoso como la siguiente: si tiene contextura atlética, poco o ningún orgullo en su apariencia física, hábitos nocturnos, no interactúa bien con la gente, sus pasatiempos son solitarios, si es casado, si tiene pareja y ella es más joven, si es empleado o no, además los testimonios recogidos son útiles para validar los datos obtenida de la víctima.

1.6 ETAPA POSTERIOR A LA ELABORACIÓN DEL PERFIL.

1.6.1 La investigación y retroalimentación del perfil.

“Una vez que el perfil criminal tiene congruencia, se remite un informe por escrito a la agencia que lo solicitó y éste es incorporado a la investigación. Habiendo obtenido la información de la víctima y de los testigos se reúnen a los sospechosos que encajan en el perfil y son evaluados. Si este proceso termina con la identificación, detención y confesión del asesino, el perfil ha cumplido su objetivo.

Si salen nuevas pruebas o no se identifica a ningún sospechoso, entonces tiene lugar una reevaluación; toda la información es examinada otra vez y se vuelve a validar el perfil”. (Ressler, 1999, p. 13)

Cuando se logra una detención o una sentencia condenatoria, se comparan los datos reales con el perfil elaborado; si el sospechoso confiesa, es importante hacerle una entrevista detallada para controlar que todo el proceso del perfil haya sido válido.

1.6.2 Evidencia psicológica.

Durante el proceso de generación del perfil se deben tener en cuenta ciertos aspectos de la víctima o de la escena del crimen que pueden ser observados de los cuales se pueden extraer inferencias psicológicas, a esto es a lo que se denomina Evidencia Psicológica.

La evidencia psicológica primordial que busca el preparador del perfil, es el motivo; es muy importante que esta técnica se limite a los crímenes en donde no se evidencie motivo alguno tales como financiero, afectivo o sentimiento de venganza y se deben agotar todas las pistas lógicas antes de utilizar esta herramienta ya que las conductas son realizadas por los agresores para darle gusto a sus fantasías y a sus necesidades psicológicas. (Medina y Vergara, 1997).

Para lograr esto es fundamental entrenar al policía en captar ciertas pistas que no son físicas pero que son básicas para poder resolver los crímenes; es decir, encontrar los sentimientos, los motivos y actitudes, así los perfiles serían una herramienta facilitadora para las autoridades judiciales (Gudjonsson y Copson, 1997).

La mayoría de los crímenes evidencian dos tipos de comportamiento: uno físico y otro verbal, el investigador debe analizar la información del modo en que opera el delincuente y plantearse preguntas como: ¿qué elementos en la escena evidencian fuerza física o verbal? Y qué hechos pudieron haber motivado al criminal para llevar a cabo el hecho, esto significa que es una persona desorganizada e impulsiva y que probablemente vive cerca y llegó a pie. (Medina y Vergara, 1997).

1.7 ESCENAS O LUGAR DE LOS HECHOS.

La escena del crimen es el lugar que el asesino ha elegido para matar a su víctima. Las escenas pueden ser varias si el asesino ha usado varios lugares desde que atrapa su víctima hasta que la deja, puede atraparla en un sitio, torturarla en un segundo, matarla en un tercero y trasladarla a un cuarto para abandonarla ahí.

1.7.1 Evidencia forense y de conducta.

En este punto deben reunirse todas las evidencias físicas disponibles así como también las conductas, esto asegura que se analicen todas las características del crimen y de la escena.

1.7.2 El análisis de la escena o lugar de los hechos.

Debe poseerlas características del crimen – escena. En estas características se deben tener en cuenta el método de acercamiento a la víctima que realizó el ofensor, el método de ataque, el tipo de situación, naturaleza y sucesión de actos sexuales, los materiales que se usaron, la actividad verbal y los actos preventivos, por ejemplo para que no descubran el cadáver.(Ressler,1999).

Sería ideal que la persona encargada de elaborar el perfil haya observado varias escenas de crímenes para determinar si existen pautas repetidas, así como también debe conocer los tipos de criminales; en este último aspecto, se tendría en cuenta lo siguiente: fotografías de la escena del crimen (víctima y el área), informe de la autopsia, informe completo de la situación como la fecha y hora, ubicación, el arma, la reconstrucción de la secuencia de los eventos y una entrevista detallada con la víctima sobreviviente o testigos (Policía Nacional de Colombia, 1998).

1.7.3 Criterios de clasificación de la información del delito.

Se empiezan a organizar las entradas de información dentro de un conjunto de patrones que tienen sentido. Aquí se encuentran 7 modelos que permiten diferenciar y organizar los datos obtenidos en la primera etapa (Ressler, 1999).

1.7.4 Tipo y estilo de homicidio.

Un homicidio simple tiene un homicidio un doble tiene dos víctimas, en un único suceso y en un solo lugar. Un triple tiene tres víctimas que mueren en un mismo lugar durante un único suceso. De tres víctimas en adelante se clasifica como asesinato en masa, donde mueren más de cuatro víctimas en un mismo lugar y en un solo suceso.

Hay dos tipos de asesinato en masa: el clásico y el familiar; en el clásico, el asesino opera en un lugar durante un período de tiempo y la descripción del asesino en masa suele ser de un trastornado mental cuyos problemas han aumentado hasta el punto que empieza a actuar contra grupos de personas que no tienen nada que ver con su problema.

En el tipo de asesinato en masa familiar es como su nombre lo indica, el asesino mata a los miembros de su familia; si éste mata a más de tres miembros de su familia y luego se suicida, el crimen es clasificado como asesinato en masa suicidio y si no existe el suicidio y mata a más de cuatro miembros de la familia, se llama asesinato familiar.

Hay dos tipos adicionales de asesinos múltiples: los “spree murders” o asesinos “itinerantes” y los asesinos en serie. Un asesino itinerante mata en dos o más lugares y no tiene un periodo de enfriamiento emocional.

Un asesino en serie comete tres o más homicidios separados entre sí en el tiempo; esto permite que el criminal se enfríe emocionalmente entre uno y otro asesinato, el asesino suele matar con premeditación.

Es necesario tener en cuenta que tanto al asesino en masa y al asesino itinerante no les importa la identidad de sus víctimas; al asesino en serie sí, es decir, las clasifica.

Teniendo clara esta diferenciación se puede empezar a formar el perfil del criminal.

A pesar de la existencia de estos tipos de criminales, Ressler y Burgess en 1985, hicieron una lista de 25 variables para distinguir la personalidad, antecedentes socioeconómicos y conducta de la escena del crimen envuelta en dos tipos de agresores: los organizados y desorganizados (Homant y Kennedy, 1998).

Los agresores organizados son descritos como más inteligentes, socialmente competentes, son más probables de que respondan a algunos precipitantes estresores situacionales, y son más probables para demostrar cuidado, planeación y control en el acto criminal; por tal motivo, estos son más difíciles de capturar.

1.7.5 La intención primaria del asesino.

En un asesinato puede haber dos intenciones, el motivo primario es la meta fundamental que se logra a través de otras que se denominan secundarias. En el primer motivo pueden incluirse razones emocionales, egoístas o específicas, un individuo puede matar en defensa propia, por compasión o por motivos sexuales. La violencia o las disputas familiares pueden causar los homicidios.

Si el asesino tiene un trastorno mental puede cometer un crimen simbólico o tener una crisis psicótica. Los asesinatos que se cometen en grupo tienen motivos como religiosos, de culto u organizaciones fanáticas. (Ressler, 1999).

1.7.6 El riesgo para la víctima.

Este concepto se maneja en varias etapas del proceso de generación del perfil y revela datos sobre el presunto asesino en cuanto a su modo de operar. Para calcular el riesgo de la víctima, se usan factores tales como la edad, profesión, estilo de vida y estatura. El riesgo se puede llegar a clasificar como alto (jóvenes y ancianos), moderado (estudiantes) o bajo (cuya profesión y estilo de vida hace que no sean blanco) (Ressler, 1999).

1.7.7 El riesgo para el agresor.

El riesgo que corrió el agresor para poder cometer el crimen. Por ejemplo, secuestrar una víctima en la calle al medio día supone un alto riesgo, esto también aporta ideas sobre el agresor; indica, que el agresor está obrando bajo ciertos estresores personales que cree que no lo detendrán, o que necesita excitarse para poder cometer el crimen. (Ressler, 1999, p. 10).

1.7.8 La escalada del crimen.

“Al analizar los hechos y los patrones de los factores anteriores, se obtiene información sobre el aumento del grado de violencia empleado en el crimen. Los investigadores que hacen perfiles saben deducir la secuencia de los actos y así determinan el potencial del asesino, no solo para aumentar la virulencia de sus crímenes, sino también para repetirlos en serie.

Un ejemplo es el caso de David Berkowitz quien comenzó su carrera criminal apuñalando a una adolescente sin matarla y terminó asesinando con un revólver calibre 44”. (Ressler, 1999, p. 10).

El estudio del desarrollo de la conducta criminal de los agresores sistemáticos indica que cuando codifican a la víctima, es decir, mantienen un trato impersonal y se comunican pocos y solos con fines instrumentales, irán mostrando una mayor violencia a medida que van acumulando asaltos. (Garrido 2.000).

1.7.9 Violencia expresiva y violencia instrumental.

La violencia instrumental es aquella que va dirigida a conseguir los fines del delito, incluye todo aquello que es necesario hacer para controlar a la víctima (Ej. Maniatarla, golpearla). Diferente de la violencia expresiva que son comportamientos superfluos para la consecución del delito, Ej. Para asesinar no es necesario torturar antes. Esta violencia permite al agresor expresarse, representa su personalidad e incluye su estilo personal de la ejecución del delito. (Garrido 2.000)

1.7.10 El tiempo.

Se tiene en cuenta el tiempo necesario para: a) matar a la víctima, b) cometer actos adicionales con el cuerpo, c) deshacerse del cadáver; esto para que ayuden a la elaboración del perfil criminal.

1.7.11 El lugar.

La escena del crimen puede no ser una sola, sino varios lugares que sirvieron de contexto a los hechos, por ejemplo puede ser distinto el lugar donde la víctima fue abordada, al lugar donde ocurrió el crimen y también el lugar donde se depositó el cadáver. El hecho de que se usen varios lugares suministra más información sobre el asesino, porque usar varios sitios implica planeación del delito, mayor edad cronológica y mayor tiempo transcurrido en la carrera delictiva.

Cuando un criminal selecciona un blanco, él también debe tener cierto sentimiento acerca de si es correcto el lugar de asesinato.

¿Es apropiada esta zona para el asesinato? ¿Contiene suficientes víctimas? ¿Es familiar? ¿Hay riesgo de que lo atrapen? ¿Hay rutas de escape? En una investigación de asesinato, es importante preguntar por qué el asesino escogió un área particular para desechar el cuerpo, y por qué escogió una ruta en particular.

El lugar o lugares de los hechos hablan de las preferencias del delincuente, porque simbolizan para él zonas en las que se siente seguro y confortable, zonas que conoció por las actividades que realizaba. Ej. Duffy trabajaba en el tren y depositó los cadáveres cerca de las vías férreas. Rossmo (1994) describe una serie de zonas geográficas, derivadas del modelo de Brantingham y

Brantingham,¹⁴ en el cual encuentran las áreas de “hogar”, “trabajo”, “almacenes y entretenimiento”, ya que constituyen las zonas de comodidad que permiten al agresor a cometer su crimen bajo un manto psicológico de protección.

La distancia entre un lugar y otro permite inferir la clase y el medio de transporte utilizado por el agresor. Y los lugares de los hechos hablan también del “Mapa mental” del agresor, que involucra las imágenes que él tiene del espacio y de los alrededores, contruidos por medio de sus experiencias y de las actividades diarias; estas son principalmente aquellas zonas que se encuentran cerca de donde se desplaza el criminal, tales como el hogar, trabajo, sitios de recreación, entre otros.

Teniendo información del mapa mental de una persona, se puede inferir cuál es su rutina o ruta favorita de transporte.

¹⁴ Brantingham está desarrollando un **modelo matemático para la Policía de los Ángeles** (LAPD, en inglés) capaz de vaticinar el movimiento de los criminales por la ciudad y los efectos que tendrá en ellos la intervención policial.

Con un análisis de los lugares se pueden descubrir los límites reales o psicológicos del mapa mental del delincuente, encontrar ríos, carrileras de tren, entre otras, las cuales pueden ser una barrera para los agresores o pueden servir para ejecutar el crimen.

Incluso el análisis de los lugares de los hechos pueden informar sobre la zona de residencia del perpetrador de los crímenes, se supone que cuando un asesino serial comienza a asesinar, los primeros actos son situados relativamente cerca de la localidad donde vive o trabaja.

1.7.12 La reconstrucción del crimen.

Aquí se reconstruye la secuencia de sucesos y el comportamiento tanto del asesino como de la víctima; además, se indica cómo pasaron las cosas, cómo se comportaron las personas y cómo se planificó y organizó el encuentro. Esta reconstrucción se basa en las decisiones tomadas en la etapa anterior.

1.7.13 La descripción del perfil criminal.

Trata el tema de la descripción del tipo de persona que ha cometido el crimen y su manera de comportarse con relación al mismo.

Se incluyen las características físicas, costumbres, creencias y valores, el comportamiento antes y hasta el momento del crimen, y el comportamiento después del crimen. Se pueden incluir recomendaciones para el interrogatorio o la entrevista con el asesino, su identificación y su detención.

El perfil no incluye todo y no todos los perfiles tienen la misma información, en resumen los datos que contienen cada uno es la siguiente: La raza del perpetrador, el sexo, edad aproximada, estado civil, ocupación, reacción ante el interrogatorio policial, grado de madurez sexual, si el individuo sería capaz de cometer otro

crimen, la posibilidad de que haya cometido un delito similar en el pasado, posibles antecedentes policiales.

1.8 TRASTORNO PSICÓPATA SEGÚN LOS MANUALES DIAGNÓSTICOS Y ESTADÍSTICOS DE TRASTORNOS MENTALES COMO EL DSM-IV Y EL CIE- 10

El psicópata es un enfermo mental que sufre de una Psicopatía. La principal característica de este tipo de sujetos es la imposibilidad de empatizar y de experimentar remordimientos ante cualquier tipo de situación que normalmente lo provocaría, por esto mismo es que interactuarán con el resto de las personas como si fuesen meros objetos que utilizan únicamente para lograr sus objetivos, generalmente bastante despreciables los mismos por cierto y en el caso que lo que hagan resulta ser el beneficio de otro es por egoísmo y para disfrutar en último término ellos del protagonismo.

La psicopatía se clasifica como un trastorno diferenciado del trastorno de personalidad antisocial (TPAS) y del trastorno de límite de personalidad (TPL). A pesar de la alta superposición sintomática entre la psicopatía y otros trastornos de personalidad, sus consecuencias para la sociedad, justifican su estudio como entidad independiente.

Si bien la trasgresión es la constante en la conducta psicopática, no necesariamente, será lo suficientemente grave como para ser catalogada de conducta criminal. Babiak y Hare (2006) han publicado en su estudio “Psicópatas de cuello blanco”, que son sujetos de un elevado coeficiente intelectual, y que generalmente ocupan posiciones laborales de poder.

La psicopatía no constituye un fenómeno moderno, encontramos antecedentes a lo largo de toda la evolución de la humanidad. La literatura nos proporciona

abundantes muestras de ella. A su vez, se trata del primer trastorno psiquiátrico descrito. Pinel (1745-1826) precisa que se trataría de una forma de manía sin déficit en las facultades cognitivas, pero con un severo daño en la capacidad afectiva, lo que constituye una de las características descriptivas del psicópata.

Su conducta aparenta locura, pero al examen mental, el sujeto aparece con sus facultades cognitivas intactas a pesar de su extrema frialdad emocional.

1.8.1 Diferencias entre TPAS, TPL, y Psicopatía

Los Manuales Diagnósticos y Estadísticos de Trastornos Mentales como el DSMIV y el CIE- 10 incluyen el diagnóstico de trastornos que explicarían la conducta antisocial. Plantea como criterios diagnósticos del trastorno de personalidad antisocial, un patrón de conducta despectiva hacia los derechos ajenos, que aparece alrededor de los 15 años, donde se da el fracaso para adaptarse a las normas sociales, deshonestidad, mitomanía, estafas por beneficio personal o por placer; impulsividad, irritabilidad y agresividad, despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás, falta de remordimiento.

El DSM-IV menciona la falta de remordimientos, pero no habla de la extrema frialdad del psicópata. La psicopatía no sólo se manifiesta, por lo criminal, como sería el TPAS, sino también por la carencia vincular, asociada a una incapacidad afectiva en su relación con los demás.

El psicópata se relaciona siempre procurando su placer o la utilización del otro para el logro de sus metas, sin desarrollar vínculos afectivos reales. Su mundo afectivo está marcado por el utilitarismo y el pragmatismo en la consecución de sus metas. Una vez logradas, el otro será desechado o eliminado.

El trastorno límite de personalidad (TPL) es “una alteración persistente en la capacidad de manejar emociones, tolerar la soledad, mantener relaciones estables

y confiadas y controlar los impulsos autodestructivos” (American Psychiatric Association, 1994; Gunderson, J., 1984).

Entre ellos se encuentran los esfuerzos para evitar el abandono, la inestabilidad en las relaciones interpersonales, impulsividad en a lo menos dos áreas (gastos, comida, sexual, abuso de sustancias, conducción temeraria y otras), automutilaciones y amenazas constantes de suicidio como conductas manipuladoras. Ideaciones paranoides y un constante sentimiento de vacío.

Entre las características sintomáticas que crean confusión diagnóstica entre el TPAS, la Psicopatía y el TPL, se encuentran los arrebatos explosivos de violencia física y verbal, la capacidad transgresora de los tres trastornos y una extraordinaria habilidad de manipulación.

La incapacidad de regulación afectiva de este tipo de pacientes, es la causante de estas conductas. Aquí radica la diferencia con el trastorno psicopático, donde lo afectivo no está presente y los arrebatos de furia y violencia, son breves, sin razón aparente y seguidos por un descenso de la excitación fisiológica tal que no quedan rastros de esta alteración.

Mientras que el paciente límite, permanecerá gravemente afectado, debiendo recurrir frecuentemente a medicación de emergencia seguido generalmente, de un período de sueño prolongado.

Si bien es cierto que conductualmente la *psicopatía* y el TPAS tienen superposición sintomática, la mayor parte de los delincuentes cumplen con los criterios del TPAS, pero no todos son psicópatas; pero, la mayoría de los cumplen con los criterios del TPAS. Existe un porcentaje de sujetos que jamás cometen delitos, pero que exhiben una amplia gama de características psicopáticas y que correspondería a 1% de la población general.

Walsh, Swogger y Kosson (2005) señalan que: es factible sugerir que los psicópatas se involucran en una violencia instrumental, premeditada y a sangre fría; mientras que las personas que sufren de un TPAS presentan una violencia defensiva.

En relación a la afectividad, el psicópata muestra una incapacidad de vinculación profunda, sus vínculos son superficiales y de corta duración, puede fingir las emociones en forma manipuladora mientras le convenga o desee lograr algún fin, pero romperá con facilidad cualquier relación que haya establecido con total desprecio, incluso en el caso de relaciones con pares delictuales, no vacilará en acudir a la delación si eso le beneficia.

1.8.2 Características generales del psicópata

Los psicópatas no pueden empatizar ni sentir remordimiento, por eso interactúan con las demás personas como si fuesen cualquier otro objeto, las utilizan para conseguir sus objetivos, la satisfacción de sus propios intereses. No necesariamente tienen que causar algún mal, pero si hacen algo en beneficio de alguien o de alguna causa aparentemente altruista es sólo por egoísmo, para su único y exclusivo beneficio.

La falta de remordimientos radica en la codificación que hace el psicópata del otro, es decir que el quitarle al otro los atributos de persona para valorarlo como cosa es uno de los pilares de la estructura psicopática.

Los psicópatas tienden a crear códigos propios de comportamiento, ellos sólo sienten culpa al infringir sus propios reglamentos y no los códigos comunes. Sin embargo, estas personas sí tienen nociones sobre la mayoría de los usos sociales, por lo que su comportamiento es adaptativo y pasa inadvertido para la mayoría de las personas.

Además, ellos tienen como característica el tener necesidades especiales y formas atípicas de satisfacerlas, que en general impliquen cierta ritualización. El acto psicopático hacia el otro se configura mediante la necesidad del psicópata y su código propio, que desde su punto de vista lo exime del displacer interno.

El problema de las necesidades de estas personas es que al no ser compartidas por el grupo, no pueden ser comprendidas ni generar empatía, por situarse fuera de las leyes de la costumbre y del bien común.

