

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Psicobiología y psicopatología en la conducta delictiva relacionada con la conducta sexual en dos grupos de mujeres

Dr. Héctor Lara-Tapia,* Lic. Luz Ma. R. Fernández Corona, Lic. Elia Martha Mariel Arroyo

* Dpto. de Psicofisiología, Facultad de Psicología, UNAM.

RESUMEN

Introducción. Como parte de una línea de investigación sobre la psicopatología y psicobiología de la conducta delictiva se realizó el presente estudio para observar características de género en mujeres delincuentes.

Método. Se estudiaron dos grupos de 30 mujeres sentenciadas por diversos delitos, uno de mujeres heterosexuales y otro de homosexuales.

Resultados. Se encontró que corresponden a grupos de edad jóvenes, de bajo nivel de escolaridad y ocupacional. Las mujeres homosexuales cometieron principalmente homicidios y delitos contra la salud y las heterosexuales fraudes y asociación delictuosa. Los perfiles del MMPI mostraron en ambas clara desviación psicopática y paranoide, más marcados en el grupo homosexual. No existe depresión aparente de acuerdo con las escalas correspondientes. Asimismo, existen trastornos menstruales en ambos grupos de predominio menstrual en el grupo homosexual y tensión premenstrual en el heterosexual. Estos síntomas relacionados principalmente con la conducta homicida y violenta.

Conclusiones. Los perfiles psicopatológicos de las mujeres son similares a la conducta delictiva en hombres respecto a las variables socioeconómicas, y en los de personalidad en las mujeres lesbianas, siendo aparente la relación de la impulsividad con el ciclo menstrual, como se ha referido en otros países.

Palabras clave: Psicobiología, psicopatología, conducta sexual, conducta criminal en mujeres.

INTRODUCCIÓN

La presente comunicación corresponde a una línea de investigación realizada por nosotros acerca de los factores psicobiológicos en la psicopatología, en este caso en relación con la conducta delictiva,

Psychobiology and psychopathology in criminal behavior of two female groups related with sexual behavior

ABSTRACT

Introduction. This study was made as a part of several investigations about criminal behavior and his relationship with psychopathological and psychobiological variables to observe gender characteristics in delinquent females.

Method. Two groups of 30 delinquent females was studied; one heterosexual and other homosexual. Both groups have low educational and work levels. Lesbians are convicted for homicide and crime against health (drug traffic), and heterosexual women mainly fraud and delinquent association. Profiles of MMPI show psychopathic deviation and paranoid features in both groups, mainly in the homosexual group. There are not depressions through measurement scales. There are menstrual and premenstrual symptoms in both groups mainly related with homicide and violent behavior.

Conclusions. Psychopathological profiles of delinquent females are similar to men delinquents in relationship with socioeconomic variables, mostly in lesbian females, with high impulsivity related with menstrual disturbances, as was observed in other countries.

Key words: Psychobiology, psychopathology, sexual behavior, female criminal behavior.

considerando que existen numerosos aspectos que se correlacionan en esta área del comportamiento,¹ al mismo tiempo que existen escasas referencias sobre este tópico, y en general sobre investigación de la psicopatología de la conducta delictiva en nuestro país. De esta manera, en comunicaciones anteriores, hemos referido la asociación de disfunción cerebral en menores infractores² y posteriormente en delincuentes adultos,³ teniendo ambos grupos como antecedente la existencia de trastornos de conducta desde la infancia facilitados por

Correspondencia: Dr. Héctor Lara-Tapia
Hospital Regional "Lic. Adolfo López Mateos" del ISSSTE,
anexo 1, 1er. piso. Ave. Universidad 1,321, Col. Florida.
Correo electrónico: hlaratapia@hotmail.com

disfunción cerebral,⁴ principalmente el síndrome hiperkinético con alteraciones conductuales, de acuerdo con la clasificación Internacional de Enfermedades de la OMS.⁵

