

Tiradores masivos: un estudio psiquiátrico sistemático

Alrededor del 87 % fueron mal diagnosticados y tratados incorrectamente o no fueron diagnosticados ni tratados.

PUNTOS CLAVE

- 1- Un nuevo estudio indica que existe una asociación, no una relación causal, entre los [tiroteos masivos](#) y las enfermedades psiquiátricas no diagnosticadas ni tratadas.
- 2- Los investigadores encontraron enfermedades psiquiátricas que incluyen esquizofrenia, trastornos del estado de ánimo, trastornos delirantes, trastornos graves de la personalidad y otros.
- 3- Las personas que padecen enfermedades psiquiátricas y reciben el tratamiento adecuado no son más violentas que el resto de la población.



Por Lázaro Castillo Jr

Es la peor pesadilla de todo estadounidense: [tiroteos masivos](#). El tema de la salud mental se menciona cada vez y, sin embargo, hay escasez de investigación psiquiátrica, ya que los perpetradores a menudo mueren en el incidente y los que sobreviven se ven envueltos en repercusiones legales.

[Ejercicios que nos ayudan a disminuir el estrés](#)

[Nina Cerfolio, MD](#), Profesora Asistente Clínica en la Escuela de Medicina Icahn en Mount Sinai en Nueva York, quería profundizar en los datos psiquiátricos, psicosociales y psicodinámicos subyacentes. Realizó lo que dice es la primera investigación psiquiátrica sistemática sobre este tema complejo, con los coautores Ira Glick, MD, Danielle Kamis, MD y Michael Laurence, JD. Su estudio se publicó en línea con acceso abierto en febrero de 2022 y se incluye en la edición impresa de septiembre de 2022 de *Psychodynamic Psychiatry Journal*.

El equipo de Cerfolio se centró principalmente en las amplias evaluaciones psiquiátricas forenses realizadas en prisión a los 35 agresores que sobrevivieron a incidentes en los Estados Unidos entre 1982 y 2019*. Revisaron las evaluaciones psiquiátricas de los procedimientos judiciales, entrevistaron a los psiquiatras forenses que realizaron evaluaciones directas y examinaron los antecedentes de los tiradores. Además, seleccionaron al azar a 20 tiradores fallecidos de ese mismo período de tiempo y analizaron toda la información que pudieron encontrar.

[Por qué la salud mental es un problema de salud pública](#)

Después de recopilar toda la información clínica y de antecedentes, determinaron si los perpetradores podían ser diagnosticados con una enfermedad psiquiátrica utilizando instrumentos estandarizados como el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (DSM-5) y la escala estandarizada Sheehan MINI (que evalúa el deterioro funcional en el trabajo, las actividades sociales/de ocio y la vida familiar).



Perpetrador Nicolás Cruz, de padres divorciados, violado sexualmente y ([Bullying](#)) acosado en la escuela.

[Las leyes de bandera roja muestran los límites del sistema legal](#)

[Cómo hacer frente a los tiroteos en la escuela](#)

4 conclusiones clave

Sus hallazgos mostraron una alta prevalencia de enfermedades psiquiátricas no diagnosticadas en tiradores masivos:

La mayoría de los tiradores supervivientes (87,5%) tenían enfermedades psiquiátricas mal diagnosticadas y tratadas incorrectamente, o no diagnosticadas y no tratadas. Los investigadores encontraron enfermedades psiquiátricas que incluyen esquizofrenia, trastornos del estado de ánimo, trastornos delirantes, trastornos graves de personalidad, trastornos relacionados con sustancias y TEPT. No hubo información suficiente en tres casos.

Un diagnóstico clínico erróneo y el maltrato de la esquizofrenia prepuberal de inicio temprano se asoció con el empeoramiento de muchos de los síntomas psicóticos de estos agresores.

La mayoría de los perpetradores estudiados experimentaron un profundo distanciamiento no solo de sus familias, amigos y compañeros de clase, sino, lo que es más importante, de ellos mismos.

[¿Cómo se ve el trastorno de personalidad antisocial en la vejez?](#)

Ser marginados y rechazados interpersonalmente los hizo más vulnerables a su enfermedad psiquiátrica no tratada o maltratada y a la radicalización en línea, lo que fomentó su violencia.

“Cada tiroteo masivo es único y ocurre por una síntesis de la psicología, las circunstancias personales y el entorno: es fundamental aclarar que no estamos afirmando que una enfermedad psiquiátrica provoque estos hechos de violencia”, afirma Cerfolio. “Más bien, nuestros hallazgos sugieren que existe una interacción compleja entre los factores biológicos, psicológicos y sociológicos, y una asociación, no una relación causal, entre los tiroteos masivos y las enfermedades psiquiátricas no diagnosticadas ni tratadas. Es importante recordar que la mayoría de las personas que padecen enfermedades psiquiátricas y recibir el tratamiento adecuado no son más violentos que el resto de la población”.

