
	RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN (RAI)		
	Código:	Fecha:	Versión No.

Fecha de elaboración: 04.09.2021 [del RAI]			
Tipo de documento	TID:	Obra Creación: X	Proyecto Investigación:
Título	PERCEPCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES A TRAVÉS DEL ARTE LOS MONSTRUOS DE MI CABEZA <i>¿Amigos o enemigos?</i>		
Autor(es)	Johan Steven Rodríguez Rodríguez		
Tutor(es)	Diego Fandiño		
Fecha de finalización	11.Agosto.2021 [del proyecto de investigación]		
Temática	Comunicación Graficas		
Tipo de investigación	Obra Creación		
Resumen			
<p>Este proyecto está enfocado en los trastornos mentales, la relación que tiene con el arte y algunos artistas, por eso es que los nombres de Vincent van Gogh, Virginia Woolf, Edgar Allan Poe, Louis wain, Edvard Munch, son algunos que se mencionaran en este texto gracias a sus grandes obras y por sus vidas llenas de tragedia, dolor y como a algunos sus trastornos acompañaron algunos procesos artísticos, y junto con sus crisis crearon sus mejores obras, fueron íconos de la pintura, la escritura, entre otras disciplinas, creando un estilo característico de ellos, dando visibilidad a sus proyectos pero no a el proceso psicológico que tuvieron sus obras; admirados por muchos y desprestigiados por otros, pero no muchos conocieron la importancia de su “locura” ya que fue esta la que ayudó a desarrollar la mayor expresión artística de estos grandes exponentes.</p>			
Palabras clave			
Trastornos mentales / salud mental / ilustración / normalización /			
Planteamiento del problema			

	RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN (RAI)		
	Código:	Fecha:	Versión No.

Para muchas personas el ser diferente es sinónimo de tener problemas mentales, por esta razón muchos artistas o creadores han sido tachados de “locos” aunque no lo fueran, solo por pensar diferente e ir en contra de lo preestablecido. (Sufrir de un trastorno mental no implica estar loco)

En este punto de la historia se puede identificar que muchos artistas con trastornos mentales y los llevaron al arte es por esto que se quiere correlacionar el arte como referencia de la abstracción de los trastornos aplicadas en el arte, y partiendo del desconocimiento que existe actualmente sobre los trastornos mentales y mucho menos de mantener una salud mental estable, se dio como solución el interpretar y normalizar el tema.

Al analizar el proceso de acompañamiento psicológico o bien llamado psicoterapia, se evidencia que el arte tal como la pintura, dibujo, escritura es una forma de interpretar factores acerca de una persona, y que la interpretación de estas son vistas de una forma diferente por parte de una persona con trastornos mentales, se enfoco el proyecto en visibilizar la salud mental y las enfermedades de una forma que no fuera muy directa para el público, pero que al mismo tiempo llamara la atención de un público en específico (personas con trastornos) o adolescentes, que como se evidencia en el proyecto es la población con más índices de suicidio a raíz de un problema de salud mental.


Pregunta

¿Por qué los trastornos mentales están estigmatizados y no son relevantes sus antecedentes en personajes de la historia?

Objetivos

Objetivo general:

Hacer evidente mediante una investigación creación un problema de salud pública como lo son los trastornos mentales, y mediante este dar a conocer la mayoría de estos,

	RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN (RAI)		
	Código:	Fecha:	Versión No.

aplicando la gráfica y brindando un conocimiento acerca de la experiencia misma de personas reales, junto con un apoyo visual para identificar cada una de las patologías que se mencionarán.

Objetivos específicos:

- Componer desde la gráfica una perspectiva natural y experiencial acerca de la convivencia con trastornos.
- Producir ocho ilustraciones que recopilen las características de trastornos para tener una lectura visual.
- Generar empatía y derrumbar estigmas sociales sobre estas patologías y deshacer el tabú de la sociedad frente a estos temas.
- Dar a conocer una serie de artistas que a lo largo de la historia han sido prolíferos creativamente, aún en sus momentos de peores crisis.
- Dar vida a los trastornos a partir de la gráfica y la personificación de estos.

(pág.12)

Marco teórico


Resuma únicamente los principales referentes teóricos o artísticos que siguió su trabajo. Señale los números de las páginas de su documento en los que se encuentra la información completa.

En este proyecto se centra en buscar relacionar las distintas categorías del arte, para buscar visibilizar los trastornos mentales, es por esto que en el proyecto encontramos investigaciones hechas por psicólogos, psiquiatras y centros de análisis de la salud mental, también podemos evidenciar ciertos artistas que apoyan el fundamento de la relación de estos, por ejemplo:

Argenta



*Sistema Institucional de Investigación de Unitec
Calle 73 N° 20A – 39 - Tel: 7434343 Ext: 7502
Bogotá, D.C., Colombia
<https://www.unitec.edu.co/investigacion>*

	RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN (RAI)		
	Código:	Fecha:	Versión No.

Durante los estados maníacos, los artistas perciben sus experiencias personales y los estímulos sonoros y visuales con mayor intensidad y viveza; el lenguaje es más fluido, enriquecido y rápido y sus procesos mentales, su creatividad y productividad, aumentan. (pag.17)

Pilar Muñoz Alarcón

Existen ciertos pasos del análisis de un dibujo, analizándolos por separado y en conjunto. El primer elemento será el tamaño del dibujo; relatará el sentir del paciente en el espacio de su diario vivir, seguido del lugar que ocupan los personajes, animales u objetos en la composición...(pag.18)

E. Alan Poe

Los hombres me han llamado loco; pero todavía no se ha resuelto la cuestión de si la locura es o no la forma más elevada de la inteligencia, si mucho de lo glorioso, si todo lo profundo, no surgen de una enfermedad del pensamiento, de estados de ánimo exaltados a expensas del intelecto general. Aquellos que sueñan de día conocen muchas cosas que escapan a los que sueñan sólo de noche.

Método


Resuma únicamente los principales elementos metodológicos que empleó en su investigación. Señale los números de las páginas de su documento en los que se encuentra la información completa.

En un principio se realizó una investigación de distintas fuentes, como la OMS donde se encuentran cifras reveladoras acerca de la salud mental donde se muestra un crecimiento en tasas de suicidio y un alarmante desconocimiento sobre este tema.

Posterior a esto el autor del proyecto asistió a citas de psicología y psiquiatría con el propósito de fundamentar ciertos datos encontrados por medio de la entrevista y datos encontrados, durante el proceso psicológico personal también encontramos fundamentos claros.

El proceso de ilustración se manejó entorno a la personificación de los trastornos mentales, enfocado en referentes visuales, en este proceso se realizó un desarrollo de aproximadamente 8 personajes, los cuales pasaron por intervenciones y cambios a lo largo de la realización de la parte escrita del proyecto. (pag.43-44)

Resultados, hallazgos u obra realizada

	RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN (RAI)		
	Código:	Fecha:	Versión No.

Al analizar el proceso de acompañamiento psicológico o bien llamado psicoterapia, se evidencia que el arte tal como la pintura, dibujo, escritura es una forma de interpretar factores acerca de una persona, y que la interpretación de estas son vistas de una forma diferente por parte de una persona con trastornos mentales, se enfocó el proyecto en visibilizar la salud mental y las enfermedades de una forma que no fuera muy directa para el público, pero que al mismo tiempo llamara la atención de un público en específico (personas con trastornos) o adolescentes, que como se evidencia en el proyecto es la población con más índices de suicidio a raíz de un problema de salud mental.

Conclusiones

Presente el resumen de las conclusiones a las que llegó. Señale los números de las páginas de su documento en los que se encuentra la información completa.


A lo largo del desarrollo de este proyecto, se buscó dar un índice de afectación en la población por los trastornos mentales, y correlacionarla con el arte en sus distintas expresiones, pero principalmente en las artes gráficas y en sus antecedentes, como ya mencionados Van Gogh, Picasso, Dalí entre otros, que presentaron diagnósticos relacionados con lo que al día de hoy conocemos como trastornos mentales, y de esta forma demostrarle a la sociedad actual que la afectación en la juventud por trastornos mentales es real, y aparte que la salud mental es muy importante y es de sumo cuidado, pero al mismo tiempo hay maneras de hacer explotar todos esos sentimientos o síntomas con un enfoque artístico.

El ser humano está en constante descubrimiento desde que nace, pero aun así hay ciertas perspectivas de la vida que no se ven o no se hacen notar, es por esto que al dar un avance de este proyecto a personas cercanas a autor y con posibles trastornos mentales, se noto una afinidad al resultado de este por los colores, y como ya mencionamos en el proyecto, estos tienen una apreciación y un valor diferente para esta población.

(pag.60-61)

Productos derivados

Referencie los artículos, libros, capítulos de libro, ponencias, etc., que fueron resultado de su proceso investigativo.

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC	RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN (RAI)		
	Código:	Fecha:	Versión No.

--

PERCEPCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES A TRAVÉS DEL ARTE

LOS MONSTRUOS DE MI CABEZA

¿Amigos o enemigos?

JOHAN STEVEN RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC

ESCUELA DE ARTES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

DISEÑO GRÁFICO

BOGOTÁ D.C

2021

PERCEPCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES A TRAVÉS DEL ARTE

LOS MONSTRUOS DE MI CABEZA

¿Amigos o enemigos?

AUTOR

Johan Steven Rodríguez Rodríguez

Presentado para obtener el título de: Diseñador Gráfico

TUTOR

Diego Fandiño

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC

ESCUELA DE ARTES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

DISEÑO GRÁFICO

BOGOTÁ D.C

2021

Dedicatoria

“A todos los monstruos que he conocido en mi vida y a aquellos que vi reflejados en otras personas, sin ustedes esto no hubiese sido posible”

Agradecimientos

A todas las personas que me han apoyado a lo largo de mi vida y motivaron a iniciar mi proceso psicológico, además de animar el desarrollo de este proyecto que busca ayudar a más personas y dejar un poco de 'Monstruo' en ustedes.

Tabla de contenido

Resumen.....	10
Introducción.....	11
Objetivos.....	12
Objetivo general	12
Objetivos específicos	12
Justificación.....	13
Marco teórico.....	16
Marco metodológico.....	43
Proyecto de Diseño.....	45
Reflexión final	60
Fuentes y Referencias.....	62

Lista de figuras

Figura 1: <i>El doctor Paul Gachet, van Gogh, v. (1890). reprodart.....</i>	19
Figura 2: <i>El callejón de los Alyscamps, van Gogh, V. (1888). slobidka.....</i>	20
Figura 3: <i>La noche estrellada, van Gogh, v. (1889). salir con arte.....</i>	21
Figura 4: <i>Saturno devorando a su hijo, Goya. (1823). historia arte</i>	27
Figura 5: <i>Ginger cat, Wain, l. (1931). art.com</i>	29
Figura 6: <i>gatos caleidoscopio III, Wain, l. (s.f.). art.com</i>	29
Figura 7: <i>El Grito, Munch, E. (1893). cultura genial</i>	33
Figura 8: <i>test de Rorschach, Rorschach, h. (1991). Infobae.....</i>	36
Figura 9: <i>screenshot collage personalidad depresión.Monstruo(2021).....</i>	55
Figura 10: <i>screenshot collage personalidad ansiedad.Monstruo-82021).....</i>	56
Figura 11: <i>screenshot collage personalidad bipolaridad.Monstruo.(2021).....</i>	56

Lista de ilustraciones

Ilustración 1: primera aparición de Monstruo...	45
Ilustración 2: creación de distintos Monstruos	46
Ilustración 3: proceso evolutivo de personaje.....	46
Ilustración 4: presentación de monstruo.....	47
Ilustración 5: serie de creación de monstruos I... ..	47
Ilustración 6: serie de creación de monstruos II... ..	48
Ilustración 7: serie de creación de monstruos III.....	48
Ilustración 8: serie de creación de monstruos IV	48
Ilustración 9: serie de creación de alter egos monstruos I... ..	49
Ilustración 10: serie de creación de monstruos II... ..	49
Ilustración 11: serie de creación de monstruos III.....	50
Ilustración 12: serie de creación de monstruos IV	50
Ilustración 13: serie de creación digital de monstruos I... ..	51
Ilustración 14: serie de creación digital de monstruos II.....	51
Ilustración 15: serie de creación digital de monstruos III... ..	51
Ilustración 16: creación digital de monstruos mezclados	52

Ilustración 17: experimentación texturas I...	53
Ilustración 18: Experimentación textura II...	54
Ilustración 19: Experimentación textura III...	54
Ilustración 20: Resultado de experimentación textura	54
Ilustración 21: Boceto I serie monstruos finales	57
Ilustración 22: Boceto II serie monstruos finales	57
Ilustración 23: Boceto III serie monstruos finales.....	58
Ilustración 24: Ansiedad social.....	58
Ilustración 25: Depresión... ..	58
Ilustración 26: Esquizofrenia.....	59

Resumen

Los nombres de Vincent van Gogh, Virginia Woolf, Edgar Allan Poe, Louis wain, Edvard Munch, son algunos que mencionaremos en este texto y no solo por sus grandes obras, sino por sus vidas llenas de tragedias y como sus trastornos los acompañaron, junto con sus crisis de “locura”, en donde sacaron sus mejores obras, fueron íconos de la pintura, la escritura, entre otras disciplinas, crearon un estilo propio y característico de ellos, admirados por muchos y desprestigiados por otros, pero no muchos conocieron la importancia de su “locura” ya que fue esta la que ayudó a desarrollar la mayor expresión artística de estos grandes exponentes.