En esta ocasión hemos centrado nuestro interés en los aspectos psicobiológicos relacionados con la conducta delictiva en mujeres, considerando los antecedentes al respecto, sobre todo los estudios clásicos de Dalton⁶ en relación con trastornos menstruales relacionados con la conducta delictiva, los cuales siguen mostrando vigencia⁷ y aquellos relacionados con la psicopatología durante estos periodos, en que se encuentran también alteraciones conductuales⁸ y la conducta agresiva durante el ciclo menstrual, en la que existe además una importante pérdida del control de impulsos en forma similar a la de otros trastornos conductuales de etiología orgánica,⁹ facilitando otros tipos de conducta anormal como es la violencia intrafamiliar, tal como ha sido observada en instancias legales.¹⁰

Por otra parte, debido al incremento en la homosexualidad en los reclusorios, conocida desde hace varias décadas,¹¹ en esta investigación se consideró también este factor diferencial en la génesis de la

conducta delictiva, comparando las mujeres homosexuales con las heterosexuales.

MATERIAL Y MÉTODO

Previo permiso de las autoridades penitenciarias, se realizó la selección al azar de 30 mujeres homosexuales y de 30 heterosexuales, entre un total de setenta mujeres homosexuales y ochenta heterosexuales sentenciadas del Centro de Rehabilitación Social para mujeres en la ciudad de México. Se excluyeron a las mujeres amenorreicas, menopáusicas o con tratamiento anticonceptivo hormonal.

A cada una de éstas se les aplicó un cuestionario ad hoc con datos acerca de sus características socioeconómicas y su conducta delictiva, así como el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI);¹² el Cuestionario de Trastornos Menstruales de Moos adaptado para nuestro país,¹³ la Escala de Automedición de la Depresión de Zung, calificada con las normas nacionales¹⁴ y el Cuestionario de Premisas Socioculturales de Díaz Guerrero, ya empleado por nosotros en aspectos psicopatológicos.¹⁵ Los resultados de este último se presentan en otra

Cuadro 1. Características socioeconómicas de la muestra.

Variable	Grupo homosexual		%	Grupo heterosexual		%	"t"	p
	Promedio	D.E.		Promedio	D. E.			
Edad	25.93	5.09		27.86	4.87		1.50	NS
Escolaridad (años)	4.16	2.80		1.11	1.27		1.29	0.01
Núm. hijos	1.66	1.76		1.47	1.99		0.41	NS
	N°		%	N°		%		
Estado civil								
Casadas	10		33.33	13		43.33		
Solteras	6		20.00	6		20.00		
Unión libre	9		30.00	9		30.0		
Viudas	3		10.00	0		0.00		
Divorciadas	1		3.33	0		0.00		
Separadas	1		3.33	2		6.67		
Ocupación								
Nivel normal	0		0.00	3		10.00		
Empleada	3		10.00	13		43.33		
Obrera								
No calificada	9		30.00	0		0.00		
Calificada	3		10.00	3		10.00		
Manual	0		0.00	1		3.33		
Estudiante	4		13.33	5		16.67		
Hogar	11		36.67	5		16.67		
Lugar de nacimiento:								
D.F.	19		63.33	16		53.33		
Estado-ciudad	9		30.00	9		30.00		
Estado-pueblo	2		6.67	5		16.67		
Lugar entre los hermanos	3.60	2.57		1.63	1.73		2.37	0.02

comunicación sobre estos aspectos sociales, familiares y socioculturales en la conducta delictiva.

Los datos fueron procesados con el paquete estadístico SPSS, mediante la "t" de Student para las variables paramétricas y la χ^2 para las no paramétricas, tomando como significativo un intervalo de confianza de 95%.

RESULTADOS OBTENIDOS

En el *cuadro 1* tenemos los datos demográficos de la muestra, donde se destaca que en promedio comprende una población joven, con bajos niveles de escolaridad, correspondientes a la educación primaria, siendo la mayor parte casadas o en unión libre, y teniendo bajos niveles ocupacionales acordes con su baja escolaridad. La mayoría son originarias del Distrito Federal, pero un importante porcentaje proviene de ciudades de otros estados.