[Alto al Bulling](#)

El diagnóstico más común: esquizofrenia

Cerfolio et al. (2022) encontraron que 18 de los 35 tiradores sobrevivientes tenían esquizofrenia, abrumadoramente el diagnóstico más común. En 15 de 20 casos en los que murió el agresor, los investigadores determinaron que ocho tenían esquizofrenia. Ninguno tomaba la medicación adecuada.

"Muchos de nuestros tiradores adolescentes antes de la masacre habían sido diagnosticados erróneamente con Trastorno por Déficit de Atención, Trastorno de Depresión Mayor o Trastorno del Espectro Autista", dice Cerfolio.

¿Por qué no fueron diagnosticados correctamente? "El DSM-5 impide un diagnóstico definitivo de esquizofrenia antes de los 18 años porque el cerebro adolescente aún está en desarrollo", explica el [médico Cerfolio](#). "Sin embargo, hay síntomas identificables de esquizofrenia de inicio temprano. Por lo tanto, es extremadamente importante proporcionar a un adolescente que experimenta síntomas de inicio temprano, como alucinaciones y delirios, un tratamiento psiquiátrico crucial y medicamentos antipsicóticos. Cuanto antes se inicie el tratamiento, mejor será el resultado clínico para detener su psicosis". síntomas".

Lea más sobre: [La falta de empatía no solo está involucrada en el trastorno de personalidad antisocial.](#)

[Enfrenta tu sombra para crecer más allá de tu tipo de personalidad](#)

[La invalidez infantil puede afectar el bienestar de los adultos](#)

Lo que esto significa en el futuro

¿Qué puede deducir la sociedad estadounidense, especialmente los profesionales de la salud mental, de este estudio en el futuro? Los detalles contienen algunas lecciones importantes:

- 1- Si bien existen razones complejas por las que una persona puede no ser diagnosticada, sigue existiendo una necesidad urgente de disminuir el estigma de la enfermedad mental para permitir que quienes padecen enfermedades psiquiátricas sean más respetados para recibir atención.
- 2- La conciencia de la posibilidad de un diagnóstico insuficiente de los trastornos mentales, particularmente en los hombres jóvenes, es crucial tanto para la comunidad profesional como para los padres. Las personas vulnerables necesitan ayuda para buscar, acceder y recibir el apoyo psiquiátrico que necesitan y merecen.
- 3- [Cerfolio](#) dice que este estudio subraya lo importante que es para los profesionales de la salud mental referir a una persona que sufre de psicosis para que la evalúe un psiquiatra certificado, que pueda recetar medicamentos psiquiátricos que salvan vidas.

["Sobre estar cuerdo en lugares insanos": un cuento con moraleja](#)

[How Childhood Attachment Trauma Can Affect Adult Relationships](#)

El estigma que sigue siendo el mayor impedimento

Como suele informarse después de un tiroteo masivo, muchos perpetradores tienen un historial de marginación o intimidación; este estudio encontró que muchos también sufrieron negligencia o abuso. Cerfolio dice que se sentían inútiles, no tenían lugar en el mundo y nada que ofrecer a nadie. También suelen ser extremadamente inteligentes y, por lo tanto, pudieron ocultar su psicosis para evitar ser etiquetados como una enfermedad mental. Es decir, hasta que se produce una crisis vital que muchas veces es el detonante que provoca su violencia.

Los miembros de la familia también pueden tener miedo del estigma. El estudio destacó un caso en el que la familia de un tirador escolar de 15 años había ocultado sus síntomas psicóticos a un psicólogo tratante.

Dado el estigma social de la enfermedad mental, estos tiradores masivos no recibieron atención psiquiátrica adecuada hasta que fueron encarcelados. La tragedia irónica con algunos de estos agresores fue que su enfermedad cerebral respondió bien a la medicación antipsicótica mientras estaban encarcelados y sus actos violentos podrían haberse evitado si hubieran recibido la medicación psiquiátrica adecuada antes de disparar.

[Cómo la ansiedad y la depresión pueden interferir con la toma de decisiones](#)

Cerfolio advierte sobre el problema social más amplio que es un factor contribuyente: “Muchas personas se enfocan en los diagnósticos, pero también debemos comenzar a enfocarnos en las personas que están aisladas y han sido descartadas por la sociedad, a menudo incluso por su propia familia. No saben cómo obtener ayuda o no pueden acceder a la ayuda por su cuenta. Los tiroteos masivos continuarán ocurriendo en Estados Unidos hasta que abordemos esta epidemia como sociedad”.

[La anatomía del mal cotidiano](#)

Fuentes:

[Cerfolio](#), N. E., Glick, I., Kamis, D. y Laurence, M. (2022). Un estudio observacional retrospectivo de determinantes psicosociales y diagnósticos psiquiátricos de tiradores masivos en los Estados Unidos. *Psiquiatría psicodinámica*, 1–16. <https://doi.org/10.1521/pdps.2022.50.5.001>