“El estado de tu vida no es más que un reflejo del estado de tu mente” (Dyer, s.f.)

Introducción

Sabemos que el arte ha acompañado -las diferentes culturas en la historia, pero no muchos identifican como este está influenciado por la política, la sociedad, la familia y la salud mental, todo tiene un trasfondo, un pasado. El proceso del arte y su resultado a partir de una patología de salud mental es de lo que se habla en este proyecto, el cual busca reconocer y visibilizar los trastornos y experiencias de muchos sujetos que viven con estos y explicar cómo afectan a procesos de creación de una obra artística en cualquiera de sus campos; cómo puede llegar a afectar la interpretación de esta desde la postura del artista formada a lo largo de su vida, como la de cualquier persona ajena a esta realidad. La salud mental afecta a una gran cantidad de la población y no es algo de lo que se escuche hablar comúnmente, por eso a través de estas páginas revelaremos a los artistas diagnosticados con estos trastornos y haremos un recorrido por su arte generado la mayoría de las veces, en momentos de crisis. “*Declaro la independencia de la imaginación y el derecho del hombre a su propia locura*”. (Dali, 1946; Ant, s.f.)

Objetivos

Objetivo general:

Hacer evidente mediante una investigación creación un problema de salud pública como lo son los trastornos mentales, y mediante este dar a conocer la mayoría de estos, aplicando la gráfica y brindando un conocimiento acerca de la experiencia misma de personas reales, junto con un apoyo visual para identificar cada una de las patologías que se mencionarán.

Objetivos específicos:

- Componer desde la gráfica una perspectiva natural y experiencial acerca de la convivencia con trastornos.
- Producir ocho ilustraciones que recopilen las características de trastornos para tener una lectura visual.
- Generar empatía y derrumbar estigmas sociales sobre estas, dentro de un proceso de psicoterapia en dentro de la familia.
- Dar a conocer una serie de artistas que a lo largo de la historia han sido prolíficos creativamente, aún en sus momentos de peores crisis.
- Dar vida a los trastornos a partir de la gráfica y la personificación de estos.

Justificación

Las enfermedades o trastornos mentales son afecciones que impactan su pensamiento, sentimiento, comportamiento y estado de ánimo. Pueden ser ocasionales o crónicas, hay una gran variedad de trastornos mentales, cada uno de ellos con distintas manifestaciones. En general, se caracterizan por una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás; entre ellos se incluyen la depresión, el trastorno afectivo bipolar, la esquizofrenia y otras psicosis, la demencia, las discapacidades intelectuales y los trastornos del desarrollo, como el autismo.

Según la Organización Mundial de la Salud, cerca de 450 millones de personas sufren o padecen de algún trastorno mental, también se presenta otro tipo de población la cual padece la conducta más no la patología. (OMS, 2019) “Casi siempre siento que nadie entiende lo que estoy sintiendo y he encontrado apoyo en personas que se han sentido igual en distintos porcentajes de dolor y quiero dar la oportunidad con base a mi poca y vasta experiencia de vida en hacer entender que estar mal, está bien, que no siempre todo es negativo, que cada cosa que nos pasa nos hace crecer de una u otra forma” (Monstruo, 2020)

Se puede decir que a lo largo de la historia no se le ha dado relevancia a las enfermedades mentales, como se debería, se menosprecian los casos de depresión en adolescentes desde el círculo familiar, y desde la academia se ignoran las razones de los suicidios, que según la OMS son 1 millón al año. Existen ayudas de las instituciones de salud, como en España una asociación llamada Faema que desarrolla campañas como “Mentalízate” la cual tiene como objetivo informar sobre las enfermedades mentales y cómo tratarlas. En 2019 en Colombia la Fundación Saldarriaga Concha desarrolló una campaña para esta misma situación; en el mismo año la capital

desarrolló una campaña llamada “Háblalo”, la cual cuenta con líneas de atención para prevención del suicidio ya que en el año anterior se registraron 387 solo en Bogotá y 2.697 en Colombia.

Según el investigador José Gutiérrez Maldonado la concepción sobrenatural o mágica de la conducta anormal fue dejando paso a una concepción del trastorno mental como fenómeno natural a lo largo del periodo de la antigüedad clásica, como resultado de la influencia ejercida por las corrientes de pensamiento de la civilización grecorromana. Sin embargo, durante los primeros tiempos de la cultura griega, todavía se encuentran prácticas de tipo religioso encaminadas a exorcizar a los demonios de la locura en las que se invocaba a Asclepio, dios de la medicina y la curación. Con la aparición de la Escuela jónica en el siglo VI a.C., la mitología va dejando paso a las explicaciones racionales a través de la denominada filosofía de la naturaleza. La filosofía presocrática sentó las bases de esta nueva concepción naturalista de la realidad. Filósofos como Tales de Mileto, Anaxímenes o Anaximandro entre otros, teorizaban acerca del Arché que es el comienzo del universo, el primer elemento de todas las cosas u origen esencial de lo material. (Gutierrez Maldonado, 2000)

Y según Carmelo Vásquez en *La Historia de la Psicopatología* se considera que el inicio de esta tiene lugar con la obra de Hipócrates, que desde una perspectiva somatogénica disparó las alteraciones mentales al resto de enfermedades físicas, en el sentido de que todas ellas tendrían un origen natural radicado en determinadas alteraciones anatómicas o fisiológicas. Hipócrates situó el origen de las funciones intelectuales en el cerebro, y realizó la primera clasificación de los trastornos mentales, dividiéndolos en tres grupos: manía, melancolía y frenitis. Describió las afecciones que hoy relacionamos con los términos de paranoia, alucinosis alcohólica y psicosis postparto, y desdeña las interpretaciones mágicas al respecto

de la epilepsia. Desde un punto de vista constitucionalista, elaboró su célebre teoría de los cuatro humores corporales (sangre, bilis amarilla, bilis negra y flema), de cuyo equilibrio (eucrasis) o desequilibrio (discrasis) dependía la salud del individuo. A pesar de los escasos conocimientos fisiológicos de la época, la tradición constitucionalista ha seguido ocupando un lugar en la psicopatología hasta nuestros días, con un mayor o menor grado de aceptación. (historia de la psicopatología, 1990)

Según la Organización Mundial de la Salud más de 800.000 personas mueren cada año por suicidio, siendo la segunda causa de fallecimientos entre personas de 15 a 29 años. En el país las cifras del Instituto Nacional de Salud registran 28.615 casos de intento de suicidio en Colombia en el 2018, esto es 78,4 casos al día. El 63,4% de estos intentos se presentó en mujeres, 80,5% en las cabeceras municipales y 73,5% en personas entre los 10 y los 29 años (INS, 2019). Para el año 2019 el Instituto Nacional de Salud (INS) informó que se presentaron 30.539 casos de intento de suicidio en el país. En lo que va corrido del año 2020 el número de casos de intento de suicidio ha disminuido en comparación con el 2019 Por su parte, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses registró para 2018 el mayor número de muertes por suicidio en la última década, equivalente al 10,4 % de las muertes por causa externa y siendo predominante entre hombres (82,34 %) y personas entre los 20 a 39 años (43,36 %) (Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2019)

Marco teórico

¿Por qué los trastornos mentales están estigmatizados? ¿Fueron los trastornos el motor que impulsó la creatividad de algunos de los nombres más importantes del arte? El estigma social frente a los trastornos mentales es una de las razones que más afecta a quien padece esta patología. Frases del común como: “Los niños no pueden llorar... depresión, pero depresión por qué... eso no es nada... las nuevas generaciones son más débiles. Como dice la periodista Julieta Sanguino *“los genios más creativos son catalogados como dementes, y siempre es por querer cambiar al mundo y la perspectiva en la que se ven las cosas”* (Sanguino, 2018)

¿Entonces realmente es malo sufrir de algún trastorno?, *“en una perspectiva, se puede decir que es peor aguantar y disipar las emociones que dejarlas explotar en un lienzo, una canción, escrito o una escultura, o como se desee expresar”* (Monstruo, 2020)

Ya que se llega a entender que en el continente centro y sur americano se encuentra una tasa de suicidios alta, podemos especular que se debe al estigma o desconocimiento hacia la salud mental y todo lo que conlleva, podemos decir que posiblemente esto se deba a lo que nos menciona Monstruo, donde los padres o adultos han sido criados con un pensamiento de ocultar emociones y seguir adelante, entonces no le dan importancia a las situaciones de la juventud, que como mencionamos es la población con más tasa de suicidios anuales, y quizás se deba a la cultura o que simplemente no se brinda un espacio para la visibilidad de la salud mental, mencionando esto se especula que el asistir a psicología solo es para personas que están mal de la cabeza, cuando en realidad es necesario asistir al psicólogo como es hacerse un chequeo médico mensual. Cabe deducir que esta propuesta va enfocada en intentar generar conciencia.

Según Argenta (2017) *“durante los estados maníacos, los artistas perciben sus experiencias personales y los estímulos sonoros y visuales con mayor intensidad y viveza; el lenguaje es más fluido, enriquecido y rápido y sus procesos mentales, su creatividad y productividad, aumentan”*

Partiendo de esto se establece que el ser humano es un ser sensible a estímulos según su estado de ánimo, como el dibujar cuando se está estresado, o escuchar música cuando se presenta un estado de tristeza, quizás el bailar en una discoteca o sonreír a una persona de mayor agrado. Partiendo de esto los estímulos en determinadas situaciones generan mayor intensidad en los procesos mentales, es decir que, si ponemos a una persona muy feliz a escuchar música un tanto depresiva, va a afectar su estado de ánimo, pero en comparación con una persona triste al escuchar música depresiva este tendrá mayor impacto en su estado de ánimo.

¿Alguna vez han escuchado hablar de la psicología del color según los trastornos mentales? Sabemos que el color tiene un impacto en las sensaciones y en lo que provoca en ciertos aspectos del consumo, pero no directamente un análisis de cómo nos hace sentir, en un estudio realizado por (Siegfried E. Katz, del New York State Psychiatric Institute and Hospital en 1931) se dijo que los pacientes tenían una elección de color según su trastorno, a los pacientes se les dio a elegir entre seis colores: rojo, naranja, amarillo, verde, azul y violeta.

El 38% de los pacientes con *dementia praecox* (el término decimonónico para lo que ahora conocemos como esquizofrenia) y manícodepresivos (conocidos como bipolares) escogieron el color azul, frente al 42% con pacientes con otros trastornos, los cuales se dividieron entre el 12% rojo, 14% naranja y 16% amarillo. Aquí podemos decir que hay una correlación con los colores fríos y cálidos (hablando de fríos como el azul, verde y violeta, y cálidos como el amarillo, naranja y rojo). Apoyado con el escrito de Goethe donde asoció los colores cálidos con felicidad,

dicha y alegría, y relacionó, en cambio, el azul, los violetas y los púrpuras con la tristeza y el desánimo.