En el *cuadro 2* se encuentran los datos acerca de la conducta delictiva, observándose que la mayoría son primodelincentes. En el grupo de mujeres homosexuales el delito por el cual fueron sentenciadas corresponde a homicidio y delitos contra la salud, en tanto que en las mujeres heterosexuales, la mayoría están sentenciadas por fraude y asociación delictuosa, y en menor grado por delitos contra la

salud. Respecto a la conducta sexual, la mayoría de las mujeres homosexuales son bisexuales, teniendo actividad homosexual predominantemente activa, cuando son exclusivamente homosexuales.

En el *cuadro 3* encontramos diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en las escalas de desviación psicopática, psicastenia y esquizofrenia, las cuales están elevadas muy arriba de la normalidad, siendo más significativas en el grupo homosexual. Esto es observable en la *figura 1* correspondiente a los resultados en el MMPI.

En el *cuadro 4* encontramos que no existen diferencias respecto a los puntajes de depresión en la escala EAMD, que corresponde a los de la población normal no delincuente, existiendo correlación clínica de este dato con la escala D del MMPI.

Respecto a los trastorno menstruales (*Cuadro 5*), no existen diferencias significativas entre los tres grupos, encontrando que sí existen respecto a los dos grupos en cada una de las fases del ciclo menstrual, con una importante varianza dentro de la norma, existiendo sintomatología evidente en los periodos menstrual y premenstrual en comparación del resto del ciclo. Las alteraciones menstruales son más marcadas en el grupo heterosexual, el cual muestra mayor varianza y los síntomas premensuales son más marcados en el grupo homosexual.

Cuadro 2. Características de la conducta delictiva.

Variable	Grupo homosexual		%	Grupo heterosexual		%	"t"	p
	Promedio	D.E.		Promedio	D.E.			
Nº de Detenciones	1.06	0.25		1.0	0.0		1.43	NS
	Nº			Nº				
Delito								
Homicidio	10	33.33		2	6.67			
Robo	3	10.00		3	10			
Fraude	2	6.67		10	33.33			
Contra Salud	12	40.00		5	16.67			
Lesiones	1	3.33		0	0.00			
Abuso de confianza	1	3.33		2	6.67			
Asociación Delictuosa	0	0.00		6	20.00			
Daño en propiedad ajena	0	0.00		0	0.00			
Otros	1	3.33		2	6.67			
Antecedentes penales	3	10.00		1	3.33			
Conducta sexual								
Heterosexual	0	0		29	96.67			
Homosexual								
activa	8	26.67		0	0			
pasiva	2	6.67		0	0			
Bisexual	20	66.67		0	0			
Ninguna	0	0		1	3.33			
Relación Delito/ conducta sexual	0	0		0	0			

Cuadro 3. Comparación de datos del MMPI.

Escala	Grupo homosexual		Grupo heterosexual		"t"	p
	Promedio	D.E.	Promedio	D.E.		
L	7.63	2.61	8.60	3.62	1.429	NS
F	10.06	5.68	6.90	4.32	2.427	0.025
K	14.50	4.08	16.93	4.30	2.246	0.05
Hs	17.60	4.63	15.80	4.31	1.556	NS
D	24.55	4.65	24.83	5.36	0.231	NS
Hi	13.16	5.16	22.86	5.02	0.228	NS
Dp	26.57	4.47	22.93	4.01	3.315	0.01
Mf	32.07	3.59	33.70	3.02	1.70	NS
Pa	12.63	4.33	10.80	4.00	1.70	NS
Pt	29.10	6.03	26.00	3.25	2.477	0.02
Es	33.23	8.32	27.87	6.10	2.85	0.02
Ma	21.10	4.59	18.90	3.98	1.984	NS
Si	29.57	7.32	27.20	6.15	1.355	NS

Cuadro 4. Escala de depresión EAMD Zung.

	Grupo homosexual		Grupo heterosexual		"t"	p
	Promedio	D.E.	Promedio	D.E.		
	27.53	8.72	25.60	9.45	0.824	NS

Cuadro 5. Escala de trastornos menstruales de Moos.

