

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



Previo a Optar al Título de Psicólogo en el Grado de
LICENCIATURA

Guatemala, 26 septiembre de 1995

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



13
T(829)
C.4

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-5, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
C.A.S. 760790-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

TRIBUNAL EXAMINADOR

LICENCIADO WALTER RENÉ SOTO REYES
DIRECTOR

LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÍA
SECRETARIO

LICENCIADO FELIPE ALBERTO SOTO RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE CLAUSTRO DE CATEDRATICOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO M-3, M-3'
UNIVERSITARIA ZONA 12
TEL: 780790-84 Y 780985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
Archivo

REG. 818-94

CODIPs. 452-95

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL
DE INVESTIGACION.

Septiembre 26 de 1995

Señor Estudiante
ADRIANO ERNESTO YAM DOMINGUEZ
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señor Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEXTO del Acta TREINTA Y DOS NOVENTA Y CINCO (32-95) de fecha veintidós de septiembre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe final de INVESTIGACION titulado: "PSICOPATOLOGIA Y SU RELACION CON EL ARTE", de la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

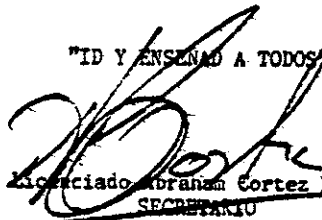

ADRIANO ERNESTO YAM DOMINGUEZ

CARNET No. 89-14244

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado José Luis Escobar Campollo y revisado por el Doctor Guillermo Enrique Meneses Recinos.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

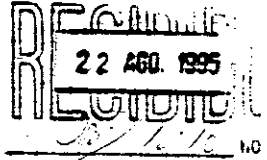
"DID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO


/rmp.

1995 AÑO DE LA REFORMA UNIVERSITARIA. CON TU PARTICIPACION LA REFORMA AVANZA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIOS "M-S, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIA, ZONA 12
TEL. 760780-84 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA



CIEPs. 233-95

REG. 816-94

Guatemala, 9 de agosto de 1995

INFORME FINAL

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

Me dirijo a ustedes para informarles que, el DR. GUILLERMO ENRIQUE MENESES RECINOS, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado: **"PSICOPATOLOGIA Y SU RELACION CON EL ARTE"**, correspondiente a la Carrera de **LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**, presentado por el estudiante:

NOMBRE
ADRIANO ERNESTO YAM DOMINGUEZ

CARNET No.
89-14244

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Felipe Roberto Soto Rodriguez
LIC. FELIPE ROBERTO SOTO RODRIGUEZ
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA



FASR/edr
c.c. archivo



**ESCUELA DE
S PSICOLÓGICAS**

OFICIOS "M-S, M-3"
UNIVERSITARIA ZONA 12
T. 760780-84 Y 760985-86
ALA CENTRO AMÉRICA

Guatemala,
9 de agosto de 1995

LICENCIADO
FELIPE ALBERTO SOTO R.
COORDINADOR a.i.
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADO SOTO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado: **"PSICOPATOLOGIA Y SU RELACION CON EL ARTE"**, de la Carrera de **LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**, presentado por el estudiante:

NOMBRE

ADRIANO ERNESTO YAM DOMINGUEZ

CARNET No.

89-14244

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, solicitando continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"

DR. GUILLERMO ENRIQUE MENESES RECINOS
DOCENTE REVISOR

GENR/edr
c.c. archivo



Ciudad, Guatemala
26 de Julio, 1995

Sres.
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio M-3
Ciudad Universitaria, Zona 12
Ciudad,

Respetables Sres.:

Atentamente me dirijo a ustedes para informarles que
tuve a mi cargo la asesoría del Informe Final de Investi-
gación titulado: "PSICOPATOLOGIA Y SU RELACION CON EL ARTE",
presentado por el estudiante:

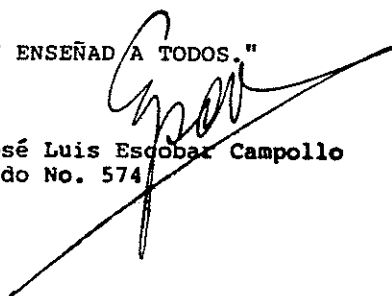
NOMBRE:	CARNET:
ADRIANO E. YAM DOMINGUEZ	8914244,

correspondiente a la carrera de Licenciatura en Psicología.

Considero al respecto que el mencionado trabajo se
ajusta a las exigencias del Método Científico y además,
constituye un aporte importante dentro del campo de la
Psicología.

Doy por aprobado el presente Informe Final, por lo que
considero que puede pasar a la revisión y trámites
correspondientes.

"IN Y ENSEÑAD A TODOS."


Lic. José Luis Escobar Campollo
Colegiado No. 574
Asesor

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
OFICIOS T-5, M-3
UNIVERSITARIA ZONA 12
TEL: 760780-84 Y 760985-88
CALLE CENTRAL AMÉRICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 818-94

CODIPs. 344-94

DE APROBACION DE PROYECTO Y NOMBRAMIENTO
DE ASESOR

19 de agosto de 1994

Estudiante
Adriano Ernesto Yam Dominguez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO CUARTO (14o.), del Acta VEINTICUATRO NOVENTA Y CUATRO (24-94), de Consejo Directivo, de fecha 16 de agosto del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO CUARTO : El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "PSICOPATOLOGIA Y SU RELACION CON EL ARTE.", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por:

ADRIANO ERNESTO YAM DOMINGUEZ

CARNET No.89-14244

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-, resuelve aprobarlo y nombrar como asesor al Licenciado José Luis Escobar Campollo."