No solo el color es utilizado como medio de estudio, el dibujo también es protagonista, según la psicóloga infantil Pilar Muñoz Alarcón existen ciertos pasos del análisis de un dibujo, analizándolos por separado y en conjunto. El primer elemento será el tamaño del dibujo; relatará el sentir del paciente en el espacio de su diario vivir, seguido del lugar que ocupan los personajes, animales u objetos en la composición; luego omitiremos o resaltaremos algún personaje o parte importante de este objeto o animal que sabemos que es importante para el paciente; y finalmente la presión ejercida en el trazo y los colores. Según esto podríamos suponer las relaciones de una obra y experiencias de sus autores, y no con esto se quiere decir que los artistas están cien por ciento relacionados con un trastorno mental, sólo se evidencia cómo el arte es una expresión vivencial para las personas y esto puede ayudar a correlacionar e interpretar con el psicoanálisis.

A lo largo de la historia las personas con trastornos o conductas distintas a lo visto cotidianamente se estigmatizan de locos o raros, pero nunca se les daba un valor de importancia o interés. Un ejemplo de esto es el artista más reconocido del Expresionismo, Vincent van Gogh, tachado de loco, desprestigiado y menospreciado como artista en su época. Hoy en día su arte es admirado y seguido por muchos, su “locura” o bien llamada Bipolaridad Maniaco Depresiva, es famosa y conocida como recurso en sus obras.

Se calcula que [Van](#) Gogh en toda su vida pintó unos 900 cuadros, entre ellos más de 30 autorretratos y 148 acuarelas, y realizó más de 1,600 dibujos. La obra más costosa de este prolífico artista fue *"El doctor Paul Gachet"*. Esta pintura al óleo, en tonalidades frías, muestra a este doctor, que conocía muy bien a van Gogh, en una postura melancólica. La única chispa de

esperanza está representada en la flor que proporciona un poco de consuelo y de alivio, esta obra se vendió por 82,4 millones de dólares en 1990.

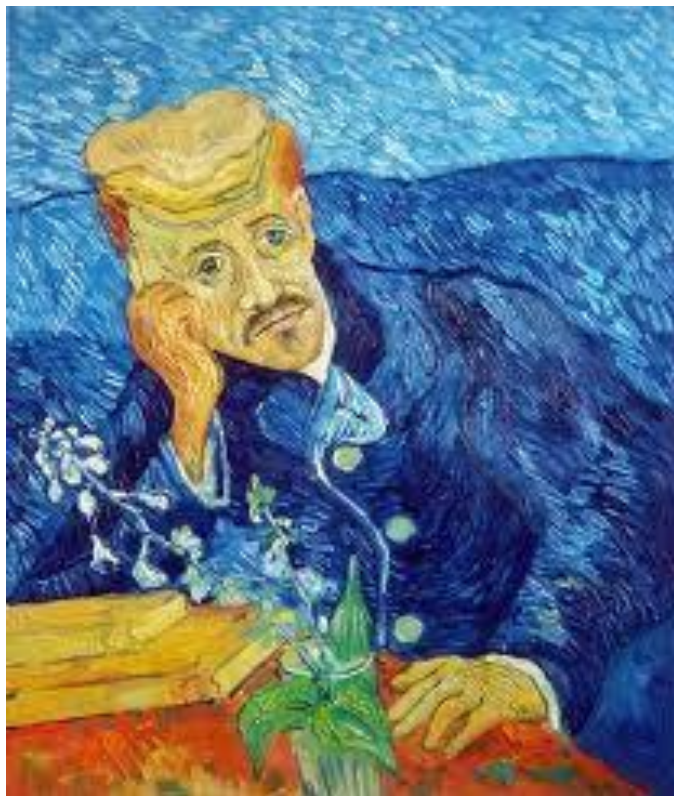


Figura 1: *El doctor Paul Gachet* (van Gogh, 1890).

En el 2015 Sotheby's, en Nueva York, subastó un paisaje de Vincent van Gogh. El título de esta obra es "*El callejón de los Alyscamps*", y fue vendida a un coleccionista privado asiático. Este paisaje, valorado en un inicio por 40 millones de dólares, es uno de los cuadros que van Gogh pintó en 1888 durante su estancia en Arlés, una ciudad al sur de Francia, junto a Paul Gauguin, cuando creó algunas de sus composiciones más reconocidas, como "Tournesols" "L'Arlesienne", este paisaje alcanzó la cifra de 66,3 millones de dólares.

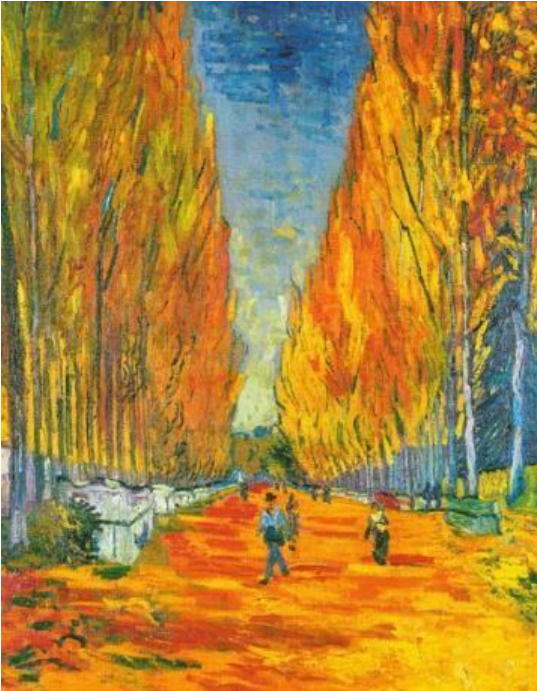


Figura 2: *El callejón de los Alyscamps* (Van Gogh V. , 1888)

¿Quién no ama las obras de Van Gogh? Este gran artista es realmente insuperable para la historia del arte. Según esto podemos llegar a estudiar la evolución en la técnica de Van Gogh se evidencia un gran cambio en su obra desde el color, esto se debe a que presenta una fascinación por el amarillo y se apropia de él, de hecho, es conocido por esta tonalidad. Rosa Huertas Franco desarrolla una hipótesis donde relaciona la visión amarilla de van Gogh con la planta *digitalis purpúrea* que en su época era medicinal para tratar la epilepsia, pero su toxina se almacenaba en la retina causando alteraciones en la visión. Esta escritora genera la hipótesis de que fue tratado con este medicamento natural lo cual causa su afinidad al color y por esta razón realiza un manejo del amarillo tan expresivo, y se puede decir que nunca antes de su locura este artista tuvo tanta expresividad y habilidad del manejo del brillante color. (Antrophistoria-2016)

Vincent van Gogh, el maestro del color sufrió del ya conocido trastorno, acompañado de alucinaciones, y epilepsia. Estos datos deducen que presentaba el síntoma más radical de la

bipolaridad, sin embargo, en su estado más crítico realizó varias de las obras más reconocidas mientras estuvo internado en Saint Remy hacia el año de 1889. Una de sus obras más significativas *La noche estrellada* refleja una distorsión de la realidad y sus trazos particularmente gruesos y los colores pueden darnos una idea del sentir del artista; todo esto partiendo de la psicología del color en los estados mentales, donde se dice que el azul es un color depresivo y el amarillo uno alegre. Apartando lo que se ve a simple vista como un cielo a la luz de las estrellas y una profunda luna, podemos especular en cómo él intenta ver luz en su situación donde la depresión lo agobia y llena su vida de angustia. Según el estudio de Siegfried E. Katz, del New York State Psychiatric Institute en el que dice que los pacientes con trastornos prefieren los colores fríos, específicamente el azul en comparación al amarillo, estas encuestas dieron como resultado una preferencia tan solo del 14% para este color.



Figura 3: *La Noche Estrellada* (van Gogh, salir con arte, 1889)

Los colores se han caracterizado a lo largo de la historia y se han utilizado de diferentes formas en cada cultura del mundo, sin embargo siempre se han dividido en tonalidades, donde encontramos los cálidos y fríos, esto según los investigadores de la Escola D'Art i Superior de Disseny de Vic en Barcelona, quienes creen que los colores cálidos se usan en correlación con los fríos para generar un contraste y que cálidos producen el efecto de expansión, por lo que son salientes cuando contrastan con otros; avanzan hacia el observador. Por el contrario, los fríos absorben la luz, son entrantes y dan la impresión de alejamiento. Cuanto más rojo o amarillo es un color más tiende a salir, más llama la atención; cuanto más azul es, más parece que retrocede y se distancia. Los colores cálidos también proporcionan la impresión de mayor tamaño, debido precisamente a su efecto expansivo, mientras que los fríos dan lugar a que las superficies se vean más pequeñas. Cuando se pasa de tonalidades frías a cálidas, la impresión que se produce es de apertura, e incluso de alargamiento. Sin embargo, cuando se da al contrario parece que las formas se encogieran y se redujeron sobre sí mismas. Y es que el color es la expresión misma del sentir, así como un melancólico poema.

Y no solo los pintores nos dejaron huella Virginia Woolf nos muestra lo dramático de su depresión solo en un fragmento de su nota de suicidio se puede ver: "has sido en todos los sentidos todo lo que cualquiera podría ser. Creo que dos personas no pueden ser más felices hasta que vino esta terrible enfermedad. No puedo luchar más." (1882) y podemos evidenciar con su forma de suicidio donde se entrega completamente al mar, que hasta la muerte se convierte en una expresión artística, un performance para estos personajes de la historia.

Siguiendo en las letras nada ha sido diferente, Edgar Allan Poe considerado uno de los primeros exponentes del género literario de terror, en muchas oportunidades fue tildado de loco,

degenerado, vicioso, desadaptado. La realidad fue otra; su vida estuvo marcada por desbalances mentales, que lo hacían muchas veces actuar de modo poco común y que lo llevaron a excesos y adicciones, pero también fueron la fuente de inspiración de sus escritos. La vida de Poe se vio afectada por una personalidad inestable que empeoró en sus últimos días de vida. Y lo relata en este fragmento de Eleonora: “Los hombres me han llamado loco; pero todavía no se ha resuelto la cuestión de si la locura es o no la forma más elevada de la inteligencia, si mucho de lo glorioso, si todo lo profundo, no surgen de una enfermedad del pensamiento, de estados de ánimo exaltados a expensas del intelecto general. Aquellos que sueñan de día conocen muchas cosas que escapan a los que sueñan sólo de noche.

De hecho, Julio Cortázar afirma: “Muchas de sus críticas a la democracia, al progreso, a la creencia en la perfectibilidad de los pueblos, nacen de ser ‘un caballero del Sur’, de tener arraigados hábitos mentales y morales moldeados por la vida virginiana. Otros elementos sureños habrían de influir en su imaginación: las nodrizas negras, los criados esclavos, un folklore donde los aparecidos, los relatos sobre cementerios y cadáveres que deambulaban en las selvas bastaron para organizarle un repertorio de lo sobrenatural”.

No solo en la plástica y en la literatura, también se han encontrado evidencias en la música, quienes utilizaron sus instrumentos para expresarse y liberar sus emociones al ritmo de sus notas, compartiendo su sentir con sus seguidores.

En la actualidad Billie Eilish es una gran exponente de la música que desde niña vive con el síndrome de Tourette y ansiedad. En sus letras la artista genera preguntas sobre ¿Cómo se siente? es por esto por lo que sus seguidores la admiran y aún más por el hecho de que habla con naturalidad sobre el tema. Ha dicho en varias entrevistas que va al psicólogo constantemente y

que está muy preocupada por su salud mental. *When we all fall a sleep where do we go* es el álbum donde expone a su manera la ansiedad.