Además los psicópatas tienen un marcado egocentrismo, una característica que pueden tener personas sanas pero que es intrínseca a este desorden.

Otra nota común es la sobrevaloración de su persona, lo que los lleva a una cierta megalomanía¹⁵ y a una hipervaloración de su capacidad de conseguir ciertas cosas y la empatía utilitaria, que consiste en una habilidad para captar la necesidad del otro y utilizar esta información para su propio beneficio, lo que constituye una mirada en el interior del otro para saber sus debilidades y obrar sobre ellas para manipular.

La corriente psicoanalítica supone que la razón por la cual una persona psicópata es una persona perversa es porque se trata de sujetos cuya personalidad depende en gran medida de mantener el principio de realidad, pero careciendo de superyó. Esto hace que la persona psicópata pueda cometer acciones criminales u otros actos cuestionables con total falta de escrúpulos, sin sentir culpa.

Una personalidad psicopática no se restringe al asesino en serie, tal y como sugiere el estereotipo más extendido en nuestra sociedad acerca de ellos. Un psicópata puede ser una persona simpática y de expresiones sensatas que, sin embargo, no

¹⁵ Es un estado psicopatológico caracterizado por los delirios de grandeza, poder, riqueza u omnipotencia, a menudo el término se asocia a una obsesión compulsiva por tener el control.

duda en cometer un delito cuando le conviene y, como se ha explicado, lo hace sin sentir remordimientos por ello.

La mayor parte de ellos no cometen delitos, pero no dudan en mentir, manipular, engañar y hacer daño para conseguir sus objetivos, sin sentir por ello remordimiento alguno.

A efectos penales, hace mucho que se planteó el dilema sobre si una personalidad divergente de este tipo es imputable, especialmente cuando se trata de una estructura psicótica.

Debido a que el concepto de enfermedad mental quedó en desuso (ya sea personas sádicas, violadoras, estafadores, o cualquier otra actividad reprobable que desarrolle el psicópata), se tiende a sostener que le corresponde punición, dado que la persona mantiene conciencia de sus actos y puede evitar cometerlos.

También influye el derecho colectivo de la sociedad a protegerse de sus acciones.

Es importante saber que la psicopatía es incorregible, aunque se pueden utilizar fármacos anti psicóticos para reducir su impulsividad y rehabilitación conductual con una alta disciplina, pero las terapias de rehabilitación habituales no sólo son ineficaces, sino peligrosas.

Dada su incapacidad para enfatizar, y que la enfatización hacia sus víctimas es el pilar principal de todo proceso de rehabilitación social por el que pasan los delincuentes, la rehabilitación de los psicópatas se está basando en el egoísmo del propio sujeto, fomentando una conducta que le reporte beneficios y evite penas.

Actualmente se ha desarrollado un escáner tomografía por emisión de positrones (PET en sus siglas en inglés) que lee la zona del cerebro que contiene nuestras intenciones, antes de realizarlas, y se baraja la posibilidad de usarla en un futuro

para descubrir nuevos casos de psicopatías. Este escáner permite leer la actividad del cerebro ante determinados estímulos.

Los estímulos relacionados con las capacidades de empatía se encuentran ausentes en el lóbulo pre-frontal del cerebro en el caso de los psicópatas, ya que, por lo que sabemos de neurología, el lóbulo pre-frontal es la sede principal de los mecanismos que hacen a nuestros razonamientos morales, y en el caso del psicópata se haya inactivo ante un estímulo que sugiera empatía hacia terceras personas.

1.8.3 Características clínicas de la psicopatía

El trastorno psicopático produce una conducta anormalmente agresiva y gravemente irresponsable, que según el doctor Hervey Cleckley determinan una serie de características clínicas, descritas en su libro *The Mask of Sanity: An Attempt to Clarify Some Issues About the So-Called Psychopathic Personality*, que incluyen:

-

Encanto superficial e inteligencia.

- Ausencia de delirios u otros signos de pensamiento no racional.
- Ausencia de nerviosismo o manifestaciones psico-neuróticas.
- Escasa fiabilidad.
- Falsedad o falta de sinceridad.
- Falta de remordimiento y vergüenza.
- Conducta antisocial sin un motivo que la justifique.
- Juicio deficiente y dificultad para aprender de la experiencia.
- Egocentrismo patológico e incapacidad para amar.
- Pobreza generalizada en las principales relaciones afectivas.
- Pérdida específica de intuición.
- Insensibilidad en las relaciones interpersonales generales.
- Conducta extravagante y desagradable bajo los efectos del alcohol y, a veces, sin él.
 - Amenazas de suicidio raramente consumadas.
 - Vida sexual impersonal, frívola y poco estable.
 - Incapacidad para seguir cualquier plan de vida.

Para el doctor Robert Hare, investigador sobre psicología criminal, los criterios que definen a la personalidad psicopática pueden evaluarse mediante una lista de 20 características denominadas Psychopathy Checklist (PCL).

Estas descripciones tuvieron como base el trabajo de Cleckley para definir la psicopatía a través de una serie de síntomas interpersonales, afectivos y conductuales. Los síntomas que exhiben los psicópatas son, según Hare:

- Gran capacidad verbal y un encanto superficial.
- Autoestima exagerada.
- Constante necesidad de obtener estímulos y tendencia al aburrimiento.

- - Tendencia a mentir de forma patológica.
 - Comportamiento malicioso y manipulador.
 - Falta de culpa o de cualquier tipo de remordimiento.
- Afectividad frívola, con una respuesta emocional superficial.
- Falta de empatía, crueldad e insensibilidad.
 - Estilo de vida parasitario.
 - Falta de control sobre la conducta.
 - Vida sexual promiscua.
 - Historial de problemas de conducta desde la niñez.
 - Falta de metas realistas a largo plazo.
 - Actitud impulsiva.
 - Comportamiento irresponsable.
- Incapacidad patológica para aceptar responsabilidad sobre sus propios actos.
 - Historial de muchos matrimonios de corta duración.
 - Tendencia hacia la delincuencia juvenil.
 - Revocación de la libertad condicional.
 - Versatilidad para la acción criminal.

Robert Hare estima que un 1% de la población es psicópata.¹ Otras estimaciones incluso llegarían al 6%.

1.8.4 Tipos de relaciones que establecen los psicópatas

A pesar de que los psicópatas no conciben al resto como personas sí establecen relaciones y vínculos, que suelen ser de tres tipos:

- Asociativos, que se producen cuando un psicópata entra en contacto con otro para obtener un objetivo común. Dado que ambos integrantes del vínculo son

- narcisistas y ególatras el apego sólo está justificado por el utilitarismo de tener un propósito común.

- Tangenciales, que ocurre cuando el psicópata encuentra una víctima ocasional en un encuentro puntual, donde utiliza sus tácticas coercitivas de forma temporal. Complementarios, que determinan una relación de doble vía, que habitualmente ocurre con un neurótico.

1.9 CARACTERIZACIÓN DE CONDUCTAS PSICÓPATAS SEGÚN EL PSICÓLOGO “ROBERT HARE”.

Robert Hare es un doctor en psicología e investigador de renombre en el campo de la psicología criminal. Es profesor emérito de la University of British Columbia donde sus estudios se centran en psicopatología y psico-fisiología.

Para Hare, los psicópatas tienen formas más sutiles de hacer daño en todas las formas, incluso, algunos puede vestir trajes y conducir autos lujosos.

Los psicópatas no son capaces de sentir empatía por nadie, no son capaces de ponerse en el lugar de los demás, aunque son conscientes y saben lo que hacen no sienten ningún tipo de remordimiento, ellos se dan cuenta que sus actos no son correctos, además entienden las reglas y normas sociales y las conocen perfectamente, sin embargo la consciencia implica conocer las reglas pero también el sentimiento que deben de cumplirse, y en el caso de los psicópatas no es así.

Los psicópatas pueden ponerse en el lugar de alguien desde el punto intelectual y cognitivamente pero nunca emocionalmente. En la conducta psicopática falta un elemento importante de humanidad, que es “el hecho de pensar en cómo se pueden sentir los demás”, esto les permite actuar sin preocuparse en absoluto de cómo sus acciones repercuten o dañan emocionalmente a los otros.

-

No todos los psicópatas pueden comportarse de ciertas maneras, violentos, mentirosos, encantadores, románticos etc.

Pues los psicópatas tienen un repertorio de conductas muy amplio, de manera que puede actuar y desempeñar muchos papeles, pues si se trata de ser encantado lo son, si no funciona de esta manera tal vez opte por la amenaza y luego por la agresividad, la clave es que todas sus acciones tienen un componente depredador.

Un ejemplo muy claro que puede usarse es “el gato y el ratón”, al gato, en el momento que devora al ratón no le interesa en lo más mínimo lo que este pueda estar sintiendo, sin embargo eso puede ser propio en los animales, pero en los seres humano se traduce en conductas psicopáticas.

Depredadores sociales, es una forma de llamarle a los psicópatas, ellos se encuentran donde sea que pueda haber una oportunidad de algún tipo, por lo que parece que estuvieran en un escenario pues pueden variar de un personaje a otro según les convenga la situación.

Son antisociales, solo en el sentido que no respetan ni se rigen por las reglas o normas sociales, muchas de sus conductas pueden ser consideradas legales, pues pueden operar dentro de los límites de la ley, por lo que puede decirse que los psicópatas no sufren de una enfermedad mental.

Es típico encontrar en ellos una necesidad de auto gratificación desmesurada, a costa de otras personas lo logran, son impulsivos y se les dificulta cumplir con obligaciones y compromisos, quiere siempre destacar, y por naturaleza son contradictorios, mienten y manipulan de manera natural, aunque se les descubra y pongan en evidencia no se avergüenzan, en todo caso se enorgullecen por sus actos, viviendo sin pensar ni preocuparse por las consecuencias.

Así mismo estas personas pueden aprender mucho del cine y los medios de comunicación, pues pueden imitar muchas escenas de películas, series etc., con el fin de perfeccionar sus diferentes facetas y obtener más satisfacción.

El estilo de vida de los psicópatas consiste en buscar nuevas oportunidades y sensaciones buscan estímulos y nuevas experiencias, se aburren con mucha facilidad, por lo que puede realizar crímenes de formas diversas, dentro de un mismo patrón. (Modus operandis).

Las conductas y características anteriormente descritas, no distan de la realidad que enfrenta El Salvador, pues estas personas quedan en evidencia, sus actos psicópatas los delatan, cada día se desaparecen personas sin causa aparente en El Salvador, y luego se identifican en pozos o cementerios clandestinos, mutiladas o incluso irreconocibles, estas acciones solo pueden ser realizadas por sujetos sin consciencia emocional del daño que causan, sin remordimientos y en búsqueda de la satisfacción de sus instintos depredado.

1.10 TRABAJOS DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, RELACIONADOS CON LOS HOMICIDIOS EN EL SALVADOR.

1.10.1 Trabajos metodológicos del criminalista Ing. Israel Ticas.

El criminalista Ing. Israel Ticas Chicas afirma que ara realizar las excavaciones forenses hay diferentes tipos de metodologías esto va a depender del cementerios donde se encuentren los cadáveres, ya que existen clandestinamente donde entierran a una o más personas a una profundidad de un metro y medio o dos metros, estas sacramentales se encuentran en cafetales, ríos y patios de las casas.

También sostiene que hay otros lugares como los pozos clandestinos donde los agresores asesinan a sus víctimas y para deshacerse del cuerpo los/as lanzan desde diferentes tipos de profundidad, de esta manera ya sea cementerio o pozo la metodología es distinta pero siempre son parte de la arqueología forense”.

El criminalista menciona que en sus métodos de trabajo de los que se hablan a continuación, hay ventajas y desventajas y una de las ventajas es que se están

muchos resultados ya que los fiscales cuentan con más pruebas científicas para presentarlas ante los jueces y esto porque la técnicas que se utilizan permiten encontrar mayor cantidad de evidencias y de mejor calidad en el aspecto científico. De esta manera es que se utilizan las diferentes tipos de técnicas que a continuación se describen.

1.10.2 Excavaciones forenses:

Excavaciones Antropológicas: Es la "rama de la antropología física que con fines forenses trata de la identificación de restos más o menos esqueletizados, humanos o de posible pertenencia humana".

También se le considera como "el estudio y práctica de la aplicación de los métodos de la antropología física en los procesos legales" y como el peritaje forense sobre restos óseos humanos y su entorno.

Es decir, que incluye además del proceso de identificación (sexo, edad, filiación racial, talla y proporciones corporales, rasgos individuales), la determinación de las causas y circunstancias de muerte, equivalente a la reconstrucción de la biografía biológica antemortem del individuo, con el propósito de establecer cómo era el modo de vida de la víctima antes de su muerte, sus enfermedades y hábitos profesionales.

En América Latina como producto de su convulsionada situación económica-social y a la práctica generalizada de la desaparición forzada, en algunas ocasiones la Antropología forense no se puede limitar solamente a la exhumación e identificación de restos óseos pertenecientes a los millares de víctimas producidas por la racha de violencia que azota una región, sino también identificar o captar el modus operandis de los victimarios y sus sistemas de desaparición, además de los procesos jurídicos a seguir tanto en la labor de exhumación como en la presentación de los testimonios ante entidades oficiales como la Fiscalía, por esta razón, el componente biológico

(identificación) debe estar acompañado de los aspectos históricos, sociales y jurídicos de la figura de la desaparición forzada.

El termino universal de Arqueología Forense: El enfoque de la arqueología forense es reconstruir la conducta criminal y recuperar evidencia asociada en su contexto que permita reconstruir los eventos finales de los hechos presuntamente delictivos. El ingeniero Israel Ticas criminalista de la Fiscalía General de la República tiene su propia definición, Él sostiene que **Arqueología forense:** “Es la ciencia que sirve para la recuperación de cadáveres enterrados”.

Antropología Forense: Es una de las sub disciplinas de la antropología física, que se divide en tres ramas importantes, relacionadas con otras tantas ramas de las ciencias antropológicas: La antropología forense, la arqueología forense y la antropología cultural forense.

También puede determinar, en el caso de que hayan dejado marcas sobre los huesos, las causas de la muerte, para tratar de reconstruir la mecánica de hechos y la mecánica de lesiones, conjuntamente con el arqueólogo forense, el criminalista de campo y médico forense, así como aportar, elementos sobre la conducta del victimario por medio de indicios dejados en el lugar de los hechos y el tratamiento perimortem y postmortem dado a la víctima.

Se auxilia con las técnicas de la tafonomía forense, estrategia de investigación de reciente aplicación a casos forenses.

Engloba las técnicas de la arqueología y la antropología física forense en la investigación sobre el proceso tanatológico.

El uso de modelos tafonómicos en el análisis de contextos forenses permite estimar el tiempo transcurrido desde la muerte, reconstruir las circunstancias antes y después de la depositación del cadáver y discrimina los factores en los restos humanos que

son producto de la conducta humana, de aquellos producidos por los sistemas biológicos, físicos, químicos y geológicos.

Las técnicas tafonómicas indican cuando los cadáveres fueron atacados por carnívoros, roedores o asesinados por seres humanos. Las diferentes formas en las que actualmente los criminales disponen de los cadáveres y segmentos de los mismos pueden confundirse fácilmente por la acción de los diferentes tanatofagos.

La conducta de los homicidas puede introducir variaciones extremas de transporte, desmembramiento y otras alteraciones en los restos humanos. Existen grandes diferencias entre los grados de intemperismo, tanatofagos y el patrón de dispersión de cuerpos en desiertos, bosques, bajo el agua, en la tierra, que el método tafonómico puede ayudar a describir y explicar.

Antropología física forense: Se encarga de la identificación de restos humanos esqueletizados dado su amplia relación con la biología y variabilidad del esqueleto humano.

Acupuntura forense: “La acupuntura forense sirve para determinar el estado de descomposición del cuerpo, la profundidad de este, la posición del cadáver sin antes haber buscado dentro de la tierra del post mortem algún tipo de evidencia”.

Escultura forense: “Esta técnica es la que permite dejar todas las articulaciones de la osamenta o cadáver en su posición original a través de bases, las cuales se hacen de diferentes formas, triangulares o circulares esto dependiendo de la densidad de la tierra así se va a hacer el estilo de ancho o grosor esto se realiza con el fin de que no se desarme o se caiga el cuerpo. Esta técnica es la que permite y la que brinda mayor efectividad al momento de hacer el lenguaje corporal”.

Estadísticos de las excavaciones en El Salvador: “Las osamentas recuperadas hasta el momento son 585, recuperados por la Fiscalía General de la Republica a través de las excavaciones realizada por el Ingeniero Israel Ticas Chicas. Pero cuerpos enterrados existen muchos en la actualidad, ya sea en cementerios clandestinos o en pozos”.

1.10.3 Modos operandis de los agresores de homicidio, según investigaciones de la Fiscalía General de la República:

A nivel nacional según datos de la Fiscalía General de la República, hay diferentes tipos de modos operandis al igual que hay diferentes tipos de victimario, cada uno tiene un modo pero todos crean sus propios cementerios entre los más ingeniosos modos operandis que ejecutan los victimarios tenemos:

CEMENTERIOS

- **Departamento de La Libertad: (Lourdes Colon).** El modo operandis de los agresores de Lourdes Colon es: desnudar a la víctima ya sea este hombre o mujer, y con una navaja y/o cuchillo empiezan a herirlos hasta que los matan y luego los entierran así desnudos. En este lugar es muy raro el decapitamientos pero en algunos casos muy particulares se han dado, cuando se dan lo que hacen los agresores es dejar la cabeza por los pies o por la espalda, los decapitamientos encontrados en Lourdes Colon siempre dejan la cabeza ya sea en la espalda o pies.
- **Departamento de la Libertad: (joya de Ceren Opico).** El modo operandis de los agresores en Opico es mediante el estrangulamiento con alambre de púas y con torniquete enrollan el alambre y con un palo comienzan a girar y a girar hasta que lo asfixian.

- **Soyapango: (San Martin).** El modo operandi de los agresores es también mediante el estrangulamiento, pero este lo hacen con un lazo en donde los agresores colocan el lazo en el cuello de su víctima y luego amarran la otra parte del lazo al tronco de un árbol una vez amarrado todos los agresores forman parte para cometer el homicidio pues toman de los pies a la víctima y empiezan a halar y halar hasta ahorcarlo
- **Departamento de Chalatenango:** en este lugar los victimarios utilizan la técnica llamada el **cangrejito** es decir que cortan en pedacitos a su víctima, comúnmente los cortan en doce pedazos los pies, brazos, cabeza, etc. Cuando ya han cortado a su víctima la tumba que los agresores hacen para su presa es un círculo pequeño ahí van acomodando los pedazos del cuerpo primero los pies, luego los brazos, y así con cada parte del cuerpo muy ordenadamente y luego le ponen la tierra encima.
- **Apopa:** el modo de operar de estos agresores es variado ya que pueden ser por medio de estrangulamiento, apuñalado, puede ser con arma de fuego, etc. Lo que si realizan los victimarios es que todos los entierran en los patios de las casas abandonadas, es decir que hacen un hueco en el patio de la casa y ahí meten a su víctima, luego hacen una capa de cemento para tapar la tumba.

POZOS

Los pozos se han convertido en una herramienta esencial para los agresores independientemente el lugar ya que estos le facilitan el trabajo de homicidio a los victimarios pues matan a su víctima y ya tienen el pozo establecido donde lo irán a tirar, les facilita el trabajo porque ya no necesitan de estar haciendo un hueco y enterrarlos sino que simplemente los asesinan y los tiran al pozo.

1.10.4 Relatos de testigos criteriados según datos de la Fiscalía General de la República

Estos relatos se han incluido en esta investigación con el fin de reflejar los diversos sucesos traumáticos a los que muchas personas están expuestas, además se busca sensibilizar sobre la importancia de la atención psicológica que necesitan las víctimas secundarias ante estos eventos.

Una asesinato de cuatro niñas y dos homosexuales, a quienes los secuestraron llevándoselos a un cafetal, pusieron en línea los empezaron uno por uno a violar y posteriormente a asesinarlos mientras tanto los demás veían como estos asesinos violaban y apuñalaban a su víctima y la tiraban al hoyo conscientes de que eso mismo les pasaría a ellas y a los dos homosexuales, el criteriado cuenta como una de las niñas gritaba llamando a su mamá y papá y como se les arrodillaba suplicándoles que no la mataran, según relato del criteriado lo que más placer les genera a ellos es tener relaciones sexuales con sus víctimas y estarla apuñalando al mismo tiempo esto a ellos les genera satisfacción los movimientos y gritos que dan sus víctimas.