Fase del ciclo	Grupo homosexual		Grupo heterosexual		"t"	Fv	p
	Promedio	D.E.	Promedio	D.E.			
Menstrual	5.00	6.33	7.90	8.66	1.480	1.87	NS
Premenstrual	4.50	6.62	3.16	4.89	0.887	1.83	NS
Resto del ciclo	2.60	5.28	1.83	5.30	0.561	1.00	NS

NS: No significativa

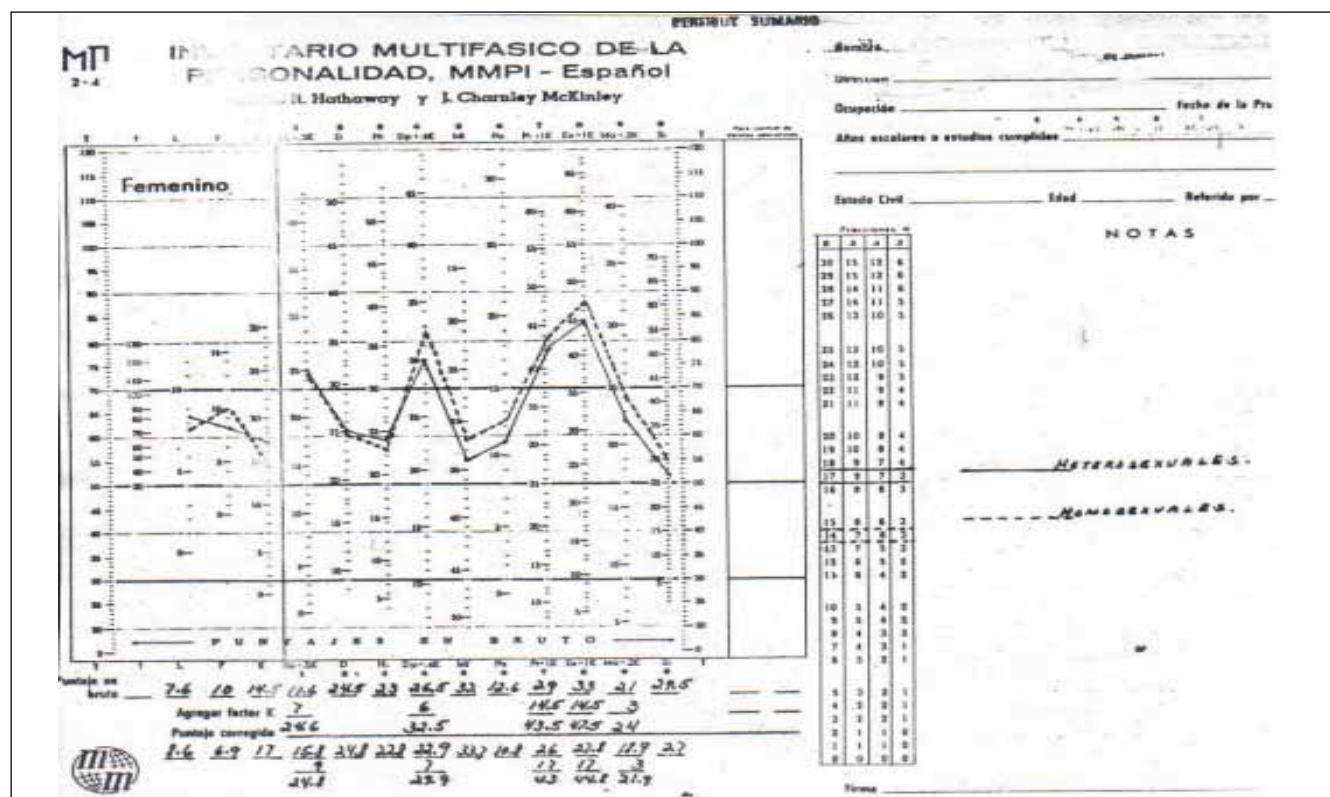


Figura 1. Perfil comparado del MMPI.

Es importante consignar que la conducta homicida se asoció en 100% de estos delitos con estos periodos del ciclo menstrual.