Hollywood también ha elevado su voz al respecto, Jim Carrey es un actor que sufre de TDAH trastorno por déficit de atención hiperactiva, bipolaridad y otros episodios depresivos. El intérprete de *La Máscara* siempre ha dicho que ha estado en tratamiento desde la niñez y de estudiante, solía ser un niño inquieto. Jim Carrey afirma que su agenda siempre decía: Jim acaba primero y luego molesta a los demás estudiantes".

“La bipolaridad es uno de los trastornos más reconocidos en la sociedad y afecta alrededor de 60 millones de personas en el mundo según las cifras de la organización mundial de salud (28 de noviembre, 2019); las personas que padecen este trastorno se caracterizan por presentar alternancia de episodios maníacos y depresivos separados por periodos de estado de ánimo normal.” OMS

También desde el cine han nacido películas que muestran la vivencia de las personas con ciertos trastornos, un ejemplo de ello es *Una mente brillante*, 2002 del director Ron Howard que habla sobre la esquizofrenia. Esta película trata sobre John Forbets un matemático prodigio que estudia en la Universidad de Priston donde aparenta vivir una vida normal y nos hace vivir las situaciones que pasan como normales y que gracias a la trama puede el espectador llegar a involucrarse en el papel. Finalmente la película llega a un punto donde el personaje empieza a tener delirios de persecución y nos muestra la cruda realidad, que presenta esquizofrenia y que muchos de los eventos de su vida eran alucinaciones y no separaba la realidad de lo producido por su mente: tres personajes relevantes en sus alucinaciones, Charles que es su voz inconsciente que lo aconseja, Marcí que es una niña aparentemente de diez años que lo llama tío y es como su

reflejo de la inocencia, el agente William Parcher que fue el que provocó más disociación de la realidad y le generó este mundo que le detona las crisis y alteraciones en su estado de ánimo.

«Lo bello es feo y lo feo bello», decían sabiamente las brujas de Macbeth, y esto parece que lo tenía muy claro Umberto Eco, lo narró con precisión en su Historia de la fealdad donde habló de cómo los filósofos y los artistas en todos los tiempos se han preocupado por narrar la belleza. Por eso existen numerosas teorías estéticas e historias alrededor del arte. No ha ocurrido lo mismo con la fealdad. En esta el espectador parece conformarse con la simple idea de que lo feo es lo opuesto a lo bello y yendo un poco más lejos, en aceptar que la fealdad es relativa y depende de las épocas y las culturas. Lo que era inaceptable ayer, se puede convertir en lo aceptado de mañana, lo que antes se consideraba feo puede llegar a ser tenido como bello. (Eco, 2007)

Como ejemplo de este hecho presentan a los griegos que fueron los primeros en enfrentarse a la fealdad y a la perversidad. Su mitología es un vasto catálogo de crueldades: Tántalo cuece a su hijo Pélope y se lo ofrece en un banquete a los dioses, Agamenón sacrifica a su hija Ifigenia para aplacar la ira divina, Atreo ofrece la carne de sus hijos a su hermano Tiestes. Seres bellos que realizan acciones ‘feamente’ atroces. Y seres que violan las leyes de las formas naturales: las Sirenas, pajarracos rapaces (distintas a las hermosas mujeres con cola de pez inventadas por una tradición posterior); la Esfinge, de rostro humano en un cuerpo de león; el Minotauro, con cabeza de toro en un cuerpo humano. Tersites, un personaje que aparece en *La Ilíada* era bizco, cojo y sus hombros encorvados se le juntaban en el pecho. Tenía, además, la cabeza puntiaguda y el pelo escaso. Su repugnancia física y también moral fue sin embargo representada bellamente por Homero. Los griegos no negaron la fealdad: la conjuraron. Descubrieron que se podía imitar bellamente las cosas feas, un principio que sería universalmente aceptado a lo largo de los siglos.

Y así es como podemos llegar a ver que la percepción de la belleza ha cambiado a lo largo de la historia, de sus épocas y culturas, es por esto por lo que el hecho de normalizar un trastorno se vuelve una de las tareas más importantes de esta investigación. En esta época es crucial darle la vuelta a la percepción que tienen las personas sobre estos trastornos, la ilustración será el camino para manifestar esta mirada.

Manuel Jesús Roldan menciona en su libro *Eso no estaba en mi libro de historia del arte* que los artistas son conocidos por sus obras, pero muy pocos quieren indagar más allá, dejan en un segundo plano sus vidas y como esta afectaba en sus obras. El profesor habla sobre lo feo de la visión de los artistas mencionando el refrán “genio y figura hasta la sepultura” el cual podría ser aplicable a muchos artistas, ya que determina que hay una delgada línea que separa la genialidad de la locura, y la creación del desequilibrio.

En la Grecia antigua Platón apuntó la diferencia entre la locura clínica y la locura de un creador, propia de artistas, una apreciación que dotaba al creativo de una fuerza divina y que en el Renacimiento llevó al creador a un pedestal diferenciado del resto de los mortales. Roldan separa a los artistas por patologías, como violentos y locos, donde los primeros eran aquellos que tuvieron vivencias violentas y lo compara con la expresión brusca de sus trazos, y los últimos, los locos que peleaban con sus demonios a diario.

Goya con su depresión plasmaba profundos escenarios como en la obra “*Saturno devorando a su hijo*” la expresividad del rostro y el manejo de colores fríos, son expresiones de sentimientos de una forma abstracta y un tanto grotesca



Figura 4: *Saturno devorando a su hijo* (Goya, 1823)

A partir del arte podemos denotar ciertas situaciones de la vida de una persona mediante un proceso psicoanalítico, según esto los dibujos pueden dar una interpretación experiencial de problemas vinculados a la vida de las personas, dice enfática Muñoz, psicóloga infantil. Es por esto por lo que, al ver la expresividad del personaje en la obra de Goya, denotamos angustia, ira y una sensación de agobio, en esta inquietante pintura podemos ver que el artista español quiso reflejar una sensación a partir del tema, a ciencia cierta no sabemos que pasaba en la vida de este personaje, pero quizás podemos ver reflejado algo de su sentir en esta obra.

Por otro lado, Picasso el de las obsesiones fálicas, el de los traumas infantiles, el prolífico de los pinceles por miles, los lienzos por kilómetros y los ríos de tinta, el pintor más importante del siglo XX era un depresivo crónico, que dejaba desbordar su enorme capacidad mental en la

creatividad estética. Según el psicoanalista Alfonso Sánchez Medina el maestro malagueño tuvo su larga vida marcada por una serie de duelos que influyeron enormemente en su talento artístico. Pintó de manera desahogada durante su vida que se prolongó por noventa y tres años. Sus óleos dejan entrever algunos mecanismos de defensa del yo entre ellos el de la proyección que utilizó inconscientemente. Se obsesionaba con el sexo, aunque de corta estatura y escasa belleza física, era de atrayente personalidad y llegó a decir: si no pinto, me divierto, y si no, enloquezco.

Quien viera sus trabajos de pequeño, su clásica *Primera Comunión* de estilo tradicional, no podría haber imaginado la evolución de su arte, de los cuadros influenciados por Lautrec en base a figuras humanas de los cafés parisinos, a la trágica y tierna penumbra azul; la fase rosa con sus arlequines y saltimbanquis y la influencia africana a la revolución cubista, o del Cubismo analítico, al sintético y al collage, Picasso vivió y pintó la bohemia, la política, la familia, la guerra y la cultura; despreciaba a los pintores, caso omiso de Matisse y quizá de Cézanne y de Braque, aunque les ganó a todos (se inició en el Impresionismo). Fue amigo de Cocteau, Sastre, Beauvoir, Apollinaire, Buñuel, antifranquista frontal, surrealista convencido y vanidoso, esto nos ayuda a afirmar que la vida de una persona en este caso Picasso, afecta en el estado mental y por ende en la expresión artística del mismo.

Pasemos ahora a otra patología, la esquizofrenia, es un trastorno mental grave que afecta a más de 21 millones de personas en todo el mundo. Se caracteriza por una distorsión del pensamiento, las percepciones, las emociones, el lenguaje, la conciencia de sí mismo y la conducta. Algunas de las experiencias más comunes son el hecho de oír voces y los delirios, donde la mente crea una percepción de la realidad distinta.

En todo el mundo, la esquizofrenia se asocia a una discapacidad considerable y puede afectar al desempeño educativo y laboral. Las personas con esquizofrenia tienen entre 2 y 2,5 veces más

probabilidades de morir a una edad temprana que el conjunto de la población. Esto se debe por lo general a enfermedades físicas, como enfermedades cardiovasculares, metabólicas e infecciosas.

El artista obsesionado con los gatos, así definen al autor de las obras gatunas Louis Wain conocido no solamente por ser un gran pintor de la época victoriana, sino también por ser un clásico ejemplo de cómo cambia a las personas la esquizofrenia, una enfermedad mental que podría haber quedado plasmada pictóricamente en el desarrollo de sus últimos cuadros.

Desde muy pequeño este personaje disfrutaba de pintar animales, pero fue cuando su esposa empezó a sufrir de los síntomas del cáncer que este hombre despertó su interés y realizó gatos adaptando sus cuerpos a los quehaceres de los humanos, ya que era su forma de sacarle una sonrisa a su esposa en sus últimos años de vida. Después de la muerte de su esposa tuvo serios problemas económicos y la situación se complicó cuando Wain empezó a mostrar síntomas de patología mental. Si bien el desarrollo de la psiquiatría de principios del siglo XX no permite saber mucho sobre la enfermedad mental del artista, hoy se cree que Louis Wain desarrolló esquizofrenia.



Figura 5: Ginger cat (Wain, art.com, 1931) **Figura 6:** *gatos caleidoscopio III* (Wain, s.f.)

Cuando fue internado en un frenopático la pasó muy mal y gracias a influencias lo trasladaron al Bethlem Royal Hospital, un lugar que contaba con un jardín y una alegre colonia de gatos. Pasaría en este lugar los últimos 15 años de su vida. Es por eso por lo que la obra de Wain es utilizada muchas veces como un ejemplo de cómo progresa la manera de percibir la realidad en algunas personas con esquizofrenia.

Sin embargo, y en caso de ser cierto que estas pinturas abstractas correspondan exclusivamente a la época en la que la esquizofrenia había limitado mucho más las capacidades de Wain, también podemos tomarnos esta historia como un ejemplo de superación personal. El arte puede ser testimonio del impulso creativo de las personas, y si bien los cuadros del pintor inglés pudieron variar increíblemente hasta apelar a lógicas y reglas de representación que sólo él entendía, no dejan de ser prueba de un agudísimo genio artístico que siguió desarrollándose incluso en las condiciones más duras. (Neuroclass, s.f.)

“Es común confundir depresión con tristeza, el decir estoy triste por el desconocimiento de que probablemente sufra de depresión o simplemente es el hecho de minimizar sus problemas para no afectar a nadie, no sé si lo digo porque lo he hecho la mayor parte de mi vida o porque ya es hora de que la realidad me dé una cachetada para que en lugar de decir ´solo estoy triste, no se preocupen´ pueda decir estoy deprimido y quiero salir de esto pero me siento ahogado, siento que no respiro y que la oscuridad me ciega y me envuelve tan fuerte que no puedo más, es la realidad, no se puede dar por hecho que la tristeza es igual que la depresión” Monstruo (2018)

Según la psicóloga Alejandra Hernández la depresión constituye uno de los problemas de salud mental más incapacitantes. Actualmente se encuentra entre los problemas más importantes y con más crecimiento en la sociedad, es habitual confundir el trastorno de depresión con la

emoción tristeza, la tristeza es una cualidad significativa y un criterio para hablar de depresión. Pero es importante saber que la tristeza es un sentimiento normal que todos experimentamos en ocasiones, pero que no tiene que ser un problema.

La tristeza al igual que la felicidad, la ira, o el miedo es una emoción básica del ser humano, es una respuesta natural de nuestro cerebro a una situación negativa, a un acontecimiento estresante, pero si esta tristeza perdura en el tiempo puede convertirse en una depresión, es decir, un trastorno de salud mental. La depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por un conjunto de síntomas relacionados con un pesimismo crónico, abulia que es una falta de voluntad para hacer cualquier cosa y anhedonia que es incapacidad para experimentar placer la pérdida de interés o satisfacción en casi todas las actividades de la vida.