Otro relato impactante es el que le sucedió a dos niños, una niña de ocho años y un niño de cinco años hermanos los dos, ellos fueron secuestrados manifiesta el criteriado que le dijeron a la niña que si no se dejaba hacer lo que ellos querían iban a matar a su hermanito y la niña les dijo que por favor que a ella le hicieran lo que quisieran pero que no le hicieran nada al hermanito, a esta niña la violaron 15 sujetos durante toda la noche y al día siguiente el criteriado relata que se pusieron a discutir sobre qué harían con ellos y que llegaron todos los de la pandilla que debían de matarlos le dispararon en la cabeza primero al niño y la niña se les arrodillo y abrazada de los pies de quien había disparado le suplicaba que no la mataran pero también le dispararon en la cabeza, ambos murieron y los enterraron a los dos juntos pero a los seis meses los llegaron a sacar los que los habían asesinado y se los llevaron en una carretilla e hicieron otra tumba para enterrarlos ahí.

1.10.5 Relatos del criminalista Ing. Ticas, sobre los familiares de las víctimas de homicidio. (Victimas secundarias)

Se considera que estos relatos son importantes pues con ellos se dimensiona la situación de riesgo, ya que recoge la experiencia real de personas que atraviesan por dichos eventos. Sin intención de generar sensacionalismo, se intenta plasmar las realidades de vida de mucha gente con el fin de sensibilizar y a su vez concientizar.

Para el criminalista uno de los sucesos más impactante ha sido el de una señora a la que no se le ha podido entregar el cuerpo de su hijo aunque se sabe dónde se encuentra el cuerpo de ese joven, él desaparecido era un muchacho que trabajaba en un microbús lo secuestraron y lo mataron, era el segundo hijo de la señora esta señora es evangélica “cuando conocí este caso estaba realizando otras excavaciones pero la PNC fue quien me solicitó la inspección en el cafetal ellos pusieron la hora y el día y fue así como llegó la señora madre del desaparecido y me relató que ella cuando la policía y otras personas que ayudaban a estos estaban excavando para ver si encontraban al hijo ella les llevaba jugos, sopa de gallina de todo pero uno de los muchachos que participó en la excavación empezó a excavar y a excavar hicieron hoyos chiquitos algunos hoyos grandes por todos lados y perdieron la señal de la verdadera tumba, pues esta señora relata como ella veía a este pobre muchacho que excavaba y excavaba y dice que le daba lástima verlo y a cada rato le llevaba jugos, agua y le dio sopa de gallina”.

1.11 CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DE LOS FAMILIARES DE LAS VÍCTIMAS DE HOMICIDIO EN EL SALVADOR. (VÍCTIMAS SECUNDARIAS)

1.11.1 Efectos psicosociales de los familiares de víctimas de homicidio. (Víctimas secundarias)

El duelo es la reacción natural ante la pérdida de una persona, animal, objeto o evento significativo. Se trata de una reacción principalmente emocional y comportamental en forma de sufrimiento y aflicción, cuando el vínculo afectivo se rompe.

Duelo como su definición manifiesta es el nombre del proceso psicológico, pero hay que tener en cuenta que este proceso no se limita a tener componentes emocionales, sino que también los tiene fisiológicos y sociales.

La intensidad y duración de este proceso y de sus correlatos serán proporcionales a la dimensión y significado de la pérdida. Freud define al duelo como “la reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción equivalente”.

En el duelo el sujeto ha experimentado una pérdida real del objeto amado y en el proceso, que se prolonga un tiempo necesario para la elaboración de esta pérdida, este pierde el interés por el mundo exterior sustrayendo la libido de todo objeto que no remita al objeto perdido.

Proceso en el cual los familiares no solo enfrentan una serie de etapas, como lo haríamos ante una muerte natural, sino que además la impunidad, el terror, el miedo, la mentira, la incertidumbre, el silencio, el olvido, el ocultamiento, la tortura y la violación de todo derecho humano, que rondan la desaparición y posible muerte de la víctima, dificultan su recuperación.

Ya no es solo una pérdida repentina, una agonía dolorosa o una muerte traumática, es la soledad angustiosa, el espacio clandestino, la detención injusta, ilegítima, ilegal, el encubrimiento del victimario, la transgresión del derecho y la furtividad del hecho.

La desaparición es sinónimo de ocultamiento, de silencio, de no existencia, de miedo, de olvido, de intimidación, de ruptura del tejido social. Es la destrucción de un proyecto de vida, no solo del desaparecido, sino también de quienes lo rodean.

La desaparición es un gran "NO": no se da información, no existió en el lugar donde se decía estaba, no hubo participación del estado, porque las desapariciones se realizan al margen de la ley, no hay culpables, no se reconoce un arresto, no se reconoce una detención, no existe un nombre, no existe un cuerpo, no hay una tumba, no hay rastro, no se está vivo, no se ha muerto, no hay desaparición.

Toda ruptura, toda pérdida, toda muerte produce dolor porque la costumbre, la cotidianidad, hacen parte de nuestra vida y cuando parte de esa vida falta, cuando en nuestro espacio vital hay un vacío, algo dentro de nosotros se fractura, se rompe y es necesario tiempo para nuestra recuperación y readaptación a ese ambiente que no podrá ser llenado con nada diferente al recuerdo de quien amábamos, un recuerdo en donde el dolor tarde o temprano estará ausente.

Pero no olvidemos que la desaparición se acompaña de incertidumbre, de mentira, de engaños, de torturas, de impunidad, hechos que deterioran los procesos en la elaboración y recuperación del duelo y los rituales que solemos realizar solo proveen un pequeño consuelo.

1.11.2 Etapas del duelo en familiares de víctimas de desaparición forzada

Etapa I: Incertidumbre y Búsqueda

Enterados de la muerte de un ser querido, el proceso de duelo suele comenzar protegiéndose a sí mismos del dolor que produce cualquier pérdida significativa.

En primer lugar porque el noventa por ciento de las muertes no se anuncian y en segundo lugar porque es difícil concebir un mundo en ausencia de la persona que falleció.

Este estado de "adormecimiento" permite entender poco a poco el significado que traerá para la vida el separarse de un ser amado y saber que dicha separación es definitiva, pues nada ni nadie devolverá la vida de aquella persona.

Es importante tener la certeza de la muerte, por eso la incertidumbre conlleva inicialmente a buscar con la mirada, a llamar con el llanto, a repetir una y otra vez el nombre de la persona que falleció con la intención de despertarlo de un sueño del cual no volverá.

Por eso, para poder decir definitivamente adiós, el ser humano inventó mil formas de rituales, que evidencian la pérdida a la que nos hemos enfrentado y prolongan nuestra cercanía a él. Dentro de estos rituales, enterrar un cuerpo, por doloroso que sea es el primer paso para la recuperación.

En un proceso de duelo normal se habla entonces de un estado inicial de negación, adormecimiento que comúnmente se prepara para la realidad de la muerte, pero la desaparición es en sí una negación acompañada de una incertidumbre dolorosa que se prolongará más allá del encuentro de un desaparecido vivo o muerto.

Más que prepararse para la realidad de una pérdida, este estado de shock lleva a enfrentar bruscamente la realidad de nuestro país, y así la fe en las instituciones que creíamos se encargaban de nuestra defensa y protección se pierde, pues al principio el desconocimiento sobre quiénes son los ejecutores de la desaparición lleva a denunciarla frente a organismos de seguridad del Estado, y esta denuncia permanente finaliza en allanamientos, persecuciones, impunidad, enredos y mentiras.

Enfrentados a una ausencia, las familias se ven obligadas a modificar el curso normal de un duelo. Inicialmente desconocen lo que es una desaparición forzada y quien la realiza.

La búsqueda de un ser que ahora es "un preso sin nombre en una celda sin número", un cuerpo sin sepulcro en una tumba sin espacio, porque ni aquellos que lo enterraron recuerdan donde está. Y entonces la búsqueda se prolonga hora tras hora, día tras día, año tras año.

La búsqueda incansable se asocia a la negación, a la incredulidad, a la irrealidad, que lleva a ir más allá o al más allá; brujos, bioenergéticas, chamanes, todo lo que sea necesario para lograr un encuentro.

La búsqueda acerca a la familia poco a poco a la realidad de la desaparición forzada y a la realidad del país en el que se vive.

La indagación y la búsqueda infructuosa lleva a una alteración de una cotidianidad a nivel físico, emocional, afectivo, espiritual y social: se altera el sueño, se pierde el apetito y como consecuencia se pierde peso, hay fatiga, tensión, nerviosismo, aumento en la morbilidad, llanto, sensación de cansancio, ansiedad, depresión, tristeza, ira, culpa, confusión, desesperanza, apatía, sensación de incomprensión, aislamiento, y hasta cambio de amigos, de trabajo y de rol, la vida pierde sentido, se reniega de Dios, se debilita la fe.

Este proceso trasciende el concepto de duelo, pues lo único en lo que se relacionan la muerte y la desaparición son el dolor, pero en la desaparición no hay un cuerpo, no hay un nombre, no hay una tumba, no hubo misa ni funeral, no hay certidumbre.

Sin un cuerpo para enterrar no se marca la línea que separa a los vivos de los muertos. La incertidumbre ante la muerte parece detener el tiempo y congelar el espacio. La casa, la ropa, los libros, el reloj, todo permanece en su mismo lugar. No se lava la última ropa que uso: un intento por retener su olor, su presencia, para que no se olvide.

Ante una muerte normal, los rituales pueden producir una sensación de culpa, culpa por los preparativos del funeral, por sentirse mejor, por sonreír, por no haber hecho más cuando estaba vivo, por los te quiero que se dejaron de pronunciar.

Por eso el ritual de mantener todo en su mismo lugar también se puede leer como culpa. Y no solo es mantener estático el espacio y el tiempo, también se mantiene inmóvil la tristeza, el dolor es inalterable, se niega la posibilidad de seguir viviendo, pues la incertidumbre ante el regreso parece suspender la vida en el momento de la desaparición. La familia se halla con el posible sufrimiento del desaparecido y no solo con su dolor sino también con su posible muerte.

La posibilidad de alivio es condenada, tanto como la posibilidad de sonreír, de comer o de dormir. Pero la culpa no solo se siente por lo que hacen, si no por lo que dejaron de hacer y por lo que permitieron que el desaparecido hiciera o por no haberse preocupado más por saber lo que él hacía.

Si ha transcurrido mucho tiempo, el olor se ha ido, ya no se escucha nada, no se siente nada, pero el fantasma de una tortura ronda el cadáver. Aun después de muerto se descubren restos dispersos, lo que indica que la tortura va más allá de la vida, se arrancan los dientes, se pierden y esparcen los huesos, todo lo que sea necesario para dificultar su identificación.

Y entonces, solo queda la esperanza de que alguien confiese lo que ocurrió, pues en medio de tanta mentira se busca algo de verdad, aunque esta sea la verdad más dolorosa. Se hace necesario de cualquier forma re-experimentar los detalles de la muerte, pues de alguna manera se quiere decir: "estábamos siempre contigo".

Cuando por fin aparecen unos restos, un cuerpo o una parte de él o ella, se le devuelve a la víctima el derecho a un nombre, a una tumba, ya no es más condenado un cuerpo desaparecido; pero el dolor no termina ahí, es tal vez la oportunidad para comenzar a recobrar de él, el primer paso para comenzar a decir por fin adiós.

Pero los culpables merecen su castigo, tanto dolor no puede ser en vano, porque si no existe un culpable tampoco existió un delito. El desaparecido aparece, pero sobre su cuerpo muerto están impresas las huellas de su no derecho a la vida, de su no

derecho a un juicio justo, de su no derecho a un nombre, de su no derecho a pensar diferente.

Etapas II: Confrontación

Confrontar ante duelos "normales" aceptar la realidad de que no se volverá a ver a la persona que falleció.

Pero la violencia no es un hecho fácil de comprender, sus consecuencias modifican y perturban el ritmo normal de nuestra vida, no en uno sino en todos sus aspectos: familia, economía, sociedad, trabajo, roles, sentimientos, estado de salud y vida religiosa.

Las personas enfrentadas a pérdidas violentas y traumáticas piensan que una vez iniciado el proceso de duelo este nunca finalizara, llegando en algunos casos a negarse la aparición del mismo.

Estar en duelo es tener el alma vestida de negro, es tener el cuerpo cubierto de dolor y dolor, miedo y ruptura es lo que busca el perpetrador producir, por eso estar de luto es decir si a la muerte y la familia puede resistirse a este dolor no solo por la tristeza que produce el decir adiós, sino por negarle la victoria al verdugo.

Las familias de las víctimas son aisladas, como si una enfermedad terrible y contagiosa las acechara. Finalmente quedan ellas con ellas mismas, viéndose obligadas a intercambiar roles.

Son ellas sus propios amigos, sus propios primos, sus propios hermanos, su propio apoyo, su propia mano, la misma que tienden a otras familias que enfrentan el mismo drama.

El miedo, mecanismo de control, comienza a ser presa de quienes rodean la familia de la víctima, pero curiosamente aumenta el coraje de quienes tienen que atravesar el viacrucis de una desaparición: protestas, denuncias, entrevistas con el victimario, persecuciones, allanamientos, exilios, encarcelamientos y hasta chantajes.

La soledad, la ira, la culpa, la incertidumbre, la desesperanza, el resentimiento, el sentirse perseguidos, dejan secuelas graves a nivel psicológico. Como producto de ello la familia, base de la sociedad, se desestabiliza, se desorienta, y entonces el único apoyo real y firme con el que contaban se pierde.

Etapa III: Afrontamiento y recuperación.

Después de soportar tanto dolor, la ironía, el humor, el grupo de apoyo, la denuncia constante, el trabajo por los otros y por ellos mismos, el arte, se convierten en su forma de enfrentar una cruel realidad, es la manera de adaptarse, de aprender a vivir con el dolor, con la piedra en el zapato, pero como ellos mismos lo dicen: "El dolor de violencia nunca se cura".

1.11.3 El papel del psicólogo: intervención a partir del otro.

Las posibilidades de intervención surgen entonces desde las propias experiencias de vida de los familiares de las víctimas.

El proceso de curación tal vez no culmine nunca, pero es posible una recuperación, pues la desaparición pretende instaurarse como un mecanismo de control y creer que nunca se sentirán mejor es decirle a las formas de barbarie que consiguieron su objetivo, es ser derrotistas.

Ellos pueden lograr silenciar 90.000 personas o más, pero la lucha por buscar una vida más justa y mejor nunca finalizará, pues de las peores tragedias surgen las mayores opciones transformadoras y los más sólidos defensores de los derechos humanos.

A diferencia de una muerte normal, donde existe un cuerpo, un funeral y un entierro que nos permite acercarnos a la realidad de la pérdida, en la desaparición el primer paso para la recuperación es entender que la desaparición es consecuencia de la lucha por combatir las estructuras del Estado y la injusticia social, que más que una víctima el desaparecido es un actor más de la violencia que enfrenta nuestra sociedad.

La desaparición no es al azar ni casualidad, es producto y consecuencia, y sin embargo no por ello se sentirá menos o más dolor. Pero la búsqueda de la verdad, del porqué, abre la puerta hacia el restablecimiento de sus vidas.

Para la búsqueda de la verdad es necesario reconstruir la memoria, juntar una a una las piezas de un rompecabezas, cuya imagen solo será clara cuando se haya colocado la última ficha, resignificar la experiencia, pues negarse la posibilidad de recordad, por muy dolorosos que sean los recuerdos, nos puede llevar una y otra vez a repetir la historia, y ya no serán entonces 30, 60 o 90.000 personas, serán 100, 200 o 300.000 mil seres humanos intentando recuperarse del dolor.

Un segundo paso, muy ligado al anterior, es hablar una y otra vez, contar mil veces la historia personal, más que para que los otros se conmuevan, para que las víctimas mismas terminen por creerse la realidad a la que los enfrentó el destino.

Escucharse a sí mismos decir: "esto realmente paso", les permite liberarse de esa sensación de incredulidad que produce la sensación de que algo oprime el pecho. Pero se debe igualmente afrontar la posibilidad de que no todo el mundo esté preparado para escuchar, pues no estamos preparados para ponernos en el lugar del

otro y compartir su dolor, tampoco sabemos escuchar y mucho menos hablar y apoyar, más aun cuando la tragedia de una desaparición parece estar muy lejos de nuestra realidad, y más que compasión, nos produce un sentimiento de temor.

Sumado a lo anterior se cree que llorar es sinónimo de fortaleza, se impide dar muestras de debilidad en público, aunque por dentro de nosotros todos este destruido. Olvidamos que ante injusticias y momentos duros en nuestra vida es normal llorar, sentirnos más tristes y débiles.

Es importante aprender a dejar salir el dolor y todos los sentimientos que rondan la pérdida de un ser querido, incluyendo la ira, la ansiedad, la depresión y hasta la culpa.

Algunas tragedias nos hacen sentir que estamos en un mundo aparte y aunque el dolor sea único, existen personas que comparten la misma desgracia. Así que un tercer paso es encontrar ese lugar donde no es necesario que nadie se ponga en nuestro lugar, pues ya están en él.

Así que pertenecer a grupos de apoyo puede proveer del soporte que no se encuentra en otro lugar. Sin embargo, es necesario buscar otros espacios en la vida, pues las familias de los desaparecidos terminan por hacer que su vida gire únicamente en torno a la desaparición y la búsqueda.

Esta acción desgastante termina por afectar la salud tanto física como emocional, y es necesario que nos recarguemos de energía que permita enfrentar con mayor fortaleza la búsqueda del desaparecido.

Lo anterior no significa que la denuncia permanente, la búsqueda constante deban ser abandonadas, pues cuando alguien es culpable de la muerte de un ser humano puede ocurrir que nada cause más alivio que castigar al culpable, y nada nos haga sentir mejor que saber que hicimos hasta lo imposible por encontrarlo vivo o muerto, pero encontrarlo.

Un cuarto paso es buscar un recurso propio para afrontar la realidad, pues la forma en que se enfrenta la pérdida de ser querido es similar a la manera en que se reacciona frente a situaciones traumáticas más o menos graves y a la forma en que se aprendió a partir de la experiencia de otras personas significativas.

Son ellos mismos la base de todo un sistema de apoyo, que incluye padres, hijos, amigos, grupos de apoyo, profesionales y hasta sus propios sistemas de valores y creencias.

Esta estrategia de afrontamiento tarde o temprano no solo terminara por beneficiarlos a ellos mismo si no a otras que personas que enfrenten similares o diferentes tragedias y perdidas. Su vida puede convertirse en ejemplo y esperanza de vida para los demás, pueden llegar a sorprenderse de la forma en que enfrentaron la vida que no creían poder enfrentar, seguramente si este duro momento no los mató, posiblemente los hizo más fuertes.

Tan importante es recuperar la fe en sí mismo como recuperar la fe en lo que creen o creían y esto incluye, si es que alguna vez existió, su fe en Dios, pues generalmente la fe en algo o en alguien le da un significado profundo a la vida y aunque en principio el no hallar respuestas al porqué de su tragedia, los llevé a perder la fe, recuperarla los hará resignificar el sentido de su existencia.

Pero lo más importante de todo es asumir que el duelo es un proceso y que como tal puede variar constantemente, algunas veces podrán sentir que enfrentan el peor momento de la vida, otras veces podrán sorprenderse sintiéndose un día mejor, algunas veces la fe aumentará, otras se debilitará, algunas veces sentirán confusión y otras paz, lo esencial es reconocer su humanidad en este proceso y su vulnerabilidad, pues ambas forman parte de lo que se es y no por ello serán menos o peor, pues la fortaleza está en la humanidad y de ella hacen parte tanto las lágrimas como las sonrisas.

1.12 EL DUELO

El duelo es “la reacción frente a la pérdida de una persona amada.

Este concepto ayuda a aclarar que cuando se habla de desaparición forzada, entonces se puede decir que el familiar de la víctima desaparecida pasará por un proceso de duelo. Este trae consigo diferentes estados de ánimos que van cambiando mediante el paso del tiempo.

Además de ser doloroso, se caracteriza por “la pérdida del interés por el mundo exterior-en todo lo que no recuerde al muerto, la pérdida de la capacidad de escoger algún nuevo objeto de amor-en reemplazo, se diría, del llorado”, es decir, implica una dedicación por parte del familiar de la víctima hacia el duelo.

El duelo es importante ya que permite al familiar “hacer soportable lo insoportable de la pérdida.” Así también para que este se complete se necesita saber la realidad acerca de la persona desaparecida y además necesita de ritos funerarios para que ayuden a su elaboración.

