

UCUENCA

Facultad de Artes

Carrera de Artes Visuales

“En mi cuerpo”

Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de
Licenciado en Artes Visuales
mención Artes Plásticas

Autora:

Anabel Nathaly Vásconez Yungaicela

CI:0107207805

Correo electrónico: natybell643@gmail.com

Director:

Pablo Olmedo Alvarado Granda

CI: 0101088425

Cuenca, Ecuador

27-mayo-2022

1. Resumen:

Este trabajo se define por el dolor y la discapacidad, lo cual se refleja de manera descriptiva y conceptual, para esto he realizado una investigación profunda a través de una experiencia que aborda la discapacidad como un problema que busca soluciones con viejas metodologías médicas, pues la medicina en el Ecuador no avanza sino se aferra a viejos métodos que no revelan mayores resultados lo que nos lleva a tomar una postura de resignación, siendo así una crítica a las metodologías que martirizan a sus pacientes, además de los procesos de inclusión que no cumplen con los requisitos para una real integración.

La órtesis, como mano del verdugo, cumple una función correctora, en lugar de ser funcional, debería usarse para apoyar y guiar una postura o corrección, pero lamentablemente promueve una deficiencia que nunca mejorará.

Existen otros métodos que podrían sacar adelante los casos que se dan como perdidos, tomando como ejemplo mi experiencia con mi hija, mi hijo, con el he recorrido un camino largo en donde encontramos una metodología natural y consciente de lo que podemos lograr, promover y crear.

Palabras claves: Discapacidad. Conciencia social. Capacidades especiales. Fotografía.

2. Abstract:

This work is defined by pain and disability, which is reflected in a descriptive and conceptual way, a deep research has been done through an experience that approaches disability as a problem that seeks solutions with old medical methodologies, because medicine in Ecuador does not advance but clings to old methods that do not reveal greater results that leads us to take a stance of resignation, this proposal criticizes old methodologies that do not solve but martyrs, in addition to the processes of inclusion which do not they meet the requirements for a real reception.

Orthosis, as known as hand of the executioner, fulfill a prosthetic job, instead of helping with functionality, it should be used to support and guide a posture or correction, but unfortunately it promotes a deficiency that will never get better.

There are other methods that could bring dropped cases forward, they can be taken on time and not thrown away from the beginning, this project was born from my experience with my muse, my son with a great progress with more natural methodologies and awareness of what we can achieve, promote and create.

Keywords: Disability. Social awareness. Special abilities. Photography

INDICE

1. Resumen:	2
2. Abstract:	3
3. Cláusulas.....	6
4. INDICE DE IMAGENES.....	8
5. Dedicatoria.....	10
6. Capítulo 1	11
6.1 Etimología de la palabra dolor	11
6.2. Tipos de Dolor	12
Tratamientos alternativos	14
6.3 Etimología de la palabra discapacidad	17
6.4. Clasificación de las discapacidades	18
6.4.1. Por qué necesitan una clasificación	19
6.4.2. TIPOS DE DISCAPACIDADES:.....	19
6.4.3. Características y expresión.....	20
6.5. Contexto histórico de discapacidad	22
6.6. Ausencia o impotencia	24
6.7. Dolor, discapacidad y terceros.	24
6.7.1. La consciencia social ante el dolor de los demás	24
6.8. Dolor y Discapacidad en el contexto ecuatoriano.....	25
7. Procesos de reinterpretación Artística.....	26
7.1 Análisis según Ferdinand de Saussure	30
7.2 Otros Métodos del análisis semiótico	30
7.3 Conclusiones funcionalidad del estudio.....	31
8. Capítulo 2	32
8.1 Análisis de Homólogos	32
8.2. Frida Kahlo.....	32
8.2.1. Análisis de la obra	35
8.3. David Nebreda.....	37
8.3.1. Análisis de una de sus obras.....	40
8.4. Peter Witkin	42
8.4.1. Análisis de una de sus obras.....	44

9. Capítulo 3	46
9.1. Estudio del público al cual está dirigido.....	47
9.1.1. Diseño de persona.....	47
9.2. Definición de Elementos a emplear.	48
9.2.2. Análisis del dolor causado por uso de órtesis	49
9.3. Bocetos y Esquema	50
9.4. Planificaciones.....	54
9.5 Propuesta fotográficas. Primera Obra	56
9.6. Propuesta fotográfica. Segunda Obra	61
9.7. Propuesta fotográfica. Tercera Obra.....	64
9.8. Propuesta fotográfica. Cuarta Obra	68
9.8.2. Obra Final	70
9.9. Conclusiones.....	72
9.10. Glosario	73
10. Bibliografía	74
11. WEBGRAFÍA:	75
12. Web grafía de imágenes.....	77

3.Cláusulas

Cláusula de Propiedad Intelectual

Anabel Nathaly Vásconez Yungaicela, autor/a del trabajo de titulación "En mi cuerpo", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 27 de mayo del 2022.



Anabel Nathaly Vásconez Yungaicela

C.I: 0107207805

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Anabel Nathaly Vásquez Yungaicela en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "En mi cuerpo", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 27 de mayo del 2022



Anabel Nathaly Vásquez Yungaicela

C.I: 0107207805

4. INDICE DE IMAGENES

<i>Ilustración 1. Frida Kahlo.....</i>	<i>32</i>
<i>Ilustración 2. "Sin Esperanza". Frida Kahlo</i>	<i>35</i>
<i>Ilustración 3. David Nebreda. Autorretrato.....</i>	<i>37</i>
<i>Ilustración 4. "El espejo, la ceniza, los excrementos, el alfa el omega." David Nebreda. Autorretrato.....</i>	<i>40</i>
<i>Ilustración 5. Peter Witkin.</i>	<i>42</i>
<i>Ilustración 6. "El beso" Peter Witkin.</i>	<i>44</i>
<i>Ilustración 7. Retrato personaje de estudio.....</i>	<i>47</i>
<i>Ilustración 8. "Boceto muleta". Nathaly Vásconez</i>	<i>51</i>
<i>Ilustración 9. "Boceto 2 muleta". Nathaly Vásconez</i>	<i>51</i>
<i>Ilustración 10. "Boceto 3 muleta". Nathaly Vásconez</i>	<i>52</i>
<i>Ilustración 11. "Boceto 4 muleta". Nathaly Vásconez</i>	<i>52</i>
<i>Ilustración 12. "Boceto 5 muleta". Nathaly Vásconez</i>	<i>52</i>
<i>Ilustración 13. "Boceto final muleta". Nathaly Vásconez.....</i>	<i>53</i>
<i>Ilustración 14. notas de citas para obra. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>56</i>
<i>Ilustración 15. Plantilla frase. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>57</i>
<i>Ilustración 16. Pintura sobre la obra. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>57</i>
<i>Ilustración 17. Ulitmos Detalles. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>57</i>
<i>Ilustración 18. Obra: "Sinergia deshabilitada". Nathaly Vásconez</i>	<i>58</i>
<i>Ilustración 19. Boceto de la obra. "Vertebra sobre metal". Nathaly Vásconez.....</i>	<i>61</i>
<i>Ilustración 20. Intervención sobre fotografía. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>61</i>
<i>Ilustración 21. "Vertebra sobre Metal". Nathaly Vásconez.</i>	<i>62</i>
<i>Ilustración 22. Boceto de la obra. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez.....</i>	<i>64</i>
<i>Ilustración 23. Boceto 2 de la obra. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez.....</i>	<i>64</i>
<i>Ilustración 24. boceto 3 de la obra. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez.....</i>	<i>64</i>
<i>Ilustración 25. Boceto 4 de la obra. "Capacidades Ocultas. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>65</i>
<i>Ilustración 26. boceto 5 de la obra. "Capacidades Ocultas. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>65</i>
<i>Ilustración 27. Intervención sobre fotografía. Nathaly Vásconez.....</i>	<i>65</i>
<i>Ilustración 28. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez.....</i>	<i>66</i>

UCUENCA

<i>Ilustración 29. Boceto de la obra.</i>	<i>68</i>
<i>Ilustración 30. Boceto 2 de la obra. "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez. .</i>	<i>68</i>
<i>Ilustración 32. Boceto 3 de la obra.</i>	<i>69</i>
<i>Ilustración 31. Primera intervención. "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.</i>	<i>69</i>
<i>Ilustración 33. Segunda intervención. "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.</i>	<i>69</i>
<i>Ilustración 34. Obra: "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.</i>	<i>70</i>

5. Dedicatoria

Este trabajo de titulación está dedicado a mi hijo Gabriel, quien, siendo el motor de mi mundo ha guiado mi carrera hacia sus necesidades, a la vez me he convertido en una docente de personas con discapacidad, siempre luchando por sus derechos.

Agradeciendo al creador por la vida, a mis padres por el apoyo incondicional, a mis hermanos que nunca me dejan sola, a mi hija Amelia, mi esposo y su familia en quienes me he apoyado también para la elaboración de este trabajo.

6. Capítulo 1

6. Dolor y Discapacidad

6.1 Etimología de la palabra dolor

Con el fin de explicar el significado original de la palabra “dolor”, es necesario remitirse a la etimología de origen, regionalmente conocida. Debido a que, la conjugación de consonantes y vocales puede ser entendidas por los hablantes de la lengua hispana, Siendo así la palabra DOLOR: Proveniente del latín “Dolare”, lo cual significa sufrir, limar, devastar, siendo sus raíces de origen indoeuropeo. En casos comunes la espontaneidad de la lengua y la población puede otorgarle otra pronunciación, acompañado de sus gestos correspondientes.

(Kalveram, 1956)

Descripción del concepto dolor Físico

Entendamos que el dolor es el conjunto de impulsos nerviosos que responden a un estímulo mental o sensorial, que desencadenan en una experiencia desagradable. El dolor es la representación de un problema que causa molestia, incomodidad, diferentes malestares y que provocan represalias sobre el cuerpo, estas tendrán un nivel, según la gravedad de lesión o herida.

El dolor se expresa mediante el cerebro, este mediante un proceso químico crea la sensación de dolor. Existen varios tratamientos para aliviar el dolor, pero la misma expresión puede seguir, aunque el padecimiento haya desaparecido, esto encierra una situación psicológica y emocional, según el proceso y origen de la lesión. En casos comunes si el dolor supera la tolerancia del individuo el cerebro, provoca el cese de funciones biológicas, apagando el contacto con los neurotransmisores como una respuesta de descanso y reposo ante el padecer, llegando en casos no tratados hasta el deceso.

Esta aflicción parte a través de la percepción sensorial y perceptiva del cuerpo, con lo cual el sujeto es capaz de detectar un problema en un área específica del organismo en la cual ha sufrido un daño. Esta tiene diferentes formas de percibirse y dependerá de la zona que esté afectada, pero generalmente se puede sentir como una presión intensa y prolongada,

palpitaciones o punzadas, el dolor será determinado y medicado según su clasificación, características y su ubicación.

Gracias al cerebro y el sistema nervioso, se genera un efecto reflejo instantáneo y reaccionario, con el fin de garantizar la seguridad y salud del ente. Este conjunto previamente citado de sensaciones, pensamientos y conductas, provocadas por: un malestar, sensaciones insípidas y situaciones incómodas tienen como fin el generar una respuesta inmediata y defensiva/agresiva, determinada siempre por la gravedad de la experiencia; esta incrementa o decrece según el tipo de agresión suscita y la toleración a esta por parte del individuo.

(Marañón, 1945)

6.2. Tipos de Dolor

Dentro del contenido del dolor es necesario clasificarlo en dos grupos generales basados en situaciones clínicas y con contexto terapéutico, previamente establecidos por organismos especializados.

El dolor agudo: Usualmente este es producido por los accidentes espontáneos.

Comúnmente este tipo de dolor es más viable su tratamiento debido a que su daño es de forma superficial (daño cutáneo, infección, inflamación) y cuyo tratamiento siempre son los analgésicos, en casos extremos se procede al tratamiento médico.

El dolor crónico: un dolor que se mantiene en un determinado tiempo. Si el dolor continúa de forma indefinida debe ser tratado por médicos especialistas, aunque se corre el riesgo de no aliviarlo por completo, incluso puede llegar a ser un problema psicológico

En la tabla a continuación se puede observar de forma más detallada los hitos que caracterizan a cada grupo.

DOLOR AGUDO	DOLOR CRÓNICO
Consecuencia de una lesión o golpe	Inicia como dolor agudo
Considerado como un llamado de alerta	Mayor duración
Se repone en cuanto el daño físico sea tratado.	Continúa luego de haber sanado
El tratamiento no necesita morfina	Tratado con morfina
Asociado con la ansiedad	Asociado a la depresión
Es tratado como un daño tisular o físico que responde a una recuperación	No puede ser tratado como daño físico
Determinado como un síntoma	Determinado como una enfermedad
Relación directa con la zona afectada.	No hay relación con una herida o zona afectada.

(Prof.Clemente Muriel)

Prof. Clemente Muriel, Dr. Gines Jorca Diez, Máster del Dolor (Módulo 1), PDF,
<http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema%201.pdf>

Características y expresión del dolor físico

Los seres humanos usualmente nos comunicamos de forma verbal y no verbal, la forma verbal es el lenguaje que comúnmente opera, haciendo uso de recursos mímicos o fonéticos, independientemente del idioma. En contra posición el lenguaje no verbal trata de una comunicación más física o corporal, es decir cuando el cuerpo usa su fisionomía como método de expresión instantánea e involuntaria. Para fines prácticos se tomará el rostro como objeto de análisis debido que en la vida cotidiana el ser humano siempre está analizando el rostro de sus congéneres, de manera casi inconsciente y tienen más notoriedad el hecho de coexistir con esas personas.

El dolor se nota comúnmente en el aspecto facial, debido a que, se exterioriza a través de diferentes expresiones gestuales y gracias a ello podemos detectar los inconvenientes que aquejan al sujeto, siendo el rostro el corresponsal más común que comunica muchas singularidades pertenecientes al estado anímico, en donde los más comunes son: el dolor, pena, angustia, felicidad y la seriedad. Este acto de contracción muscular sumado a la emisión de sonidos propios de cada situación y la actitud de las extremidades, provocan al espectador un estado de sobresalto lo suficiente mente entendible como para que el receptor, en su estado de alerta, evalúe la situación y tome las medidas necesarias para abordar el control de la realidad. Generando así que cada expresión tenga un gran valor en la comunicación humana.

Usualmente esta valoración se aplica dentro de un rango de edad superior a los 12 años de edad y regularmente se recurre a una numeración visual de un especialista acompañado del juicio crítico de este, bajo la misma actitud los infantes dentro del rango inferior, son comúnmente evaluados en base a una escala visual de expresiones

Resistencia del cuerpo al dolor

En la actualidad y gracias a los estudios obtenidos a la experimentación devenida en años de ciencia se ha conseguido obtener una idea de la resistencia del dolor para ello se toma en cuenta los siguientes factores:

Sexo y edad, nivel cognitivo, estado de ánimo, expectativas, control de impulso, ansiedad, miedo, enfado, frustración, malas experiencias previas, relaciones intrapersonales, nivel intelectual, social, educación y el medio ambiente.

Tratamientos

En la modernidad solo existen dos formas medicas mundialmente conocidas, nos basaremos en el umbral de dolor estudiado por médicos.

Terapia farmacológica: drogas que tiene como fin aliviar el dolor.

Terapia de medicina física o electro medicina consiste en la aplicación de corrientes eléctricas controladas de distinta índole y ondas sónicas para tratar el dolor, dentro de la amplia gama de dispositivos de electroterapia disponibles.

Usualmente el dolor se vuelve tolerable en base a químicos propios del cuerpo o sintéticos provistos por parte de la ciencia tales como la anestesia que no es más que una droga que tiene como fin colocar en estado de inhibición al cuerpo.

La Analgesia es un estudio que consiste en la dopación natural, debido a que los mismos químicos del cerebro inhabilitan la percepción extrema de dolor sin llegar a la inconciencia. El sistema endógeno produce estos químicos de manera involuntaria, como mecanismo de defensa central para regular la nocicepción. (tipo de dolor que previene al sistema nervioso, para que se proteja.)

Tratamientos alternativos

Usualmente los tratamientos alternativos abarcan un sin número de procedimientos medicamente no probados, en los cuales se puede incluir la acupuntura en la que se alivia el dolor a través de la liberación de químicos analgésicos. Si bien estos procesos no son recomendados, no se puede negar que ha habido casos donde los tratamientos han aliviado el dolor.

En la actualidad existen métodos un poco menos agresivos con el paciente como el tratamiento con electromagnetismo, en la que se ha demostrado el funcionamiento del sistema nervioso y celular con el fin de estimular la sensación de alivio.

Contexto histórico

Visto como el diablo, espíritu maligno, como desequilibrio del Yin y el Yang (según China) El dolor existe desde la aparición del hombre, y nos ha acompañado a lo largo de los siglos, la prueba más fidedigna está escrita en los papiros A.C. que interpretan el dolor como fuerzas malignas que se apoderan del cuerpo para hacerlo sufrir.

En la posmodernidad y hasta la fecha el dolor es definido gracias a que el cerebro fue visto como lector de terminaciones nerviosas siendo la conexión y origen la médula espinal y el sistema nervioso, conclusiones obtenidas tras el largo estudio y la búsqueda de comprensión del funcionamiento del cuerpo y el origen del dolor mediante estudios médicos, filosóficos y psicológicos de todo el mundo.