Encontramos varias formas de diferenciar la tristeza de la depresión. Una diferencia entre depresión y tristeza está el marco conceptual. La tristeza es un estado de ánimo, mientras que la depresión es un trastorno del estado de ánimo, otra diferencia importante para tener en cuenta es que cuando una persona está depresiva, en un número importante de veces, no es capaz de identificar el hecho de por qué se encuentra de esta manera, eso no pasa cuando se está triste, ya que sabemos por qué estamos así, por ejemplo: la muerte de algún familiar o una pérdida de algo importante.

Como hemos comentado anteriormente el sentimiento de tristeza es un estado mental relativamente pasajero. Es normal sentirse triste ante sucesos negativos de la vida. La depresión es un estado crónico de malestar, la presencia de abulia (sub trastorno de la voluntad o motivación, no se siente la necesidad de hacer algo así sean cosas del interés del individuo) es característica de la depresión. Una persona con trastorno depresivo suele sentir que no existe nada por lo que vale la pena actuar. Tienen falta de iniciativa para lo más básico, desde arreglarse a

realizar cualquier tipo de actividad como hacer la compra. Esta apatía tiende a durar semanas e incluso meses.

Según la OMS los trastornos por depresión y por ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan a la capacidad de trabajo y la productividad. Más de 300 millones de personas en el mundo sufren de depresión, un trastorno que es la principal causa de discapacidad, y más de 260 millones tienen trastornos de ansiedad.

"Estaba al borde de la locura: era sólo tocar y caer". "Así como Leonardo estudió la anatomía humana y disecó cuerpos, yo trato de disecar almas". "Mis problemas son parte de mí y por lo tanto de mi arte. Ellos son indistinguibles de mí, y su tratamiento destruiría mi arte. Quiero mantener esos sufrimientos". Munch.

Se cree que la pintura *El grito*, (1893) representa la angustia del hombre moderno, la cual su autor Edvard Munch experimentó profundamente a lo largo de su vida, también escribió en su diario: "Mi temor a la vida es necesario para mí, como lo es mi enfermedad. No se distinguen de mí y su destrucción destruiría mi arte... El sol se empezó a poner de repente, el cielo se volvió rojo sangre, me quedé allí temblando con ansiedad y pude sentir un interminable grito atravesando la naturaleza", Munch podría ser uno de los artistas de más alto perfil en caminar sobre el límite entre el talento extremo y el tormento extremo. Este artista era un sabio de las palabras y son las propias notas de Munch las que nos muestran el significado de su arte. En una edad avanzada decía: *"sin temor ni enfermedad, mi vida habría sido como un barco sin timón"*.

Podemos hacer un paralelismo o comparación entre Munch y Van Gogh ambos tuvieron vidas marcadas por el dolor y la angustia y muy probablemente por una enfermedad que incluso motivó hospitalizaciones psiquiátricas, (en el caso de Van Gogh se mantiene el debate sobre la verdadera naturaleza de su enfermedad). Coincidieron en su pasión por las mujeres y las

relaciones amorosas tormentosas y también en el obsesivo y psicótico afán de autorretratarse. El mismo Munch pintó aproximadamente 50 autorretratos a lo largo de su vida. Mucho se especula sobre las razones que tuvo para retratarse tanto, pero es muy probable que obedezca a la necesidad de tener certeza de su propia existencia, de sentirse y validarse viéndose en una tela o en una foto. Sabemos que Munch fue mucho más afortunado que Van Gogh, al gozar en vida de fama y reconocimiento, pero son sus propias descripciones sobre sus alucinaciones las que alimentan esta sensación en sus obras, por ejemplo, la misma emotividad que emana de su obra maestra "El Grito".

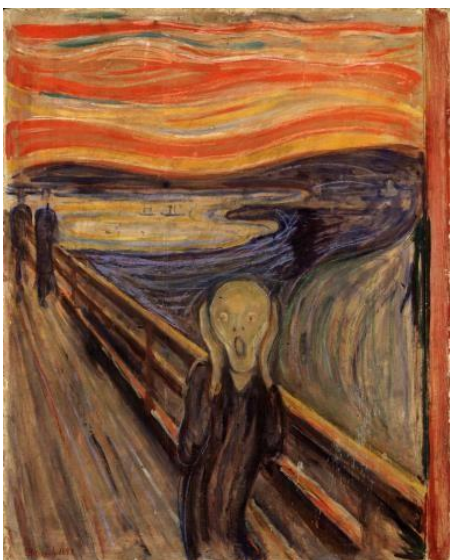


Figura 7: *El Grito* (Munch, 1893)

¿Alguna vez has notado que ves caras o figuras en objetos inanimados y te has sentido loco o demasiado creativo? A esto se le conoce como pareidolia que es un fenómeno psicológico donde un estímulo vago y aleatorio habitualmente una imagen es percibida erróneamente como una forma reconocible. Una explicación de este fenómeno, conforme al funcionamiento del cerebro, es descrito por Jeff Hawkins en su teoría de memoria-predicción. Este fenómeno es utilizado en evaluaciones psicológicas, como en el test de Rorschach.

Estos estudios ayudan a explicar por qué las personas identifican unas pocas líneas y un círculo como una "cara" tan rápidamente y sin dudarlo. Los procesos cognitivos son activados por el objeto "similar a una cara", que alerta al observador tanto del estado emocional como de la identidad del sujeto, incluso antes de que la mente consciente comience a procesar o incluso recibir la información. Una "cara de figura de palo", a pesar de su simplicidad, puede transmitir información sobre el estado de ánimo y ser dibujada para indicar emociones como la felicidad o la ira, la gente ve lo que quiere ver. Se supone que esta capacidad robusta y sutil es el resultado de eones (se refiere a cada una de las divisiones mayores de tiempo de la historia de la Tierra usadas en la escala temporal geológica.) de selección natural que favorecen a las personas más capaces de identificar rápidamente el estado mental, por ejemplo, de amenazar a las personas, proporcionando así al individuo la oportunidad de huir o atacar preventivamente. En otras palabras, procesar esta información de manera subcortical (es un espacio o estructura situado por debajo de la corteza cerebral) por lo tanto inconscientemente, antes de pasarla al resto del cerebro para un procesamiento detallado, acelera el juicio y la toma de decisiones cuando se necesita una reacción rápida. Esta capacidad, aunque altamente especializada para el procesamiento y el reconocimiento de las emociones humanas, también funciona para determinar el comportamiento de la vida silvestre.

La pareidolia puede ser considerada una subcategoría de apofenia que es la experiencia que consiste en ver patrones, conexiones o ambos en sucesos aleatorios o en datos aparentemente sin sentido. Este término tiene acepciones diferentes en los ámbitos de la psicología y de la estadística, donde también suele utilizarse.

Klaus Conrad neurólogo y psiquiatra describió originalmente este fenómeno en relación con la distorsión de la realidad presente en la psicosis y se ha sugerido que la apofenia puede estar

vinculada con la creatividad, pero se ha utilizado más ampliamente para describir esta tendencia en individuos sanos, sin que esto implique necesariamente la presencia de enfermedades neurológicas o mentales. La apofenia también se usa a menudo como explicación de afirmaciones paranormales o religiosas. A la larga, todos seríamos descendientes de aquellos homínidos cuyos cerebros asociaron los ruidos detrás de la hierba con la presencia de un animal hostil al acecho. Ante estas presiones ambientales, la percepción de patrones y la supuesta intencionalidad de los eventos naturales son sensaciones emergentes inevitables. Se piensa que los seres humanos somos criaturas buscadoras de patrones por naturaleza, pues la evolución seleccionó positivamente la asociación entre eventos.

Y como ya se mencionó el test de Rorschach es un ejemplo del análisis psicológico a partir de la imagen y específicamente es una técnica y método proyectivo de psicodiagnóstico creado por Hermann Rorschach (1884-1922). Se publicó por primera vez en 1921 y alcanzó una amplia difusión no solo entre la comunidad psicoanalítica sino también en la comunidad de psicoterapeutas y psicólogos en general.

La técnica que en estricto rigor no es una prueba, se utiliza principalmente para evaluar la personalidad. Consiste en una serie de 10 láminas que presentan manchas de tinta, las cuales se caracterizan por su ambigüedad y falta de estructuración. Las imágenes tienen una simetría bilateral, que proviene de la forma en que originalmente se construyeron: doblando una hoja de papel por la mitad, con una mancha de tinta en medio. Al volver a desplegarlas, H. Rorschach fue encontrando preceptos muy sugerentes que daban lugar, por su carácter no figurativo, a múltiples respuestas. El psicólogo pide al sujeto que diga qué podrían ser las imágenes que ve en las manchas, como cuando uno identifica cosas en las nubes o en las brasas. A partir de sus

respuestas, el especialista puede establecer o contrastar hipótesis acerca del funcionamiento psíquico de la persona examinada.

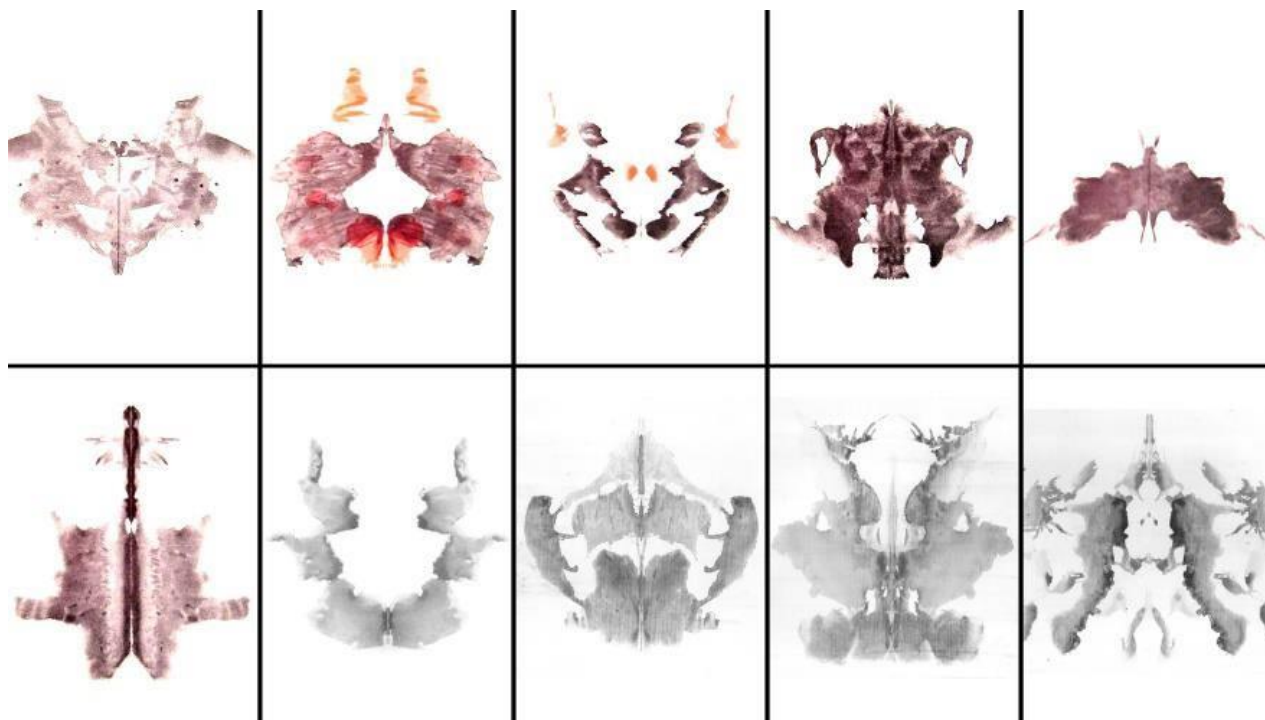


Figura 8: *test de rorschach* (Rorschach, 1991)

¿Cómo influye el encierro en la salud mental? Esta ha sido incluso una de las mayores preocupaciones durante la pandemia, por lo que el Ministerio de Salud y Protección Social le ha hecho seguimiento a este evento de salud pública, distinguiendo que ya hay afectaciones en salud, en las personas con covid-19 y sus familias y en la población general por el temor, la angustia y la ansiedad que genera la enfermedad o por afrontar el aislamiento. Todos estos efectos de la pandemia se conjugan con el diario vivir, con los problemas de salud mental como pueden ser la violencia, la depresión, el suicidio, el consumo de sustancias psicoactivas, el alcohol, entre otras, el Gobierno Nacional desde el inicio de la cuarentena en el país dispuso la línea telefónica para atención en salud mental que brinda apoyo y orientación, (hasta el 5 de mayo del año en curso ya se han realizado 1.635 intervenciones).