1.12.1 Fases del duelo en familiares de víctimas desaparecidos forzados

1. Negación de la realidad: se da el embotellamiento y de la sensibilidad, esta se da inmediatamente después a la pérdida y se caracteriza por momentos de cólera muy intensos.

Esta etapa la parte inconsciente predomina a lo consciente. Los estados emocionales que se presentan en esta etapa no están elaborados como el temor y tristeza. Esta surge como medio de defensa propia del ser humano frente a pérdida, todo esto se da de manera inconsciente, ya que se trata de reducir el dolor emocional. Esta fase también permite amortiguar el dolor ante una noticia inesperada e impresionante.

2. Fase de anhelo y búsqueda de la figura perdida: La característica principal es el sentimiento de cólera ya que implica alternar entre dos estados de ánimo: por un

lado, creer que “la muerte es real, con el dolor y el anhelo desesperado que ello implica y, por otro lado, la incredulidad que implica una esperanza de que todo se arregle y conlleva a la “necesidad de buscar a la persona perdida y recuperarla”.

Así también, se menciona que la cólera es necesaria cuando la separación es por un tiempo ya que “ayuda a superar los obstáculos que impiden la reunión con la persona perdida”, es importante mencionar que mientras la cólera persista la pérdida no se acepta como permanente y se conserva la esperanza.

3. Fase de desorganización y desesperanza: en esta, se tiene una mayor racionalidad donde la consciencia puede tolerar mucho mejor que la anterior fase el deseo de la búsqueda y el de la esperanza del encuentro con el ser amado; en consecuencia, la pérdida es aceptada como definitiva.

Todo esto implica desprenderse de los sentimientos previos y por lo tanto puede llevar a un estado depresivo. Además, el deudo tiene que hacer una definición de uno mismo y de la nueva situación que es importante para poder hacer planes para el futuro.

4. Fase de reorganización. En ésta el deudo entiende que es relevante tener nuevos roles en la sociedad y “adquirir nuevas habilidades”, como el de ser padre y madre a la vez.

Rito funerario: Como se dijo en la definición, el duelo necesita de una representación simbólica de la pérdida.

Esta se puede ver en un rito funerario que tiene como fin ayudar a aplacar el dolor que produce un duelo y también sirve para poder aceptar la pérdida, el rito tiene dos funciones: la primera, permite que el muerto tenga un lugar y una función determinados en la continuación de la vida ultra terrenal, la otra, permite contrarrestar la culpa que se puede presentar durante el proceso y es una especie de consuelo para los familiares de las víctimas.

En el caso del duelo de los familiares de las víctimas por desaparición forzada, el rito funerario no se da, ya que la ausencia del cadáver no permite realizarlos según las creencias propias de cada cultura. Sin embargo, después del Trabajo Antropológico Forense el rito se puede dar. Por ejemplo, después de la entrega los restos de los cadáveres a sus respectivos familiares.

1.13 SINTOMATOLOGÍAS PSICOFISIOLÓGICAS QUE PRESENTAN LOS FAMILIARES DE LAS VÍCTIMAS DE HOMICIDIO. (VÍCTIMAS SECUNDARIAS)

1.13.1 Estrés postrauma:

El **trastorno por estrés postraumático** o **TEPT** es un trastorno psicológico clasificado dentro del grupo de los trastornos de ansiedad, que sobreviene como consecuencia de la exposición a un evento traumático que involucra un daño físico. Es una severa reacción emocional a un trauma psicológico extremo.

El factor estresante puede involucrar la muerte de alguien, alguna amenaza a la vida del paciente o de alguien más, un grave daño físico, o algún otro tipo de amenaza a la integridad física o psicológica, a un grado tal, que las defensas mentales de la persona no pueden asimilarlo.

En algunos casos, puede darse también debido a un profundo trauma psicológico o emocional y no necesariamente algún daño físico; aunque generalmente involucra ambos factores combinados. Si una madre o un padre es afectada(o), el TEPT puede causar consecuencias negativas para la relación padres-hijo y el desarrollo del niño.

Síntomas del Trastorno por Estrés Postraumático

Podríamos agrupar la sintomatología asociada más común en tres grandes bloques:

Re-experimentación del evento traumático

- Flashbacks. Sentimientos y sensaciones asociadas por el sujeto a la situación traumática
- Pesadillas .El evento u otras imágenes asociadas al mismo recurren frecuentemente en sueños.
- Reacciones físicas y emocionales desproporcionadas ante acontecimientos asociados a la situación traumática

Incremento activación

- Dificultades conciliar el sueño
- Hipervigilancia
- Problemas de concentración
- Irritabilidad / impulsividad / agresividad

Conductas de evitación y bloqueo emocional

- Intensa evitación/huida/rechazo del sujeto a situaciones, lugares, pensamientos, sensaciones o conversaciones relacionadas con el evento traumático.
 - Pérdida de interés
 - Bloqueo emocional
 - Aislamiento social

Los tres grupos de síntomas mencionados son los que en mayor medida se presentan en la población afectada por el trastorno por estrés postraumático, sin embargo es común observar en la práctica clínica otros problemas asociados al mismo.

Entre los trastornos más comúnmente asociados destacan:

Ataques de pánico

Los individuos que han experimentado un trauma tienen posibilidades de experimentar ataques de pánico cuando son expuestos a situaciones relacionadas con el evento traumático.

Estos ataques incluyen sensaciones intensas de miedo y angustia acompañadas de síntomas como taquicardias, sudoración, náuseas, temblores, etc.

Depresión.

Muchas personas sufren episodios depresivos posteriores, pérdida de interés, descenso de la autoestima e incluso en los casos de mayor gravedad ideaciones suicidas recurrentes.

Estudios recientes muestran, por ejemplo, que aproximadamente el 50% de las víctimas de violación muestran ideas recurrentes de suicidio.

Ira y Agresividad

Se tratan de reacciones comunes y, hasta cierto punto lógicas, entre las víctimas de un trauma. Sin embargo cuando alcanzan límites desproporcionados interfiere de forma significativa con la posibilidad de éxito terapéutico así como en el funcionamiento diario del sujeto.

Ansiedad

La ansiedad es una emoción normal que cumple una función adaptativa en diversas situaciones. Todos los seres necesitan disponer de algún mecanismo de vigilancia para asegurar su supervivencia y la ansiedad cumple ese papel en numerosas situaciones.

Así, es normal, y deseable, que un ser humano tenga miedo cuando se avecina un peligro real. De hecho nuestro organismo está preparado para aprender a sentir miedo y ansiedad en determinadas circunstancias como una manera de prevenir situaciones peligrosas o dolorosas.

Sin embargo, a veces esta capacidad preventiva no funciona bien, y se producen falsas alarmas ante estímulos inofensivos. De esta forma nos encontramos frente a posibles trastornos de ansiedad.

Los trastornos de ansiedad se caracterizan por tener a la ansiedad o el miedo como elementos principales del sufrimiento humano. Cada trastorno se refiere a un conjunto característico de síntomas y sensaciones que suelen aparecer en la misma persona.

Síntomas de la ansiedad

✓ **Síntomas de ansiedad cognitivos**

- Preocupación
- Inseguridad
- Miedo o temor
- Aprensión
- Pensamientos negativos (inferioridad, incapacidad)
- Anticipación de peligro o amenaza
- Dificultad de concentración
- Dificultad para la toma de decisiones
- Sensación de desorganización o pérdida de control sobre el ambiente.

✓ **Síntomas de ansiedad observables**

- Hiperactividad
- Paralización motora
- Movimientos torpes y desorganizados
- Tartamudeo y otras dificultades de expresión verbal

- Conductas de evitación
- ✓ **Síntomas de ansiedad fisiológicos o verbales**
 - Cardiovasculares: palpitaciones, pulso rápido, tensión arterial alta, accesos de calor.
 - Respiratorios: sensación de sofoco, ahogo, respiración rápida y superficial, opresión torácica.
 - Gastrointestinales: náuseas, vómitos, diarrea, aerofagia, molestias digestivas.
 - Genitourinarios: micciones frecuentes, enuresis, eyaculación precoz, frigidez, impotencia.
 - Neuromusculares: tensión muscular, temblor, hormigueo, dolor de cabeza tensional, fatiga excesiva.
 - Neurovegetativos: sequedad de boca, sudoración excesiva, mareos.

Síntomas de la depresión

La depresión es un trastorno del estado de ánimo con sentimientos severos y prolongados de tristeza o síntomas relacionados que dificultan la eficiencia. Es una enfermedad seria. A diferencia de las experiencias emocionales normales de tristeza, pérdida, o estados pasajeros de ánimo o malhumor, la depresión es constante y puede interferir significativamente con la habilidad de función de una persona.

La depresión es severa cuando otros síntomas que envuelven ambos el cuerpo y la mente también están envueltos.

- **El bajo estado de ánimo:** desmoralización, falta de ilusiones, falta de ganas de hacer cosas, sentirse bajo de tono...

- **La dificultad para hallar distracciones:** no se disfruta igual que antes; lo que antes hacía gozar, ahora es más indiferente, si algo distrae es de forma momentánea, la persona se siente como apagada...
- **Trastornos del sueño** (insomnio, despertar antes de hora, exceso de sueño durante el día...)
- **Trastornos del apetito** (ya sea perdida, ya sea ganancia de apetito).
- **Pensamientos repetitivos sobre temas que despiertan ansiedad;** cuando se coge un tema de preocupación es difícil sacárselo de la cabeza.
- Ideas negras, pensamientos negativos, mala imagen acerca de sí mismo, sentimientos de culpa o de inferioridad.
- Falta de concentración, sensación de pérdida de concentración o de memoria.
- Fatiga física, generalmente más acusada por la mañana: sensación de estar más cansado por la mañana.
- Alteraciones matinales en general (más fatiga, más ansiedad, "estar más espeso").
- Dolores en diversas partes del cuerpo.
- Perdida del interés sexual.
- En algunos casos graves, ideas de muerte.

- La depresión puede tener varios síntomas. Uno de los más frecuentes y que casi siempre aparece es el “**humor depresivo**”. Es un tipo de estado anímico, distinto de la tristeza, que se caracteriza por la disminución de la “vitalidad” y de la actividad.
- Además las personas deprimidas suelen tener **dificultades para disfrutar** de actividades que anteriormente les resultaban placenteras, les cuesta **concentrarse** y notan como las actividades habituales se les hacen muy difíciles sin una causa aparente. También pueden sentirse muy **cansadas y fatigadas**.
- Un síntoma que se suele asociar muy frecuentemente con la depresión es la **ansiedad** es un estado de nerviosismo o intranquilidad, en ocasiones asociado a las llamadas “crisis de pánico”. No todas las personas que sufren ansiedad están deprimidas, pero un gran número de las personas que tienen una depresión, tienen al mismo tiempo una gran ansiedad.
- Otros síntomas que pueden aparecer son los **problemas de sueño** (tanto de dificultades para dormir como de exceso de sueño), aumento o disminución del **apetito**, falta de **deseo sexual**, creer que no sirven para nada (**Baja Autoestima**) o que tienen la culpa de todo lo que ocurre. (**Culpabilidad**)
- El estado depresivo provoca un gran sufrimiento (en realidad mucho más que un estado de “tristeza normal”), tanto que a veces el paciente se plantea el **suicidio** como salida.

1.14 LA CRISIS EN LOS FAMILIARES DE LAS VICTIMAS DE HOMICIDIO O VICTIMAS SECUNDARIAS.

1.14.1 Crisis

Una crisis es un estado temporal de trastorno y desorganización a nivel mental, emocional y conductual que atraviesa la persona como respuesta a determinada situación la cual se siente incapaz de afrontar utilizando métodos ya conocidos por él/ella para la resolución de problemas.

1.14.2 Aspectos importantes al definir una crisis:

- Hay un proceso precipitante (el suceso que causa la crisis).
- Es una situación imprevista
- Hay pérdida del equilibrio emocional (de la forma acostumbrada de sentir y expresar lo que siente).
- Causa sufrimiento (dolor, tristeza, terror, inseguridad, enojo, rabia, impotencia.)
- Genera cambios: la crisis puede ser un peligro y desencadenar una enfermedad, o también puede ser una oportunidad para crecer y aprender.
- Es temporal: después se recupera nuevamente el equilibrio.
- Las formas habituales en que las personas resuelven sus problemas no funcionan en esta situación.

1.14.3 Etapas por las que atraviesa la persona en un proceso de crisis

- Hay una elevación inicial de tensión por el impacto del suceso ocurrido; a su vez el proceso promueve en la persona sus habituales respuestas para solucionar problemas.
- Las respuestas habituales para la resolución de problemas no funciona, este fracaso sumado al impacto del proceso hace que la tensión se incremente y que surjan sentimientos de trastorno en ineficacia.

- La tensión sigue creciendo, este le propicia otra forma para la solución de problemas. En este momento, la crisis puede tomar diferentes cambios: disminuye la amenaza externa, éxitos en las nuevas formas de resolver el problema, volver a planear el problema tomando en cuenta otros aspectos o renunciar a metas que no son alcanzables.
- Si ninguna de las respuestas anteriores ocurre, la tensión sigue en aumento hasta el límite dando lugar a una desorganización emocional grave.

1.14.4 Reacciones que presentan las personas de acuerdo a la etapa de la crisis en la que se encuentran

- **DESORDEN:** la primera reacción de una persona en estado de crisis es el desorden, el cual incluye una serie de emociones como llanto, angustia, gritos, lamentos o desmayos. En algunas personas esas reacciones son obvias para los demás, en otras personas pueden no ser tan obvias.
- **NEGACION:** como su nombre lo indica es el rechazo a aceptar lo ocurrido, la persona puede preferir no pensar en lo que ocurrió o planear actividades como si nada hubiera pasado. La negación ayuda a amortiguar el impacto del suceso.
- **INTRUSION:** en esta fase la persona siente el impacto pleno de lo ocurrido siendo invadida por abundantes ideas y sentimientos de dolor a cerca del suceso. Las pesadillas e imágenes constantes sobre lo que ha pasado son comunes en esta etapa algunas personas no por la fase de negación, después del desorden pasa a la fase de intrusión, otros/as se mueven durante algún tiempo entre esta etapa y la negación.

- **TRANSLABORACION:** es el proceso en el que se expresan, identifica y se encuentran los pensamientos, sentimientos e imágenes de la experiencia de crisis. Algunas personas logran hacer esto naturalmente, otros/as necesitan de ayuda externa.
- **TERMINACION:** es la etapa final de la experiencia de crisis y lleva a integrar la experiencia dentro de la vida de la persona. El suceso ha sido enfrentado, los pensamientos y sentimientos se han identificado y expresado, y la reorganización se ha dado o se está iniciando. Pueden haber recuerdos que provocan tristeza o sentimientos como “esto pudo no haber pasado”, pero la característica principal de la desorganización emocional ya no se dan.

1.15 ATENCIÓN PSICOLÓGICA PRIMARIA EN LOS FAMILIARES DE LAS VICTIMAS DE HOMICIDIO O VICTIMAS SECUNDARIAS.

1.15.1 Intervención en crisis

Es el proceso de ayuda dirigida a auxiliar a una persona o familia a soportar un hecho traumático de modo de que las probabilidades de consecuencia poco saludable o de desorden sean menores y la probabilidad de crecimiento se incrementen.

1.15.2 Metas de la intervención en crisis

- Restablecer el equilibrio psicológico de la persona y a si mejorar su capacidad para mejorar su situación.
- Que las personas crezcan y aprendan mediante la crisis, integren este incidente a su estructura de vida y continúen a si un proceso de vida.
- Aprender nuevas formas de afrontamiento, concebir la vida de diferente manera y así poder planear nuevas direcciones para el futuro.

1.15.3 Sub metas de la intervención en crisis.

- **Proporcionar apoyo:** se basa en la premisa que para las personas es mejor no estar solas cuando soportan cargas muy pesadas. Consiste en permitir que la gente hable mostrándoles interés y cordialidad, y proporcionar una atmosfera en que los sentimientos pueden ser expresados.
- **Reducir la mortalidad:** se refiere a la salvación de vidas y prevención de daños físicos. Esto implica tomar medidas para reducir al mínimo la probabilidad de autoagresión o agresión a otros.
- **Enlazar** con fuentes de asistencia: consiste en proporcionar los enlaces apropiados para que la persona pueda dar pasos concretos en la elaboración de la crisis.

1.15.4 Pasos para llevar a cabo la intervención en crisis

- **Realizar contacto psicológico:** consiste en invitar a las personas a hablar escuchar los hechos y los sentimientos, mostrar interés por comunicarse, y abrazar físicamente.
- **Analizar la dimensión del problema:** examinar el paso reciente, presente y futuro inmediato de la persona. El objetivo es conocer cuáles son los conflictos que necesitan manejarse de forma inmediata y cuales pueden dejarse para después.
- **Analizar las posibles soluciones:** averiguar qué es lo que las personas han intentado hacer hasta ahora, que es lo que pueden o podrían hacer y proporcionar nuevas alternativas.

- **Ejecución de la acción concreta:** implica a ayudar a las personas a ejecutar una acción concreta para mejorar la crisis. No es más que dar el mejor paso próximo dada la situación.
- **Seguimiento:** especificar un procedimiento para que el/la facilitador/a y las personas estén en contacto en un tiempo posterior.

1.15.5 Fases de la intervención crisis

PROCESO DE LA FASE DE LA CRISIS	MANIFESTACIONES	INTERVENCION/ ¿QUE HACER?
1. Impacto ante un problema grave e inevitable	<ul style="list-style-type: none"> • Tensión emocional • Confusión, aturdimiento • Angustia • Descontrol, desequilibrio (llanto, gritos, cólera) • Inseguridad (fragilidad, susceptibilidad, temor, sentirse paralizado). • Existen intentos de usar recuerdos 	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitar el desahogo • Acompañar, dejar que las personas expresen sus sentimientos (escucha activa) • Realizar técnicas de masajes relajación y respiración. • Estar pendientes de sus reacciones, acompañarle y

	internos con los que enfrente otros problemas.	ayudarle que no haga daño a otras personas ni a sí mismo. <ul style="list-style-type: none"> • Contacto físicoafectivo de apoyo (manos sobre hombros)
2. Fracasa la forma de enfrentar el problema. No encuentra solución.	<ul style="list-style-type: none"> • Tensión emocional aumentada (desesperación, angustia) • Sentimientos de impotencia, frustración, desesperanza e inseguridad. • Insomnio, pesadillas, falta de apetito. • Consumo de drogas, alcohol. • Cólera y miedo • Ideas o intento de suicidio o daños a otros. • Apatía y paralización. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar a desahogar emociones y reflexión sobre posibles soluciones. • Recordar experiencias pasadas graves y la solución de estas. • Buscar el apoyo o acompañamiento de una familia o amigo cercano. • Impulsar su integración a actividades cuando baje la tensión. • Realizar técnicas de masajes, relajación y respiración. • Apoyo psicoafectivo
3. La tensión sigue en aumento, se intentan otro mecanismo o conductas para	<ul style="list-style-type: none"> • Este esfuerzo se orienta a una definición diferente y adecuada de la situación 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudarle a que manifieste nuevas ideas de soluciones de problemas, que

enfrentar la situación.	<p>(búsqueda de alternativas de solución)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminuye la tensión, si encuentra la solución sale de la crisis, pero si no la encuentra aumento la irritación y el nerviosismo. • Si hay evasión de la situación pasa a la cuarta fase. 	<p>definan lo que es más útil para él o para ella.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar técnicas de masajes, relajación y respiración. • Reforzar su autoestima reconociendo sus nuevas conductas ante una situación que antes lo bloqueaba.
<p>4. Si no logra reedificar la situación de forma adecuada y crear nuevos mecanismo de afrontamientos ante problemas, hasta provocar una desorganización mayor (un trastorno mental).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desequilibrio emocional grave • Trastorno de personalidad. • Tendencia de aislamiento • Deterioro marcado salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Referirlo a un especialista.

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO.

2.1 Tipo de Investigación.

El diseño de investigación realizado fue de tipo Diagnóstico, el cual consistió en la recolección y análisis de datos sobre las consecuencias y sintomatologías psicofisiológicas que presentan las madres de familia de 30 a 50 años de edad, familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, del municipio de Apopa, del departamento de San Salvador, posterior a ello se diseñó un Manual de Atención Psicológica Primaria orientada a la superación del duelo y la proyección hacia el futuro para la vida, según las necesidades de las ofendidas o víctimas secundarias con el propósito de facilitar el desahogo emocional.

