

TRABAJOS ORIGINALES

Suicidio en niños

REPORTE DE 5 CASOS

DR. EDUARDO VARGAS ALVARADO*

DR. JOSEPH H. DAVIS**

El suicidio representa un serio problema médico-legal en la mayoría de los países civilizados. Aproximadamente 17.000 personas se suicidan cada año en los EE. UU. El hecho tiene el particular interés de no estar limitado solamente a los adultos sino que también puede afectar a los niños. Durante 1957, un total de 55 niños y 13 niñas norteamericanos en edades comprendidas entre 10 y 14 años se mataron de esta manera. En 1956 hubo tres suicidios en niños entre los 5 y los 9 años de edad.

Japón es el país que totaliza el mayor número de suicidios en niños. Durante el período de tres años de 1947 a 1949 cometieron suicidio un total de 27 niños menores de 9 años y 147 entre 10 y 14 años. Durante el mismo período fueron reportados en Italia los suicidios de 3 niños menores de 9 años y 52 entre 10 y 14 años de edad (1).

La Oficina del Medical Examiner del Condado Dade (Miami), Florida, registra 5 suicidios en menores de 15 años en el período entre 1956 y 1962. Durante el mismo período hubo un total de 1.034 suicidios entre 19.787 casos médico-legales estudiados en esta oficina.

Además de los suicidios documentados, los intentos de suicidio constituyen también un problema. En un estudio especial realizado en los hospitales y clínicas del Condado Dade, entre el 1º de noviembre de 1960 y el 1º de noviembre de 1961, se registró un total de 683 intentos de suicidio. De estos 683 intentos, 3 ocurrieron en menores de 10 años de edad y 32 en niños entre 11 y 15 años. Dentro de este último grupo el intento culminó con la muerte en 2 de las víctimas (6).

Estas cifras son bastante significativas para llamar la atención de médicos, padres de familia y autoridades educacionales. Es de su responsabilidad tratar con precaución los desórdenes afectivos de los niños. El suicidio puede repre-

* Cátedra de Medicina Legal, Escuela de Medicina, Universidad de Costa Rica.
Post-doctoral Fellow en Medicina Legal y Toxicología en la Universidad de Kentucky.

** Chief Medical Examiner, Dade County (Miami), Florida.
Profesor de Medicina Legal, Escuela de Medicina, Universidad de Miami.

sentar la falla de los mecanismos afectivos de defensa cuando el grado de tensión es extremadamente elevado (4). Hacer énfasis sobre este problema es el propósito del presente reporte.

CASUÍSTICA

CASO No. 1.—Este niño de 12 años de edad, de raza de color, fue hallado ahorcado con su propia camisa en el baño. Una nota poco legible fue encontrada a su lado. El niño estaba internado en un correccional esperando ser sometido a examen psiquiátrico. Era éste su segundo ingreso a la institución. La primera vez había sido internado por haber golpeado a otros dos niños en la cabeza con una barra metálica. Tras audiencia de la Corte Juvenil, fue puesto entonces en libertad condicional. Tres semanas después, hirió a un niño con una flecha lanzada con un arco hecho por él mismo. Además se le conocía por sus frecuentes peleas callejeras en el vecindario.

Hallándose recluido empezó a reñir con sus compañeros, por lo cual se le ordenó permanecer esa tarde en el dormitorio. Aproximadamente a la hora de la cena, un supervisor descubrió el cuerpo sin vida colgando en el cuarto de baño.

CASO No. 2.—Este niño de 15 años, raza blanca, atendía clases especiales para retardados mentales. Una mañana, estando en su casa, colocó una escopeta de calibre 12 contra su cara y accionó el gatillo con el dedo gordo del pie. Dos meses antes había hecho amenazas de suicidarse a su abuela, y de nuevo había reiterado sus intenciones a un amigo esa mañana.

CASO No. 3.—Mientras se dirigía a la escuela en que era alumna del octavo grado, esta niña de 14 años, de raza de color, cayó inconsciente en el ómnibus. Llevada inmediatamente al hospital, se le declaró fallecida al arribar. Las pupilas estaban marcadamente mióticas y una espuma blanquecina abundante salía por la boca. Había padecido de episodios de desvanecimiento durante varios años, sin que los numerosos médicos que la habían atendido hicieran un diagnóstico definitivo de su dolencia. Considerando que era una carga para su familia a causa del dinero que se gastaba en su tratamiento, había amenazado suicidarse varias veces. Solía decir a su madre: "Mejor estuviera muerta que enferma". Pese al curso regular de sus estudios, era considerada como una niña emocionalmente inestable.

La autopsia reveló una intoxicación aguda por Parathion y fibrosis focal de la leptomeninges.

Posteriormente la hermana menor declaró que la suicida había estado bebiendo algo media hora antes de tomar el ómnibus y había exclamado: "No lo haría en la escuela". Sobre la mesa de la cocina se halló una bolsa de polvo de Parathion al 15%. El insecticida había sido usado por los padres en el jardín. A las niñas se les había advertido no tocarlo dada su toxicidad.