De esta manera, el viceministro Moscoso hizo el llamado a considerar la cuarentena como la oportunidad para tener un acercamiento familiar para el diálogo, el amor y el cuidado. Una de las razones por la que a los niños, niñas y adolescentes se le dio salida a la calle dentro de recomendaciones definidas es por su salud mental y para prevenir, ya que esta población es la que puede llegar a sufrir de estas patologías.

Muchas veces se ha preguntado cuales son los signos de un trastorno o el inicio de estos, se dice que un trastorno mental o del comportamiento se caracteriza por una perturbación de la actividad intelectual, el estado de ánimo o el comportamiento que no se ajusta a las creencias y las normas culturales. En la mayoría de los casos, los síntomas van acompañados de angustia e interferencia con las funciones personales.

Los trastornos mentales producen síntomas que son observables para la persona afectada o las personas de su entorno. Entre ellos pueden figurar: síntomas físicos (dolores, trastornos del sueño), síntomas afectivos (tristeza, miedo, ansiedad), cognitivos (dificultad para pensar con claridad, creencias anormales, alteraciones de la memoria), del comportamiento (conducta agresiva, incapacidad para realizar las tareas corrientes de la vida diaria, abuso de sustancias) y alteraciones perceptivas (percepción visual o auditiva de cosas que otras personas no ven o escuchan).

Los signos precoces específicos varían de un trastorno mental a otro. Las personas que presentan uno o varios de los síntomas enumerados deben consultar a un profesional, si esos síntomas persisten, provocan un sufrimiento importante o interfieren con las tareas cotidianas. La depresión, el abuso de sustancias, la esquizofrenia, el retraso mental, el autismo en la infancia y la demencia, son ejemplos de trastornos mentales. Pueden aparecer en varones y mujeres de cualquier edad y en cualquier raza o grupo étnico. Aunque no se conocen perfectamente las

causas de muchos trastornos mentales, se cree que dependen de una combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales, como sucesos estresantes, problemas familiares, enfermedades cerebrales, trastornos hereditarios o genéticos y problemas médicos, como un ejemplo claro de esto, existe la teoría de las constelaciones familiares, la cual habla sobre conexiones neuronales con los destinos de nuestros antepasados, y como el autodenominado psicoterapeuta Bert Hellinger lo explica son campos de energía con memoria que influyen y nos conectan en el presente con personas, lugares, momentos o traumas del pasado. El auto denominado psicoterapeuta aparte filósofo, teólogo, pedagogo dice que el objetivo de un análisis de las constelaciones familiares es liberar a las personas de sus “tensiones y/o conflictos” que suelen venir de las “generaciones pasadas y tienen sus raíces en los acontecimientos de la historia de la familia” tales como conflictos bélicos, violencia familiar o doméstica, el fallecimiento prematuro de padres o de hijos, abortos, separaciones o violaciones. Esto puede manifestarse en el presente en forma de problemas psicológicos como la depresión, psicosis, miedos, migrañas, cansancio crónico u otros problemas de salud mental. Básicamente acontecimientos emocionalmente intensos o conflictos no resueltos de nuestros antepasados familiares que son transmitidos generación tras generación, esto se queda en una simple teoría, pero es una explicación hipotética de como los trastornos o patologías de salud mental pasan entre generaciones.

En los niños es igual de común que en los adultos solo que no suele ser fácil comprender los trastornos de salud mental en ellos porque el desarrollo normal de la infancia es un proceso que implica cambios. Además, los síntomas de un trastorno pueden diferir según la edad del niño, y es posible que estos no puedan explicar cómo se sienten o por qué se comportan de cierta manera.

La preocupación por el estigma asociado a la enfermedad mental, el uso de medicamentos y el costo o las dificultades logísticas del tratamiento también pueden impedir que los padres busquen atención para un niño que se sospecha que padece una enfermedad mental.

Los trastornos de salud mental en los niños se definen generalmente como retrasos o interrupciones en el desarrollo del pensamiento, en las conductas, en las habilidades sociales o en la regulación de las emociones adecuadas para la edad. Estos problemas son inquietantes para los niños y perturban su capacidad de desenvolverse bien en el hogar, en la escuela o en otras situaciones sociales.

¿Qué es una enfermedad mental? La universidad [Oberta](#) de Catalunya dice que el concepto enfermedad mental se refiere a una serie de trastornos que afectan al estado de ánimo, pensamiento y comportamiento. Existe una gran variedad de enfermedades mentales y muchas personas manifiestan problemas relacionados con la salud mental de manera esporádica. Sin embargo, dicho problema se convierte en enfermedad mental cuando los signos y síntomas que se manifiestan son permanentes y generan estrés, afectando a la manera en que actuamos diariamente.

Hay que resaltar que este tipo de enfermedades no mejoran solas, quien las padece debe asistir a tratamiento y tener un seguimiento continuado, pueden acrecentarse con el paso del tiempo y como consecuencia, problemas graves, por ejemplo: un psicótico sin tratar irá agravando su afección, lo que llevará a un proceso paulatinamente acentuado de degradación psíquica y creciente aislamiento social. Se debe aclarar que las secuelas de aislamiento y rechazo social de las enfermedades mentales son una de las consecuencias más graves de este tipo de alteraciones, y uno de los aspectos en los que hay que enfocarse cuanto antes para que no arroje a la persona en un abismo de males mayores. De hecho, uno de los problemas que suele conllevar la

enfermedad psíquica es el rechazo social que genera a su alrededor, llegando incluso hasta la destrucción del entorno social, ya que en aquellas dolencias psicóticas como la esquizofrenia que han permanecido largo tiempo sin tratar y tienden a empeorar, aislando cada vez más al paciente con la patología. Por esto se le debe dar importancia de comprender estos trastornos para poder diagnosticarlos y tratarlos, pues de lo contrario degeneran al igual que sucede con enfermedades de índole física.

Hay que añadir que no existe una forma de prevención de la enfermedad mental, pero si existen medidas para controlar los síntomas como reducir el estrés, aumento de tu resistencia y mejorar la autoestima. Con un tratamiento adecuado, determinadas afecciones de la mente, ánimo y comportamiento pueden llegar a desaparecer. De lo contrario, pueden agravarse y tener un estado crónico.

¿Por qué en la adolescencia se presentan los trastornos?, no lo sabemos con certeza. Pero un estudio de la empresa (me solucionas) en España dice que el 20% de los niños y adolescentes tienen trastornos mentales. Se calcula que hay un psiquiatra infantil por cada millón de menores. Por ejemplo, la adolescencia es una edad especialmente decisiva en el desarrollo de trastornos psicóticos (esquizofrenia, paranoia, etc.), puesto que se trata de la etapa de la vida en la que se comienza a desarrollar la persona hacia la edad adulta y donde despierta la sexualidad, entre otras facetas del ser humano que terminarán de definir la personalidad de cada uno. También menciona que el 23% de los años perdidos se debe a trastornos mentales, Novecientas mil personas se suicidan cada año en el mundo. La mayoría en países de ingresos medios o bajos, donde se registran aproximadamente el 86% de las muertes por esta causa. En su mayoría son principalmente hombres, de entre 15 y 44 años. La salud mental necesita atención. Es un gran tabú y tiene que ser encarado y resuelto. (Ant, s.f.)

El cerebro es el centro de control del cuerpo, controla los pensamientos, la memoria, el habla y los movimientos. Regula la función de muchos órganos. Cuando el cerebro está sano, funciona de forma rápida y automática. Sin embargo, cuando ocurren problemas, los resultados pueden ser devastadores.

¿Cómo se presentan los trastornos en el cerebro? En realidad, no se sabe por qué aparecen los trastornos mentales. Es un conjunto de factores. Hay muchos desencadenantes que pueden llevar a sufrir una enfermedad mental componentes de predisposición genética, causas del entorno, de la educación o experiencias vividas, y otros que todavía no se conocen. Pero el entorno, sin duda, es un factor importante. De hecho, se puede decir que prácticamente cualquier persona puede sufrir un trastorno mental en su vida en un momento determinado, dependiendo de las circunstancias en las que se encuentre. Hay trastornos que son más comunes como la depresión y la ansiedad, por supuesto, que otras como la esquizofrenia que la padece solo un 1% de la población. También hay diferentes grados, por ejemplo, algunas personas pueden padecer depresión en un momento de su vida y otras que sufren depresión crónica, y tienen más dificultad para recuperarse.

El estudio de neuroimagen podría ayudar para encontrar patrones comunes a la sintomatología. De hecho, el Instituto de Salud Mental de los Estados Unidos está llevando a cabo el proyecto Research Domain Criteria, que consiste en clasificar a los pacientes en función de distintos aspectos biopsicosociales (de la sintomatología que presenta, de los factores genéticos, sociales.) hacen agrupaciones de personas que padecen ciertos síntomas en común y esto sí que puede servir para la diagnosis, pero no tanto para la detección tradicional de coger una lista y ver si tiene unos síntomas y clasificarlo en función de estos. Sería hacer un cambio de paradigma donde la neuroimagen podría ayudar en una nueva clasificación de las enfermedades mentales por patrones y no por listas de síntomas.

“Es fascinante ver la radiografía de un cerebro, visualmente es tan simétrico y asimétrico al mismo tiempo. Perfecto e imperfecto para algunos, y fue la pregunta de cómo funciona el cerebro de una persona diagnosticada con algún trastorno mental, la que me llevó a indagar sobre esto, y llegue a la definición de neuroimagen, donde toda esta información es interesante, pero es más interesante el interpretar la imagen de estos cerebros, de cómo puede ser tan bello y al mismo tiempo tan preocupante” (Monstruo, 2021)

Marco metodológico

En un principio se plantean las siguientes preguntas ¿Por qué los trastornos mentales están estigmatizados? ¿Fueron los trastornos el motor que impulsó la creatividad de algunos de los nombres más importantes del arte? Y fue por esta razón que se empezó a implementar un desarrollo gráfico con el fin de crear unos personajes que pudieran reflejar los trastornos.

En un principio se realizó una investigación de distintas fuentes, como la OMS donde se encuentran cifras reveladoras acerca de la salud mental; se muestra un crecimiento en tasas de suicidio y un alarmante desconocimiento sobre este tema, que apoyan el objetivo principal de la investigación, replicando las investigaciones de las organizaciones de salud, se encontró información periodística que hablaba sobre proyectos para el apoyo de la salud mental, entrevistaron a ciertas personas, entre ellas una estudiante de psicología la cual abrió más puntos de investigación sobre la infancia de los individuos y apoyó datos de esta.

Entre estas personas entrevistadas también se encuentra gente del común diagnosticada con algunas de las patologías mencionadas en el documento, para tener pruebas de las vivencias de estos y aplicarlas asimismo a los escritos desarrollados por el autor del proyecto, y hacer un análisis de cifras y datos.

En los datos de investigación periodística y de otras fuentes de organizaciones que hablaban sobre la salud mental encontramos métodos del análisis de la imagen a través de la psicología, utilizando fundamentos del diseño como base, como, por ejemplo: el color, la jerarquía de tamaño, el trazo, forma. Entré otros, gracias a estos datos de psicología se desarrolló una paleta de colores a usar.