2.2 Población.

El universo de la población con quienes se realizó la investigación fueron de 25 personas, familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, que residen en el municipio de Apopa, del departamento de San Salvador.

2.3 Muestra.

La muestra más significativa del total de 25 personas, fueron 16 ofendidas madres de 30 a 50 años de edad familiares de víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a, del municipio de Apopa, del departamento de San Salvador. (Con 2 posibilidades, la primera fueron con personas presentes durante la excavación del cadáver de su ser querido y la segunda con personas que se presentaron a la Unidad de Vida de la Policía Nacional Civil PNC del municipio de Apopa del departamento de San Salvador. De esta muestra más demostrativa se desprendió el diseño del Manual de Atención Psicológica Primaria.

2.4 Tipo de Muestreo.

Enfoque Diagnóstico, la muestra más significativa dentro de la investigación fueron de tipo “Muestro No Probabilístico – Intencional”, debido a que los sujetos presentaron las siguientes características: ser madres de familia de las víctimas de homicidio

desaparecidos y encontrados, tener entre 30 a 50 años de edad y pertenecer al municipio de Apopa del departamento de San Salvador.

2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.

Métodos: Los métodos que se emplearán en la investigación son:

Observación: Se refiere a una guía de observación dirigida a familiares ofendidos de víctimas de homicidio, cuyo propósito fue la exploración de las actitudes, orientaciones, conciencia, motricidad, afectividad, lenguaje, lenguaje no verbal, atención y apariencia de la población que fueron parte de investigación, con el objetivo de recolectar datos que arrojaron la información diagnóstica de las sintomatologías que presentan los familiares de las víctimas de homicidio. (Ver anexo 1)

Entrevista: Es la presentación de un protocolo de entrevista dirigida a familiares ofendidos de víctimas de homicidio, método que permitió la obtención de información relevante sobre el parentesco de la víctima con la población atendida, edad de los ofendidos, la zona o municipio de residencia de la víctima primaria, el motivo del homicidio, antecedentes del homicidio, actitudes generales de los familiares después de la desaparición y muerte de la víctima primaria, la identificación de que si los sujetos reciben un tratamiento psicológico posterior al homicidio de su familiar y examinar si a la población le gustaría participar en la implementación del programa de intervención psicoterapéutico.

Dicho protocolo fue sometido a evaluación y validación por el criterio de 3 jueces Licenciados en Psicología, dos de ellos catedráticos de Departamento de Psicología de la Universidad de El Salvador y uno de ellos personal del Instituto de Medicina Legal Dr. Roberto Masferrer y de la revisión constante del asesor encargado del equipo de investigación. (Ver anexo 2)

Técnica: Las técnicas implementadas en la investigación fueron las siguientes:

Escala tipo Likert: Ya que comprende una serie de síntomas acerca de diferentes rubros, con el objetivo de medir los niveles de ansiedad en la población atendida, dependiendo la puntuación o rango que cada una de las personas considere según su intensidad en los síntomas de cada uno de los ítems propuestos en la escala. Cada persona tuvo como parámetro cinco opciones por cada ítems (ausente=0; leve=1; moderado=2; severo=3 y grave=4) El resultado de la intensidad de las sintomatologías de ansiedad es constituidas por la suma total en las calificaciones individuales.

Entrevista de salud: Es una escala que tuvo por objeto ahondar más en el estado emocional actual del paciente, obteniendo información sobre la sintomatología de episodios de depresión, la dependencia del alcohol (Este apartado o área no es sobresaliente en muestra investigación, por lo que se llegó a la conclusión de eliminarlo de la hoja de respuesta y corrección, solamente para este trabajo de tesis), desorden de pánico y ansiedad/fobia social.

Instrumentos: Para llevar a cabo esta investigación se emplearon al total de la población los siguientes instrumentos.

Instrumento N° 1: **Escala de Hamilton para Ansiedad:** Esta consta de 14 rubros o ítems de respuesta, donde cada una de ellas medió una serie de sintomatologías que están presentes en la población atendida. (Ver anexo 3)

Instrumento N°2: **Mini Entrevista Internacional Neuropsiquiatría (Entrevista de Salud para el Paciente):** La cual esta estandarizada internacionalmente y ayudo a explorar y medir episodios depresivos, dependencia del alcohol (Este apartado o área no es sobresaliente en muestra investigación, por lo que se llegó a la conclusión de eliminarla de la hoja de respuesta y corrección, solamente para este trabajo de tesis), desordenes de pánico y ansiedad/fobias sociales. (Ver anexo 4)

2.6 Descripción de los Instrumentos de investigación.

Escala de Hamilton para Ansiedad.

Propósito: Dicha escala tipo Likert, está diseñada para evaluar, medir y especificar la severidad de los síntomas ansiosos.

Estructura de la Escala de Hamilton para Ansiedad: La escala está constituida por 14 rubros, donde cada ítems presenta una serie de síntomas psicofisiológicos, cada rubro consta de 5 opciones de respuestas (ausente=0; leve=1; moderado=2; severo=3 y grave=4)

Este instrumento cuenta con sus respectivas indicaciones generales, datos generales que especifica el nombre del facilitador y el nombre del paciente. Además de un espacio específico y detallado para el vaciado de las puntuaciones por cada uno de los rubros, el punto de corte para la corrección de la escala es de 16, es decir, a partir de 16 puntos o más de calificación se considera la existencia de un cuadro ansioso de moderada intensidad que amerita tratamiento.

Forma de aplicación de la Escala de Hamilton para Ansiedad: Se les entregó a cada sujeto de la muestra la hoja de respuesta para ser auto aplicado, (no obstante se hicieron excepciones en aquellas personas que no puedan leer ni escribir y a ellos/as se les aplicó como tipo encuesta), las facilitadoras dieron las indicaciones generales, sugiriendo que respondieran de manera sincera y de forma inmediata a las interrogaciones, el instrumento se aplicó de forma individual según fueron llegando los casos a atender, además se les explicó que esta escala no tiene límite de tiempo.

Mini Entrevista Internacional Neuropsiquiatría (Entrevista de Salud para el Paciente)

Propósito: Esta entrevista tuvo como objetivo identificar los episodios de depresión, la dependencia del alcohol (Este apartado o área no es sobresaliente en muestra investigación, por lo que se llegó a la conclusión de eliminarla de la hoja de respuesta y corrección, solamente para este trabajo de tesis), desorden de pánico y la ansiedad/fobia social.

Estructura de la Mini Entrevista Internacional Neuropsiquiatría (Entrevista de Salud para el Paciente): Este instrumento está constituido por IV secciones, donde cada sección presenta una serie de ítems, cada interrogante con 2 opciones de respuestas (no o si). Cada una de las sesiones conduce a otra consecuentemente.

Este material cuenta con sus respectivos datos generales que especifican el nombre del paciente y la fecha de aplicación. Además de una hoja específica y detallada para el vaciado de las puntuaciones por cada una de las secciones, en la que cada sección tiene su propio punto de corte de corrección (Sección I Episodio de Depresión Mayor su punto de corte es igual a 5; Sección II Desorden de Pánico, punto de corte igual a 4 y la Sección III Ansiedad/Fobia Social, punto de corte es igual a 4)

Forma de aplicación de la Mini Entrevista Internacional Neuropsiquiatría (Entrevista de Salud para el Paciente): Se les entregó a cada sujeto de la población la hoja de respuesta para ser auto aplicado, (no obstante se hicieron excepciones en aquellas personas que no puedan leer ni escribir y a ellos/as se les aplicó como tipo encuesta), las facilitadoras dieron las indicaciones generales, sugiriendo que responda de manera sincera y de forma inmediata a las interrogaciones, el instrumento se aplicó de forma individual según fueron llegando los casos a atender, también se les explicó que esta escala no tiene límite de tiempo.

2.7 Procedimiento Metodológico

Se realizó una investigación bibliográfica que ayudo a la obtención de materiales significativos e importantes para la realización de todo el proceso, además de las sesiones de trabajo con la asesora del equipo de investigativo, afinando los detalles del contenido y partes que conformarán este trabajo de grado.

Así mismo el proyecto ejecutado se llevó a cabo básicamente en cuatro momentos, en primer lugar la incorporación al trabajo de campo y el abordaje a familiares/ofendidos de las víctimas de homicidio desaparecido/a y encontrado/a; este abordaje se realizó con procedimientos básicos de primeros auxilios psicológicos con la finalidad de restablecer el equilibrio de las personas mejorando la capacidad inmediata de afrontamiento ante el suceso, (este abordaje se realizó en las excavaciones de cadáveres con el criminalista de la Fiscalía General de la Republica Ing. Israel Ticas Chicas).

Partiendo de la experiencia de campo como segundo momento se aplicaron las escalas Psicométricas y guías de entrevista y observación a los ofendidos o víctimas secundarias en las instalaciones de la Unidad de Vida de la Policía Nacional Civil del municipio de Apopa del departamento de San Salvador.

El tercer momento constó del análisis e interpretación de resultados de los datos obtenidos a través de las escalas y guías que conllevaron a la elaboración del Diagnóstico Psicológico Grupal.

Como último momento se elaboró el diseño del Manuel de Atención Psicológica Primaria para las víctimas secundarias, que les permita el restablecimiento emocional, cognitivo y conductual de los ofendidos, a través de la superación del duelo y de la proyección hacia el futuro para la vida después de una pérdida significativa.

Posteriormente a todo el trabajo de investigación, se proveo el Manual de Atención Psicológica Primaria a la Fiscalía General de la Republica, con el fin de que la Institución ejecute las actividades del Manual en los familiares de víctimas de homicidio.

Finalmente como compromiso profesional el grupo investigador llevó a cabo el desarrollo y ejecución del Manuel de Atención Psicológica Primaria a las madres de familia que se entrevistaron y colaboraron en la fase diagnóstica. Cabe mencionar que la aplicación se realizó como un proceso explícito a la investigación del proceso de grado.

2.8 Cronograma

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
ACTIVIDADES	Semanas						

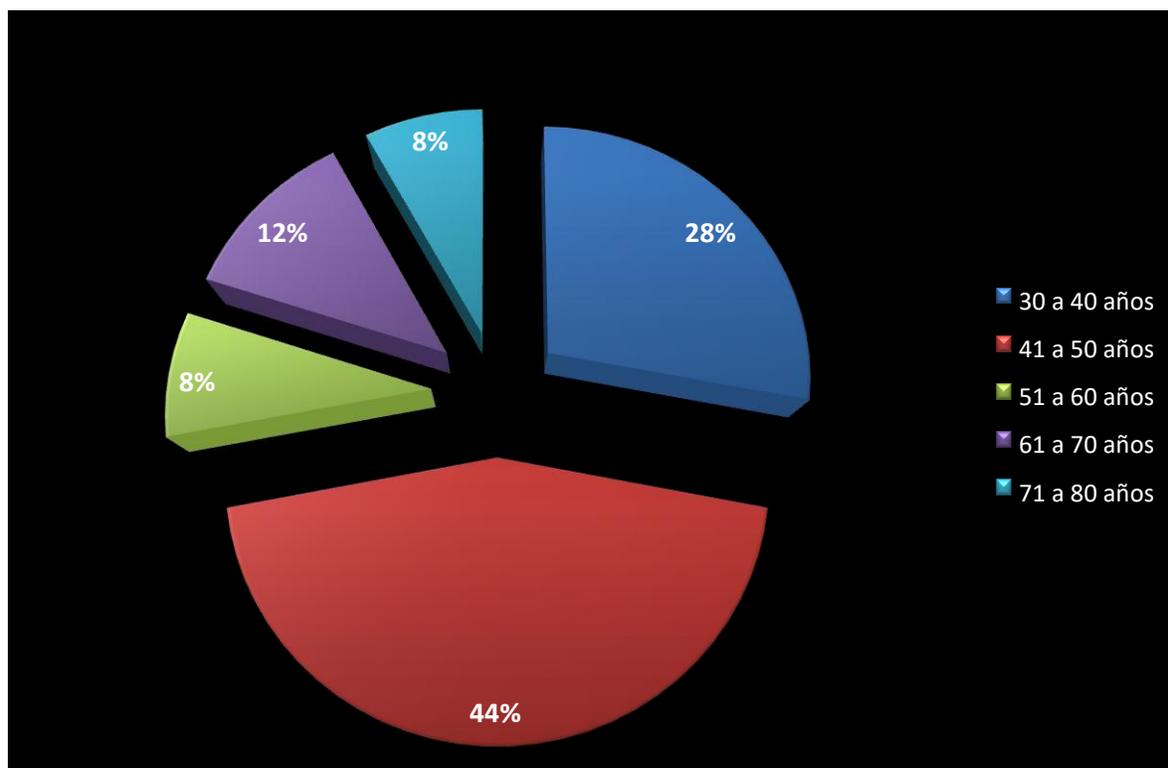
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Búsqueda de información relacionada al tema de investigación.	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x	x																			
Elaboración del anteproyecto de tesis.		X	X																												
Presentación del anteproyecto al asesor guía				X																											
Presentación con el ingeniero Ticas	X																														
Primer momento de acompañamiento de atención psicológica primaria a los familiares de las víctimas de homicidio										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Elaboración y ejecución de los instrumentos psicométricos de recolección de información.								X	X	X	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
Evaluación y análisis de resultados obtenidos																											X				
Elaboración del manual de atención psicológica primaria a los familiares de las víctimas de homicidio																	X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración y entrega del informe final o memoria del proceso de tesis.																													X	X	
Defensa del proceso de tesis																														X	

CAPÍTULO III. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

3.1 ANÁLISIS CUANTITATIVO.

Rango de edades de las personas entrevistadas.

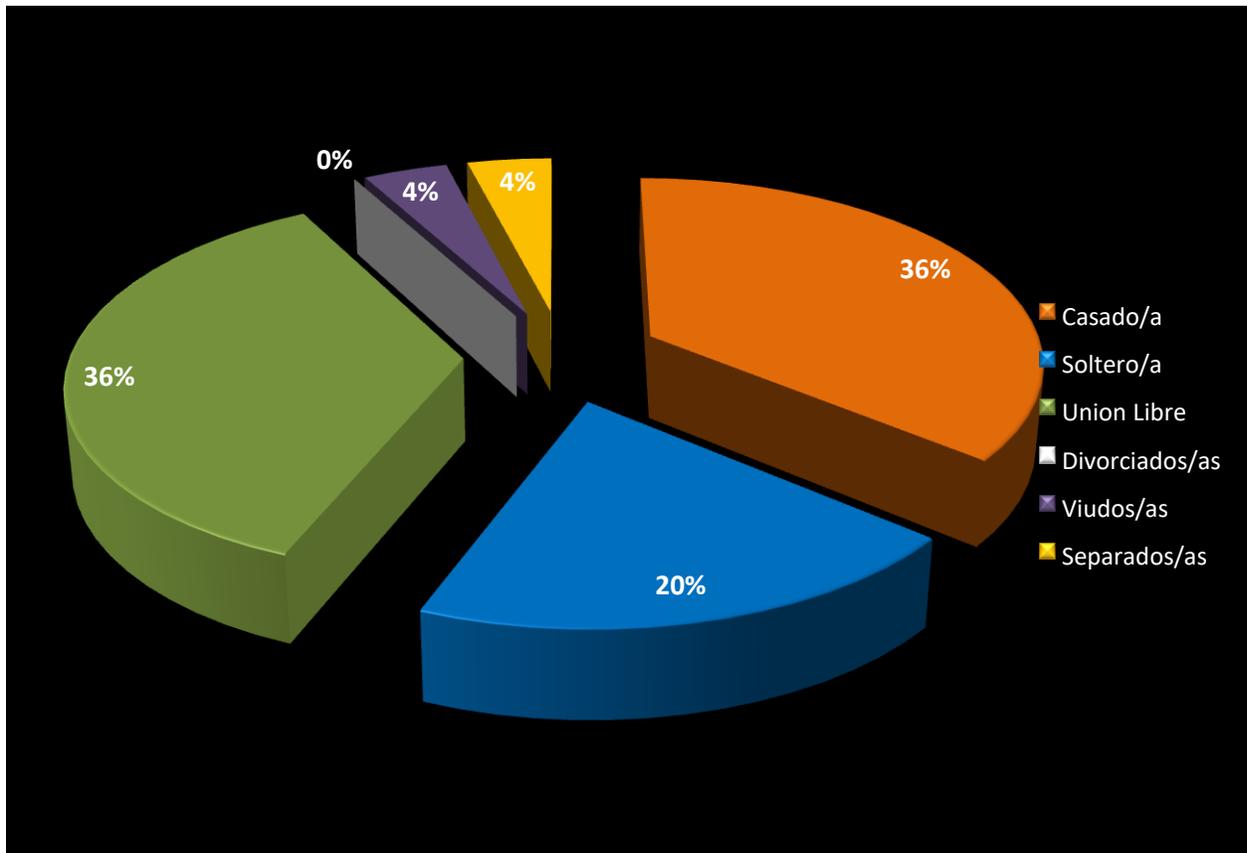
Rango de edades	Número de sujetos
30 a 40	7
41 a 50	11
51 a 60	2
61 a 70	3
71 a 80	2
TOTAL	25



En el gráfico se observan las edades en las que oscilan las personas entrevistadas, el 44% de la muestra se encuentran entre las edades de 41 a 50, seguidos del 28% que oscilan entre los 30 y 40 años de edad, a diferencia de las edades de 51 a 60 y de 71 a 80, quienes solamente cubren el 8% por cada rango de edad.

Estado familiar de las personas entrevistadas.

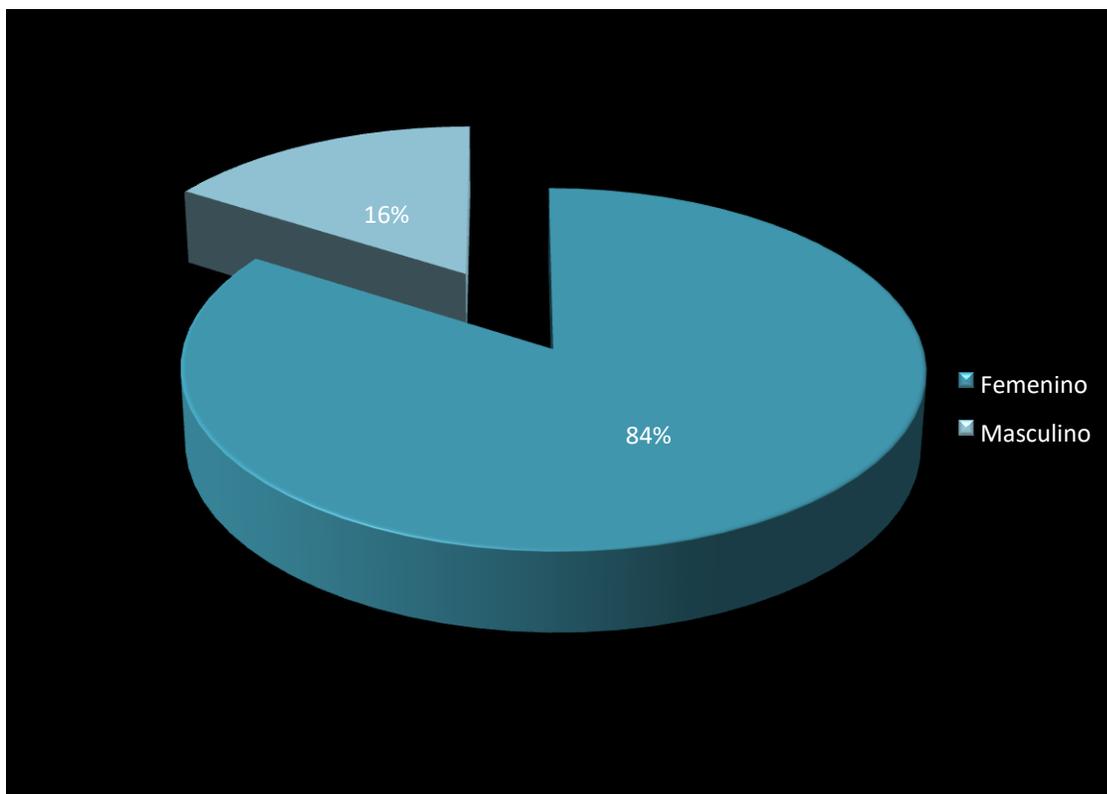
Estado familiar	Número de sujetos
Casado/a	9
Soltero/a	5
Union Libre	9
Divorciado/a	0
Viudo/a	1
Separado/a	1
TOTAL	25



Los rangos más significativos del estado familiar de las personas entrevistadas son casados y unión libre, con un 36% por cada uno, en comparación de los divorciados quienes presentan un porcentaje nulo.