CASO No. 4.—Esta niña de 11 años de edad, raza blanca, fue hallada inconsciente en la cama cuando su padre fue a despertarla esa mañana. Se le trasladó al hospital, en donde falleció aproximadamente 12 horas más tarde. Una inspección en la casa reveló que alrededor de 24 cápsulas de secobarbital (Seconal) faltaban.

De acuerdo con el médico de la familia, la niña parecía normal con la excepción de su temor por las calificaciones escolares. Un día antes le había dicho a su abuela que estaba preocupada por el reporte escolar venidero, porque no quería lastimar a sus padres con malas calificaciones. El padre, que era parcialmente inválido, vivía atento a su hija. Y ella, a su vez, trataba de agradecerlo siempre.

En repetidas ocasiones, el padre había advertido a la niña de que no tocara las píldoras para dormir que guardaba en el gabinete de medicamentos, explicándole su peligrosidad.

CASO No. 5.—Se consideraba a esta niña de 10 años, raza blanca, como una criatura bien equilibrada sin problemas emocionales previos.

Una tarde, le preguntó a su hermana de 8 años, si deseaba verla suicidarse. La hermana no tomó en serio sus palabras y salió de la casa. Horas más tarde, al regresar del trabajo su padre y su madrastra la hallaron muerta con una herida por disparo de revólver calibre 32 en el pecho (Fig. 1). Se pudo establecer entonces que estaba resentida por haber sabido que era prohibido que ella viajara con su padre en el vehículo de los patronos. Además le preocupaba que esto pudiera afectar el empleo de él quien antes había pasado largo tiempo sin trabajo, constituyendo una carga para la familia.

Una nota escrita por la niña fue encontrada en el lugar del suicidio. "Querida mami —rezaba la nota— la razón que tengo para hacer esto es porque el señor. . . (nombre del patrono) sabe que fui a trabajar con papi. Yo no puedo ver a papi. Yo no puedo. Por favor, quiérela. Yo la quiero a usted".

La directora de la escuela en que la niña era alumna de quinto grado, la describió como una niña graciosa y muy sensible que adoraba a su padre y que era inclinada a magnificar cualquier cosa que la molestara.

La autopsia reveló una herida de contacto en la región precordial (Fig. 2) con perforación del corazón y del pulmón izquierdo, y orificio de salida en la espalda. Habían residuos de pólvora en la mano izquierda (Fig. 3) compatibles con la hipótesis de que había sostenido el cañón del arma con esa mano mientras apretaba el gatillo con la derecha. El revólver era guardado usualmente en una gaveta de la cómoda mientras el padre no lo portaba en su trabajo de vigilante privado.

DISCUSION

El suicidio no es la reacción normal de un niño hacia un problema. El huye, o sueña con la muerte, pero no trata de matarse. Los niños que tratan de suicidarse han tenido invariablemente historias de vida con inseguridad y falta de amor (5).

La psicodinamia del suicidio en el niño es complicada e involucra muchas consideraciones. Medidas disciplinarias, trastornos emocionales y depresión se han señalado como factores importantes. Psicodinámicamente hablando, introyección, es decir, la adopción de personas o cosas externas dentro de uno mismo, adquiriéndose así un sentido de unidad con ellos y sintiéndose personalmente afectado por lo que les pase, puede desempeñar un papel importante en el fondo de estos suicidios. Es el ataque contra el objeto introyectado y los intentos de recuperarlo como un objeto de amor lo que ayuda a explicar algunos de los suicidios en niños. Es el concepto de un objeto amado perdido o la amenaza de perderlo lo que se considera como el eje del suicidio en el

niño. No consiste el acto solamente en un ataque al objeto, sino que puede además considerársele como un intento por recuperarlo (8).

Por fortuna, raramente los niños cometen suicidio, lo intentan o amenazan con hacerlo. Más bien, tienden a expresar sus sentimientos de auto-destrucción en otras formas. Estas pueden llamarse "equivalentes suicidas", y constituyen ataques atenuados al objeto introyectado que resultan en depresiones, lesiones "accidentales" y actos antisociales (10). Todos ellos tienen la potencialidad de resultar en la destrucción del individuo. Estos ataques parciales a sí mismo, cuando son reconocidos, deben tratarse con la misma precaución que el más directo o evidente acto de auto-destrucción que puede notarse en el adulto.

Considerando que la dinámica primaria del suicidio en niños implica la amenaza o la pérdida real del objeto amado, el tratamiento deberá incluir el establecimiento de adecuadas relaciones de recompensa y gratificación del objeto. Psicoterapia intensiva sobre la base de paciente externo debe establecerse. En algunos casos hospitalización y casa cuna deben emplearse como medios de remover al niño del medio frustrante, y como una ayuda en la prevención del ataque a sí mismo. Drogas sedantes y tranquilizantes pueden ser usadas para aliviar la ansiedad y la depresión. Los padres, lo mismo que otras personas en el ambiente, deben no sólo ser advertidas del peligro de la situación, sino que deben también ser incluídas en un intento por gratificar algunas de las necesidades instintivas del niño. Quienes estén a cargo del paciente deben explicarle a los padres o guardianes cuáles sentimientos el niño está intentando expresar con sus actos (11).