Simultáneamente a esta investigación y análisis de los datos desarrollamos un proceso de bocetación, donde se realizó la creación de personajes a partir de la perspectiva visual del autor sobre cada trastorno, encontrando junto con estos, referentes visuales que apoyan la propuesta del autor, y desarrollando un pensamiento crítico sobre la belleza de la ilustración, y utilizando el concepto de Humberto eco en su Historia de la fealdad como apoyo para no desarrollar algo perfecto.

El proceso de ilustración se manejó entorno a la personificación de los trastornos mentales, enfocado en referentes visuales, en este espacio se realizó un desarrollo de aproximadamente 8 personajes, los cuales pasaron por intervenciones y cambios a lo largo de la realización de la parte escrita del proyecto; simultáneamente se realizaron experimentaciones que dieron lugar a la investigación de la funcionalidad del cerebro y posteriormente a la reinterpretación de los personajes, donde les otorgamos una personalidad.

En el proceso de creación de este proyecto se encontró la manera de darle una voz al autor donde podría ser crudo y realista frente a su posición, hablando desde la experiencia y las realidades que vive en su contexto diario, por eso en el texto encontramos a Monstruo hablando con el corazón, la rabia y sinceridad, este personaje también será el mismo que relatará la historia gráfica.

Proyecto de diseño

Las emociones inexpressadas nunca mueren, son enterradas vivas y salen más tarde de peores formas (Sigmund Freud) siguiendo la frase de Freud damos inicio al análisis de cuando empezamos a plantear la idea, ya que nace a partir de la necesidad de expresar sentimientos que agobian al ser, así nació el primer personaje de este proyecto, el cual escribía y dibujaba en un estado de crisis por la depresión y la ansiedad.

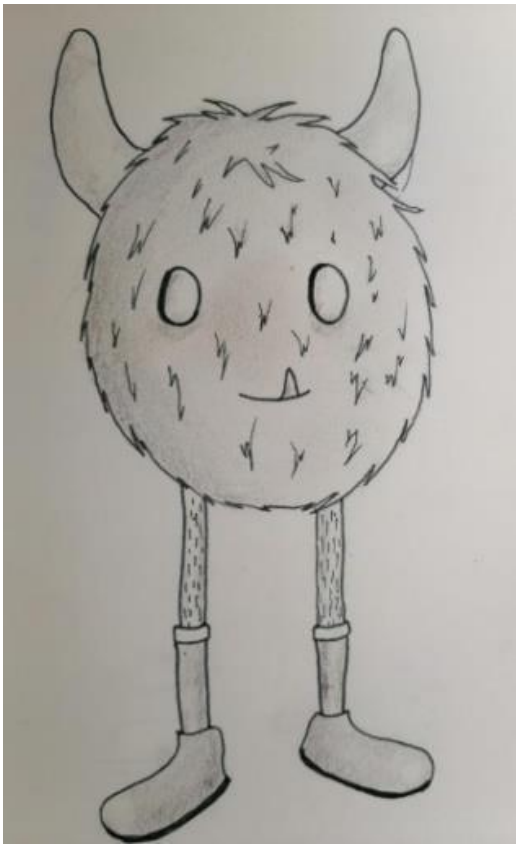


Ilustración 1: primera aparición de un monstruo. (2019)

En el proyecto se desarrollaron una serie de bocetos que para el autor en un principio solo eran la expresión gráfica de su sentir, que posteriormente desarrolló a profundidad como personajes.



Ilustración 2: creación de distintos monstruos. (2020)

En un tercer momento se realizó el diseño de un nuevo personaje el cual iba a representar al autor de este proyecto e iba a tomar una voz en la red social Instagram, para dar apertura al contexto del proyecto, al mismo tiempo este personaje era el que permitía dar una opinión en tercera persona, acerca de opiniones relevantes al escribir el marco teórico del proyecto.

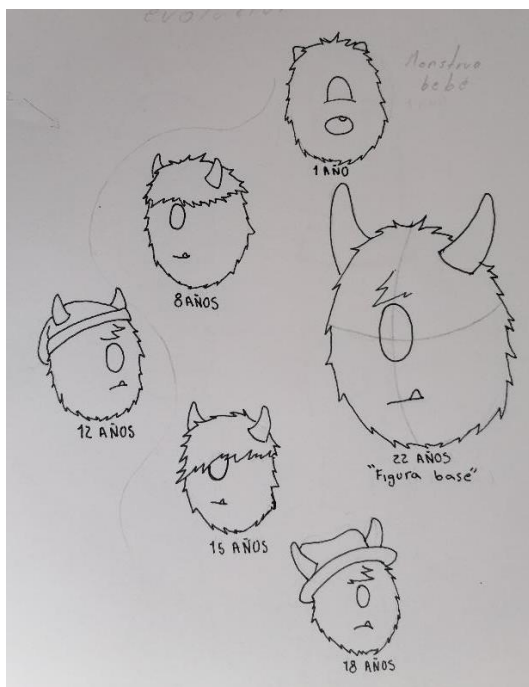


Ilustración 3: proceso evolutivo de personaje. (2021)

En la siguiente imagen se presenta una pieza gráfica ya digitalizada que se realizó para presentar al personaje en la red social ya mencionada.



Ilustración 4: presentación de monstruo. (2021)

A continuación, se desarrollaron una serie de personajes, en total 4, los cuales para el autor reflejaron los distintos trastornos mencionados, dando como enfoque la visión de la sociedad frente a esta problemática, que el autor determinó como el lado bello e ignorado de estos, ya que él afirma que la salud mental no es un área con importancia en Latinoamérica, presentándose como inocentes.



Ilustración 5: serie de creación de monstruos I



Ilustración 6: serie de creación de monstruos II



Ilustración 7: serie de creación de monstruos III



Ilustración 8: serie de creación de monstruos IV

Al mismo tiempo desarrollaron otros 4 personajes los cuales serían sus alter egos, ellos visualmente demostrarían la angustia y sentimentalismo de dicho trastorno, el autor con esto busca visibilizar la sensación del ser al estar en una situación de crisis.



Ilustración 9: serie de creación de alter egos monstruos I



Ilustración 10: serie de creación de monstruos II

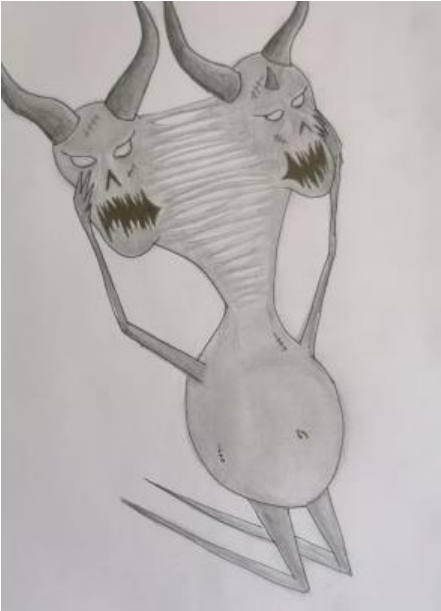


Ilustración 11: serie de creación de monstruos III



Ilustración 12: serie de creación de monstruos IV

Posterior a esto se realizó el proceso de digitalización de algunos de estos personajes, donde el autor se predispone en un estado de depresión para que como [él menciona](#) “todo fluya”.



Ilustración13: serie de creación digital de monstruos I



Ilustración14: serie de creación digital de monstruos II



Ilustración 15: serie de creación digital de monstruos III

Se hace la prueba de presentar ambas personalidades del mismo trastorno en un espacio.



Ilustración 16: creación digital de monstruos mezclados.

En el proceso de entrevista se le preguntó a una serie de personas ¿cuál era su mayor duda frente a los trastornos mentales?, de las cuales obtuvimos múltiples respuestas que dieron lugar al refuerzo de la investigación, y en particular dos sujetos querían saber el funcionamiento de un cerebro con trastornos, a nivel informativo el autor determinó que no aportaba al proyecto ya que los datos eran netamente del campo del análisis neuronal, pero al indagar visualmente el cerebro cuando presenta alguna patología, ya sea depresión, ansiedad, esquizofrenia, etc.... presentaba ciertas particularidades, que visualmente llamaban la atención, y simultáneamente se estaba desarrollando experimentación con recortes, texturas y otros elementos, para posteriormente

intervenirlos digitalmente, en los cuales se acopló la radiografía de cada cerebro junto con la experimentación ya mencionada.



Ilustración 17: experimentación texturas I

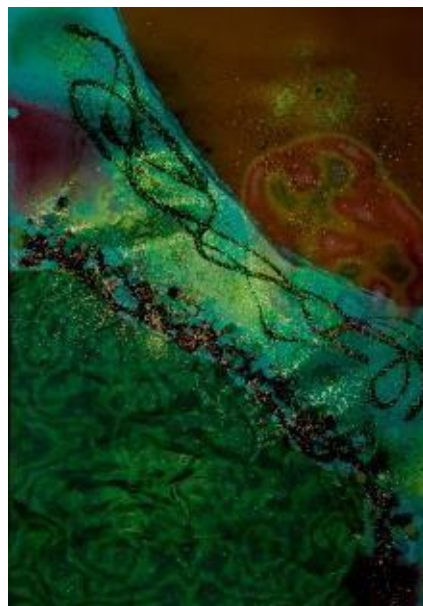
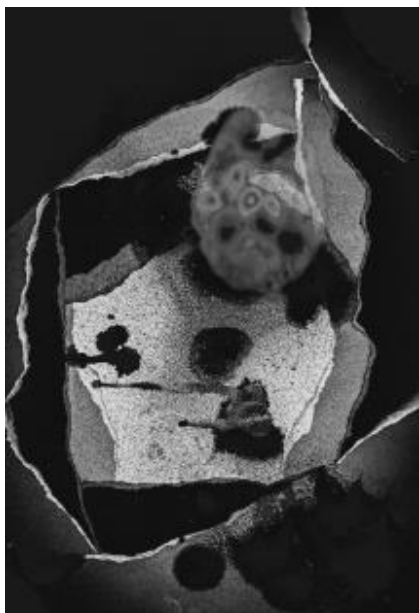


Ilustración 18: Experimentación textura II **Ilustración 19:** Experimentación textura III

Gracias a la anterior experimentación se plantea manejar una metáfora literal, donde se propone manejar en el fondo de las ilustraciones las radiografías de los cerebros con patologías o simplemente de los cerebros para hacer alusión a una frase dicha por el autor y quizás por algunos padres. “los monstruos solo están en tu cabeza.”



Ilustración 20: Resultado de experimentación textura

Después se buscó darle una personalidad a cada uno de los personajes y crear una paleta cromática para los elementos que los iban acompañar, para esto se desarrolló un Collage, recopilando imágenes al azar donde se pueda evidenciar el trastorno.



Figura 9: **screenshot** collage personalidad depresión.



Figura 10: **screenshot** collage personalidad ansiedad.



Figura 11: screenshot collage personalidad bipolaridad.

En un momento se presenta la idea de realizar una mezcla entre las ilustraciones de los monstruos tiernos y sus alter egos, donde se buscaría la manera más objetiva de presentarlos para este proyecto y se realizan los siguientes bocetos.

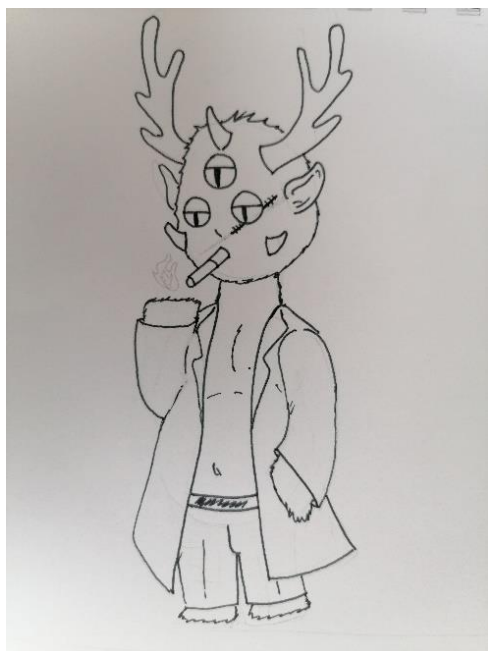


Ilustración 21: Boceto I serie monstruos finales.