Sexo de las personas entrevistadas

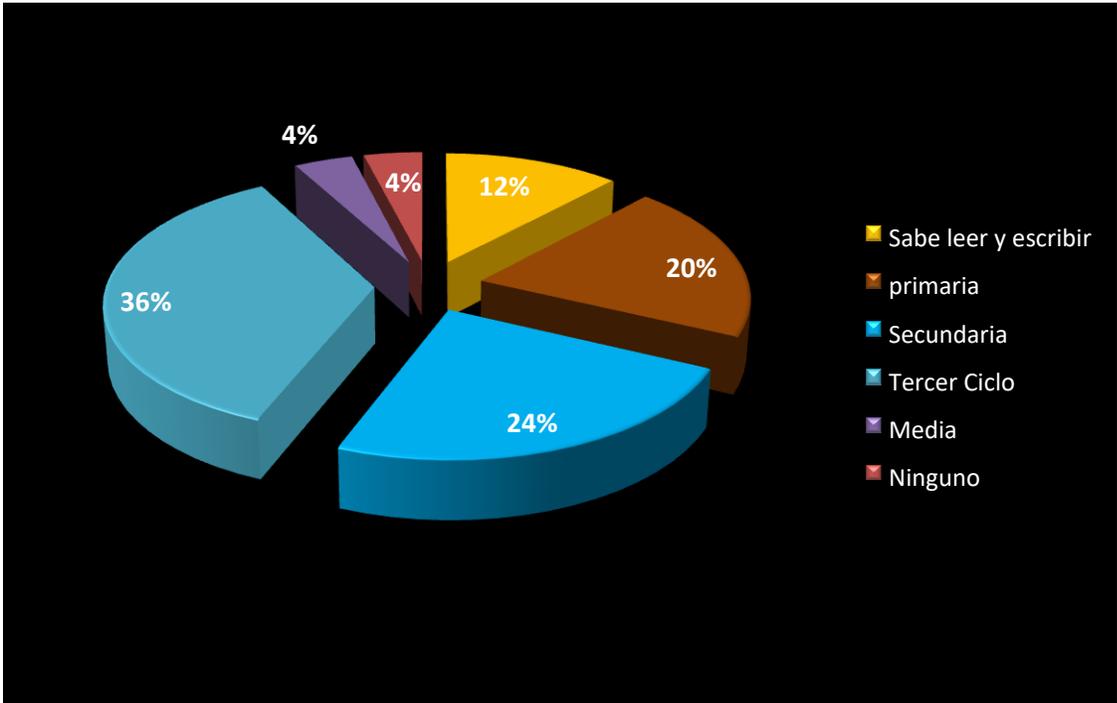
Sexo	Número de sujetos
Femenino	21
Masculino	4
TOTAL	25



Según como lo demuestra el gráfico el 83% de la población atendida pertenece al sexo femenino, a diferencia del sexo masculino, quienes solo cubren el 16% del total.

Escolaridad de las personas entrevistadas

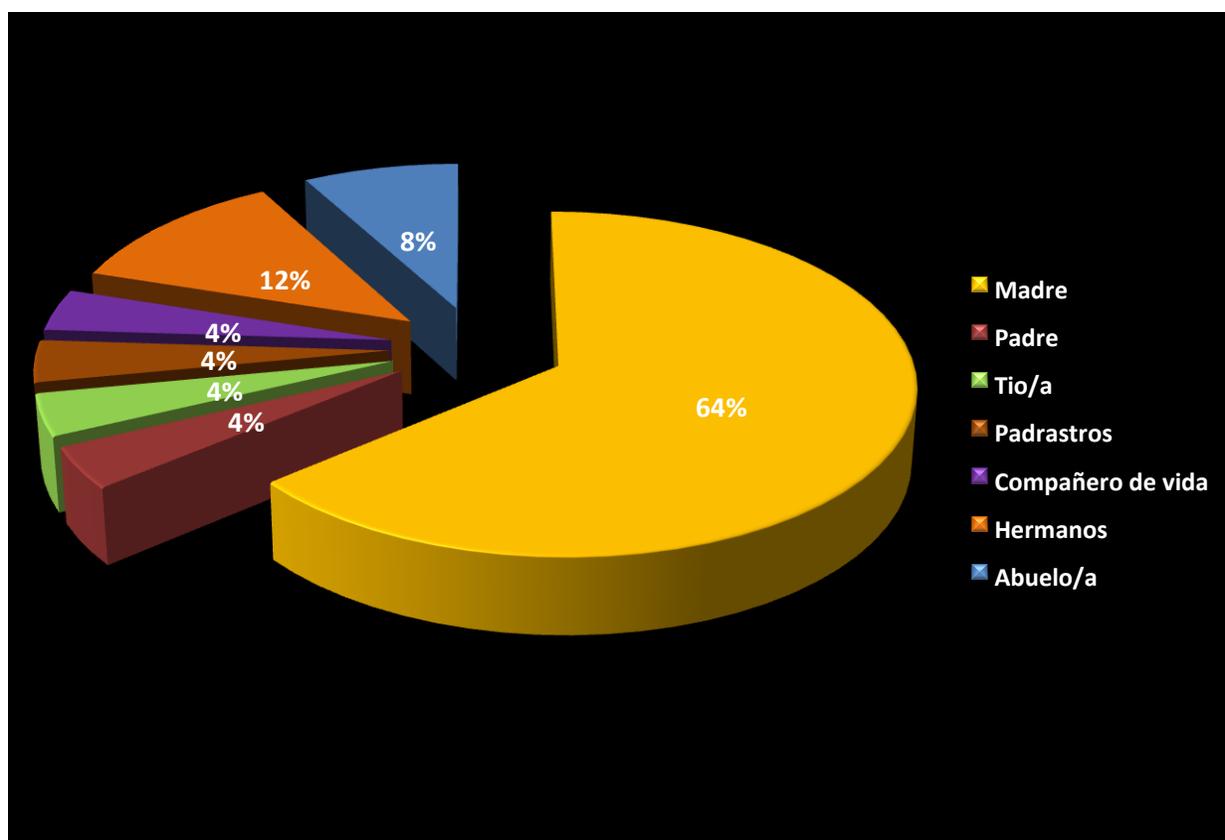
Escolaridad	Número de sujetos
Lee y escribe	3
1° a 3° grado	5
4° a 6° grado	6
7° a 9° grado	9
Bachilletato	1
Ninguno	1
TOTAL	25



El 36% de la población atendida poseen un nivel académico de 7° a 9° grado, a diferencia del bachillerato y ningún nivel académico que en su conjunto sumas el 8% del total de la muestra.

Parentesco de la persona entrevistada con la víctima

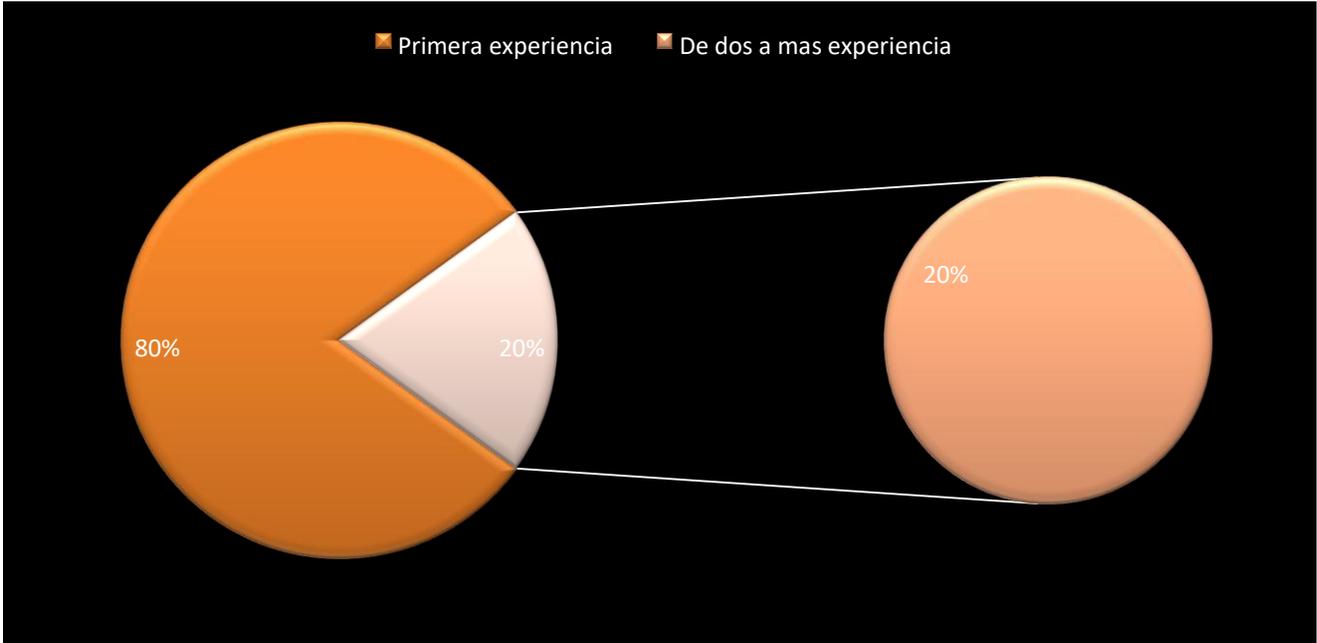
Parentesco	Número de sujetos
Madre	16
Padre	1
Tios	1
Padrastros	1
Hermanos	3
Abuelas	2
Compañeros de vida	1
TOTAL	25



De la muestra total, el 64% son madres de las víctimas desaparecidos y encontradas, así mismo un 12% de los entrevistados son hermanos de las víctimas, consecuentemente con un 8% las abuelas, ubicándose en los porcentajes menores parentescos como tios, padres, padrastros y compañeros de vida con un 4% en cada rango.

Número de experiencias o situaciones similares vivenciadas por las personas entrevistadas

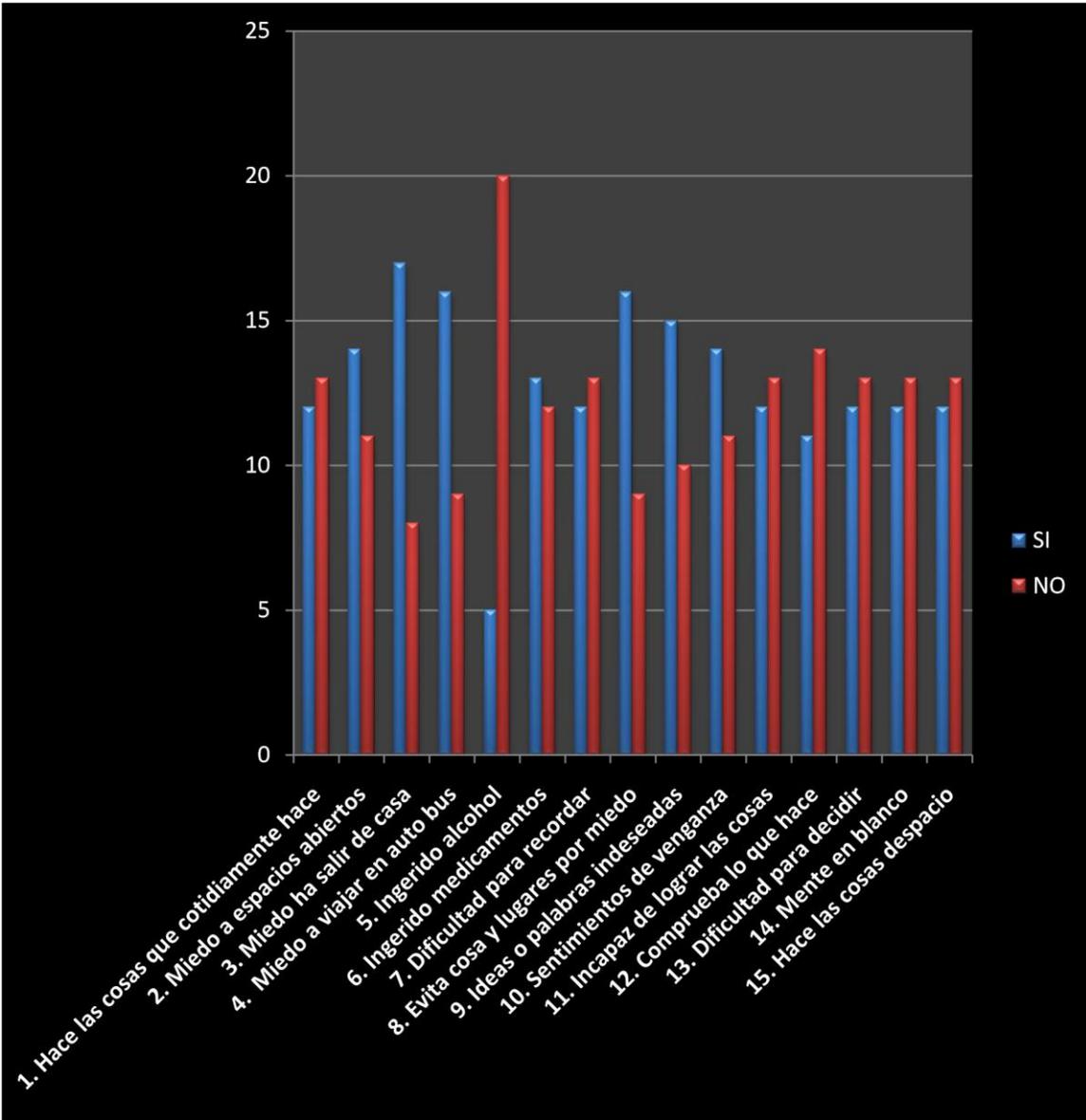
Número de experiencias	Número de sujetos
Primera experiencia	20
Dos o más experiencias	5
TOTAL	25



Como se observa en el grafico, el 80% de la muestra es primera vez que experimenta la desaparición, búsqueda y muerte de un familiar, sin embargo para el 20% es segunda ocasión que se encuentra vi viendo este tipo de suceso.

Presencia de síntomas de ansiedad y temor

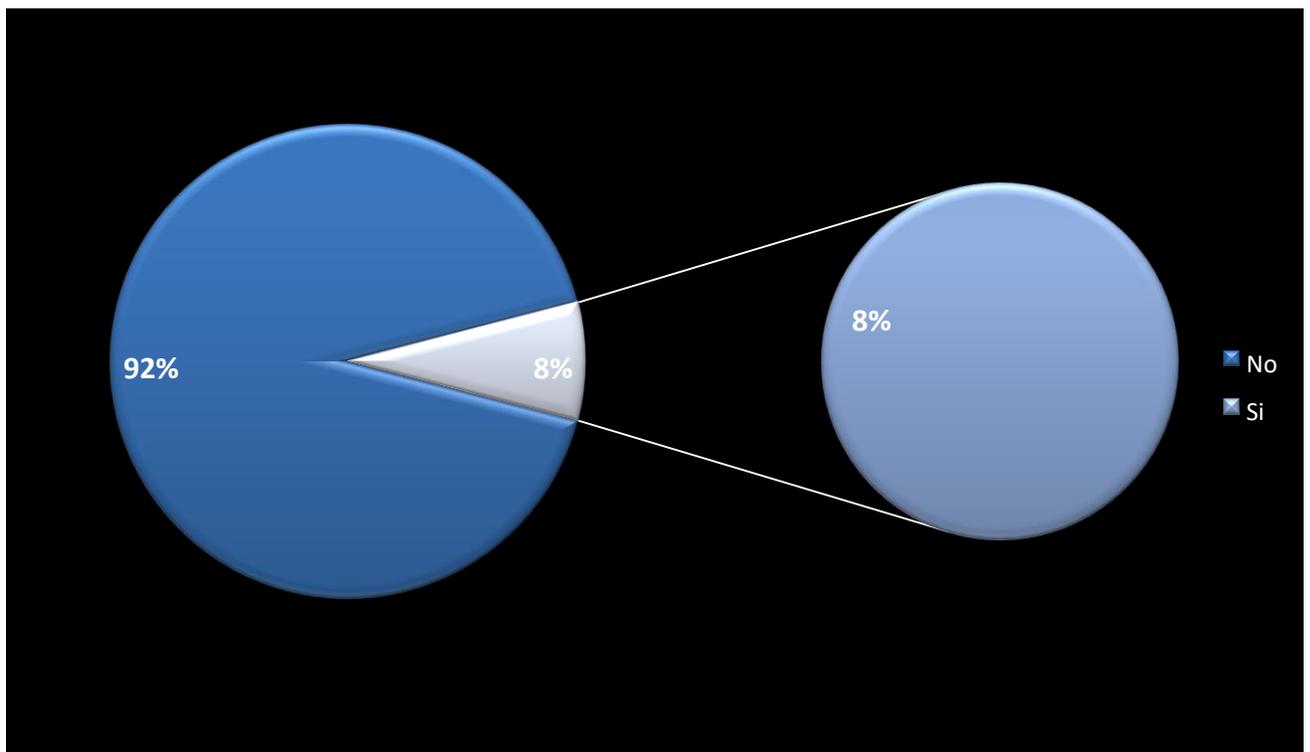
Síntomas	Número de sujetos		Total
	Si	No	
1. Hace las cosas que cotidianamente hace	12	13	25
2. Siente miedo de los espacios abiertos	14	11	25
3. Siente miedo a salir solo de casa	17	8	25
4. Siente temor de viajar en automóvil/auto-bus	16	9	25
5. Ha ingerido alcohol	5	20	25
6. Ha ingerido medicamentos	13	12	25
7. Dificultad para recordar	12	13	25
8. Evita cosas o lugares por miedo	16	9	25
9. Ideas o palabras indeseadas	15	10	25
10. Sentimientos de venganza	14	11	25
11. Incapaz de lograr las cosas por si mismo/a	12	13	25
12. Comprueba una y otra vez lo que hace	11	14	25
13. Dificultad para decidir	12	13	25
14. Mente en blanco	12	13	25
15. Hace las cosas muy despacio	12	13	25



El gráfico muestra diferentes criterios con los que puede evidenciarse el alto nivel de manifestaciones psicosociales de ansiedad y temor, prevaleciendo el síntoma de salir solo/a de casa en 17 personas de 25 entrevistados, a diferencia del consumo de bebidas alcohólicas quienes sólo lo presentaron 5 personas de la muestra.

¿Ha recibido atención psicológica o psiquiátrica?

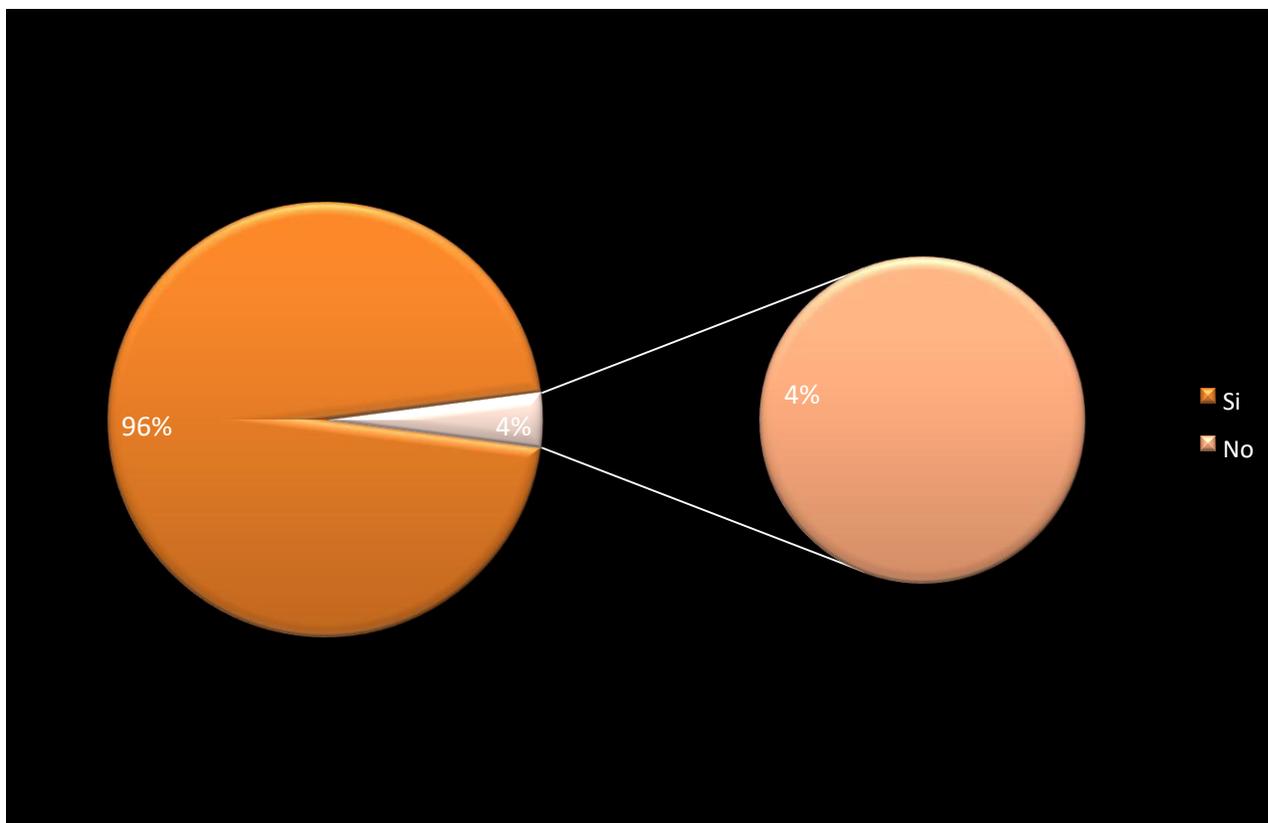
Atendido en procesos psicológicos o psiquiátricos	Número de sujetos
SI	2
NO	23
TOTAL	25



Como se muestra en el gráfico, el 92% de la población entrevistada manifiesta no haber participado en ningún proceso psicológico o psiquiátrico, sin embargo un 8% dice haber realizado algún tipo de proceso o psiquiátrico.