La educación del público es una de las más grandes fuerzas potenciales para prevenir el suicidio. Desafortunadamente, el prejuicio y el estigma atados al suicidio tienden a interferir con el tratamiento psiquiátrico efectivo. A menudo, la gente considera que el acto suicida concierne a personas inútiles y sin importancia para la sociedad. Sin embargo, en la actualidad, el intento de suicidio o el acto de suicidio tienen frecuentemente complejos efectos en la sociedad envolviendo familias, negocios y relaciones económicas entre individuos o grupos de individuos. Debe existir un mejor reconocimiento de los signos de peligro del suicidio (9). El tratamiento psiquiátrico para estas personas debe estar más fácilmente disponible. Las sociedades de higiene mental podrían ayudar considerablemente en este problema dando ayuda educacional que tendería a prevenir el suicidio. Un esfuerzo destinado a remover el suicidio de la lista de causas de muerte, particularmente en niños, debe ser mantenido. Como lo estableciera el Dr. Harold Jacobziner, Comisionado Asistente de Salud para la ciudad de Nueva York: "Es éste un problema demasiado importante para dejarlo abandonado" (2).

S U M A R I O

Cinco casos auténticos de suicidio en niños menores de 15 años de edad son reportados. El más joven fue una niña de 10 años. Los métodos empleados incluyeron ahorcadura, disparo de escopeta en la cabeza, intoxicación por Parathion, intoxicación por barbitúricos y disparo de revólver en el área precordial. Ninguno de estos casos implicó la bien conocida ahorcadura sexual accidental de los travestidos, que puede verse entre muchachos adolescentes (3). El papel del médico, padres de familia y autoridades educacionales en la prevención de estos suicidios debe recalcar.

S U M M A R Y

Five authenticated suicides in children 15 years of age and under are reported. The youngest was a 10 year old girl. The methods used included hanging, a shotgun wound of the head, parathion poisoning, barbiturate intoxication, and a gunshot wound of the chest. None of these cases involved the well-recognized accidental transvestite sexual hanging which may be seen in the adolescent male (10). The role of physicians, parents, and educational authorities in the prevention of these suicides should be emphasized.

B I B L I O G R A F I A

- 1.—ELLIS, E. R., AND ALLEN, G. N.:
Traitor within, Our suicide problem. Chap. IV. Doubleday & Co., Inc., New York, 1961.
- 2.—ELLIS, E. R., AND ALLEN, G. N.:
Op. cit., p. 56.
- 3.—FORD, R.:
Death by hanging of adolescent and young adult males. J. Forensic Sciences, 2:171-176, 1957.
- 4.—FOWLER, C.:
Suicide as a symptom of neurotic conflict children. Smith college studies in social work, Vol. 19, No. 2, 1943.
- 5.—HOFF, Prof. HANS, citado en ELLIS, E. R., and ALLEN, G. N.:
Traitor within, Our suicide problem, p. 59.
- 6.—MORTON, W. J.:
A comparison of attempted to committed suicide in the Metropolitan Dade County area, 1 November, 1960, to 1 November 1961. Senior thesis as a requirement for Doctor of Medicine degree, University of Miami School of Medicine, 1962.
- 7.—ROCHLIN, G.:
Loss and restitution, Psychoanalytic study of the child, Vol. VIII. International University Press, Inc., New York, 1953.
- 8.—SCHECHTER, M. D.:
Chapter 13, The recognition and treatment of Suicide in children, Ed. by Shneidman, S. E., and Farberow, L. N.: Clues to suicide. Blakiston Division, Mc Graw-Hill Book Co., 1957.
- 9.—TOOLAN, J. M.:
Suicide and suicidal attempts in children and adolescents. Amer. J. of Psych., 118:719-724, 1962.
- 10.—ZILBOORG, G.:
Considerations on suicide with particular reference to that of the young. Amer. J. of Orthopsych., 7:15-31, 1937.
- 11.—LAWLER, R. H., NAKIELNY, W., AND WRIGHT, N. A.:
Suicidal attempts in children. Canad. Med. Ass. J., 89:751, (Oct. 12) 1963.

Fig. 1.—Ahumamiento sobre el sweater en el área del disparo de contacto. Revólver calibre .32.

Fig. 2.—Orificio de entrada en la región precordial, mostrando el anillo de contusión.

Fig. 3.—Residuos de pólvora en la mano izquierda de la suicida, compatibles con la hipótesis de que sostuvo el cañón del arma con esa mano mientras apretaba el gatillo con la derecha.