En el siglo XVII se utilizó al dolor como una advertencia para cuidar el cuerpo y según esto tomar precauciones, posteriormente en el siglo XIX el dolor es vinculado con la religión, como castigo divino, lo cual permitió el descubrimiento de métodos alternativos para calmar el dolor.

Alrededor del año 1800 en Alemania se extrae la parte más pura del opio, lo cual, con estudios y experimentaciones posteriores, se crea la morfina, llamado entonces como “Salicina”, esta sustancia tiene como finalidad, la de inhibir los estímulos altamente fuertes, con el fin de aliviar la pena del doliente.

A inicios del siglo XX se descarta la relación entre la zona afectada y el dolor, ya que los estímulos eléctricos experimentados sobre el cuerpo no tenían respuesta inmediata. Además, el dolor pasa de ser un síntoma, a ser tomado como la enfermedad, esto hace que al paciente le sea tomado en cuenta de manera individual, es decir que se estudiaría su psicología, su desarrollo social, historia, cultura y consciencia, para ser tratado con anestesia local, general, extradural, caudal, regional intravenosa y extradural lumbar.

Durante la II guerra mundial, en EEUU el Dr. Bonica creó la primera casa de dolor, el “Tacoma General Hospital”, siendo el primero en tratar el dolor como una enfermedad, mas no como un síntoma, además de ser el ejemplo para otras casas de salud.

En 1965 las variables psicológicas toman mayor importancia frente al dolor, siendo la mayor influencia y causa del mismo.

De aquí en adelante la medicina ha incrementado las posibilidades de tratar al dolor, ya que las medicinas tienen un valor específico frente al tipo de dolor que se padece, además de una dosis exacta.

El dolor, que ha sido el fiel acompañante del ser humano y la mayor preocupación médica, seguirá a lo largo de los años siendo estudiado, además de originas de nuevas formas de la medicina para el desarrollo de la humanidad.

“Un conjunto de experiencias desagradables de tipo sensorial, emocional y mental, acompañado de ciertas respuestas de orden automático, psicológico, conductual, provocadas por una lesión en los tejidos o, como consecuencia de una inflamación.”

Chapman, 1984 (Muriel.p8)

El dolor psicológico

El dolor psicológico es aquel que está asociado a la situación emocional en la que se encuentra el individuo. Estado en el que el cerebro genera el estímulo de dolor como medida de represalia ante un suceso de origen traumático y que usualmente no puede llegar a ser detectado por la ciencia médica, existen tratamientos realizados de manera profesional por psicólogos con los cuales han descubierto que el cerebro genera este dolor para que la persona note la fatiga a la cual está expuesto, de esta forma el individuo desvía su atención del subconsciente cohibido. Si bien los tratamientos no terminan con el problema, si lo reducen.

Como se expresa el dolor psicológico

El dolor psicológico holísticamente hablando puede ser denominado como la expresión de un malestar que comúnmente es generado por un vínculo empático, es decir que es una reacción de sentimiento mutuo por una acción o reacción provocada a familiares o terceros por circunstancias violentas que suceden dentro del ambiente del observador, lo que funciona como detonante para el sentimiento de dolor, que es generado por estrés personal, auto inducido, cuya provocación son las emociones pesimistas y de preocupación.

Este sentimiento es beneficioso para la humanidad debido a que este tipo de conductas han sido ayuda para la salvaguardia de mucha gente en estado de catástrofe y han impulsado acciones benefactoras desde las más rápidas tales como el socorro inmediato hasta la ideación de políticas a nivel mundial de públicas que garanticen el trato digno.

6.3 Etimología de la palabra discapacidad

Concepto

Las personas con discapacidad son aquellas que poseen una o más deficiencias, físicas, mentales, intelectuales o sensoriales. Usualmente a una persona con discapacidad se la puede reconocer por su aspecto y rasgos físicos, además de sus limitaciones para desenvolverse de forma física, intelectual o psicológica. Es decir, el hecho de utilizar una silla de ruedas o el uso de órtesis o prótesis lo cual lo hace algo evidente, en el caso del síndrome de Down los rasgos de su rostro son un poco achinados, de cara redonda a veces tienen las orejas con un algún doblez o problema auditivo, toda característica es primordial para determinar un desarrollo diferente, que pronostica una discapacidad.

La real academia de la lengua ha aceptado la palabra discapacitado para denominar a este grupo de personas; a pesar de que su significado sea el de no tener ninguna capacidad. Esta terminología se usa para referirse a personas con deficiencias, físicas, intelectuales o sensoriales, en cada caso los limitantes pueden variar, esto significa que este nicho tiene capacidades y formas de cumplir con su vida cotidiana, muy a su manera, saliéndose de los parámetros que se consideran normales.

Para estas personas se han creado organismos que los defiende y categorizan, según el nivel de discapacidad y según el tipo de discapacidad que tengan, estos sujetos reciben ayuda por parte del estado y además derechos con ventajas para ayudar a su inclusión dentro de la sociedad y así tengan un buen desenvolvimiento dentro del mismo.

Según la OMS (Organización mundial de la salud): “toda restricción o ausencia debido a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad de forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano”, sea temporal o permanente, reversible o irreversible, se dice que la persona no “es” discapacitado, sino que “está” discapacitado. Las OMS y los gobiernos han impulsado programas humanitarios que ayudan a la correcta valoración de condiciones físicas, exámenes necesarios para determinar una anomalía específica, en base a esta el paciente será destinado a una terapia adecuada, además, de determinar las órtesis o prótesis necesarias para mejorar el desenvolvimiento y movilización de la persona según su necesidad.

La rehabilitación correspondiente es una serie de intervenciones con un tratamiento específico a seguir para conseguir una mejora del paciente y su calidad de vida, tanto con movilización u otros funcionamientos del cuerpo, partiendo siempre de la valoración de la OMS

6.4. Clasificación de las discapacidades

La discapacidad se determina según esta sea psíquicas, física y sensorial

Psíquicas. - son las personas afectadas por síndromes mentales, no siempre tiene poder sobre su razonamiento.

Física. - Aquellas personas cuyo problema es netamente físico ya sea por amputaciones, parálisis, problema en su movilidad, lo cual les lleva a utilizar ayudas técnicas como las órtesis y prótesis.

Sensorial. – Personas con afecciones de lenguaje, visual o auditiva, estas personas también utilizan ayudas técnicas como aprender lenguaje de señas, utilizar bastón o perro guía y el uso de artefactos auditivos.

Luego de cumplir con los requisitos previos a una consulta con el médico encargado de la valoración, se ha de determinar la minusvalía o discapacidad según los valores a continuación:

- Valorar las minusvalías y determinar su grado.
 - Revisar el grado de minusvalía por agravación, mejora o error de diagnóstico.
 - Determinar si es necesaria la ayuda de otra persona en la vida diaria del discapacitado a valorar.
 - Determinar si tiene dificultades para utilizar los transportes públicos colectivos.
 - Fijar si el grado de minusvalía tiene que ser revisado periódicamente o si tendrá un valor indefinido.
 - Emitir informes y certificaciones.
- (OMS, p1, minusvalía)

6.4.1. Por qué necesitan una clasificación

La clasificación es otorgada para darle la evaluación necesaria, de manera que se puedan medir sus capacidades y desenvolvimiento en todos sus ámbitos, tanto físico, psíquico y de lenguaje, destinando a cada uno el tratamiento adecuado según el tipo de discapacidad, y el nivel de falencias valoradas.

Clasificación de las discapacidades

6.4.2. TIPOS DE DISCAPACIDADES:

- Sistema
- Sistema Nervioso
- Aparato Respiratorio
- Sistema Cardiovascular
- Sistema Hematopoyético
- Aparato Digestivo

- Aparato Genitourinario
- Sistema Endocrino
- Piel y Anejos
- Neoplasias
- Aparato Visual
- Oído, Garganta y Estructuras Relacionadas
- Lenguaje
- Retraso Mental

(OMS, p 2, minusvalía)

6.4.3. Características y expresión

Existen varios tipos de discapacidad tanto física, mental, intelectual o sensorial y todas están amparadas por leyes orgánicas y de defensa.

Abordando el tema de terapias y bajo mi experiencia personal podemos decir que las terapias y su método europeo utilizado en centros terapéuticos del estado son algo que ya ha pasado a la historia, siendo un país de tercer mundo hemos utilizado métodos de antaño que no estamos dispuestos a abandonar, es entendible desde el punto de vista escolar que un estudio de medicina es respetable y defendible, pero lamentablemente existen otras metodologías que arrojan resultados mejores o iguales a los que se practican en el país, sobre todo por el uso indiscriminado de órtesis las cuales no deberían tener un uso funcional, ya que el cuerpo no asimila esa información como aprendizaje sino que al momento de retirarlas el cuerpo vuelve a su estado natural, haciendo este ejercicio algo inconsciente, lo cual las hace inútiles, según la OMS las órtesis son materiales de ayuda sin suplir una funcionalidad.

He tenido la suerte de conocer al Practicing Federico Corral quien trabaja con el Método Anat Baniel Method, Neuromovement, este método fue creado en base de una persona que tenía únicamente la tercera parte del cerebro, una niña con problemas severos que a través de esta terapia logró una recuperación en su totalidad, siendo en la actualidad una persona con estudios de 4to nivel.

Esta terapia consta de recrear los movimientos de forma natural, con masajes suaves, tocando en puntos estratégicos del cuerpo, los cuales envían y graban la información en el cerebro, para uso del paciente, desarrollando una movilidad y entendimiento, teniendo como resultado el aprendizaje de un manejo correcto del cuerpo.

Esta metodología ha sido practicada en mi hijo durante 2 años 6 meses y ha obtenido resultados favorables, asistiendo a una escuela regular, en donde las necesidades y dudas van creciendo en mi hogar, puesto que el país no está listo para recibir e impulsar estos avances. Mas el país mantiene una preocupación de hacia las capacidades especiales y el ser humano en su afán de salvaguardar la vida de su prójimo sumido en el deterioro de su organismo ha creado un conjunto de normas y reglas que ayudan a la pronta recuperación del organismo. Si bien no se garantiza el perfecto reparo del organismo si se puede garantizar una mejora

notoria de este, aliviando el dolor y devolviendo al ente una forma digna de un estado sano de vida.

Del griego therapeutes, cuyo significado es: el hecho de atender, cuidar, aliviar. Siendo un tratamiento realizado hacia quien lo necesite con un previo estudio dirigido a ser un método curativo médico.

Los avances tecnológicos han conllevado a la creación de dispositivos que mejoran el estado de vida para las personas que padecen un mal funcionamiento físico y mental

Las órtesis ayudan a ampliar el limitante manejo del cuerpo según sea la razón por la cual se utilice una órtesis, los usos de estas afectan en cuanto a posición y corrige el movimiento del cuerpo, lo cual crea un dolor incesante e incómodo, este método no crea un movimiento consciente, ni tampoco un reconocimiento de las partes del cuerpo y su uso.

La órtesis ayudan a distribuir el peso correctamente, esto hace que la posición incorrecta se defina haciendo que dolor no aumente.

Las OMS tienen restricciones para ayudar a los que necesitan utilizar órtesis o prótesis, tratando de lograr una independencia del cuerpo. Incluso las OMS no crean un cuadro de advertencia contra el dolor ni la incomodidad de cambiar un cuerpo por la fuerza, en algunos casos estas herramientas son de gran ayuda, aunque realmente doloroso, pero en casos de recuperación, el dolor traumante no soluciona el uso de una órtesis, no hay consciencia como tal. El dolor de los demás es algo que vemos como ajeno, algo que no se puede cambiar o que no está dentro de nuestro interés.

Existen personas que han adquirido su discapacidad en un accidente, cada historia ha sido muy lamentable, unos han sido grandes deportistas o personas muy brillantes, tras diferentes accidentes suscitados, muchas personas quedan postradas, con deficiencias intelectuales o físicas, tienen un problema no solo de capacidad sino también psicológico, ya que el haber conocido el desenvolvimiento del cuerpo, a tener un cambio severo, con un grado alto de discapacidad, crea un sentimiento de fracaso, aceptación e impotencia. Para lo que es necesario un acompañamiento emocional y psicológico, no solo para el que padece sino también para la familia.

Todos estos factores juegan un papel importante para la decisión del uso de órtesis, siendo que este sea o no favorable frente cada deficiencia.

6.5. Contexto histórico de discapacidad

Anteriormente en tiempos primigenios a la humanidad los discapacitados eran abandonados o expulsados de las ciudades o grupos sociales, abandonados a su suerte en bosques y desiertos debido a que éstas eran consideradas cargas muy pesadas de trasladar. También hay breves indicios que señalaban, que ya desde estas épocas había prácticas de amputación.

A medida que la humanidad avanzaba las diversas sociedades tomaban decisiones drásticas, en las cuales las víctimas de discapacitación (ausencia de capacidad) optaban por el suicidio u homicidio. En el Antiguo Egipto, también fueron encontrados mecanismos primitivos similares a las órtesis. Pero la práctica común era el abandono y el infanticidio en caso de infantes nacidos con deformaciones. Raros eran los casos en los que un discapacitado conseguía alcanzar una vida digna.

En sociedades posteriores a la egipcia, por ejemplo, el judaísmo, prohibía el infanticidio y promovía la caridad hacia este tipo de personas, agregándolo como algo importante en su religión. Posterior a esto, dicha costumbre fue adoptada por todas las religiones, bajo sus propios estándares y doctrina religiosa.

En sitios como Indonesia continuaba la práctica del infanticidio para los nacidos con discapacidad, estos eran arrojados a los ríos, abandonados en bosques debido a la creencia de que sus cuerpos portaban malos espíritus. Por otro lado, en la antigua China las personas con discapacidad, eran tratadas con antiguas formas de terapias, y este grupo era considerado el más débil, por lo cual se tenía en consideración y tratos especiales.

En la antigua Grecia el estado era quien dictaminaba el infanticidio arrojándolos desde la cima de una montaña solo por el fanatismo a sus dioses, puesto que ellos idealizaban al ser humano como un ser perfecto que debe asemejarse a sus dioses. Incluso llegaron a crear en su mitología a un dios discapacitado a este lo llamaban Hefestos, el dios herrero, su mitología es muy interesante.

La edad media

Esta época fue una de las más duras para las personas que tenían discapacidad, puesto que la religión reinante fue la católica-cristiana y esta se encargó de desprestigiar la moral, siendo los discapacitados clasificados como deformes, anormales o defectuosos y fomentaban la ideología del desprecio y rechazo social. Pues sus creencias apuntaban a que este grupo de discapacitados eran locos, herejes, brujas, delincuentes, vagos y prostitutas. En el siglo XIV estas personas desventajadas eran confinados en prisiones y exhibidos los fines de semana en zoológicos como espectáculo. De toda esta caterva de ignorancia apareció el famoso libro *Malleus maleficarum* en el que se señalaba que nacer con estas malformaciones era sinónimo de que sus familiares estaban involucrados con la magia negra y brujería.

Una de las mayores malinterpretaciones de los síntomas de la discapacidad mental como histeria, esquizofrenia y epilepsia, era interpretado como posesión demoniaca y sometían a las víctimas a extenuantes exorcismos y al final esta gente era condenada a la hoguera.

En el siglo XV apareció la primera institución psiquiátrica cuyo fundador fue el religioso Juan Gilberto Joffre (**Joan Gilabert Jofré**) un sacerdote dedicado al servicio del desvalido el cual en el ejercicio de sus funciones se dedicó al rescate de prisioneros y esclavos con el fin de darles un trato justo y solidario impulsando la creación del hospital de **SANTA MARIA DE LOS SANTOS INOCENTES EN 1409.**

La edad moderna

En este periodo de la historia el ser humano se hizo responsable sobre este grupo, debido a que ellos eran consideradas débiles, y como tal la sociedad debía velar por ellos, esta época se caracteriza por los grandes avances culturales junto con el desarrollo de tecnología que de cierta forma proveía prótesis a personas necesitadas. Por otro lado, los avances del capitalismo generaban que la burguesía incursionara en ramas filantrópicas, fundando así instituciones para atender a niños ciegos y discapacitados

Durante el siglo XX los discapacitados han sido reconocidos como inválidos y minusválidos y han sido sujetos de caridad, a pesar de esta categorización los avances

médicos y tecnológicos han beneficiado de gran manera su subsistencia, debido a las mejoras de educación, tratamientos terapéuticos y medicina. Aun teniendo claramente la discapacidad, pero sin dejar de ser sinónimo de inactividad e improductividad.

(Prof.Clemente Muriel)

Edad contemporánea.

Cada guerra a través de la historia, nos ha dejado una cantidad exorbitante de soldados sumidos en estados precarios de vida. Luego de todo el daño causado a los patriotas y sobrevivientes, se creó instituciones dedicadas a rehabilitar o curar cualquier tipo de lesión, de aquí viene el termino lisiado (afectado gravemente y sin solución). En estas instituciones determinaban quienes podrían mejorar, según el problema de cada persona, dando una solución, con el objetivo de mejorar el estado de vida de cada ser.