¿Disposición a recibir atención psicológica?

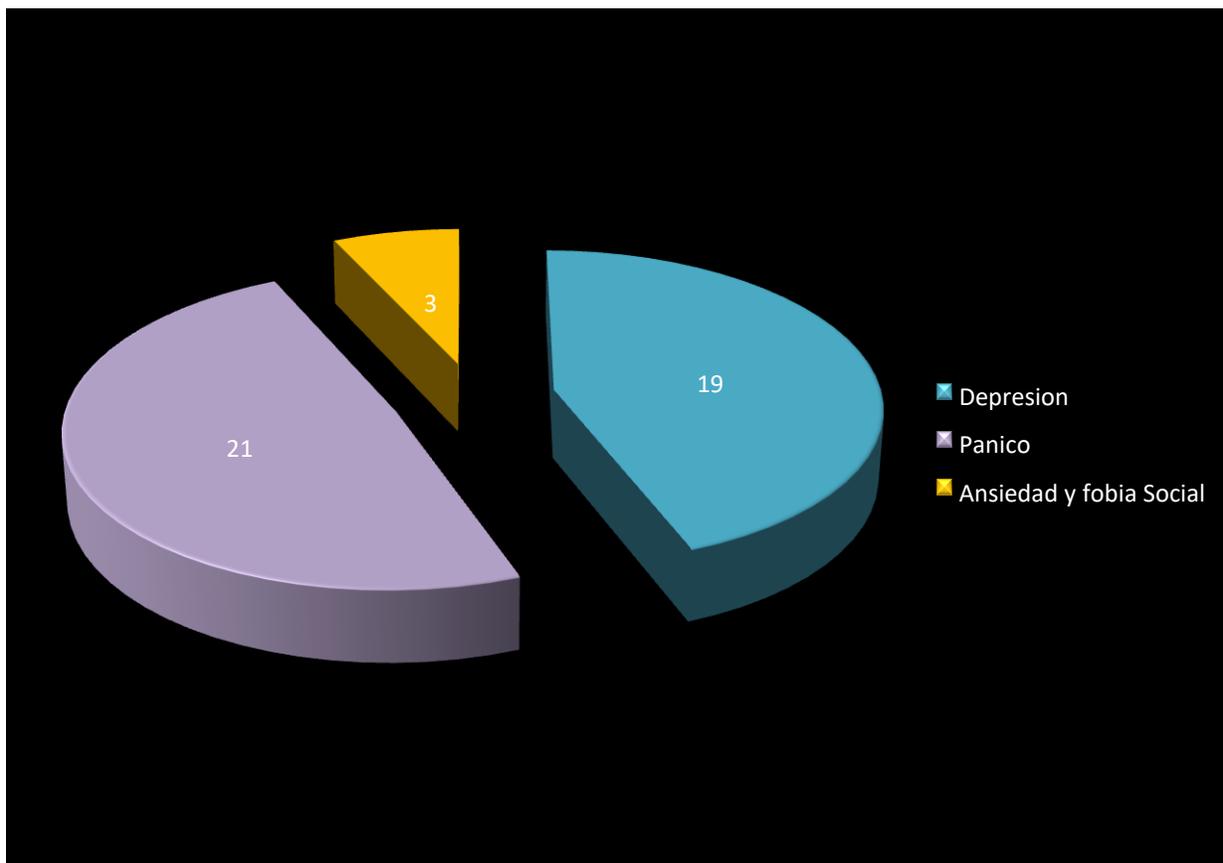
Disposición para recibir atención psicológica	Número de sujetos
SI	24
NO	1
TOTAL	25



Según la gráfica anterior, muestra que 21 personas del total de la población, presentan un cuadro de pánico, mientras que solo 3 entrevistados manifiestan ansiedad relacionada a la fobia social.

Resultado de la Mini Entrevista

Criterios	Número de sujetos
Depresión	19 de 25
Pánico	21 de 25
Ansiedad/Fobia social	3 de 25

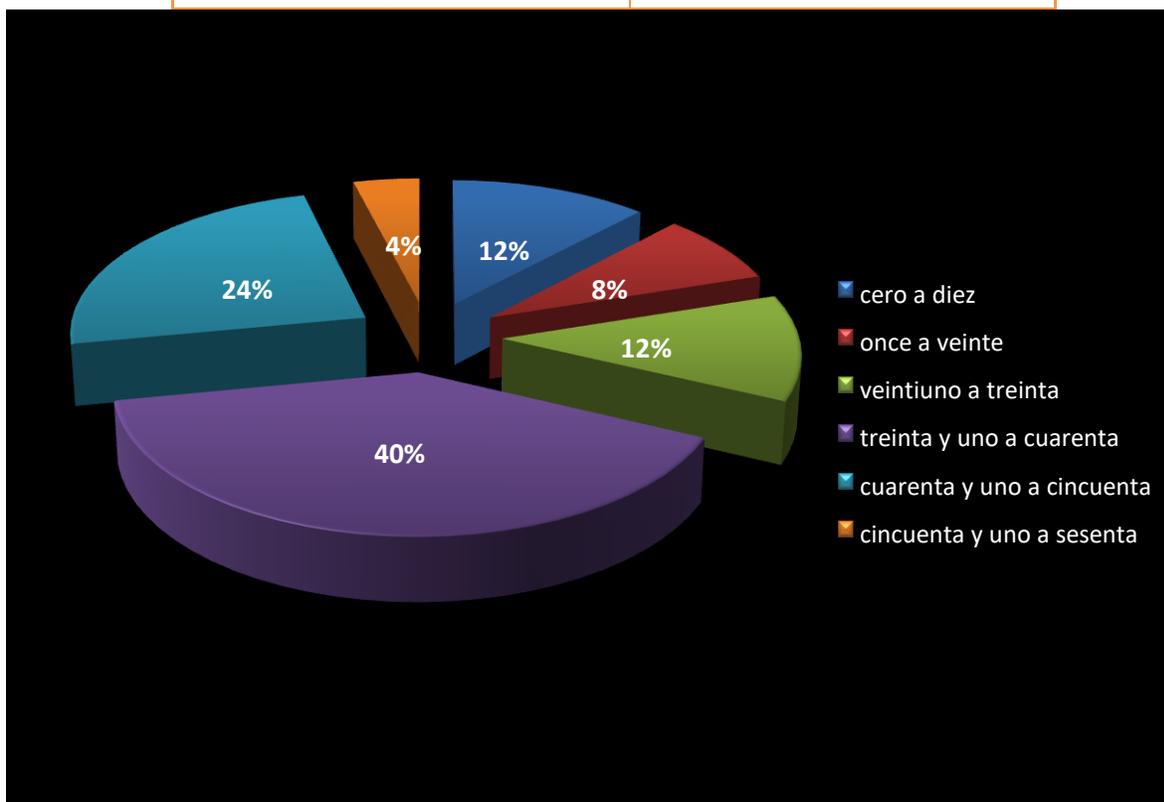


El 96% de las personas que conforman la muestra manifiestan que les gustaria formar parte de un proceso psicologico, mientras que solo un 4% dice no tener voluntad de participar.

Resultado de la escala global de Hamilton para la ansiedad

Puntos de corte	Número de sujetos
0-10	3

11-20	2
21-30	3
31-40	10
41-50	6
51-60	1
TOTAL	25



Según la escala de Ansiedad de Hamilton se considera que el punto de corte es de 16, por lo que 16 o más, puede considerarse un cuadro de Ansiedad. El gráfico anterior refleja que de las personas que conforman la muestra un 40% se ubican con un puntaje entre 31 y 40, seguido del 24%

ubicado entre 41 y 50, y el 12% entre 21 a 30 lo que indica que aproximadamente un 80% de las personas presentan un cuadro de Ansiedad severo que amerita atención.

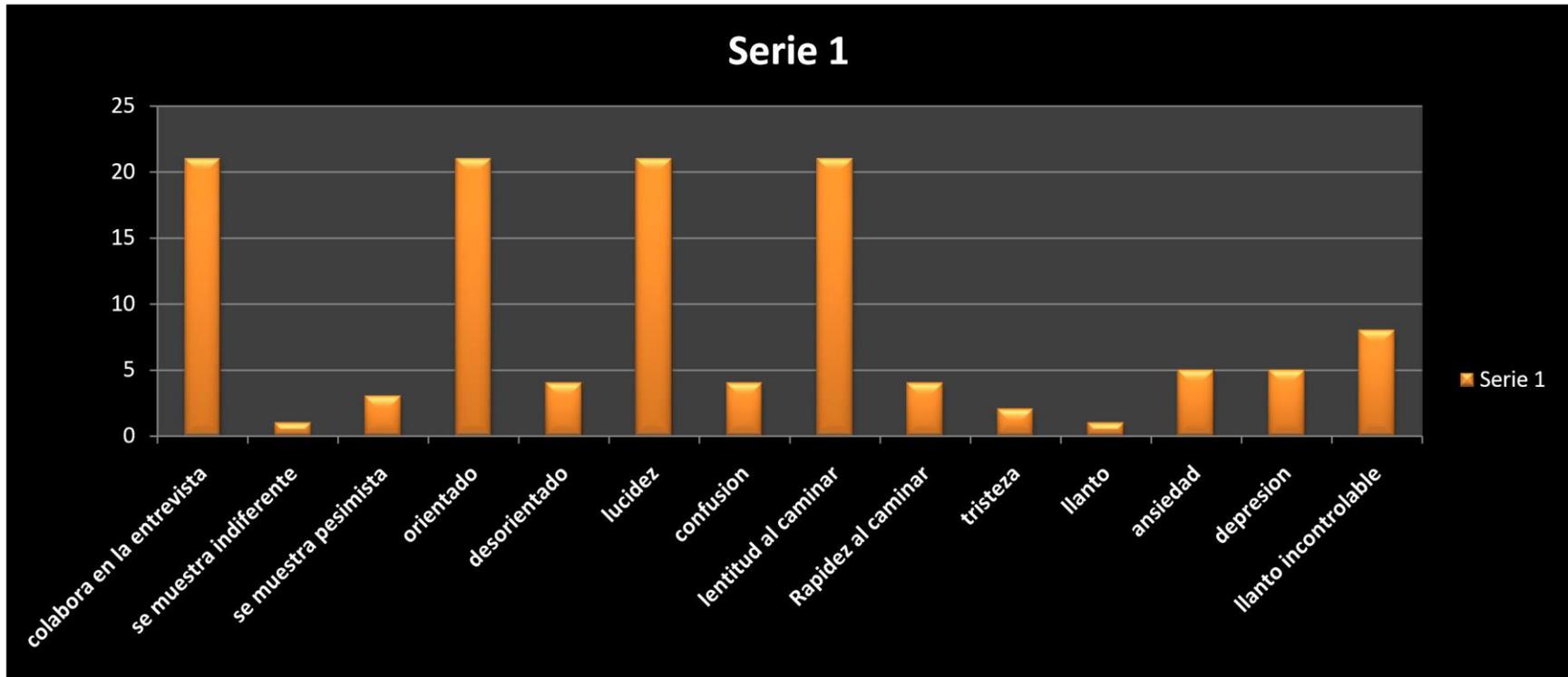
Resultado de la guía de observación.

ÁREAS DE EVALUACIÓN																																												
SUJETOS/ PREGUNTA	ACTITUD				ORIENTACIÓN		CONCIENCIA					MOTRIZ			AFECTIVO																													
	a	b	c	d	a	b	a	b	c	d	e	a	b	c	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	ñ	o	p	q	r	s	t	u	v	w						
1																																												
2																																												
3																																												
4																																												
5																																												
6																																												
7																																												
8																																												
9																																												
10																																												
11																																												
12																																												
13																																												
14																																												
15																																												
16																																												
17																																												
18																																												
19																																												

CONCIENCIA		SUB TOTAL	100%
a.	Lucidez	21	84%
b.	Confusión	4	16%
c.	Delirium	0	0%
d.	Fuga de ideas	0	0%
e.	Niega la realidad	0	0%
MOTRIZ		SUB TOTAL	100%
a.	Lentitud al caminar	21	84%
b.	Rapidez al caminar	4	16%
c.	Tics	0	0%
AFECTIVO		SUB TOTAL	100%
a.	Tristeza	2	8%
b.	Llanto	1	4%
c.	Exaltación	0	0%
d.	Ansiedad	5	20%
e.	Serenidad	0	0%
f.	Melancolía	0	0%
g.	Depresión	5	5%
h.	Euforia	0	0%
i.	Enojo	0	0%
j.	Furia	0	0%
k.	Agresividad	0	0%
l.	Pasividad	0	0%
m.	Asertividad	0	0%

n. Imponencia	0	0%
ñ. Evasion	0	0%
o. Impulsividad	0	0%
p. Introversión	0	0%
q. Extroversión	0	0%
r. Histeria	0	0%
s. Neuroticismo	0	0%
t. Desmayos	0	0%
u. Llanto incontrolable	8	32%
v. Aplanamiento afectivo	4	26%
w. Ausencia de emociones	0	0%
LENGUAJE	SUB TOTAL	100%
a. Tono de voz suave	7	28%
b. Tono de voz fuerte	3	12%
c. Dificultad para articular palabras	2	8%
d. Tartamudez	0	0%
e. Verborrea	0	0%
f. Lentitud al hablar	9	36%
g. Rapidez al hablar	3	12%
h. Mutismo	0	0%
i. Fluidez	0	0%
j. Uso de palabras soez	1	4%
LENGUAJE NO VERBAL	SUB TOTAL	100%
a. Rigidez	7	28%
b. Relajado	4	16%
c. Movimiento corporal involuntario (manierismo)	0	0%

d.	Contacto ocular	0	0%
e.	Evasión del contacto ocular	9	36%
f.	Gesticula al hablar	4	16%
g.	Sus expresiones faciales son acorde a la situación	1	4%
ATENCIÓN		SUB TOTAL	100%
a.	Presta atención a las indicaciones	22	88%
b.	Se distrae con facilidad	3	12%
APARIENCIA		SUB TOTAL	100%
a.	Su apariencia física es acorde a su edad	13	52%
b.	Vestimenta ordenada	7	28%
c.	Se observan tatuajes	1	4%
d.	Presenta golpes o lesiones en el cuerpo	4	16%
e.	En caso de ser mujer, se observa embarazada	0	0%
TOTAL		100%	



El cuadro muestra los diferentes indicadores que presentan la población entrevistada, en las diferentes áreas de evaluación, como la actitud, la orientación, la conciencia, la motricidad, afectividad, lenguaje, lenguaje no verbal, atención y apariencia.



3.2 ANÁLISIS CUALITATIVO

La muestra comprendió un total de 25 personas familiares de víctimas de homicidio, de este total se seleccionó aquella población más representativa para diseñar el Manual de Atención Psicológica Primaria, orientada a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida.

Esta muestra relevante se obtuvo ya que del total de la población, el 64%, es decir, 16 personas son madres de las víctimas primarias y son ellas las que realizan los trámites y búsquedas de sus hijos e hijas. Así como sostiene el criminalista Ing. Ticas, quién afirma que son las madres de familia las que constantemente se presentan a los cementerios y pozos clandestinos en los que él realiza sus trabajos metodológicos de arqueología forense para la recuperación de osamentas.

De ello se desprende el análisis de que uno de los sentimientos que experimentan las ofendidas es la culpa, pues socialmente los padres son los responsables de la protección de sus hijos, y la pérdida de uno de ellos puede ser vivida como un fracaso en el desempeño como padre y figura de autoridad frente a los hijos/as e incrementa la afectación psicofisiológica, por lo que se vuelven personas vulnerables a los cuadros sintomatológicos de depresión y ansiedad.

Así como lo demuestran los resultados obtenidos en las evaluaciones y aplicaciones de la guía de entrevistas y de observación, donde las manifestaciones psicológicas presentes con mayor frecuencia en este tipo de casos son: sentimiento de venganza, (referido a causar daño a las personas implicadas en el delito), ideas no deseadas respecto al suceso, evitación de cosas y lugares, miedo a salir de casa, temor a espacios abiertos y no hacer las cosas que cotidianamente realizan.

Estas diversas manifestaciones generan cambios en el estilo de vida personal de las víctimas secundarias, e incluso es importante considerar que previo de la noticia de la

muerte hay un proceso de búsqueda que abre el espacio para el deterioro mismo de la persona, sobre todo en aquellas que por primera vez se encuentra en una situación de duelo y experimentan el dolor de la pérdida de un hijo/a catalogado socialmente como “El dolor más grande que una madre puede sufrir en toda su vida”

Ante esto la teoría sostiene que como primer paso para la recuperación del duelo, es importante realizar rituales que ayuden a llevar a la consciencia el hecho de la muerte.

Otro dato de interés en esta investigación son las edades de las ofendidas, donde el 72% oscilan entre los 30 a 50 años, este resultado hace inferir al grupo investigador que la mayoría de las víctimas primarias son adolescentes y/o jóvenes que pueden oscilar entre las edades de 14 a 25 años, así como lo sostienen los datos oficiales del Instituto de Medicina Legal de El Salvador y los medios de comunicación que día a día muestran noticias de jóvenes desaparecidos y asesinados, donde solo en los años del 2001 al 2010 se contabilizaron 11,927 homicidios de hombres y mujeres entre dichas edades.

Las madres entrevistadas, tienen un estado civil casadas y/o en unión libre, por lo que el grupo deduce que las víctimas secundarias viven en una configuración familiar establecida y al momento de la desaparición de su ser querido experimentan diferentes reacciones y crisis, donde cada uno de los miembros de la familia vive el suceso de diferente manera, ocasionando problemas, culpas, resentimientos y discusiones dentro del núcleo familiar.

Por otra parte también se infiere que si las ofendidas tienen un cónyuge o compañero/a de vida, estos pueden ser una red de apoyo familiar que les ayude a facilitar el afrontamiento y la proyección de vida hacia el futuro después de la pérdida de su hijo/a.

Además de ello esta investigación arroja información sobre la escolaridad de la población atendida, donde el 36% cursaron desde el 7° al 9° grado, este resultado es ventajoso a la hora de poner en marcha la ejecución del manual de atención Psicológica primaria, ya que las personas que serán parte del programa saben leer y escribir, lo cual facilitará la aplicación y desarrollo de las actividades psicoterapéuticas destinadas en el manual.

El punto medular de esta investigación de grado fue la obtención de los resultados sintomatológicos que presentaron los familiares de víctimas de homicidio después de la búsqueda y muerte de su ser querido, en el que los datos reflejan que la población atendida no hace las cosas que cotidianamente hacia, siente miedo de los espacios abiertos, siente miedo a salir solo de casa y a viajar en automóvil/auto-bus, han ingerido medicamentos para poder tranquilizarse o conciliar el sueño, evita cosas o lugares por miedo, tienen ideas o palabras indeseadas y sentimientos de venganza, así como dificultad para decidir.

Es entonces esta información la que nos ayuda a diseñar el manual de atención psicológica primaria, ya que se llega a la conclusión que las personas que formaron parte de esta exploración presentan cuadros depresivos, ansiosos que los dificulta para el adecuado afrontamiento de la realidad y la vida futura sin la compañía de su ser querido.