DISCUSIÓN

Desde el punto de vista psicobiológico, se confirma la existencia de alteraciones menstruales en todas las reclusas, con variaciones relacionadas con la preferencia sexual de las internas, correspondiendo al trastorno premenstrual principalmente a las mujeres heterosexuales, en forma similar al de las mujeres neuróticas que presentan problemas conductuales durante este periodo.^{8,10,16} Si relacionamos estas alteraciones en conjunto con las pruebas psicológicas, podemos considerar que estarían más en relación con el control de impulsos que con otro tipo de conducta histérica, interactuando con el perfil de personalidad.

Debe destacarse que en el grupo de mujeres homosexuales el delito por el cual fueron sentenciadas corresponde a homicidio y delitos contra la salud, con características similares a los varones, en tanto que en las mujeres heterosexuales la mayoría están sentenciadas por fraude y asociación delictuosa, y en menor grado por delitos contra la salud, que corresponden a delitos menos graves, que pueden ser considerados “más femeninos”.

Esto es, que las mujeres con perfil psicopático, durante este periodo menstrual, tienen mayor tendencia a cometer actos antisociales, mientras que aquellas que tienen otro perfil de personalidad, *v. gr.* trastorno límite, facilitan más otro tipo de conductas que también pueden incitar a conductas asociales de otras personas, como ocurre en las mujeres golpeadas en su hogar en asociación con parejas o maridos de conductas primitivas y violentas.

Aunque las alteraciones menstruales, específicamente la tensión premenstrual, no es obviamente la responsable de la conducta delictiva, debe ser considerada como un trastorno facilitador de la impulsividad y agresividad, como hemos demostrado en estudios sobre la conducta agresiva y violenta comparando mujeres con este síndrome, con diagnóstico de histeria, comparativamente con otros grupos de pacientes psicóticos, orgánicos o psicopatas.⁹

Estos resultados son similares a los referidos por Dalton en el caso de mujeres delinquentes en Gran Bretaña.⁶

Desde el punto de vista psicopatológico, es importante señalar dos elementos principalmente, uno relacionado con la ausencia de depresión tanto en el perfil de personalidad tanto como en la escala de depresión empleada, en que los puntajes no tan sólo corresponden a la normalidad, sino dentro del puntaje de bajo nivel. Esto clínicamente relacionado con

el hecho de que los perfiles de ambos grupos corresponden a una personalidad psicopática y esquizoide, lo que confirma el hecho de que es más bien el trastorno de personalidad el asociado a la conducta anormal que otros factores externos como puede ser la pobreza. En otras palabras, la ausencia de depresión en las internas y su personalidad psicopática descarta que el delito sea sólo una “consecuencia social”.

Aquí hay que señalar también que no existe conflicto en cuanto a la preferencia sexual en ambos grupos, ostensible en los perfiles obtenidos en el MMPI.

Este aspecto es importante señalarlo en tanto que los elementos para la readaptación social implican su actuación sobre este tipo de sustrato psicopatológico.

Sin embargo, las características socioeconómicas muestran un bajo nivel de escolaridad y ocupacional, que aunado a lo anterior conforman importantes factores de riesgo para la conducta antisocial. Estas características son similares a las encontradas en estudios anteriores realizados en infractores juveniles y adultos del sexo masculino, relacionadas con conducta asocial y disfunción cerebral del tipo del trastorno por déficit de atención desde la infancia, relacionados con la baja escolaridad debido al mal rendimiento y comportamiento escolar, como hemos referido con anterioridad.⁴

Por su parte, las características de preferencia sexual muestran un importante número de bisexuales, y características de conducta delictiva diferentes entre ambos grupos, ya que las mujeres homosexuales muestran mayor número de delitos parecidos al de los varones,^{3,17} incluyendo conducta homicida y tráfico de drogas, mientras que las heterosexuales tienen comportamientos “más femeninos” aun dentro de su conducta antisocial, en cuanto a sus aspectos “pasivos”, de acuerdo con el comportamiento de género conocido en la sociocultura mexicana y que se ha encontrado asociado a diversas formas de comportamiento anormal tanto en trastornos psiquiátricos como en la propia génesis de la conducta delictiva.^{15,18,19}