6.6. Ausencia o impotencia

Nacer con una ausencia y perder lo conocido, hace una gran diferencia entre una persona que nace con una discapacidad de otra que pierde su capacidad de realizar cualquier movimiento que fue registrado en su cerebro como algo habitual y ya aprendido. Además, el recuerdo será algo que no deje que esta persona abandone sus deseos de interactuar como siempre pudo, el sentirse bajo un encierro del cuerpo sin duda causa una gran depresión y problemáticas como la aceptación.

6.7. Dolor, discapacidad y terceros.

Indiferencia del ser humano ante el dolor ajeno

Hoy en día la vida nos ha llevado a tener un ritmo acelerado, rutinas, trabajo, estudios y ocupaciones las que nos alejan de sentir una empatía con los demás.

6.7.1. La consciencia social ante el dolor de los demás

A pesar de que la humanidad ha tenido muchas experiencias que han traído sufrimiento a toda una nación, las personas continuamos aún expectantes e impotentes de la cruda realidad. Ya sea por ineptitud o desinterés continuamos ignorando imágenes vívidas de personas mutiladas y desdichadas al punto de sentirnos incómodos o reducidos a mirar

en otra dirección. Por otro lado, la gente que realmente no se siente afectada, comúnmente pasa por desapercibidas dichas imágenes, sobre todo en las redes sociales, en donde las opiniones son fuertes pero la ayuda es nula.

(Sontag, 2004, pág. 14)

Las OMS- Esto nos lleva a la existencia de Organizaciones que se encargan de personas que necesitan alguna ayuda en particular, como la OMS (Organización mundial de la salud) y en el Ecuador está el CONADIS (Consejo nacional de igualdad de discapacidades).

LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, fue fundada en 1948, siendo un organismo especializado de las Naciones Unidas que tiene como misión obtener el mayor grado de salud sobre todas las personas y pueblos a nivel mundial. A ello se suma la magna y baluarte visión de constituir el bienestar físico, mental y social, de la cual es participe el esfuerzo en conjunto de todos los países.

La OMS ha decretado leyes a ser cumplidas por los organismos dedicados a la salud de los pueblos, en cuanto a la aprobación de medicinas y tratamientos, además del refuerzo de leyes de las Naciones Unidas en cuanto al Reglamento Sanitario Internacional.

Políticas hechas para tratar al doliente

Las políticas para tratar al doliente fueron creadas en base del nivel de dolor y la necesidad de tratarlo con una dosis específica, basándose en la gravedad de la enfermedad o lesión según sea el caso, esto fue necesario ya que según la clasificación del dolor las molestias serían calmadas de diferente manera.

6.8. Dolor y Discapacidad en el contexto ecuatoriano

“Puedes ser solamente una persona para el mundo, pero para una persona, tú eres el mundo”.
Gabriel García Márquez.

Para los gobernantes y demás funcionarios, este grupo de personas necesitan mayores cuidados, atenciones especializadas y valoraciones específicas, esto hace que este grupo merezca ante la sociedad un valor y consideración, especial, respetable y digno a cada ser.

Según la ley 20-422 de la UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura). Sobre igualdad de oportunidades de inclusión social de personas con discapacidad dice: Art. 1,- El objeto de esta ley es asegurar la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad, con el fin de obtener su plena inclusión social, asegurando el disfrute de sus derechos y eliminando cualquier forma de discriminación fundada en la discapacidad.

En el Ecuador existe el CONADIS (Consejo Nacional para la Integración de la persona con Discapacidad), es la organización regulada por la OMS que organiza a todas las fundaciones y centros especializados en terapia y creación de oficios para las personas con discapacidad.

Estos centros tienen una especialización en cada discapacidad a tratar.

Bajo el funcionamiento de esta ley, perdura la recalcitrante desventaja hacia las personas con discapacidades especiales, pues cuando son incluidas en el Ministerio de Educación y cualquiera de las unidades educativas, se encuentra con el problema de que no hay inclusión desde la edificación. La falta de rampas hace que la persona con discapacidad tome una postura limitada, impidiéndoles el desenvolvimiento digno de sus funciones, más aún si dicha persona está en desarrollo y recuperación.

7. Procesos de reinterpretación Artística

Introducción

Con el propósito de reinterpretar adecuadamente la información adquirida en base a la experimentación y observación llevada a cabo durante un periodo de tiempo medianamente largo, es necesario recurrir a la teoría semiótica y semiológica, puesto que, se pretende establecer un correcto orden de lectura de los signos e indicios que engloban la problemática y que son notorios en la vivida imagen concebida en la mente del espectador.

Dichos signos e indicios son recolectados de los diversos ambientes que rodean al grupo de enfoque con el propósito de demostrar la representación de un hecho o circunstancia. Siendo el artista observador quien, bajo la guía de estos métodos, sea capaz de

establecer el verdadero significado del valor lingüístico. Estos estudios y contexto teórico tienen como finalidad la facilitación de los elementos necesarios para la correcta concepción de la obra artística, independientemente de la rama de especialización empleada. Dicha creación contendrá un análisis completo de toda la substancia proveniente del significado junto a la posible consideración y validación de su espectro; enfocado más en la perspectiva del carácter connotativo del arte. Junto a ello es necesario recabar toda la información liada al significante, puesto en la obra artística se encuentra un sin número de signos que tanto en conjunto como individuales pueden representar la idea general para los ojos más versados.

Todo esto tiene como objetivo el triunfo de la vía pragmática del mensaje entregado a la colectividad, ya que, enfocándose siempre en el individuo y su interacción con el momento supra-estacional, se busca provocar que el ente sea aislado de la realidad y se vea inmerso en el paraíso del deleite primoroso sugerido por el carácter artístico único que la obra puede entregar. Motivando de manera proactiva a la persona ser participe activo de una ideología o modo de ser.

Se puede tomar en cuenta el proceso de análisis semiótico propuesto por Weaber y Shannon debido a que, en sus escritos hacen una observación perteneciente al raciocinio establecido justo al momento de interacción entre contexto situacional en relación al intérprete, con el fin de entender de forma completa y clara, las condiciones que determinan que los hechos, las situaciones u objetos sean consideradas como signos, es decir extender el espectro cognitivo de reinterpretación y no dejarlo relegado a la sencillez del análisis saussureano. Esta intención no busca menospreciar el valioso análisis semiótico de Saussure, si no potenciarlo en las diferentes manifestaciones existentes.

El punto de vista semiótico

“Hay quien se decide por la incapacidad del espectador, bien sea reproduciendo los estereotipos existentes, bien sea reproduciendo las formas estereotipadas de la crítica a los estereotipos.”

(Rancière, 2010)

Para analizar de forma objetiva es necesario ser susceptible a múltiples puntos de vista, incluso los que son antagonistas a la tolerancia y sensibilidad del espectador. Procurando siempre buscar la comprensión aún ante la ausencia de lógica entre lo físico y conceptual. Discrepando desde varias perspectivas que ayuden a entender los signos implícitos en la forma pictórica y como éstos no son más que una manifestación de la sociedad. La parte substancial no física, lo esencial, el espíritu de la carne todo esto contemplada desde los diferentes raciocinios y que son determinados por los hitos que siguen siendo condicionados por la sociedad, política y la cultura.

Terminologías importantes

Análisis denotativo: consiste en una lectura de elementos gráficos, objetos, personas, etc. Es decir, lo que se puede ver en una pieza artística, ya sea pintura, escultura o cinematografía, etc.

Elementos a estudiarse:

- 1.- Evidencias: lectura de lo que se ve
- 2.- Descripción de objetos, personas, decorado o paisajes.
- 3.-Tiene valores formales que son elementos visuales, conceptuales, relación, procedimentales.
- 4.-Nos permite reconocer la estructura representativa del documento imagen trasladándonos a la realidad espacio-temporal representada.
- 5.-Equivale al resumen.

(Alicia, 2013)

Análisis connotativo: es el estudio de lo esencial, de la forma de ser de la composición y de la cual se intenta argumentar su sentido conceptual. Usualmente se busca entender cada símbolo e ícono, explicando cada uno como una función estructural. “Relación entre significado y significante”. (Alicia, 2013)

Lenguaje visual: El sistema ordenado de los códigos que componen un mensaje entendidos en el contexto

Signo: es la representación visual de la idea que representan

Índice: es la sugerencia de una realidad que tuvo lugar en un determinado tiempo y que dejó rastros del evento.

Símbolo: elemento que resalta en la obra, además, tiene valor conceptual.

El código: es el conjunto signos ordenados que ayudan a la comprensión del mensaje ordenados en base a reglas del idioma rigente

Semántica: es básicamente la relación entre significante y significado.

Pragmática: es la que analiza la relación existente entre los signos con los intérpretes.

Sintáctica: es el estudio de la relación existente entre todos los símbolos del lenguaje.

Forma de analizar una obra

Para comprender de manera correcta una obra de arte es necesario tener un juicio crítico bien fundamentado en las cualidades estéticas (Formalismo, expresionismo y simbolismo) que emanan de la pieza de arte y de la cual se ha de realizar un proceso mental personal y correcto, en donde se trate de abstraer la descripción, el análisis subjetivo y la interpretación de dicha obra con el fin de dar una opinión informativa que demuestre el nivel de importancia de la substancia sobre el arte y como esta beneficia a su sociedad, así como también, el importante análisis de signos y significantes, color, líneas, estructura, técnica, regla de los tercios y simetría.

7.1 Análisis según Ferdinand de Saussure

Saussure, considerado el padre de la lingüística del siglo XX y el referente más común al momento de establecer análisis semióticos. Sus estudios se basan en comprender los términos asociados que se componen en nuestro cerebro y estos se clasifican entre un concepto y su correlación con una imagen acústica.

Complejo significativo: rasgo físico: las características que componen y en la mayor de las partes es tangible.

Significado: rasgo conceptual: la imagen mental y el uso.

Ferdinand de Saussure en general intenta explicar el proceso con el cual el signo es transmitido a través de la lengua y el habla, sobretodo como es interpretado por el receptor y como este es asumido por la cultura local.

7.2 Otros Métodos del análisis semiótico

Según Erwin Panofsky, historiador de arte de origen alemán en su dialéctica propone tres etapas para el correcto análisis de una obra

Nivel Pre-Iconico Denotativo. Siendo fiel al significado de la palabra, en la cual se toman en cuenta aspectos tales como: forma y línea (figurativo), color y textura, la luz, representación en el espacio.

Nivel Iconográfico Connotativo: se destaca por buscar el sentido de lo sugerido y su diversa ramificación de posibilidades, es el estudio de los símbolos.

Nivel Iconológico Explicación: la forma en la que estos conjuntos de símbolos impactan en la sociedad y sus valores

Los niveles de lectura, según E. Panofsky:

- **Primera lectura:** Identifica los elementos en la obra, sus características formales y significado iconográficos
- **Segunda lectura:** asociación de elementos para una interpretación personal tomando en cuenta sus contextos históricos y sociales que propiciaron la conducta del autor.

- **Tercera lectura:** trasladar la interpretación al ámbito supra terrenal y apropiarse de su simbolismo transformándolo en un pensamiento filosófico, descartando la obra.

Por qué intentamos representar el dolor

Según la Catedra del Dolor (Modulo 1) escrito por el Prof. Clemente Muriel en colaboración con otros doctores; El dolor ha sido representando a lo largo de los años como una necesidad, esta nos lleva a asumir una búsqueda de soluciones, lo cual se muestra no solo de forma física sino también como problemas mentales, los cuales necesitan un tratamiento no solo con analgésicos sino también con estimulación afectiva. Las personas que están alrededor del doliente también sufrirán cierto dolor ajeno, el hecho de sentir impotencia por ayudar o cambiar papeles con el afectado, creará un ambiente de preocupación y cuidados hacia el paciente, esto lo ayuda a reponerse, el entender la simple razón de querer vivir no solo porque tenemos allegados sino por que valoramos la vida, eso nos hace poner entusiasmo a que el tratamiento sea eficaz.

7.3 Conclusiones funcionalidad del estudio

La intencionalidad de este primer capítulo es la de conseguir toda la información perteneciente al tema en estudio, debido a que esta información es necesaria para comprender en totalidad y vastedad el concepto de la palabra dolor y discapacidad. Este contexto científico ha sido de total ayuda para poder establecer un límite claro de acción y en el cual está basado la representación artística.

A ello se le suma las largas horas de observación y participación del estudiante con un grupo de discapacitados pertenecientes a una institución pública que vela por la protección de estos seres considerados débiles e inoperantes.

Los estudios semióticos son importantes debido a que estos facilitaran establecer un puente de acciones en donde la materia prima (contexto del dolor y discapacidad) será interpretada y convertida en 4 fotografías intervenidas con órtesis y prótesis, sus características científicas y rasgos únicos de la expresión serán trasmutados y ordenados en un lenguaje único cuyo propósito es la catarsis del espectador.

8. Capítulo 2

8.1 Análisis de Homólogos

8.2. Frida Kahlo

Frida Kahlo (1907-1954)



Ilustración 1. Frida Kahlo

Magdalena Frida Carmen Kahlo Caderón, nace el 7 de Julio de 1907 en la Ciudad de Coyoacán, en el domicilio de su familia, la Casa Azul, lugar donde reside, además elabora la mayoría de sus obras y muere el 13 de Julio de 1954 a la edad de 47 años. Hija legítima del matrimonio de Matilde Calderón y el Sr. Guillermo Kahlo.

Frida cambia intencionalmente su fecha de nacimiento, esta decisión es tomada por varios motivos, ella nace en 1907 pero registra su año de nacimiento en 1910 ya que este año marcaría un inmenso cambio para la historia de México, liberados del yugo español e intentando desligarse en su mayoría de toda la herencia española, la artista cambia esta fecha de inicios de su vida para rendirle homenaje a su patria, su pueblo, raíces veneradas por ella, una lucha por conservar su conciencia indígena e ideología nacional.

La historia mexicana puede hablar de un gran símbolo a nivel cultural cuando se menciona a Frida Kahlo, ya que fue un ícono de la pintura mexicana, este país la declaró patrimonio nacional, siendo la creadora de más de 200 obras pictóricas las cuales relatan su vida a través de una serie de autorretratos, sobre todo se enfoca en una vida de tortuoso dolor y sus padeceres del cuerpo humano, pues esta artista sufre un accidente de tránsito el cual la deja con un problema severo en la columna, este la deja en cama, haciendo que su impotencia crezca y nos relate toda su vida en obras, feminista y revolucionaria de derecho y creencias sobre temas educativos, razones por las cuales no tiene una formación académica, una vida desde una mirada pictórica y bidimensional.

Su vida amorosa también la hace tomar un importante giro en su trabajo, puesto que su pareja fue Diego Rivera, pintor muy importante en la ciudad de México, quien como musa de Frida refleja una gran importancia para sus obras, con deseos de ser padres, Frida y Diego sufren varias pérdidas causadas por sus problemas médicos.

Cuando niña Frida padeció una poliomielitis, esto causó un fallo en el movimiento de su pierna derecha, lo cual podría hacer que esa pierna fuera más delgada y pequeña que la otra, pero ella contaba que su padre le tenía muchos cuidados siendo su hija favorita, luego de su recuperación se le recetó que hiciera ejercicio, para lo cual su padre le impulsó a practicar deportes sin importar si eran o no deportes de mujer, Frida fuerte frente a cualquier hombre practicaba, natación, fútbol, box, dejando claro que estaba al nivel de cualquier joven de su edad sea hombre o mujer. Estos son los inicios para un pensamiento feminista y gran lucha contra los derechos e igualdades entre mujeres y hombres.

La artista surrealista, utiliza su magia en el arte para trasladar su sentimiento y relación tan íntima con el dolor, sus causas, su forma de sentirlo y expresarlo frente a un lienzo, hacen de esta revolucionaria una artista importante además de un referente muy fuerte frente a las mujeres que crean caminos en mundo de hombres.

Sus obras siempre cuentan con su presencia como autorretrato, a lo que añade simbología significativa con su cultura, problemas y varias situaciones psicológicas que envíen el concepto y la idea hacia el espectador.