Conjuntamente los resultados de la Mini Entrevista reafirman las inferencias generadas por el equipo investigador desde la teoría y la experiencia, pues reflejan que la depresión y el pánico son dos estados presentes que afectar la vida de estas personas de forma trascendental, ya que constantemente se encuentran en un estado de llantos prolongados acompañadas de dificultades para concentrarse y tomar decisiones, desinterés por cosas en general, ataques de ansiedad, palpitaciones aceleradas, sudoración, problemas estomacales y miedos de estar perdiendo el control.

Sin embargo aunque la depresión es un factor que puede presentarse en cualquier tipo de duelo, se deduce que la intensidad y manejo del mismo posicionan a la persona en un estado de mayor vulnerabilidad.

La presencia de pánico no es común denominador en los procesos de duelo y pérdida, pero en estos casos es indispensable proporcionarle atención, pues el duelo no es por muerte natural o accidente si no intencionalmente con lo que ante esta realidad las víctimas secundarias se ven obligadas a cambiar el rumbo normal de su vida como lo

sostiene la teoría, pues el procesos de búsqueda poco a poco acerca a la familia a la realidad de vida que le acompaña así como a la condiciones social presente en el País, y ante esto se concluye y considera que a este cambio de vida lo acompañan procesos psicológicos como la negación, sentimientos de culpa, resistencia al cambio, incertidumbre, desconcierto etc.

También los resultados de la Escala de Hamilton, (la cual mide niveles de ansiedad), demuestran que 22 personas, es decir el 88 % presentan un cuadro de Ansiedad severo, manifestada a través de taquicardia, sensación de ahogo, temblores en las extremidades, sensación de pérdida de control o del conocimiento, transpiración, náusea, rigidez muscular, debilidad muscular, insomnio, inquietud motora, dificultades para la comunicación, pensamientos negativos y obsesivos, síntomas que afectan la integridad física y psicológica.

Todas estas sintomatologías que hemos encontrado presentes en cada una de las personas entrevistadas, se respalda y verifica con los resultados obtenidos en la Guía de Observación dirigida a esta población, donde las características más presentes, evidentes y comunes son, la lentitud al caminar, la tristeza, llanto, ansiedad, melancolía, depresión, llanto incontrolado, tono de voz suave y lentitud al hablar.

Así mismo es importante mencionar que la guía de observación refleja la colaboración en la actitud de la población entrevistada a participar y responder a cada interrogante, estas personas presentaron orientación y lucidez a la hora de la entrevista y de la aplicación de las escalas antes mencionadas.

A demás de mostrar en el área afectiva tristeza, llanto incontrolable, ansiedad, depresión y en muy pocos casos aplanamiento afectivo, ello congruente con el plano motriz donde el 84% mostro lentitud al caminar y un 36% lentitud al hablar y un 28% con tono de voz suave.

Cabe mencionar que del total de la población atendida, el 80% es primera vez que se encuentra en una situación de búsqueda y pérdida de un ser familiar a causa de la violencia que vive nuestro país, lo que nos lleva a la conclusión de que estas personas están pasando no sólo por la muerte de su ser querido, sino que además atraviesa por una experiencia nueva en la que no hay un evento previo que le sirvan de guía o ejemplo para la búsqueda de alternativas de solución ante el suceso vivido.

De ello nace el interés y la disposición de los entrevistados a participar en el desarrollo y ejecución del manual de atención psicológica primaria; pese a que sólo el 8% han recibido atención psicológica en otras ocasiones ajenas al suceso actual, lo que pone de manifiesto la necesidad de apoyo externo que necesitan respecto a su situación emocional, así como el deseo y la voluntad de superar la experiencia en la medida de lo posible.

CAPITULO IV: DIAGNÓSTICO GRUPAL.

El Salvador es uno de los países más violentos de Latinoamérica, donde cada día aumenta la violencia, la delincuencia, los secuestros y los homicidios, dejando un sinnúmero de víctimas, y detrás de ese escenario se encuentran los familiares de estas víctimas, convirtiéndose en víctimas secundarias quienes resultan ser los más afectados, es por ello que esta investigación de grado se enfocó en la elaboración de un Manual de Atención Psicológica Primaria, orientada a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida.

Para ello fue necesario la obtención, recolección y análisis de datos sobre las consecuencias y sintomatologías psicofisiológicas que presentan las víctimas secundarias, se diseñó un protocolo de entrevista y una guía de observación, así como la implementación y aplicación de una mini entrevista internacional neuropsiquiatría y la escala de Hamilton para ansiedad.

De todos estos instrumentos se obtuvieron resultados significativos en diferentes áreas de alteraciones psicológicas que padece la población atendida después de la búsqueda y muerte de su ser querido, tales como: **Ansiedad** (síntoma manifestada a través de taquicardia, sensación de ahogo, temblores en las extremidades, sensación de pérdida de control o del conocimiento, transpiración, náusea, rigidez muscular, debilidad muscular, insomnio, inquietud motora, dificultades para la comunicación, pensamientos negativos y obsesivos, síntomas que afectan la integridad física y psicológica.), **Depresión** (las personas entrevistadas en este estudio, aun no han podido superar ni cerrar el duelo de la pérdida de su familiar, por lo que reflejan reacciones de llanto incontrolable, tristeza, problemas de concentración, dificultades para tomar decisiones y desinterés por las cosas que cotidianamente hacían.) y **Pánico/Temor** (presentando así: negación, sentimientos de culpa, resistencia al cambio, incertidumbre, desconcierto, temor al futuro y a la vida sin la presencia del familiar que ha fallecido.)

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Se concluye que:

- ✓ Actualmente en El Salvador los casos de víctimas desaparecidos y encontrados sin vida han aumentado considerablemente, y cada vez es más difícil dar con el paradero de estas osamentas a pesar de los esfuerzos que realizan las instituciones correspondientes que velan por la justicia y la recuperación de cadáveres.
- ✓ La atención psicológica primaria es fundamental para el inicio del proceso de superación del duelo y el afrontamiento de la ausencia de un ser querido teniendo como causa el desaparecimiento y posteriormente el homicidio o muerte.

- ✓ Los efectos psicológicos más comunes que se identificaron en los familiares de víctimas desaparecidos y asesinadas son depresión, ansiedad, pánico y temor que generan un desequilibrio emocional que interfiere con el rumbo normal de la vida cotidiana de cada víctima secundaria.
- ✓ En El Salvador no existen instituciones que preste atención psicológica a los familiares de víctimas de homicidio que ayuden a la superación del duelo y a la proyección hacia el futuro para la vida después de la ausencia de un ser querido.

5.2 RECOMENDACIONES

✓ A la Fiscalía General de la República:

Diseñar y aplicar programas psicoterapéuticos, a los familiares de víctimas de homicidio que necesiten una atención inmediata y posterior al evento traumático, así como el diseño y ejecución de otros programas en beneficio de la salud mental de la sociedad en general.

De igual manera se hace necesaria la integración de personal capacitado a la Institución, quienes atiendan las demandas que surgen respecto a las dificultades sociales que dañan el equilibrio emocional de la población.

✓ A la Universidad de El Salvador

Como una Institución de formación académica superior que continúe impulsando el interés por la investigación, así mismo que siga proporcionando apoyo para proyectos que generen impacto y beneficio a la sociedad.

Es importante que los proyectos de grado no se limiten a nivel diagnóstico o de diseño, si no que se lleven a la aplicación de las propuestas de las investigaciones, pues de esta manera se obtiene una experiencia vivencial que fortalece el profesionalismos y habilidades adquiridas durante el proceso académico, así mismo se brinda un servicio a la sociedad dejando un aporte que pueda ser ente de cambio en la vida de muchas personas.

✓ **Otras personas interesadas**

Realizar y/o apoyar investigaciones relacionadas a la temática pues entorno a estos problemas sociales se encuentran asuntos aun sin atender debido a lo complejo del tema, por lo que como profesionales humanistas estamos interpelados a proporcionar un servicio a las personas que lo demanden y necesiten.

Que se promueva el diseño programas de prevención contra la violencia, pues es con los índices de peligrosidad en El Salvador es necesario la implementación que ayuden a identificar y minimizar riesgos relacionados con la violencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- ✓ Mark A. Cohen (Universidad Vanderbilt) & Mauricio Rubio (Universidad Externado de Colombia), *Violencia y delincuencia en América Latina*.
- ✓ Martínez Roca. *Técnicas de autocontrol emocional*.
- ✓ Ángela Tapia. "Elaboración de perfiles criminales desconocidos con base en la escena del crimen". Turvey, 1999.
- ✓ Benveniste, D. (2000). *Intervención en Crisis Después de Grandes Desastres*.
- ✓ Mercedes, Cavanillas de San Segundo. (22 Junio 2007). *Intervención en crisis en Comunicación de fallecimiento e inicio del duelo*.
- ✓ Asociación de Capacitación e Investigación para la Salud Mental (ACISAM) & Red de la Infancia y la Adolescencia (RIA). *Manual de intervención en crisis en situaciones de desastre*.

- ✓ Asociación Psiquiátrica de los Estados Unidos (APA). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*.
- ✓ Organización Mundial de la Salud (OMS). *“Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud”* (cie-10).
- ✓ Instituto de Medicina Legal. *Estadísticas (homicidios de 2001 – 2010, según los registros oficiales de IML, recolectados por el departamento de estadísticos forense, por sexo, edad y departamentos)*.
- ✓ Marroquín David, (Enero 1 de 2011). *La prensa grafica*.
- ✓ La Nación. *Altos índices de criminalidad en América latina* [versión electrónica]. disponible en <http://www.lanacion.com.ar>.
- ✓ Documental Robert Hare, http://www.dailymotion.com/video/xcfcglg_psicopatasrobert-hare_school
- ✓ Documental Robert Har. *Psicopatología* [version electronica].diponible en: http://www.dailymotion.com/video/xcfcglg_psicopatas-robert-hare_school.

ANEXOS

ANEXO 1

Guía de Observación Dirigida a Familiares Ofendidos de Victimas de Homicidio Desaparecido/a y Encontrado/a.

El Salvador



Universidad de El Salvador

Facultad de Ciencias y Humanidades

Departamento de Psicología

**Guía de Observación Dirigida a
Familiares Ofendidos de Víctimas de
Homicidio**

El salvador

Nombre (clave): _____ Edad: _____

ITEMS	SI	NO
ACTITUD		
Colabora en la entrevista		
Se muestra indiferente		
Se muestra optimista		
Se muestra pesimista		
ORIENTACION		
Orientado		
Desorientado		
CONCIENCIA		
Lucidez		
Confusión		
Delirium		
Fuga de ideas		
Niega la realidad		
MOTRIZ		
Lentitud al caminar		
Rapidez al caminar		
Tics		
AFECTIVO		
Tristeza		

Llanto		
	SI	NO
Exaltación		
Ansiedad		
Serenidad		
Melancolía		
Depresión		
Euforia		
Enojo		
Furia		
Agresividad		
Pasividad		
Asertividad		
Imponencia		
Evasión		
Impulsividad		
Introversión		
Extroversión		
Histeria		
Neuroticismo		
Desmayos		
Llanto incontrolable		
Aplanamiento afectivo		
Ausencia de emociones		
LENGUAJE		
Tono de voz suave		
Tono de voz fuerte		
Dificultad para articular palabras		

Tartamudez		
	SI	NO
Verborrea		
Lentitud al hablar		
Rapidez al hablar		
Mutismo		
Fluidez		
Uso de palabras soez		
LENGUAJE NO VERBAL		
Rigidez		
Relajado		
Movimiento corporal involuntario (manierismo)		
Contacto ocular		
Evasión del contacto ocular		
Gesticula al hablar		
Sus expresiones faciales son acorde a la situación		
ATENCIÓN		
Presta atención a las indicaciones		
Se distrae con facilidad		
APARIENCIA		
Su apariencia física es acorde a su edad		
Vestimenta ordenada		
Se observan tatuajes		
Presenta golpes o lesiones en el cuerpo		
En caso de ser mujer, se observa embarazada		

OTROS:

ANEXO 2

Protocolo de Entrevista
Dirigida a
Familiares Ofendidos de
Victimas de Homicidio
Desaparecido/a y
Encontrado/a.

El Salvador

Universidad de El Salvador

Facultad de Ciencias y Humanidades

Departamento de Psicología

Protocolo de Entrevista Dirigida a Familiares Ofendidos de Víctimas de Homicidio Desaparecido/a y Encontrado/a.

El Salvador

de
Protocolo de Entrevista Dirigida a Familiares Ofendidos de Víctimas de Homicidio Desaparecido/a y Encontrado/a. | Facultad

Lugar y fecha de Entrevista:

Nombre (clave): _____ Edad: _____

Estado familiar: casado/a soltero/a unión libre divorciado/a viudo/a
 separados Sexo: femenino masculino

Origen:

Zona o municipio donde reside:

Escolaridad: sabe leer y escribir 1* - 3* grado 4* - 6* grado 7* - 9* grado

Bachillerato Técnico universitario ninguno otros: _____

Religión: católica evangélica testigos de Jehová Iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días ninguno Otras: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Ocupación: _____

Parentesco o relación con la víctima: _____

¿Cuánto tiempo tenía de conocer a la víctima? _____

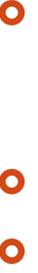
¿Cuánto tiempo convivió con la víctima? _____

¿Zona o municipio donde residía la víctima? _____

OTROS DATOS

Tipo de caso: desaparecido/a sin causa aparente desaparecido por secuestro por amenaza

Aspecto externo de/la entrevistado/a: vestimenta ordenada vestimenta desordenada
vestimenta sucia vestimenta limpia vestimenta extravagante combinación
aceptable en la vestimenta exceso de artículos o accesorios



-
-
- Siente miedo a salir solo/a de casa. Si No
- Siente temor de viajar en automóvil o autobús. Si No
- Ha ingerido bebidas alcohólicas. Si No
- Ha ingerido medicamento para los nervios. Si No
- Presenta dificultad para recordar las cosas. Si No
- Tiene que evitar ciertas cosas o lugares porque le da miedo. Si No

Tiene pensamientos, palabras o ideas no deseadas que no se van de su mente. Si No

Después de la pérdida de la víctima, usted presenta sentimiento de ira, venganza por las personas que atentaron contra su vida. Si No

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Se siente incapaz de lograr las cosas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Si | No |
| Tiene que comprobar una y otra vez todo lo que hace. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Si | No |
| Encuentra dificultad para tomar decisiones. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Si | No |
| Se le queda la mente en blanco. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Si | No |
| Tiene que hacer las cosas muy despacio para estar seguro/a de que las hace bien. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No | Si | |

Otros: _____

¿Usted esta o ha estado anteriormente en algún tratamiento psicológico o psiquiátrico?

Si No En caso que la respuesta sea positiva: ¿Por cuánto tiempo?

¿Cuál fue el motivo por el que se sometió al dicho tratamiento?

¿Ha usado algún tipo de fármaco debido a ese problema? ¿Cuál/es?

¿Finalizó satisfactoriamente con dicho proceso? Si No (en caso que responda "No")

¿Por qué?

¿Le gustaría recibir atención psicológica? Si No (de ser SI la respuesta sig.)

¿Cada cuanto tiempo? diario cada dos días cada 3 días cada semana cada 15 días cada mes

¿En qué horario le fuese factible asistir?

Observaciones:

ANEXO 4

(MINI ENTREVISTA INTERNACIONAL NEUROPSIQUIATRICA) ENTREVISTA DE SALUD PARA EL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ FECHA: _____

SECCION I	NO	SI
1) ¿Has estado consistentemente deprimido o decaído, la mayor parte del día, casi todos los días, durante las últimas semanas?		
2) ¿En las últimas dos semanas, ha estado menos interesado en la mayoría de las cosas o menos dispuesto a disfrutar las cosas que usted disfrutaba la mayor parte del tiempo?		

3) Durante las últimas dos semanas cuando usted se ha sentido deprimido o desinteresado:	NO	SI
a) ¿Disminuyo o aumento su apetito casi todos los días? Aumento o disminuyo su peso sin ser intencional (ejemplo cerca de +o- del 5% del peso corporal o +o- de 8 libras o +o- de 3.5 Kg para una persona de 160 libras/70Kg por mes)? Si la respuesta es afirmativa para cualquiera de los casos marque SI		
b) ¿Tuvo usted problemas para dormir casi todas las noches (dificultad para dormirse, despertarse durante la noche, despertarse muy temprano en la mañana o dormir demasiado)?		
c) ¿Hablo usted más despacio o se movió más lento de lo normal o se sintió usted agitado o inquieto, poco descansado o con problemas para sentarse casi todos los días?		
d) ¿Se sintió usted cansado o sin energía casi todos los días?		
e) ¿Se sintió usted inútil o culpable casi todos los días?		
f) ¿Tuvo usted dificultad para concentrarse o para tomar decisiones casi todos los 1días?		
g) ¿Considero usted rápidamente hacerse daño, pensó suicidarse o deseo estar muerto?		

SECCION II	NO	SI
------------	----	----

1) ¿Ha tenido usted en más de una ocasión periodos o ataques en los cuales de repente se ha sentido ansioso, asustado, incomodo o intranquilo, aun en situaciones en la que la mayoría de la gente no se sentiría así?		
2) En algún momento en el pasado, algunos de esos ataques o periodos aparecieron inesperadamente u ocurrieron de una manera impredecible o sin provocación		

	NO	SI
3) ¿Ha tenido usted alguna vez uno de esos ataques seguido por un mes o mas de temores y miedo constantes a tener otro ataque o preocupaciones acerca de las consecuencias del ataque?		
4) Durante el peor episodio que usted pueda recordar:		
a) ¿Sintió usted que sus palpitaciones se aceleraron, fueron más lentas o más rápidas?		
b) ¿Tuvo usted manos sudorosas o pegajosas?		
c) ¿Sintió usted temblor o estremecimiento en su cuerpo?		
d) ¿Tuvo usted respiración entre cortada o dificultad para respirar?		
e) ¿Tuvo usted sensación de sofocación o de un nudo en la garganta?		
f) ¿Tuvo usted dolor en el pecho presión o incomodidad?		
g) ¿Sintió usted nausea, problemas estomacales o diarrea súbita?		
h) ¿Se sintió usted mareado, inseguro, aturdido o con desmayo?		
i) ¿Las cosas a su alrededor se sintieron extrañas, irreales, separadas o desconocidas o usted se sintió fuera o separado en parte o totalmente de su cuerpo?		
j) ¿Tuvo usted miedo de estar perdiendo el control o volviéndose loco?		
k) ¿Tuvo usted miedo de estar muriendo?		
l) ¿Sintió usted cosquillelo o entumecimiento en partes de su cuerpo?		
m) ¿Sintió usted calor o escalofríos?		
5) En el último mes ¿ha tenido usted estos ataques repetidamente (dos o más) seguidos de miedo persistente a tener otro ataque?		

SECCION III	NO	SI
--------------------	----	----

1) En el último mes ¿tuvo usted miedo de o se avergonzó por ser visto por otros o por ser el centro de atención, o tuvo miedo de ser humillado? Esto incluye cosas como hablar en público, comer en público estando solo o con otros, escribir mientras alguien observa o estar en situaciones sociales		
2) ¿Es este miedo excesivo o irracional?		
3) ¿Teme usted tanto a estas situaciones que las evita o sufre ante ellas?		
4) ¿Interrumpe este miedo su vida normal de trabajo o funcionamiento social?		

MINI
(MINI ENTREVISTA INTERNACIONAL NEUROSIQUIATRICA)
ENTREVISTA DE SALUD PARA EL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ **FECHA** _____

DEPRESION **PANICO** **ANSIEDAD/FOBIA SOCIAL**

SECCION I			
	No	SI	
1			
2			<p>EPISODIO DEPRESIVO MAYOR</p> <p>Considere un diagnostico para depresión si 5 o más casillas están marcadas "SI"</p>
3			
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
TOTAL			

SECCION III			
	No	SI	
1			
2			<p>FOBIA SOCIAL</p> <p>considere un diagnostico de ansiedad/fobia social si todas las casillas 4 están marcadas "SI"</p>
3			
4			
TOTAL			

SECCION II			
	No	SI	
1			
2			<p>DESORDEN DE PÁNICO:</p> <p>considere un desorden de pánico si 4 o más casillas están marcadas con "SI"</p> <p>Adicionalmente la casilla "durante su vida" o la casilla "actual" también deberá ser revisadas</p>
Durante su vida			
3			
4			
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
I			
J			
K			
L			
M			
TOTAL			
ACTUAL			
5			