Estos resultados permiten considerar la probabilidad de programas de prevención de la conducta delictiva desde la infancia y la adolescencia, considerando la concatenación de factores de riesgo psicobiológicos, como los síndromes de disfunción mínima asociados a problemas de aprendizaje y conducta²⁰ y los trastornos menstruales, que en la adolescencia son causales de otros tipos de psicopatología, tanto como conducta autoagresiva en los intentos de suicidio y heteroagresiva, que puede ser tan violenta como en otro tipo de patología cerebral.⁹

Estos elementos forman un grupo de factores de índole psicobiológica, de personalidad patológica y un entorno social que refuerza o facilita la expresión de conductas asociales y antisociales con frecuencia y que incluyen el sustrato de problemas de conducta social como la delincuencia y la farmacodependencia, pero que significan blancos sobre los cuales dirigir las acciones de prevención de estos problemas mediante la detección temprana de esta conducta inicialmente asocial,^{21,22} la cual se asocia con otros factores que se concatenan con la conducta agresiva y delictiva, como es la disfunción familiar y la violencia doméstica.²³⁻²⁶

Finalmente, esta asociación en la conducta agresiva, la conducta sexual y la delincuencia en las mujeres, ha sido mencionada por otros autores en otros países, reforzando estos factores que pueden ser considerados de riesgo, asociándolos con el género y la adaptación social, observándose en esto elementos de cambio social.²⁷⁻³³

Asimismo, deben ser considerados no sólo en el estudio de la conducta delictiva, sino en los programas de rehabilitación psicosocial de las mujeres que han delinquido, así como los factores socioculturales subyacentes en la conducta agresiva y antisocial, en los cuales la conducta afiliativa es a su vez un factor protector en la prevención de ésta.^{34,35}