Obras de mayor importancia:

El autobús (1929)

Diego y Frida (1929-1944)

Autorretrato con traje de terciopelo (1926)

Sin Esperanza (1945)

Dos Desnudos en un bosque (1939)

Autorretrato entre la frontera de México y los Estados Unidos (1932)

Autorretrato como tehuana (1943)

La columna rota (1944)

Moisés (1945)

El venado herido (1946)

Viva la vida, sandías (1954)

Cuatro habitantes en la ciudad de México (1938)

Las dos Fridas (1947)

Autorretrato con pelo corto (1940)

Unos cuantos piquetitos (1935)

Mi nacimiento (1932)

El suicidio de Dorothy Hale (1938)

8.2.1. Análisis de la obra

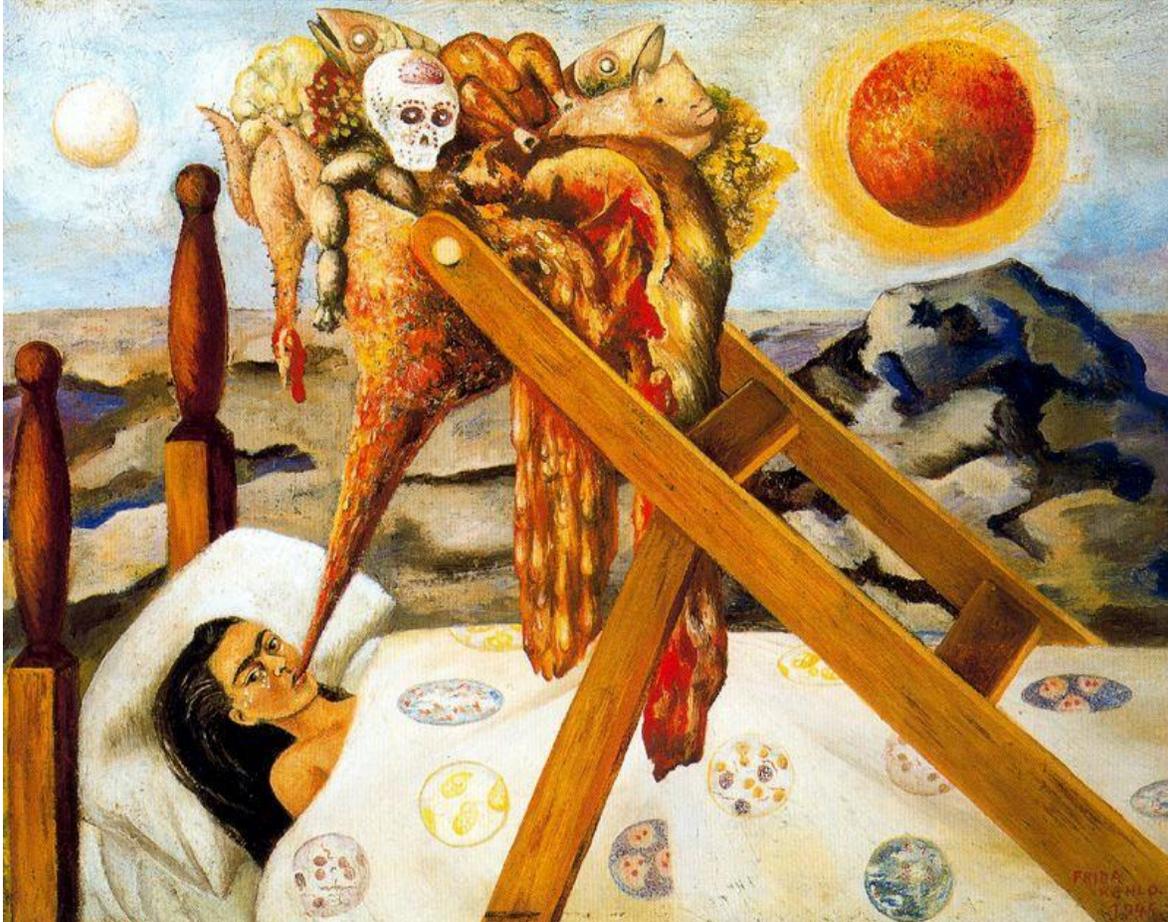


Ilustración 2. "Sin Esperanza". Frida Kahlo

Frida Kahlo

Sin Esperanza

Acrílico sobre lienzo

1945

Esta imagen lleva gran variedad de símbolos y fue creada en un momento crítico lleno de pena y dolor, la invalidez se ha apoderado de Frida, no puede moverse ni comer por sí sola.

Análisis denotativo:

Si vemos la obra de forma técnica podemos decir que esta pintura tiene como símbolos más importantes al sol, la luna, Frida postrada en una cama que no está en una habitación sino en el desierto, una montaña rocosa y un aparato de madera que alimenta a Frida a través de un embudo que todo lo tritura hacia su boca, todo lo que envía como alimento es muerte y por último los elementos de la sábana como bacterias y microorganismos a ser estudiados.

Análisis Connotativo:

Existe gran abandono sobre ese aparato creado para alimentarla, además se alimenta de un conjunto de carnes y pescado en descomposición, una vez más Kahlo nos muestra una imagen de su vida cotidiana, pues ella se negaba a comer, de esta manera sus allegados trataban de mantenerla, pues perdía mucho peso, es así como Frida muestra el padecer desde alimentarse y obligarse a ingerir a la muerte misma.

Refleja la ausencia, viéndose sola ante toda batalla contra la enfermedad y la lucha consigo misma por seguir viviendo, toda la composición totalmente perturbadora nos lleva a la lectura de sus expresiones, con su mirada directamente al espectador como ignorando y buscando ayuda y un alivio, con sus ojos llorosos, en un análisis realizado por Hayden Herrera él nos comenta que la luna y el sol representa la fragilidad, la feminidad como ciclo presente y la relación con el arte precolombino que nos muestra la artista en todas sus obras.

El escenario es un desierto que también relata su historia de infertilidad, además de la cultura que está representada como una conciencia y un pacto sobre sus esculturas y costumbres mayas, para finalizar vemos la luna y el sol separadas como dualidades que además de no poder unirse, también nos muestran un tiempo bastante largo de postración durante día y noche sobre un cielo nublado, con cansados análisis y exámenes de sangre como representa sobre la sábana blanca, como claquetas vistas a través de un microscopio, viéndose como un conejillo de indias, un estudio con resultados vanos.

Relación con el dolor

La complejidad existencial que refleja Frida en sus obras, mostrando sus padeceres y dolores en primera persona, ella estuvo expuesta ante prácticas médicas desde muy joven por sus problemas de salud, todo esto nos lleva a leer sus obras con Ortesis, incómodas, dolorosas, llamados por ella como materiales de tortura, haciéndola un referente esencial en este proyecto de tesis, pero estos instrumentos no tienen ningún funcionamiento favorable sino que añaden una resistencia psicológica que mantiene a los enfermos o afectados como Frida como seres de búsqueda de soluciones o a su vez búsqueda de una resignación con elementos de liberación como son las artes.

Podemos hacer referencia al libro “Master del dolor”, en donde vinculan de forma íntima al dolor mismo que siente un paciente con el dolor psicológico, de ahí podemos relacionar a Kahlo y su obra “Sin Esperanza” con un lenguaje crítico emocional, en donde mantiene una pena por sí misma, tratando de sobresalir de la depresión a través de sus obras, demostrando como se siente, la posición en que está y alegando a la humanidad de los seres que observan su obra.

(Prof.Clemente Muriel, pág. p8)

8.3. David Nebreda



Ilustración 3. David Nebreda. Autorretrato

“Mi propia realidad es peor que las fotos. He pagado mi precio, pero estoy orgulloso de ello. No soy un masoquista o un fotógrafo de heridas.” (David Nebreda)

David Nebreda

Artista español nacido el 1 de agosto de 1952, obtuvo su licenciatura a los 19 años de edad en la Universidad Complutense de Madrid, tras un cierto silencio recomendado con sus padres, fue diagnosticado con esquizofrenia, obteniendo su primer encierro forzado, el artista encuentra una forma de solucionar su problema mental, ya que conceptualmente, elabora sus obras trasladando su dolor hacia su cuerpo haciéndolo mucho más real y visual, este celebre artista planifica cada obra dentro de su encierro en un par de habitaciones en un piso de Madrid, donde le da vida al dolor como testimonio de su piel, siendo la destrucción de su cuerpo el principal escenario.

El artista se deja afectar por el hambre manteniendo ayunos severos, la anemia es bastante clara en cada fotografía, utilizando también restos de heces fecales, vendas, reflejos y diferentes posiciones explícitas para lograr un renacimiento, tanto del cuerpo como de la mente.

“Mi contacto con el mundo exterior ha destruido mi sentido del orden y me ha suscitado palabras, hasta ahora desconocidas para mí, como vergüenza, dolor o disgusto provocado.

Quiero hacer hincapié en ellos: sólo ahora descubrí el significado de palabras como asco, vergüenza u odio.” (*Cada día un fotógrafo, 2009-2014*)

Totalmente negado a todo tipo de comunicación o radio, libros, televisión o internet, cuando come es vegetariano y come únicamente 6 a 9 productos, los cuales son ingeridos crudos o cocidos según su preferencia. Además, suele olvidar sus recuerdos con facilidad, puesto que sus obras son realizadas mientras se desenvuelve una de sus personalidades que cruzan las etapas de su esquizofrenia. Es así como olvidó su primera serie de fotografías tomadas de 1983 al 1989, sus autorretratos siempre contienen un concepto lo bastante fuerte e impactante de una persona con dichos problemas.

Es el autor tanto mental como fotográfico de sus obras, pues dentro de los 10 segundos que el temporizador le permite, realiza ejercicios de respiración para que se cumpla su planificación en cada foto, todo esto lo retrata en su segunda serie de fotografías y siendo la primera a color, realizada desde entre 1989y 1990, la mayor parte del tiempo pasa en cama, lugar donde nacen intelectualmente sus obras, la segunda serie a color fue tomada entre 1992 a 1997, obras que cuentan con una geometría netamente expresiva, para esto ha pasado una

crisis con aislamiento de 9 meses, una etapa realmente dura para el artista, pues casi obtiene del todo, una parálisis física y mental, tratando de realizar su ritual de sanación en esta serie, fracasa pues no se mejora.

Dejó el exilio por poco tiempo mientras mostraba sus obras a mucha gente que lo conectaron con Leo Scheer, editor del libro Autorretratos.

En el año 2004 publicó un “Capítulo sobre amputaciones”, en ocasiones usaba cinta adhesiva, saliva y leche, preparaba esto para un mejor desenfoque.

En el 2006 se publicaría su último libro llamado “Sobre la Revelación”, usando como referentes a Caravaggio y Peter Witkin, pero al final todo se trata de él y su situación. Sus listados de obras se complementan con unas pocas obras realizadas utilizando sangre como tinta.

Sus obras más importantes:

La mayor parte de sus obras no se les ha denominado con un título, pero si ha tenido etapas que las pueden identificar como importantes y conocidas, ejecutor de un excelente uso de los claros oscuros, utiliza la doble exposición y no requiere manipular de ninguna forma la fotografía antes de ser impresa.

Sus trabajos se dividen en las etapas vividas, las cuales ya hemos nombrado, para un análisis un poco más profundo nos referiremos a la siguiente obra

8.3.1. Análisis de una de sus obras

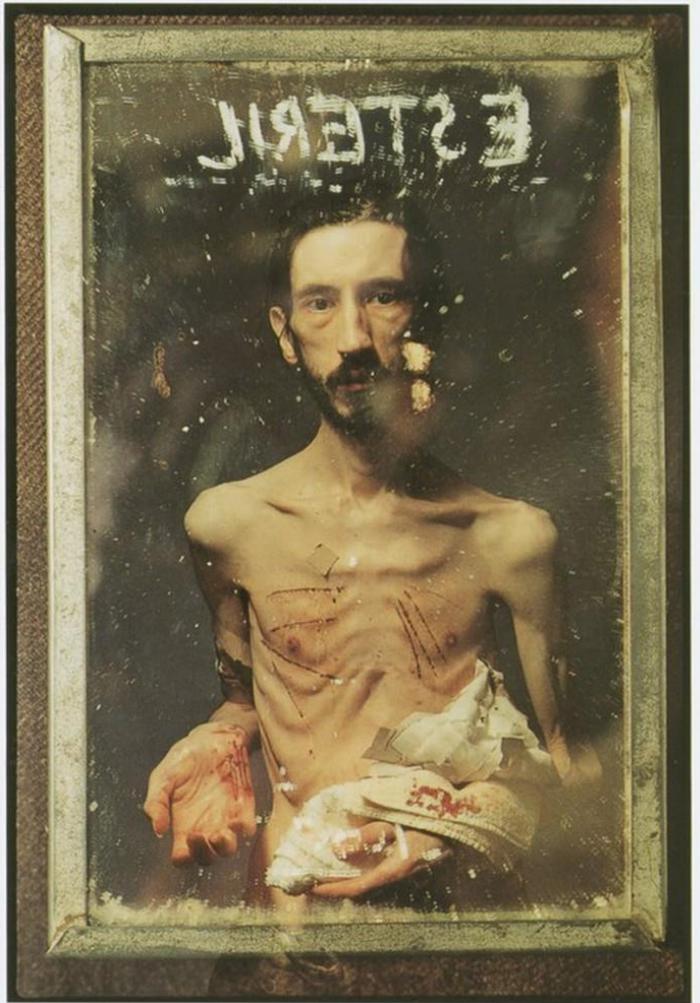


Ilustración 4. "El espejo, la ceniza, los excrementos, el alfa el omega." David Nebreda. Autorretrato.

David Nebreda

El espejo, la ceniza, los excrementos, el alfa y el omega.

Autorretrato

1989-1990

Análisis denotativo:

Si lo analizamos de forma técnica podemos decir que David Nebreda ha utilizado vendaje, sangre, heces, orina, su rostro, cuero, el espejo, símbolos en forma de alfa y así mismo como omega, además de una cámara de 35mm, dos objetivos de 55mm y un angular de 28mm, disparador automático, cables de diferentes extensiones, no manipula sus obras en el positivado y finalmente realiza doble exposición en sus obras.

Análisis connotativo:

Las letras en el espejo forman la palabra Estéril, siendo una persona que practica la abstinencia, esta palabra lo encierra totalmente, su concepto siendo el omega y todo lo que su realidad y centro de su universo significa para él, su mundo lastimado, sangrando, débil, desnutrido y con todo que perder, frente a un espejo la esquizofrenia es no solo un símbolo de debilidad o fortalezas mentales sino también física, su poder e intentos de sanación son inútiles, llenos de todo lo que causa vergüenza, sobretodo de todo lo que él es, un significado fuerte y ligado íntimamente con el dolor, la angustia y humillación, todos los padeceres que lo aquejan, haciendo su vida complicada.

Cada símbolo hace que la obra tome cada vez mayor valor, la flagelación que se practica hacia sí mismo se ve reflejada como su padecer, su ayuno, de manera que se prueba a sí mismo lo que es capaz de aguantar, la esquizofrenia encerrada le provee de más herramientas para esta obra, su cuerpo herido, sin alimento lo hace más débil, el alfa y omega están en el espejo denotando que en su realidad de inicio a fin no hay nada, que él es la nada y el todo, tanto en realidad como en simbología. Esta pasión a la que nos traslada Nebreda nos permite medir el límite del ser humano, seguro encontramos la diferencia entre la sublime transformación de su cuerpo con el autodescubrimiento esquizofrénico que lo caracteriza, a donde nos lleva la mente y por qué nos encierra en una constante camisa de fuerza, llena de dolor, todos los tipos de dolor estudiados por los médicos, están presentes, incluso una creencia religiosa, “como cordero llevado al matadero”, así mismo en medio de capacidades especiales o discapacidad las personas se encuentran aceptando su propia camisa de fuerza, tratamientos contemplados por el dolor y la incomodidad para su lo que se cree es su propio bienestar. (Nebreda, 2000, pág. 70)

8.4. Peter Witkin

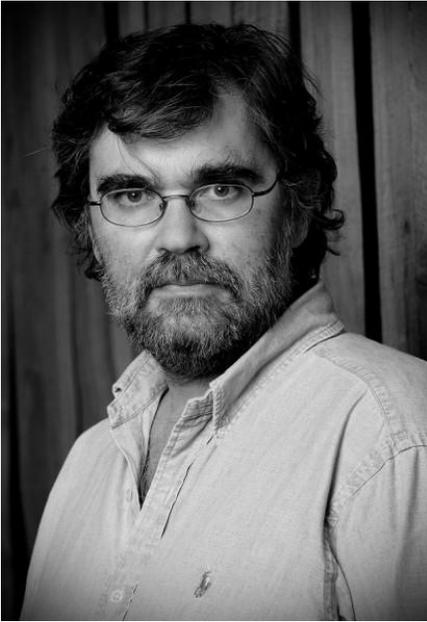


Ilustración 5. Peter Witkin.

Joel Peter Witkin

Nacido en Brooklyn, New York en 1938, luego de trabajar como mano de derecha en talleres fotográficos, además de ser un fotógrafo de la guerra de Vietnam en 1967, se convierte en el fotógrafo oficial de City Walls INC.

Estudio en la Cooper School of fine Arts de New York, obteniendo el título de Bachelor of Arts en 1974.

Tras su experiencia con un suceso en su infancia, torna su mente hacia una gran curiosidad, la muerte, cuando era niño observó de muy cerca un penoso accidente de tránsito. Según cuenta, cuando salió de su casa acompañado de su madre vio el choque de dos coches que al impacto dejó muchos heridos, decapitando a una niña, su cabeza rodó hacia sus pies, lo último que recuerda luego de ver ese rostro es que alguien se lo llevó de allí. Este evento es visto como el desarrollo de un proceso mental queriendo ser saciado. Después de este suceso, su vida ha tornado un gran interés hacia el dolor, la humillación, el después de la muerte y el suceso de la muerte misma, como ocurre y lo que sentimos en momentos como este. El ser fotógrafo es su herramienta para transmitir un gran impacto utilizando cadáveres, cuerpos cercenados, personas discapacitadas, cuerpos aislados, mujeres gordas, todo para

herir una sociedad conservadora y destruir toda la concepción de la palabra belleza y todo lo que eso significa.

Sus obras más significativas:

Madame X, San Francisco, 1981

Fiesta de los locos, Nuevo México, 1990

Cupido y centauro, 1992

Mujer en una mesa, Nuevo México, 1987

Totalmente ligado al dolor, el artista trata de entenderlo de una forma vivencial, ejemplificando con cadáveres y restos de personas, haciendo de lo bello algo doloroso, algo muerto, que muestre la belleza en donde no la hemos visto, la vida y lo que tenemos.