Ilustración 22: Boceto II serie monstruos finales.



Ilustración 23: Boceto III serie monstruos finales.

Y a continuación veremos las ilustraciones ya digitalizadas implementando paleta de color planteada y conceptos basados en los collages y experimentaciones que se realizaron en el proceso de realización del proyecto.



Ilustración 24: Ansiedad social.**Ilustración 25:** Depresión.**Ilustración 26:** Esquizofrenia.



ADEMIR

ADEMIR

Depresión:

Es un trastorno del cerebro. Existen muchas causas, incluyendo factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos. La depresión puede comenzar a cualquier edad, pero suele empezar en la juventud o en adultos jóvenes. Es mucho más común en las mujeres. Las mujeres también pueden tener depresión posparto después de dar a luz. Algunas personas tienen un trastorno afectivo estacional en el invierno. La depresión es una parte del trastorno bipolar.



EBERT

EBERT

Esquizofrenia:

Es una enfermedad cerebral grave. Las personas que la padecen pueden escuchar voces que no están allí. Ellos pueden pensar que otras personas quieren hacerles daño. A veces no tiene sentido cuando hablan. Este trastorno hace que sea difícil para ellos mantener un trabajo o cuidar de sí mismos.



OTTO

OTTO

Autismo.

Es una discapacidad del desarrollo que puede provocar problemas sociales, comunicacionales y conductuales significativos. A menudo, no hay indicios en el aspecto de las personas con TEA que los diferencien de otras personas, pero es posible que quienes tienen un TEA se comuniquen, interactúen, se comporten y aprendan de maneras distintas a otras personas.



VOLKER

VOLKER

Bipolaridad:

Es una afección del estado de ánimo que puede provocar cambios de ánimo intensos. En ocasiones puede sentirse extremadamente "animado", eufórico, irritable e con energía. Esto se conoce como episodio maniaco. Otras veces puede sentirse deprimido, triste, indiferente e desesperanzado. A este se le llama episodio depresivo y Puede tener síntomas maniacos y depresivos a su vez, también conocido como episodio mixto.



DIETER

DIETER

Trastorno Obsesivo Compulsivo

se refiere al hecho de que una persona tenga obsesiones, compulsiones o las dos cosas. Las obsesiones se refieren a imágenes mentales, impulsos o pensamientos que se repiten constantemente y que son indeseados y por lo tanto causan ansiedad o estrés.

Quien padece estos pensamientos o impulsos intenta ignorarlos o hacer que desaparezcan.



BULMARO

BULMARO

Trastorno Límite de Personalidad

Es un trastorno de la salud mental que impacta la forma en que piensas y sientes acerca de ti mismo y de los demás, causando problemas para insertarte normalmente en la vida cotidiana. Incluye problemas de autoimagen, dificultad para manejar las emociones y el comportamiento, y un patrón de relaciones inestables.



ARNAU

Ansiedad

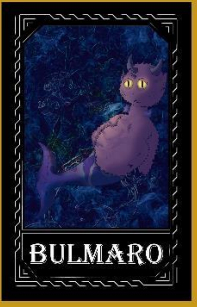
La ansiedad es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sudé, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés. Por ejemplo, puede sentirse ansioso cuando se enfrenta a un problema difícil en el trabajo, antes de tomar un examen o antes de tomar una decisión importante. Si bien la ansiedad puede ayudar a enfrentar una situación.



AZOR

Trastorno Psicótico:

Señ trastornos mentales graves que causan ideas y percepciones anormales. Las personas con psicosis pierden el contacto con la realidad. Dos de los síntomas principales son delirios y alucinaciones. Los delirios son falsas creencias, tales como la idea de que alguien está en su contra o que la televisión les envía mensajes secretos. Las alucinaciones son percepciones falsas, como escuchar, ver o sentir algo que no existe.



Reflexión final

A lo largo del desarrollo de este proyecto, se buscó dar un índice de afectación en la población por los trastornos mentales, y correlacionar con el arte en sus distintas expresiones, pero principalmente en las artes gráficas y en sus antecedentes, ya mencionados como lo son Van Gogh, Picasso, Dalí entre otros, que presentaron diagnósticos relacionados con lo que al día de hoy conocemos como trastornos mentales; y de esta forma demostrarle a la sociedad que la afectación en la juventud por trastornos mentales es real, y aparte que la salud mental es muy importante y es de sumo cuidado, pero al mismo tiempo hay maneras de hacer explotar todos esos sentimientos o síntomas con un enfoque creativo.

El ser humano está en constante descubrimiento desde que nace, pero aun así existen ciertas perspectivas de la vida que no se ven o no se hacen notar, muchas veces en poblaciones latinas donde el llamado machismo hace que los hombres no puedan demostrar emociones o en otros casos que las mujeres tengan que valerse por sí solas para sacar una familia adelante, esta cultura machista no permite la expresión de emociones y está mal visto el hecho de demostrar debilidad frente al otro, y no podemos dejar de lado que es un país en donde no se tiene un gran acompañamiento sobre salud mental.

En la experiencia que tuvo el autor de este proyecto, junto con el acompañamiento de psicología se encontró que el proceso de psicoterapia es demasiado complicado, a la hora de agendar una cita se demoran de 1 a 2 meses en dar la siguiente asesoría, y una cita particular de psicología está alrededor de \$70.000 pesos como mínimo, se ha de suponer que no toda la población con problemas de salud mental o trastornos mentales puede pagar una cita de psicología particular, entonces encontramos que realmente no es fácil encontrar un buen acompañamiento para la salud mental.

Por todo lo mencionado anteriormente se buscó dar una solución a partir de los conocimientos del autor al vivir con trastornos mentales y experiencias vividas al asistir a un psicólogo, sumando las habilidades gráficas para desarrollar esta investigación, donde decimos que el arte está ligado a los trastornos mentales, pero no literalmente, un artista no necesariamente tiene que sufrir de un trastorno mental, pero una persona con trastornos mentales si puede encontrar ayuda en la expresión por medio del arte; he involucrado otros factores hemos visto que la imagen es un factor importante para determinar la salud mental de un paciente, es por esto que los trastornos mentales sí tienen una estrecha relación con los factores artísticos de una persona.

El proceso gráfico de este proyecto se realizó completamente alterno a la investigación, fue un proceso que estuvo en constante cambio, pero al final al juntar todo lo que se iba desarrollando en el taller de creatividad y aprendiendo se manifestó un resultado, donde la idea principal fue dar una lectura visual de los trastornos, presentarlos como una serie de ilustraciones monstruosas, pero al mismo tiempo dar una visión no tan grotesca de estas y así dar un entendimiento de cómo se podrían llegar a ver estos trastornos.

Si bien ya mencionamos que algunos artistas padecían de algún trastorno mental, y sabemos que es una situación preocupante, pero al mismo tiempo analizamos que muchas de sus obras son sumamente increíbles, no llegamos a pensar en lo trágico de sus vidas al igual que de sus muertes, si mezclamos estas dos posturas de algo completamente preocupante o feo con la belleza de sus obras y lo reestructuramos presentamos los trastornos como algo feamente bello como lo dice Umberto eco (2007), o quizás menos alarmante, dando como principal objetivo una presentación aceptable para el público.

Fuentes y Referencias

ant, a. (s.f.). *me soluciona*. Obtenido de <https://www.msolucionalasrozas.com/cuidado-de-enfermos-curiosidades-que-debes-saber-sobre-enfermedades-mentales-277/>

Dalí. (1946). *3 minutos de arte*. Obtenido de <https://3minutosdearte.com/pintura/pensamientos/declaro-la-independencia-de-la-imaginacion-y-el-derecho-del-hombre-a-su-propia-locura-dali/>

dyer, w. (s.f.). *psicología y mente*. (i. haykal, Editor) Obtenido de <https://psicologiaymente.com/reflexiones/frases-de-wayne-dyer>

eco, h. (2007). *historia de la fealdad*.

goya. (1823). *Historia del arte*. Obtenido de <https://historia-arte.com/obras/saturno-devorando-hijo>

Gutiérrez Maldonado, j. (2000). En Lemos Giráldez. Madrid: Psicopatología general.

Historia de la psicopatología. (1990). En c. Vásquez, *Psicología médica y psicopatología* (págs. 415-448).

Maldonado, j. g. (s.f.). *Wikipedia*. Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Historia_de_la_psicopatolog%C3%ADa

Medicina legal y ciencias forenses. (2019). Obtenido de <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>

Monstruo. (septiembre de 2020).

monstruo. (marzo de 2021). Bogotá.

Münch, e. (1893). *cultura genial*. Obtenido de <https://www.culturagenial.com/es/cuadro-el-grito-de-edvard-munch/>

neuroclass. (s.f.). Obtenido de <https://neuro-class.com/louis-wain-y-sus-gatos/>

OMS. (28 de noviembre de 2019). *Organización mundial de salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Rorschach, h. (1991). *infobae*. Obtenido de <https://www.infobae.com/sociedad/2018/10/13/test-de-rorschach-que-significa-cada-imagen/>

sanguino, j. (2018). *semana*.

van Gogh, V. (1888). *slobidka*. Obtenido de <https://www.slobidka.com/van-gogh/221-vincent-van-gogh-les-alyscamps.html>

van Gogh, v. (1889). *salir con arte*. Obtenido de <https://www.salirconarte.com/magazine/datos-sorprendentes-la-noche-estrellada-van-gogh/>

van Gogh, v. (1890). *Reproducir*. Obtenido de <https://www.reprodart.com/a/vincent-van-gogh-1/retrato-doctor-gachet-van-gogh.html>

Vázquez, c. (1990). historia de la psicopatología. En c. Vázquez.

wain, l. (1931). *art.com*. Obtenido de <https://www.art.com/products/p28076601788-sa-i8563638/louis-wain-ginger-cat-1931.htm>

wain, l. (s.f.). *art.com*. Obtenido de <https://www.art.com/products/p30278629886-sai8893179/louis-wain-kaleidoscope-cats-iii.htm?upi=PRE4PL0&PODConfigID=8880730&sOrigID=9800>

Por intermedio del presente documento en mi calidad de autor o titular de los derechos de propiedad intelectual de la obra que adjunto, titulada **PERCEPCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES A TRAVÉS DEL ARTE LOS MONSTRUOS DE MI CABEZA ¿Amigos o enemigos?**, autorizo a la Corporación universitaria Unitec para que utilice en todas sus formas, los derechos patrimoniales de reproducción, comunicación pública, transformación y distribución (alquiler, préstamo público e importación) que me corresponden como creador o titular de la obra objeto del presente documento.

La presente autorización se da sin restricción de tiempo, ni territorio y de manera gratuita. Entiendo que puedo solicitar a la Corporación universitaria Unitec retirar mi obra en cualquier momento tanto de los repositorios como del catálogo si así lo decido.

La presente autorización se otorga de manera no exclusiva, y la misma no implica transferencia de mis derechos patrimoniales en favor de la Corporación universitaria Unitec, por lo que podré utilizar y explotar la obra de la manera que mejor considere. La presente autorización no implica la cesión de los derechos morales y la Corporación universitaria Unitec los reconocerá y velará por el respeto a los mismos.

La presente autorización se hace extensiva no sólo a las facultades y derechos de uso sobre la obra en formato o soporte material, sino también para formato electrónico, y en general para cualquier formato conocido o por conocer. Manifiesto que la obra objeto de la presente autorización es original y la realicé sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es de mi exclusiva autoría o tengo la titularidad sobre la misma. En caso de presentarse cualquier reclamación o por acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre la obra en cuestión asumiré toda la responsabilidad, y saldré en defensa de los derechos aquí autorizados para todos los efectos la Corporación universitaria Unitec actúa como un tercero de buena fe. La sesión otorgada se ajusta a lo que establece la ley 23 de 1982.

Para constancia de lo expresado anteriormente firmo, como aparece a continuación.

Firma



Nombre: Johan Steven Rodríguez Rodríguez
CC. 1.019.143.382