REFERENCIAS

- Lara Tapia H. Aspectos psicobiológicos de la conducta delictiva. Arch INNN 1993; 8: 61-6.
- Lara Tapia H, Aceves Hernández AE, Munguía Hernández E. Disfunción cerebral mínima y conducta delictiva en infractores juveniles. Arch Neuroc 1997; 2(2): 9-15.
- Lara Tapia H, Nogueira Catani E. Evaluación psicométrica de algunos aspectos de disfunción cerebral en delinquentes adultos. Arch Neuroc 1997; 2(3): 162-6.
- Lara Tapia H, Aceves Hernández RM, Munguía Hernández E. Conducta asocial y "disfunción cerebral mínima". Un estudio en una población escolar con problemas de aprendizaje y conducta. Neurol Neurocir Psiquiat 1993; 33(1): 11-20.
- Lara Tapia H. Clasificación psiquiátrica de los problemas de aprendizaje y conducta en niños. Arch INNN 1994; 9: 53-9.
- Dalton K. Menstruation and Crime. Brit Med J 1961; 2: 1752.
- Vanezis P. Women, violent crime and the menstrual cycle. Med Sci Law 1991; 31(1): 11-14.
- Lara Tapia H. Psicobiología de la histeria. Rev Inst Nal Neurol 1979; 13: 28-33.
- Lara Tapia H. Agresión y violencia en epilepsia. Un análisis discriminativo. Neurol Neurocir Psiquiat 1987; 27: 29-37.
- Esparza Soto HP, Rojas Nava V. Algunas características de personalidad que presenta la mujer que sufre Síndrome de Maltrato y que solicita ayuda psicológica en el Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar (CAVI). Tesis Recepcional. Facultad de Psicología, UNAM, 1994.
- Nelson C. A study of homosexuality among women inmates in two state prisons. Dis Abst Int 1974; 35: 6.
- Ohlson E. Differentiating female homosexual from female heterosexual by use of the MMPI. J Sex Res 1974; 10: 4.
- Ramírez de Lara L, Lara Tapia H, Vargas ME. Factores de trastornos menstruales en pacientes psiquiátricas y controles. Rev Méd ISSSTE 1972; 7: 131-4.
- Lara Tapia H, Ramírez de Lara L, Lara Tapia L. Algunas normas para la medición de la depresión. Neurol Neurocir Psiquiat 1976; 17(1): 5-15.
- Lara Tapia H. Premisas socioculturales y psicopatología. Arch Neuroc 1997; 2(3): 171-6.
- Fernández Corona LMR, Mariel Arroyo EM. Dinámica biopsicosocial y determinantes sexuales en la génesis del delito en dos grupos de mujeres. Tesis Recepcional. Facultad de Psicología, UNAM, 1979.
- Gamiochipi LA. Factores socioculturales de los medios urbanos en la génesis de diversas clases de delito. Psiquiatría 1973; 1: 14-17.
- Harry B, Balcer CM. Menstruation and crime: A critical review of the literature from the clinical criminology perspective. Behav.Sci.Law, 1987; 5(3): 307-21.
- Aguilera Gómez MA. Un estudio clínico y sociocultural de la depresión y la histeria. Tesis Recepcional. Facultad de Psicología, UNAM, 1972.
- Lara Tapia H. Conducta asocial en menores con problemas de aprendizaje y conducta. Neurol Neurocir Psiquiat 1993; 33: 11-20.
- Lara Tapia H. Enfoques actuales en la psicobiología contemporánea en la conducta violenta y delictiva. En: Lara Tapia H. Disfunción cerebral, conducta asocial y delincuencia. Cd. Juárez: Ed. Otracara; 2002, pp. 84-101.
- Lara Tapia H. La evidencia clínica de correlatos psicobiológicos en la conducta delictiva. Un modelo preventivo. En: Lara Tapia, H. Disfunción cerebral, conducta asocial y delincuencia. Cd. Juárez: Ed. Otracara; 2002, pp. 57-69.
- Rosenbaum J. Family dysfunction and female delinquency. Special issue: Women and Crime. Crime & Delinquency 1989; 35: 31-44.
- Kimmel MS. Gender symmetry' in domestic violence: A substantive and Methodological research Review. Violence against Women 2002; 8(11): 1332-63.
- Hart L. Fatal women: Lesbian sexuality and the mark of Aggression. Princeton, Princeton University Press, 1994.
- Leighton P. Fatal females: Setting the record "straight". In: Hart L. Fatal women Lesbian sexuality and the mark of Aggression. Princeton: Princeton University Press; 1994, Chap 4.
- Mann CR. When women Kill. Albany: State University of New York Press; 1996.
- Bailey WC, Peterson RD. Capital punishment, homicide and deference. An assessment of the evidence and extension to female homicide. In: Smith MD, Zahn MA (Eds.). Homicide: A sourcebook of Social Research. Thousand Oaks: SAGE Publications, Inc; 1998, pp. 257-76.
- Crick NR, Grotpeter JK. Relational aggression, gender and social-psychological adjustment. Child Development 1995; 66: 710-22.
- Hoyt S, Scherer DG. Female juvenile delinquency. Misunderstood by the juvenile justice system, neglected by social science. Law and Human Behavior 1998; 22: 81-107.
- Loeber R, Keenan K. The interaction between conduct disorder and its comorbid conditions. Effects of age and gender. Clin Psychol Review 1994; 14: 497-523.
- LaFree G. Homicide: Cross-National perspectives. In: Smith MD, Zahn MA (Eds.). Studying and preventing Homicide. Issues and challenges. Thousand Oaks: SAGE Publications, Inc; 1998.
- Chernkovich S, Giordano P. Family relationship and delinquency. Criminology 1987; 20: 149-67.
- Espinosa Mendoza GE, Lara Tapia H. Un estudio de la "Filosofía de la Vida" en familiares de pacientes psiquiátricos problema. Arch Neuroc 1998; 3(Supl.): 36.
- Trasler G. Conducta criminal. En: Eysenck HJ. Manual de Psicología Anormal. México: El Manual Moderno; 1983, Cap. 3.

Recibido: Enero 20, 2006.

Aceptado: Marzo 27, 2006.