“Allí estoy en una habitación con ese cadáver. Lo estoy tratando de posar, le coloco un pescado en sus manos a manera de elemento visual, tomo una lectura de la luz y procedo a tomar unas fotografías solo como un registro. Pido que procedan con la autopsia que les hacen a los cadáveres. Tan pronto como le hacen la autopsia comienza a cambiar. Él está en la mesa, y comienza a transformarse. Volteo para hablar con mi intérprete, quien es un hombre muy inteligente, y ambos hemos visto lo mismo. Y él me dice" " Le están haciendo el juicio, en este momento". De repente dejo de ser un punk. Delante de nosotros sufrió esa transformación en la mesa de la autopsia. Les pido a los técnicos que no lo laven que le dejen toda la sangre que provino de la sutura. Generalmente abren la cabeza y retiran el cerebro. Algunas veces regresan el cerebro, en otras solo colocan una toalla de papel, o tal vez las "Ultimas Noticias" para mantener la forma de la piel. En esta ocasión regresaron el cerebro. Cuando estaban manejando la masa encefálica de un lado al otro, dije: " Mira ese cerebro- puede ser que haya contenido pensamientos de maldad, y como sea que haya sido juzgado, ahora ya tiene una presencia distinta".

(Marisol Monroy, Análisis del Beso)

8.4.1. Análisis de una de sus obras.



Ilustración 6. "El beso" Peter Witkin.

El Beso

“Fotógrafo de lo Macabro”, como lo llaman, ha sido el creador de obras realmente grotescas para unas miradas y para otras muy significantes frente a la cultura religiosa, sobre todo porque esta fotografía fue tomada entre los años 60’s y 70’s, en esta época y con acercamientos religiosos dentro de la sociedad, le causó mucha controversia, el tomar el tema

de la homosexualidad fue una decisión de un valiente, siendo un insulto para la cultura y la religión, Peter utiliza estos cráneos de personas ancianas, a simple vista rostros que parecen o dan la idea de ser iconos o personajes célebres por sus rasgos, pero aunque importe o no su estatus o cual fue su trabajo o historia, estos cráneos son unidos a manera de un beso. Beso que muestra al cuerpo como primer actor de cada obra, pero no necesita estar desnudo para mostrar sus deseos, sus sexualidades y su libertad de expresar y elegir a quien se ama, sin importar nada más que lo que se siente.

Pero el objetivo de la obra no es en primer plano tan solo el mostrar algo, sino causar en el espectador una reacción, al tener un impacto de lo fuerte que son las fotografías, se crea una reacción, una expresión y más importante una opinión.

Revelar lo oculto y sacar a flote temas que no queremos ver, destruyendo la moralidad social de todo lo que ha sido construido en nuestras mentes, lo que es bueno o malo, una consciencia de lo que debemos y no hacer, el respeto hacia los cadáveres de nuestros familiares, como algo que debe cuidarse, conmemorar, presentando un dolor psicológico, una mirada interna hacia quienes somos y que estamos haciendo, la consciencia y dualidad entre bien y mal según lo que la cultura enseña a sus hijos con normas y reglas que nos hacen seres nobles o respetables.

Witkin hace todo para desvanecer toda esta realidad, el despertar para elegir quienes queremos ser y quienes seremos según nuestro propio y libre pensamiento, sin fronteras, sin religión, nada que nos impida, soñar, vivir o amar.

Así mismo en la discapacidad, se mantiene una vida adaptada a nuestra realidad, a pesar de todo el dolor tanto psicológico como físico, la capacidad de vivir, crear posibilidades y formar nuestra realidad nos hace ver también a la discapacidad como un tabú dispuesto a romper barreras, con o sin órtesis.

9. Capítulo 3

Introducción

“No condolerse con estas fotos, no retraerse ante ellas, no afanarse en abolir lo que causa semejante estrago”. (Sontag, 2004, pág. 9)

El cuerpo humano es el vehículo de emociones más completo, con una maquinaria impresionante, el cerebro, enviando ordenes, recorriéndolo todo como si fuera magia, algo que no vemos solo sentimos, las sensaciones que se graban en la mente y forman un recuerdo, una experiencia de la cual aprendemos, el primer recuerdo de niños, la primera caída y el llanto siendo la respuesta inmediata, que genera movimiento alrededor de un ser, el dolor ajeno nos conmueve, nos lleva a imaginar, cuánto dolor siente, lo que vive y lo que pasa en ese momento, tomando como referente una experiencia vivida, sobre todo si hemos pasado una situación similar, de no haberlo vivido y desconocerlo, el dolor puede ser ignorado o consolado, según el trauma o el problema, además de imaginar el dolor o lesión, también existe el referente de umbral de dolor, cuanto aguanta el cuerpo y lo rápido que actúa para resolverlo. (Marañón, 1945)

En casos de discapacidad no siempre es posible tener una respuesta a este estímulo, el ver a un ser con parálisis, sin movilidad, con expresiones espontáneas. Los limitantes son fuertes, pero las preguntas siguen surgiendo a montones, ¿Qué siente?, ¿Qué piensa?, ¿Quiere decir algo?, ¿Cuándo se ríe, es feliz?, ¿Tiene recuerdos?, ¿Cuánto dolor siente?, ¿La prótesis u Ortesis duele?, ¿pesa?, ¿Funciona?, las interrogantes que los médicos no pueden responder sin un estudio de gestos y expresiones del rostro, los cuales no siempre muestran lo que sentimos, entonces como guiarnos para ayudar y ¿Queremos ayudar?, realmente no todo ser humano tiene la conciencia de atender y cuidar a otro ser, pero cuando lo hacen se basan en un afecto que se ha desarrollado, a veces por obligación o simple entrega, vocación y valores morales.

Felices en su realidad, desconocen el sentirse normal, aun así, actúan y hacen todo con su propia normalidad, a su manera sin ninguna complicación, lo más sencillo les causa gran emoción, el llevar una vida de niños durante toda su vida, les hace puros, sinceros, cariñosos y sobre todo libres. A lo largo de la vida se pierden estos detalles que llenan, el

adulto ha dejado de ser niño, ya no disfruta más de su vida, sino que hace de su mundo un lugar bueno para los siguientes niños.

Las similitudes entre artistas, se encuentran en una forma sincera de ver las cosas, la verdad vivida sobre uno mismo e imaginando la de los demás, esta obra permite ver otra realidad, no funcional, sino más bien de mostrar una verdad que sostenga la razón de una felicidad hallada en medio del dolor, que, a pesar de todo, la solución por más pequeña que sea será el motor de la armonía y la esperanza.

9.1. Estudio del público al cual está dirigido.

9.1.1. Diseño de persona



Ilustración 7. Retrato personaje de estudio

Perfil Demográfico: Mestizo

Edad: 35 años

Género: Masculino

Ciudad: Cuenca

Educación: Tercer nivel – Especialización

Estado civil: Casado

Objetivos y retos

Trabajo estable, ascender de rango en su área de trabajo, financiar los estudios de sus hijos.

Valores y miedos

Honesto, responsable y prudente.

Las enfermedades, pérdidas familiares, la impotencia

Comportamientos

Trabaja de manera responsable en jornadas largas, convive con sus hijos por las noches y con el resto de su familia de otra ciudad los fines de semana, consume diariamente las noticias de ámbito nacional.

Quejas y preocupaciones

No le gusta la forma en la que las instituciones gubernamentales manejan el aporte de los contribuidores.

Los accidentes automovilísticos.

9.2. Definición de Elementos a emplear.

Intervención sobre Fotografía.

Esta obra fue trabajada sobre fotografías de mi autoría impresas sobre papel fotográfico mate, cada una mide 1mx70cm, sobre ellas se desarrolló el trabajo borrando el fondo con cloro, para suplirlo con una simbología detallada con marcadores, ´restando un acabado con texturas tanto metálicas como de madera, que lleve un concepto válido e histórico dentro del significado de la imagen a ser trabajada. En esta obra se ha tomado en cuenta la historia de cada ser fotografiado para mantener una narrativa a una problemática, leyendo así la obra con un significante destinado a un golpe sobre la conciencia social, para de esta manera mostrar el padecer del uso de órtesis y prótesis, además de la funcionalidad equivocada y los métodos rústicos de nuestros tratamientos médicos ante estas necesidades.

La primera acción que se realizó para el trabajo fue una sesión fotográfica, las mismas que fueron intervenidas en formatos pequeños, ya con las primeras pruebas trabajadas con cloro seguido fueron dibujadas con plumilla y tintas chinas, previa planificación de acuerdo a la idea creativa. Después, dichas imágenes fueron alteradas en Photoshop al igual que en las primeras pruebas. Para dibujar sobre estas obras se ha utilizado papel calco, regla, rotuladores, marcadores y acrílicos con tintas de amplia gama de tonalidades grises, cálidos, dorados y plateados, de este modo imitar texturas como: metal, cuero, tornillos, madera, etc.

Estas acciones planificadas están destinadas a mostrar en la obra la experiencia personal de cada ser fotografiado, la idea de crear estas herramientas de ayuda a estos personajes nace desde una perspectiva vivida desde las aulas, en una experiencia como docente de arte de personas con discapacidad y la búsqueda constante de ayudar y resolver limitaciones físicas y mentales tanto en alumnos como en mi propio hijo, quien tiene un

diagnóstico conocido como: Parálisis espática con una tetraplejia es decir que tres de sus extremidades no mantienen un correcto uso por espasticidad en sus músculos, lo que llevó a el uso de órtesis como tratamiento alejado de un movimiento consciente y el aprendizaje del uso de su cuerpo se hizo cada vez más alejado de la realidad, pues el doloroso procedimiento permitió la búsqueda de otros métodos y opciones como la terapia consciente Anat Baniel Method en donde estos aparatos de tortura quedan en el olvido para tener un desarrollo mucho más sano, despierto y consciente, con resultados naturales dentro del desarrollo de cada ser como debe ser, si bien es cierto que las personas con discapacidad no deben ser vistas como “especiales” destacando sus limitaciones sino fortaleciendo sus capacidades para que se desarrollen y en base a eso dar paso a su florecimiento y desarrollo de un aprendizaje de movimientos, para llegar así a una cierta “normalidad”.

Ya con esta experiencia pude ver de otra forma a mis alumnos, quienes no necesitaban órtesis ni prótesis que a simple vista sirven a un objetivo que sin su presencia no se cumple, de esta manera la obra muestra herramientas de movimiento sin un objetivo, sino con una estética bastante tosca demostrando así la incomodidad del que lo usa y que el trabajo para mejorar de alguna manera a un ser humano se desarrolla en la conciencia.

9.2.2. Análisis del dolor causado por uso de órtesis

El dolor se fija en nuestra mente creando un recuerdo, todos lo han sentido, al ver el dolor de otro es posible asociar el dolor, aunque este sea inimaginable el cerebro lo compara con alguna experiencia similar, a pesar de ser efímero deja su huella como un recuerdo, esto permite entender a los otros y despertar solidaridad, lamentablemente es necesario el vivir con una o varias personas con discapacidad para entender y desarrollar una convivencia, la falta de conocimiento nos lleva a mantener mitos, ideas equívocas fortaleciendo rumores acerca de estos seres, como madre me he visto con la obligación de educar a quienes nos acompañan en el día a día, además de buscar una solución ante el dolor de mi hijo, tanto emocional como físico, el uso de órtesis en él no ha colaborado para su proceso sino que más bien ha entorpecido su proceso con irritaciones de la piel y otros problemas de alergia, a través de esta experiencia mis herramientas para ayudar con su desarrollo y el de mis alumnos se ha fortalecido, y a través de esta obra puedo visibilizar el imaginario que se puede programar en órtesis y herramientas que utilizan a diario, como algo estético más no funcional, mostrando así la decadencia de los métodos médicos en nuestro país, pues la terapia dirigida a mi hijo está basada en un estudio moderno, desarrollado desde la necesidad de movimiento de una niña con una discapacidad intensa, en donde cada movimiento se

trabaja directamente con la plasticidad cerebral, con movimientos neurológicos es decir conscientes dejando de lado el dolor y la incomodidad de la órtesis.

“Un conjunto de experiencias desagradables de tipo sensorial, emocional y mental, acompañado de ciertas respuestas de orden automático, psicológico, conductual, provocadas por una lesión en los tejidos o, como consecuencia de una inflamación.”

Chapman,1984

(Muriel.p8)

Apegándonos a la investigación, podemos decir que el umbral de dolor nos solo depende de los caracteres ya analizados en el capítulo 1, además de ser físicos son también son emocionales y se pueden ver a través de la realidad que vive cada ser, afectando a todos los que rodean a quien lo padece.

9.3. Bocetos y Esquema

El proceso de mutación de ideas en los bocetos se basó en la recopilación de información, sobretodo de cada persona y su necesidad, tratando de abordar esta necesidad y abandonar procesos inútiles, es decir que cada fotografía, tuvo ejercicios previos a su invención, desde la posición del fotografiado, hasta la creación de la prótesis u órtesis imposible de usar, refiriéndonos al capítulo 1 y sus conceptos básicos, en los cuales el dolor nos hace buscar una solución a una disfuncionalidad, este artefacto que suple un movimiento y una funcionalidad, nos da la opción de que aun con todo el malestar de usar estas herramientas, nos permitan ver y contar con un ser humano “normal”.

Si bien es cierto que todo ser humano es capaz de realizar diferentes actividades, cuando existe una capacidad especial, se busca una manera de que el sujeto cree sus propias formas y tiempos para cumplir con estas, por esto los primeros bocetos han recreado la necesidad que amerita cada caso, como el de la pierna, esta prótesis es rediseñada para que “Pablo” (Pablo Lupercio, estudiante de arte con discapacidad y modelo de una de las fotografías.) abandone las muletas, sino que lo hacen ver y sentirse diferente, entonces este boceto crea una forma de mantener su “humanidad completa”.

El primer boceto es bastante sencillo, pero a medida que avanzamos en los dibujos, veremos que el modelo muta hacia una expectativa agresiva con el que haría uso de esta herramienta grotesca, dolorosa y que en este caso se muestra como una solución inútil, como ha sido analizado en capítulos anteriores.

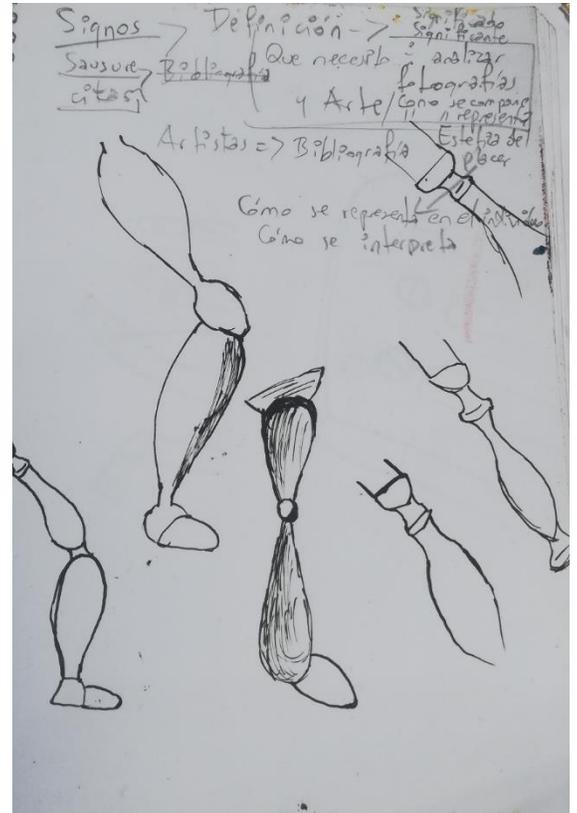


Ilustración 8. "Boceto muleta". Nathaly Vásconez

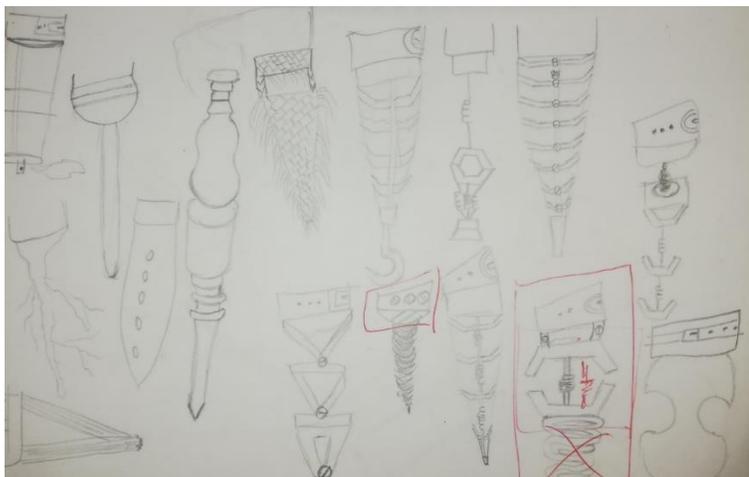


Ilustración 9. "Boceto 2 muleta". Nathaly Vásconez

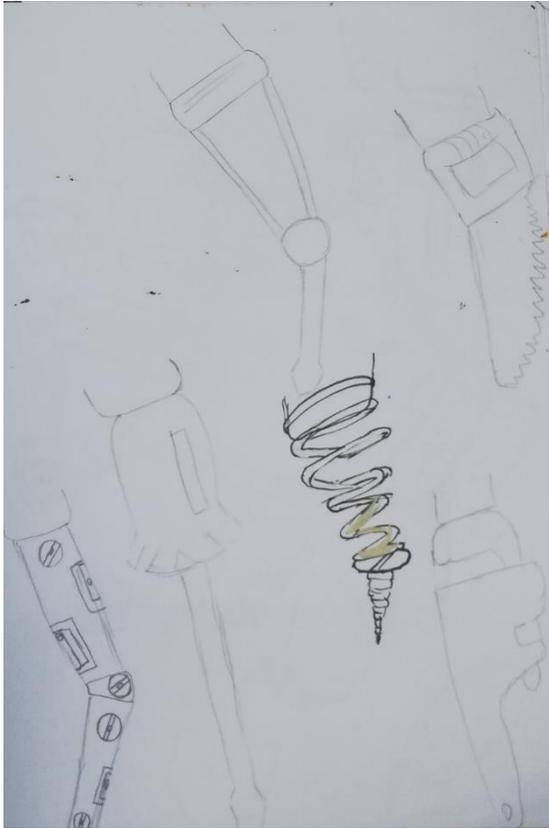


Ilustración 10. "Boceto 3 muleta". Nathaly Vásconez



Ilustración 11. "Boceto 4 muleta". Nathaly Vásconez

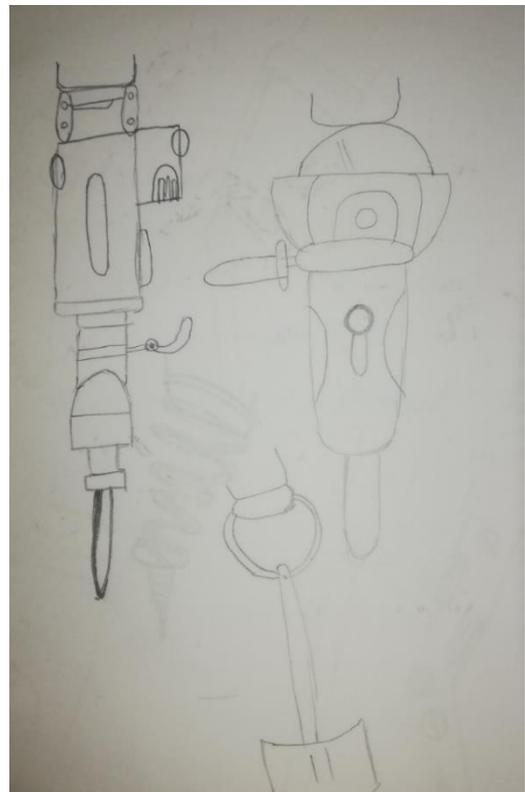


Ilustración 12. "Boceto 5 muleta". Nathaly Vásconez

Los bocetos finales se han basado en algo bidimensional para crear este ideal de no uso y de doble sentido para aquel que mira esta herramienta como algo absurdo junto o con una persona, cuya necesidad es mayor a lo que se trata de implementar. (Alicia, 2013)

Personas con soluciones vanas no pueden mirar a un futuro que no existe y que no ha sido impulsado debidamente, con métodos muy atrasados y bajo una medicina que desconoce el desarrollo, sino que hace que la vida sea controlada, hasta un nivel en el que los seres se vean menospreciados.

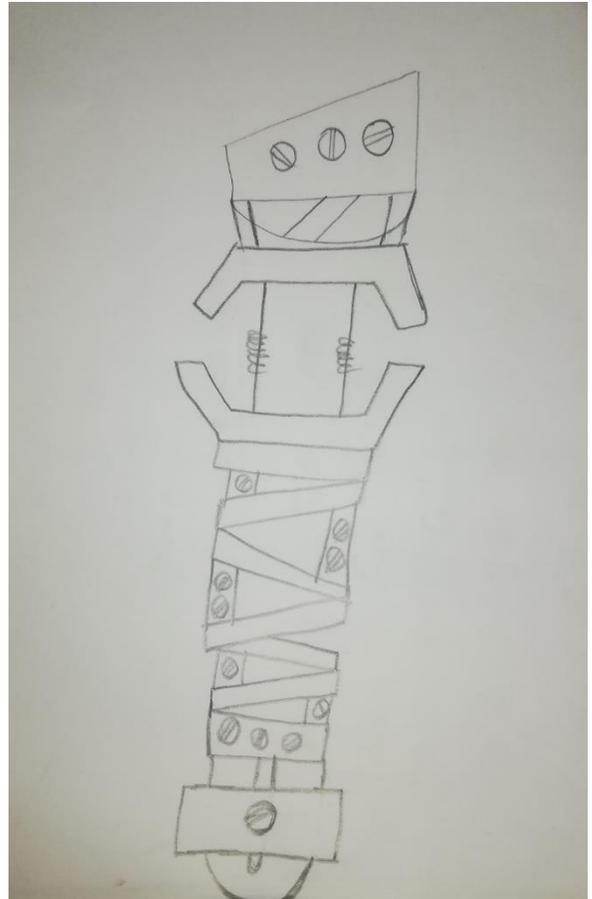


Ilustración 13. "Boceto final muleta". Nathaly Vásquez

9.4. Planificaciones

Tomando un punto de vista, desde la observación en mi desempeño laboral, durante 2 años en la Fundación Mundo Nuevo, empieza a formarse una idea.

Conozco a cada uno de los alumnos, en expresiones, en picardías, cuando todo es en serio y cuando la broma es tan dulce en medio de sus historias y aventuras, todo eso es reflejado en sus actividades diarias, todo dibujo y todo rayón sobre papel o lienzo, todo me dice quiénes son, es difícil ver la tratar de sentir lo mismo que ellos, jamás en el mismo lugar y la forma que lo sienten, pero aun así siempre verlos con cariño hace que merezcan toda ayuda posible,

Las personas tomadas en cuenta para esta obra son aquellas que de forma efusiva demuestran sus emociones, tal cual aparece en sus rostros y su corazón, Sebastián es una persona cariñosa que ha evolucionado con arte terapia, al inicio sus manchas de crayones llenaban una hoja con historia y cuentos imaginarios, ahora muestra un estilo elaborado paisajes imaginarios, flotantes, casas y edificios sobre manchas llenas de color, un mundo bello llenándose con su sonrisa.

También esta Pablo, con un mundo lleno de realidad, de todo lo que no debe hacer, de todo lo que está advertido como un niño, con ganas de pintar todo el tiempo y bailar sobretodo le encanta decir mucho y reírse con sus amigos, en la pintura es bastante lineal, poco a poco esa línea ha tomado forma de círculo y al ser pintada, he notado que su presencia se nota más, ríe y cuenta lo que hace de nuevo y lo que no puede hacer aún siempre diciendo que lo hace mejor para su padre. Con síndrome de Down y sin una pierna, no siente carencia, en esta obra abandona sus habituales muletas para sostenerse sobre una prótesis creada y pintada para su justa solución, el dolor y la incomodidad, serán sus fieles acompañantes, el acomodarse todo el tiempo y el riesgo de ser temido con su carácter fuerte, todo encierra grandes dudas sobre él que no se encuentran dentro de sí mismo, sino del que lo ve y no lo conoce, la mayor parte del tiempo la gente común habla de este grupo de personas sin haber vivido una experiencia de cuidar o conocer bien a uno de estos seres, permitirse conocer o ayudar es un privilegio que poco viven llevados por su corazón lleno de vocación,

Teodoro en cambio, muy sociable con 42 años y algunos problemas para tomar el lápiz, abre la mano de con dificultad, creando una necesidad, ya que lo hace con mucha fuerza y esfuerzo, esto dibuja sobre su rostro, una expresión muy fruncida, incluso para hablar y hacer tareas de fuerza y movilización sobre su silla de ruedas, excelente pintor, necesitando poca guía, más compañía para hacerle sentir importante y capaz. Su historia empieza con un accidente de tránsito, que lo deja paralizado sobretodo de la columna imposibilitándolo para caminar, ha logrado comunicarse de cierta forma no tan fluida y utilizar sus manos siendo un buen artista.

9.5 Propuesta fotográficas. Primera Obra

9.5.1 Nombre de la Obra: Sinergia deshabilitada

Proceso de producción.

Sinergia deshabilitada

“El cuerpo es más que una cubierta”

Jesús de Nazareth

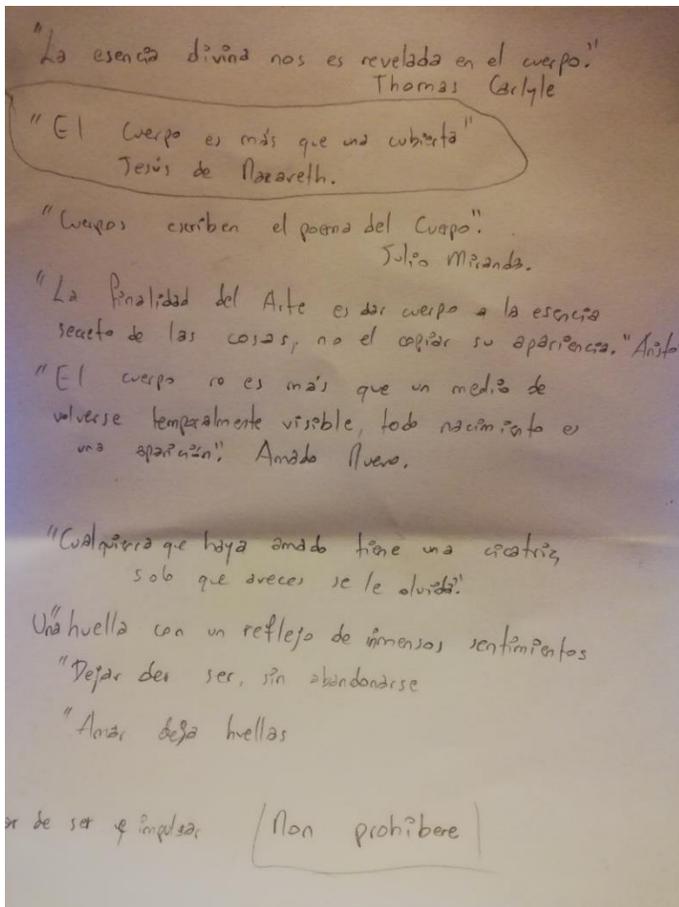


Ilustración 14. notas de citas para obra. Nathaly Vásconez

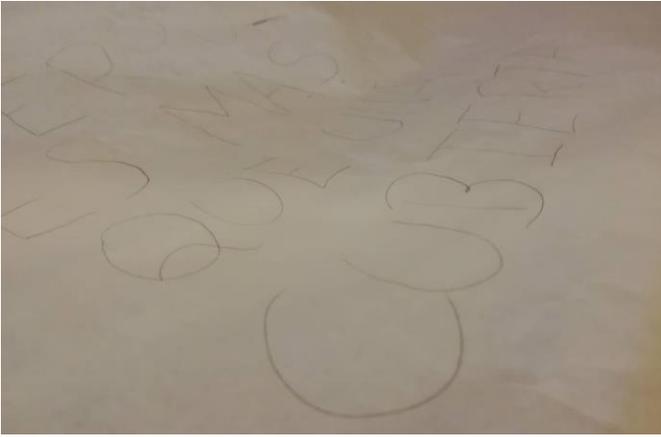


Ilustración 15. Plantilla frase. Nathaly Vásconez



Ilustración 16. Pintura sobre la obra. Nathaly Vásconez



Ilustración 17. Ulitmos Detalles. Nathaly Vásconez

3.5.2. Obra final.

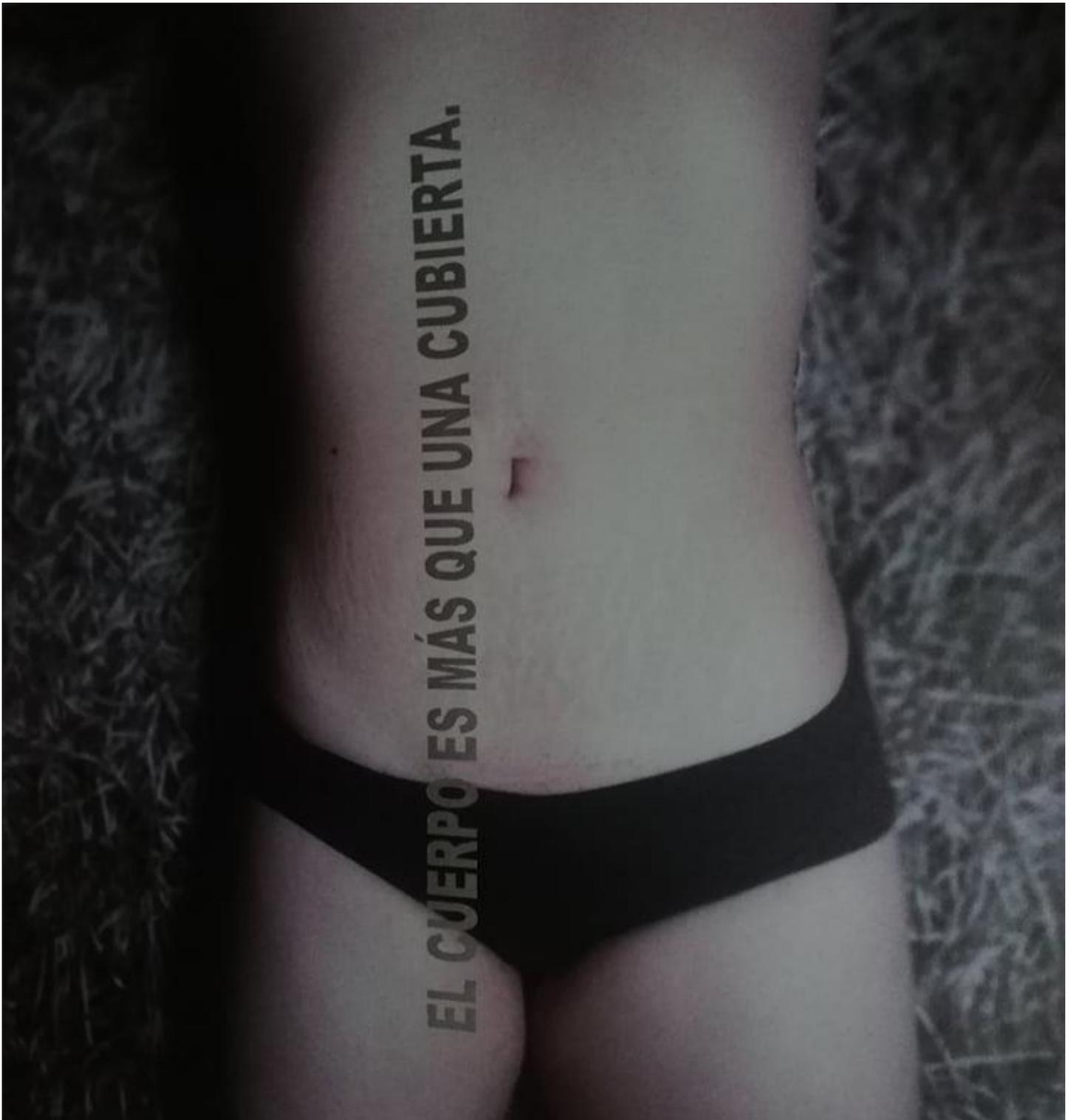


Ilustración 18. Obra: "Sinergia deshabilitada". Nathaly Vásconez

Nathaly Vásconez

Sinergia deshabilitada

Intervención sobre impresión

En papel fotográfico

80cm x 1m

2019

9.5.3 Análisis semiótico

Fotografía de mis caderas desnudas, lo más importante es mi cicatriz, adquirida por una cesárea, cuando mi primogénito nació lo único que importaba era su bienestar. Lo cual se vio amenazado por una parálisis, no solo su bienestar sino su movilidad y su actividad dentro de la sociedad, perdería su independencia, siempre al cuidado de alguien más, sin saber cómo protegerlo comencé mi búsqueda de una solución y al encontrarla entendí que él tiene una discapacidad que puede ser superada, pero yo tenía grandes dudas, mi cuerpo no pudo completar el tiempo de embarazo, ¿mi matriz está dañada?, ¿rota?, ¿puedo tener más bebés?, estas dudas siempre han estado en mí, pero como resolución tomo mi cuerpo declarándolo una zona de discapacidad, tomando la decisión de no volver a dar vida, no una vida de dolor, vida de sacrificio y momentos de frustración uno tras otro, como si la vida no valiera nada, como si no hubiera significado u objetivo alguno para ella.

Una zona deshabilitada para fortalecer los esfuerzos de vivir mejor de forma digna para el primogénito, una vida dedicada a vencer toda lucha por conseguir una rehabilitación y recuperación total.

“El cuerpo es más que una cubierta”.

Jesús de Nazareth

Las historias contadas en un mapa, el cuerpo lleno de marcas o heridas, que con el tiempo se convierten en cicatrices, toda cicatriz cuenta toda una historia real de vida, en este caso una cicatriz de cesárea, el amor y la entrega de una madre, que prefiere ofrecer su vida

UCUENCA

a cambio de la de su hijo, una operación para salvar a ambas partes, una cicatriz para recordar un día conmemorable, el convertirse en mamá, muestra otra realidad de la vida, pero dentro de esta historia está un vínculo, un cordón umbilical que nos une a la vida y sentir como genera progreso, día tras día va creciendo la curiosidad por conocer al nuevo ser, pero esta conexión se encuentra deshabilitada en este cuerpo que está destinado a no procrear, reservando un motivo de solidaridad para un hogar que lucha por días de progreso, llenos de paciencia y amor.

9.6. Propuesta fotográfica. Segunda Obra

9.6.1 Nombre de la Obra: **Vertebra sobre Metal**

Proceso de producción.



Ilustración 19. Boceto de la obra. "Vertebra sobre metal". Nathaly Vásquez

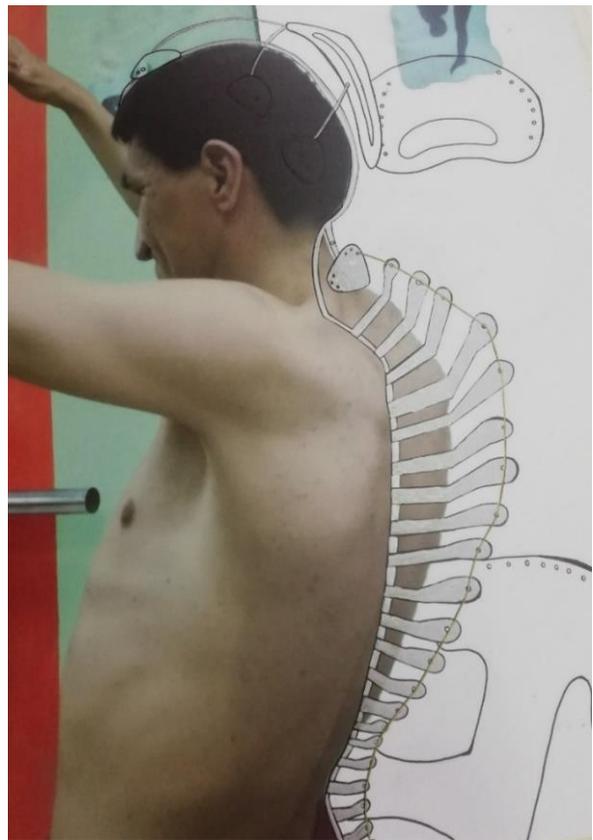


Ilustración 20. Intervención sobre fotografía. Nathaly Vásquez

9.6.2. Obra Final.



Ilustración 21. "Vertebra sobre Metal". Nathaly Vásconez.

Nathaly Vásconez

Vertebra sobre metal

Intervención sobre impresión

En papel fotográfico

80cm x 1m

9.6.3 Análisis semiótico

Impresión sobre fotografía e intervención con rotuladores y acrílicos.

Órtesis para una columna que necesita corrección, la forma de su caja torácica deforma su cuerpo, cuidando su corazón cuidando su vitalidad y su hermosa forma de sonreír y hacer que todos a su alrededor sonrían también.

Una Órtesis no funcional, una solución que muestra la inutilidad de algunos procedimientos médicos, sobretodo de métodos muy antiguos que se siguen practicando en países del tercer mundo, llevando a la discapacidad a una resignación y cuidado según sus falencias.

Un conjunto de materiales inimaginables, conectados hacia el cuerpo para corregir una postura, solución para una persona que no necesita cambiar esta forma de ser y estar, aquellos que “no tienen capacidades”, buscan el realizar todo y ser capaz en todo sentido, a su manera, con su forma de ser, no existen razones para cambiar un ser maravilloso como este, solo basta con amarlo y aceptarlo tal como él se ama y lo demuestra mirándose al espejo con tal sonrisa, con tal cariño y emoción, con o sin solución, él es feliz y no conoce nada diferente a eso, que es lo que la gente “común” busca todo el tiempo, durante toda su vida, las personas se dedican a trabajar y llegar a ser lo que a ellos les hará felices, pero ¿cuál es la verdadera felicidad?, quizás nos hace falta ignorar unas cuantas cosas para poder ser feliz.

9.7. Propuesta fotográfica. Tercera Obra.

9.7.1 Nombre de la Obra: Capacidades Ocultas

Proceso de producción.

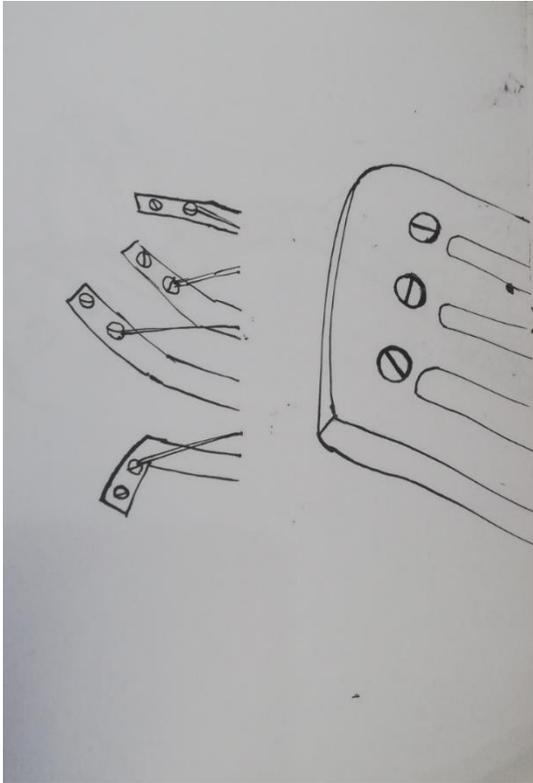


Ilustración 23. Boceto de la obra. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez

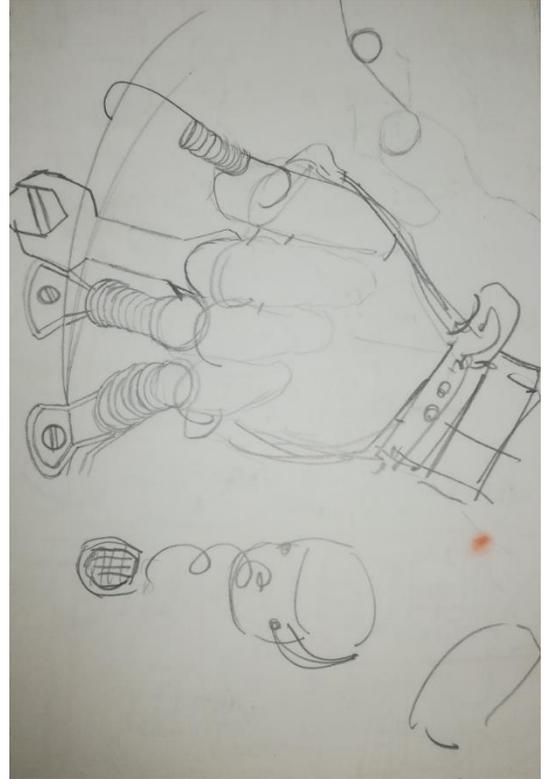


Ilustración 22. Boceto 2 de la obra. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez

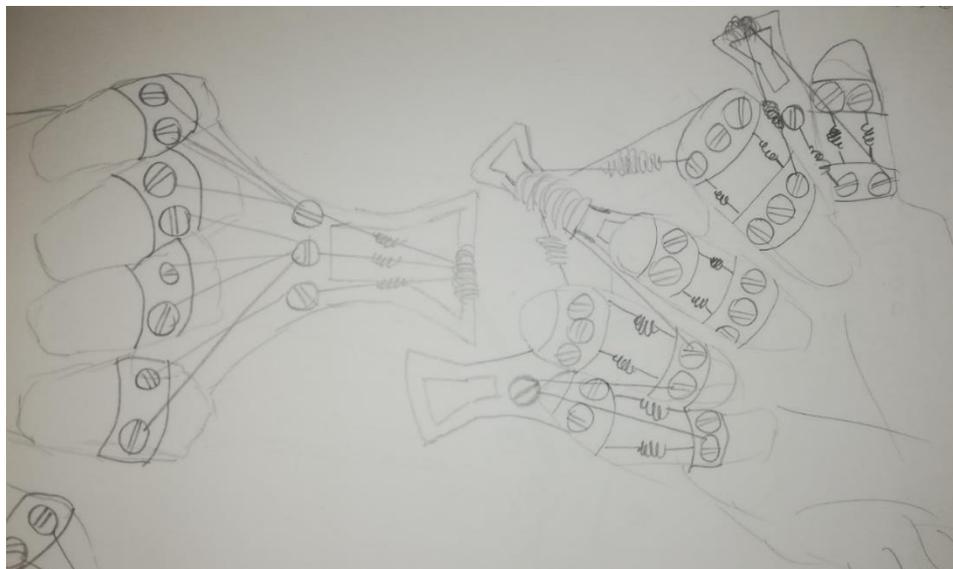


Ilustración 24. boceto 3 de la obra. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez



Ilustración 26. Boceto 4 de la obra. "Capacidades Ocultas. Nathaly Vásquez

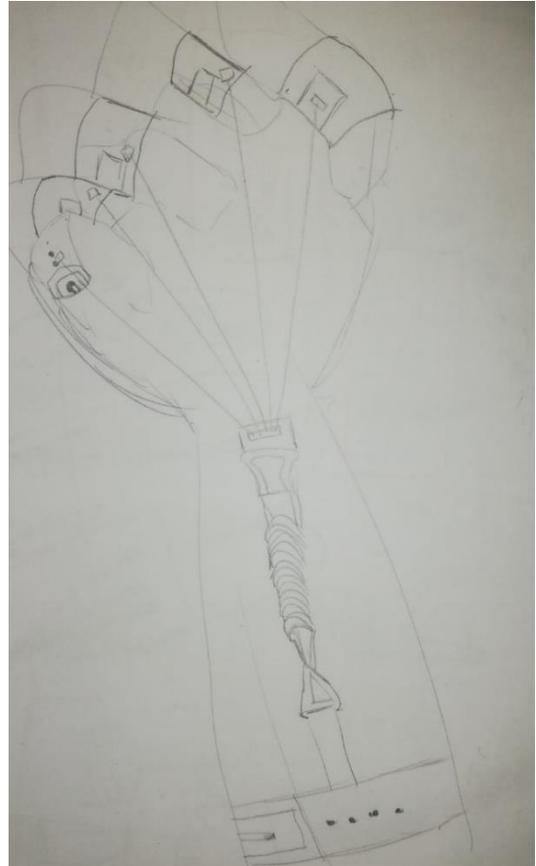


Ilustración 25. boceto 5 de la obra. "Capacidades Ocultas. Nathaly Vásquez

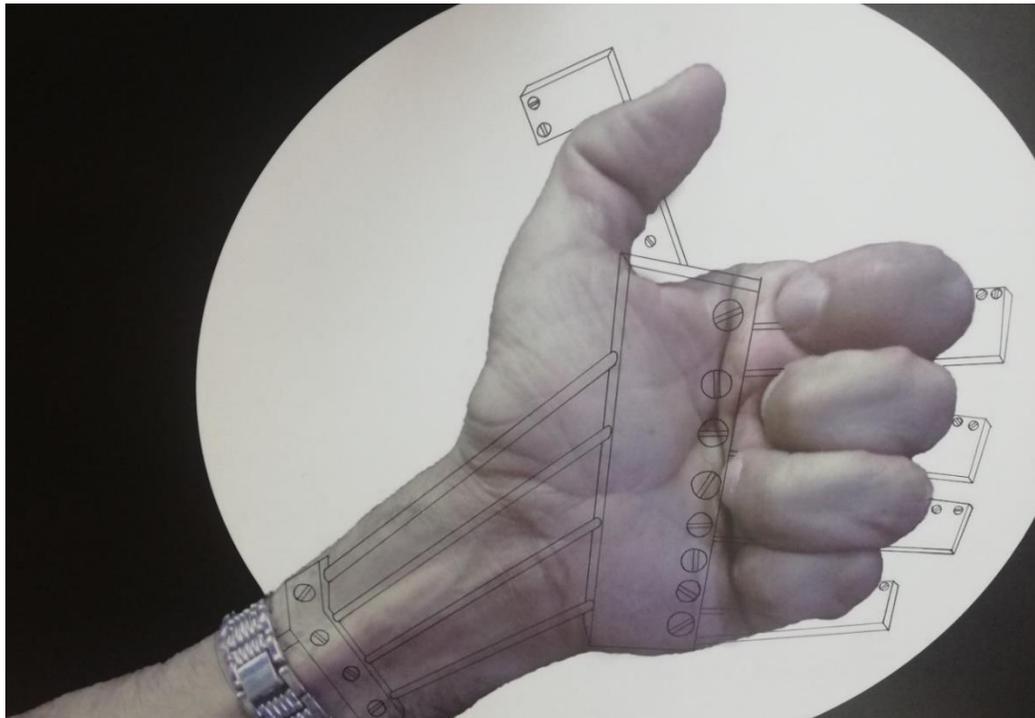


Ilustración 27. Intervención sobre fotografía. Nathaly Vásquez

9.7.2. Obra Final.

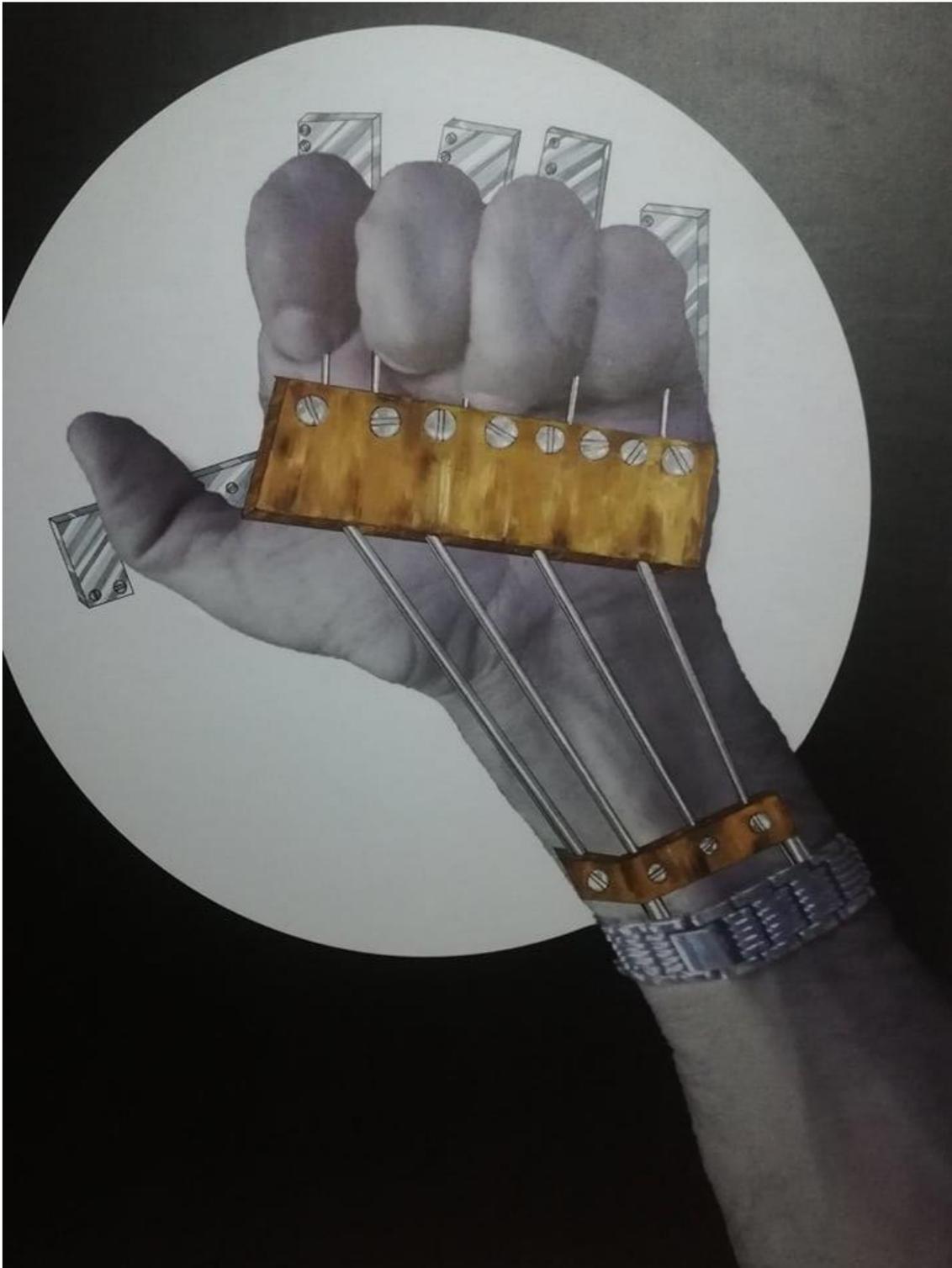


Ilustración 28. "Capacidades Ocultas". Nathaly Vásconez

Nathaly Vásquez

Capacidades Ocultas

Intervención sobre impresión

En papel fotográfico

80cm x 1m

2019

9.7.3. Análisis semiótico

Imposibilidad para usar una parte del cuerpo, una necesidad, la de tomar y utilizar lápices, y materiales de arte, a lo largo de los años Toyo no se ha vencido, durante sus años de vida se ha dedicado a pintar y tocar instrumentos.

Tomando como ejemplo las férulas que intervinieron con mi hijo, esas guerras llenas de pérdidas, llenas de alergias, malestares e incomodidad, con la necesidad de abrir la mano, únicamente para tomar un lápiz, hemos diseñado esta forma de aparato con la finalidad de que pueda abrir la mano sin ninguna dificultad, luego, se pinta uno o dos cuadros a la semana elaborando su corrector de postura, lo cual es muy doloroso pero necesario

El cuerpo como cárcel, como una celda de máxima seguridad que no permite liberación, el sentimiento de ser prisionero en tu propio cuerpo, o buscar una manera de resolver y cumplir, un anhelo, algo que destruye el sueño, un hecho que muestra la capacidad dentro de una incapacidad que en estas mentes está bastante lejos de lo que vemos, somos lo que queremos ser, y hacemos lo que amamos para sentirnos libres.

9.8. Propuesta fotográfica. Cuarta Obra

9.8.1. Nombre de la Obra: La deserción de la Muleta.

Proceso de producción.

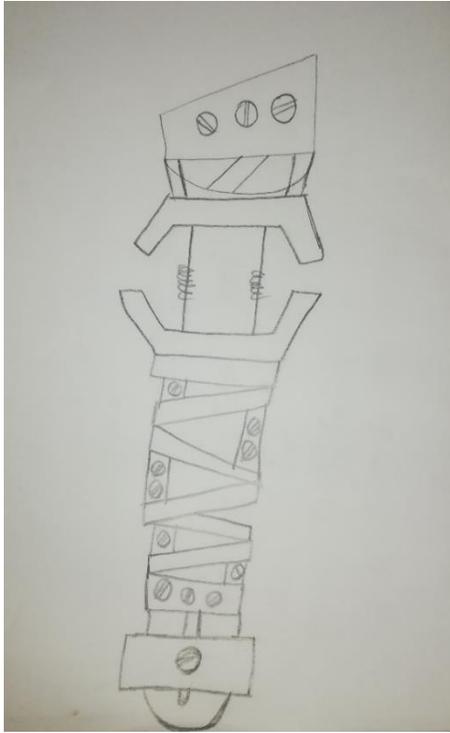


Ilustración 29. Boceto de la obra.

"La deserción de la Muleta". Nathaly Vásconez



Ilustración 30. Boceto 2 de la obra. "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.



*Ilustración 32. Boceto 3 de la obra.
"La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.*



Ilustración 31. Primera intervención. "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.



Ilustración 33. Segunda intervención. "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.

9.8.2. Obra Final

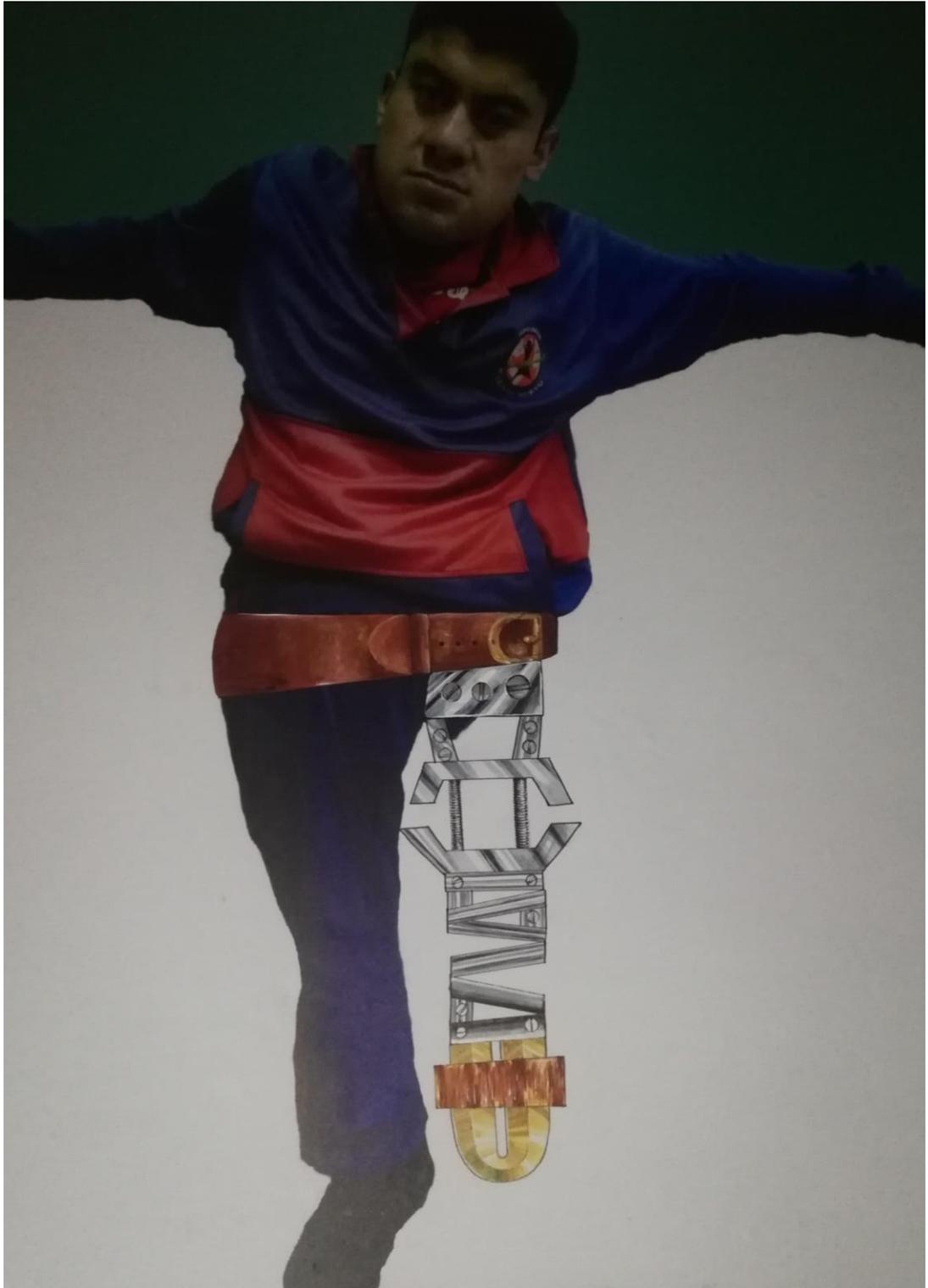


Ilustración 34. Obra: "La deserción de la muleta". Nathaly Vásconez.

La deserción de una muleta

Intervención sobre impresión

En papel fotográfico

80 cm x 1m

2019

9.8.3. Análisis semiótico

Esta fotografía impresa sobre papel fotográfico, fue intervenida con una paleta completa de acrílico, marcadores en tonalidades plateadas, doradas y otras gamas oscuras. Pegado sobre una base de Sintra, dejando un marco visible de 10cm.

En deserción para una persona que merece y necesita una solución, un camino de ilusión, de fuerza y motivación, seres que no conocen sus capacidades sino hasta alcanzarlas, hasta verse triunfantes, fuera del dolor y aceptación, sin optar por una resignación, negarse a todo lo que sistema muestra como verdad y mirar a los que pasan una vida de encierro sobre un cuerpo que no reacciona ni se inmuta ante cualquier atropello o discriminación, desde lugares públicos hasta sus propios hogares, ellos sienten el golpe de la consciencia de los que se sienten completos y capaces, el sufrimiento y la angustia que no siempre es visible pero aun así muestra una sonrisa y acepta a todo el que viene con agrado.

Más allá de la sensación, ser y sentirse capaces y útiles a través del arte, pintar e impregnar su esencia sobre un lienzo que sus padres verán como un logro, el más mínimo esfuerzo causará una gran conmoción y motivación sobre la necesidad de ser aceptados y sobretodo queridos.

9.9. Conclusiones

Esta propuesta se ha realizado con el afán de tocar y remover la consciencia social, tomando forma bidimensional demostrado en las fotografías intervenidas de forma manual, guiando al espectador a verificar la realidad que desconocen, ya que este grupo de personas y sobre todo cuando la discapacidad es intensa, son olvidadas o tratadas como una cosa, siendo totalmente necesario que la gente mire a estos seres maravillosos como alguien que vive, ama, sueña y realiza su vida con normalidad, aún dentro de su propia normalidad ellos merecen un trato cordial, sin afectar o hacer afección de sus limitaciones, sino más bien impulsando a tomar riesgos y elaborar su vida de forma completa dentro de la sociedad. En lugares donde estudian y trabajan personas con discapacidad, lo más óptimo sería volver el entorno amigable desde la edificación, con rampas y pasamanos, volviendo esta gestión de inclusión una acogida cálida, mas no un grave esfuerzo en el que no se ven acogidos por los demás.

Luego de ver también, que son personas con necesidades altas, de forma médica como social, la situación podría mejorar en cuanto a presupuesto sobre estos seres y su cuidado, tanto como en instituciones públicas como en organismos privados, siendo regulados por normativas que se cumplan y hagan hincapié de todo lo que se realiza en favor de todo ser con capacidades especiales, además de crear la necesidad de trabajo multidisciplinario tanto médico como psicológico, con miras a crear sistemas de rehabilitación que modifiquen los métodos arcaicos, uniendo incluso a los ingenieros en sistemas para la creación de prótesis robóticas como se puede ver en países de primer mundo.

9.10. Glosario

Dolore: (dolor) proveniente del latín, significa: sufrir, lastimar, devastar.

Dopación: administrar fármacos para el correcto funcionamiento del cuerpo y los órganos.

Etimología: Origen y razón de la existencia de las palabras.

Holísticamente: defender una realidad, así como las partes que la componen.

Therapeutes: el hecho de atender, cuidar, aliviar

Inquirir: averiguar, investigar, examinar.

Nocicepción: tipo de dolor que previene al sistema nervioso, para que se proteja.

Neurotransmisores: sustancia que transmite la sinapsis nerviosa.

Nocicepción: tipo de dolor que previene al sistema nervioso, para que se proteja.

Sensorial: órganos de los sentidos.

Sistema endógeno: sistema de glándulas de secreción interna.

10. Bibliografía

Susan Sontag, 2004, *Ante el dolor de los demás*, Santillana Ediciones S.L., Madrid. España.

Carlos Kalveram 1956, *DICCIONARIO DE IDEAS Y EXPRESIONES AFINES*, Ediciones Aguilar, Madrid España. (199p, dolor)

G. Marañón, 1945, *MANUAL DE DIAGNOSTICO ETIOLOGICO*, Editorial ESPASA-CALPE, S.A., Madrid España. (p.747, p732 y 733)

Guadalupe Morales, 2012, *LA PSICOLOGIA DE LAS EMOCIONES*, Editorial Trillas, México.

Victorino Zecchetto, 2002, *LA DANZA DE LOS SIGNOS*, Ediciones ABYA-YALA, Quito Ecuador.

J. F. Bhaszar, 2008, *La semiótica de la obra de arte*, Programa Editorial Universidad del Valle, Santiago de Cali, Colombia.

Ely Bartra, 1940, *Frida Kahlo: mujer, ideología, arte*, Icaria Editorial, S.A., Barcelona-España.

Diccionario de fotógrafos españoles. Del siglo XIX A XXI, 2013, Madrid: La Fábrica y Acción cultura española.

Bibliografía: (insertada junto con citas)

Alicia, L. (2013). *Análisis de una imagen*. <http://pinzasmagis.blogspot.com>.

Kalveram, C. (1956). *DICCIONARIO DE IDEAS Y EXPRESIONES AFINES*. Madrid: Ediciones Aguilar.

Marañón, G. (1945). *MANUAL DE DIAGNOSTICO ETIOLOGICO*. Madrid: ESPASA-CALPE.

Nebreda, D. (2000). *Autorretratos*. Leo Scheer.

Prof.Clemente Muriel, D. G. (s.f.). *Máster del Dolor (Módulo 1)*.

Rancière, J. (2010). *El espectador emancipado*.

Sontag, S. (2004). *Ante el dolor de los demás*. España: Santillan .

11. WEBGRAFÍA:

Linde Salber, 2006, Frida Kahlo. Editorial Edaf, Madrid, Véase también:

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=qBA2JUOTn8IC&oi=fnd&pg=PA9&dq=frida+kahlo+obras&ots=rBP2i0BC_I&sig=lqmfEfmZNW8oQnsiwoIOsv66eRQ#v=onepage&q=frida%20kahlo%20obras&f=false

Prof. Clemente Muriel, Dr. Gines Jorca Diez, Máster del Dolor (Módulo 1), PDF,

<http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema%201.pdf>

Organismos OMS y CIDD, 2000, Conceptos de Deficiencia, Discapacidad y Minusvalía

<http://www.asociaciondeostomizados.com/pdf/documentos/diferencia-y-minusvalia.pdf>

Dr. Raúl Contreras Gómez, 2017, LEY 20.422, IGUALDAD DE OPORTUNIDADES E INCLUSION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.... UNA LEY CON FUTURO PROPIO.

<https://www.grupoboletindeltrabajo.cl/ley-20-422-igualdad-de-oportunidades-e-inclusion-social-de-personas-con-discapacidaduna-ley-con-futuro-propio/>

Biografía de Frida Kahlo, Biblioteca bibliográficas y vidas, 2004-2009 (1)

<https://www.biografiasyvidas.com/biografia/k/kahlo.htm>

Alex Campos, 2013, Pinturas de Frida Kahlo y su significado. (2)

<https://culturacolectiva.com/arte/las-mejores-pinturas-de-frida-kahlo>

FRIDA_KAHLO_Nacimiento.pdf,1907/08/04,http://www.rcivil.cdmx.gob.mx/museo-media/FRIDA_KAHLO_Nacimineto.pdf

[Marisol Romo Mellid, 2013-2019,David Nebreda, Los Autorretratos más terribles,](http://www.solromo.com/fotografia/41-david-nebrea)

[http://www.solromo.com/fotografia/41-david-nebrea,](http://www.solromo.com/fotografia/41-david-nebrea)

Luis Martínez, 8/06/2013, Cada día un Fotografo: David Nebreda,

http://www.cadadiaunfotografo.com/2013/06/david-nebrea.html?fbclid=IwAR3OloipGLO4D3JLx5UqnoA12v6Pw49RAgQzpxrlBUZt-pj_1O2iLoVaW2E

[San Juan, 2018, La tortura como forma de purificación, David Nebreda \(3\)](#)

<https://www.oruba.es/la-tortura-como-forma-de-purificacion/>

Denisse Hidalgo, Fotógrafos: David Nebreda, hacia una estética de lo siniestro y lo grotesco,

http://galaxiaup.com/fotografos-david-nebreda-hacia-una-estetica-de-lo-siniestro-y-lo-grotesco/?fbclid=IwAR0qOIRYRNXgfmGyf27tIsalbFWoAwgt1yR2FkmPmbBAS_IS0LZb05GS1wE (4)

Francisco Mouat, La Otra Voz, Continua el ciclo vina lee. (5)

<http://laotravez.org/vina-del-mar-con-presentacion-de-francisco-mouat-continua-el-ciclo-vina-lee/>

Marisol Monroy, 2012, Análisis, “El Beso” Peter Witkin. (6)

<http://teoriadelarte3marisolmonroyrocha.blogspot.com/2012/09/analisis-el-beso-peter-witkin.html>

A Caceller, 2013, Los ojos de hipatía, Peter Witkin, El fotógrafo del miedo.

<https://losojosdehipatia.com.es/fotografia/joel-peter-witkin-el-fotografo-del-miedo/>

Brevísima-Biografía, Fascinación por el ojo que piensa, Acerca de Joel-Peter Witkin.

<https://joelpeterwitkin.wordpress.com/ojo-witkin/>

Galery Show, 2008, Joel-Peter Witkin.

http://www.art-forum.org/z_Witkin/gallery_show.htm

12. Web grafía de imágenes

Biografía de Frida Kahlo, Biblioteca bibliográficas y vidas, 2004-2009 (Fotografía 1)

<https://www.biografiasyvidas.com/biografia/k/kahlo.htm>

Alex Campos, 2013, Pinturas de Frida Kahlo y su significado. (Fotografía 2)

<https://culturacolectiva.com/arte/las-mejores-pinturas-de-frida-kahlo>

San Juan, 2018, La tortura como forma de purificación, David Nebreda (Fotografía 3)

<https://www.oruba.es/la-tortura-como-forma-de-purificacion/>

Denisse Hidalgo, Fotógrafos: David Nebreda, hacia una estética de lo siniestro y lo grotesco,

http://galaxiaup.com/fotografos-david-nebreda-hacia-una-estetica-de-lo-siniestro-y-lo-grotesco/?fbclid=IwAR0qOIRYRNXgfmGyf27tIsalBFWoAwgt1yR2FkmPmbBAS_IS0LZb05GS1wE (Fotografía 4)

Francisco Mouat, La Otra Voz, Continua el ciclo vina lee. (Fotografía 5)

<http://laotravoz.org/vina-del-mar-con-presentacion-de-francisco-mouat-continua-el-ciclo-vina-lee/>

Marisol Monroy, 2012, Análisis, “El Beso” Peter Witkin. (Fotografía 6)

<http://teoriadelarte3marisolmonroyrocha.blogspot.com/2012/09/analisis-el-beso-peter-witkin.html>

https://www.academia.edu/27844679/Ved_esta_es_mi_sangre_o_la_Pasion_segun_David_Nebreda (Jacob Jodoroski)

D. Nebreda, Autorretratos, Ediciones Léo Scheer, 2000