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS "

Licenciado Abigail Cortez Mejía
SECRETARIO



/Lillian
CAPPROY.68

ACTO QUE DEDICO

AL SER ABSOLUTO

en cuyo Océano de Amor Profundo, vivimos, nos movemos y
tenemos nuestro ser,

A MIS PADRES

URSULA Y CLAUDIANO

por la belleza de su apoyo, comprensión y amor,

A MIS HERMANOS

ANGELICA, ELENA, IDELFONSA, ELISEO, ALFREDO, BRIAN Y ANGIE

con quienes tengo la dicha de compartir esta vida

A MIS AMIGOS DEL ALMA

BETTY, MAGDA, CAROLINA, VANESSA, ESTUARDO Y ELMER

Y A TODOS LOS DEMAS AMIGOS CON QUIENES COMPARTI.

por su amistad, eternamente agradecido.

AGRADECIMIENTOS

Mi profunda gratitud a el Lic. Manuel Antonio Estrada, Director de la Galería Internacional de Arte, por haber permitido fotografiar las obras de arte para esta investigación, como también a los artistas Juan Manuel Ramírez, Mark Jason Kemp y Mayro de León, por su colaboración.

Así también agradezco a los pacientes del Hospital Nacional de Salud mental, por su entusiasmo y energía.

A Ernesto Cobb, por su paciencia y ayuda durante la impresión del informe.

De manera muy especial, mi gratitud al Lic. José Luis Escobar Campollo, por su asesoría, por compartir sus conocimientos y por su apoyo; mi respeto y admiración.

Al Dr. Guillermo Meneses Recinos, por su amistad y por su valiosa colaboración.

Finalmente, a la Universidad de San Carlos de Guatemala, por formarme profesional y académicamente dentro de un campo humanista.



**Padrinos de
Graduación:**

**Lic. José Luis Escobar Campollo
Dr. Guillermo Enrique Meneses Recinos**

PROLOGO

El presente estudio, realizado por un joven dinámico y creativo, viene a romper las barreras de los temas convencionales de investigación, al centrar su atención en una propuesta distinta que es - el lenguaje gráfico del ser humano.

En primer lugar, el trabajo pretende enfatizar la urgente necesidad de tratar de aproximarnos a la comprensión del hombre que pinta y en su pintura expresa el dolor de la humanidad; y en segundo lugar, al hombre que pinta y que en su pintura nos expresa el dolor de su propia existencia.

Para la planificación del tratamiento del paciente hospitalizado, la expresión artística resulta una herramienta esencial para la comprensión de los profundos abismos y confusiones que pueden existir en las vivencias internas del paciente. Para el equipo multidisciplinario dentro de un hospital, es de vital importancia aprender la interpretación simbólica de la expresión psicopatológica de la problemática del paciente a fin tanto de entender su grado de deterioro, su condición actual, así como un pronóstico de su condición futura.

En un país como el nuestro, el fomentar en las personas el aprecio y el gusto por la expresión artística ayudará a comprender la mentalidad colectiva de la que todos somos parte. En ese sentido la intención del presente estudio consiste también en sacar al ser humano de su condición casi habitual de vulgar receptor pasivo de la obra artística.

En un tiempo en donde hemos empleado mucho esfuerzo en la comprensión y tratamiento del enfermo mental, urge más bien, un conocimiento pleno de la mentalidad del ser guatemalteco más allá de la enfermedad y el dolor. Para lograrlo, es necesario un cese de los juicios convencionales, una consciencia equilibrada, un silencio casi imperceptible que permita percibir esa sutil diferencia entre la expresión artística del paciente y del artista.

LIC. JOSE LUIS ESCOBAR CAMPOLLO
ASESOR

CAPITULO I

A finales de siglo, Guatemala, país tercer mundista afronta distintos problemas sociales, políticos, económicos, educativos; todos resultados del constante deterioro del sistema económico-social, sin embargo, los grandes avances tecnológicos en los países llamados industrializados influyen en la cotidianidad de este país, obligándolo a adaptarse de alguna forma a estos cambios agigantados.

Entonces, la sociedad guatemalteca se caracteriza, por ejemplo, por una poca atención a los procesos productivos de desarrollo y una desatención a las fuerzas productivas del país; resultando en la aglomeración de mano de obra en la capital. Los procesos industriales insuficientes han sido incapaces de absorber esa fuerza laboral, provocando el desempleo, lo cual unido al proceso inflacionario ha resultado en un alto índice de pobreza extrema nunca antes visto en el país. Otro factor que influye negativamente en la población es el analfabetismo; pues la educación se encuentra desactualizada; no corresponde a las necesidades del país.

Todo estos problemas de una sociedad actual influyen de alguna forma en sus integrantes. Presionándolo día a día con cambios bruscos a los cuales tiene que adaptarse. El

guatemalteco se encuentra torturado por la incertidumbre en cuestiones de dinero, propiedad y ley, orden, raza, religión y Dios, familia y personalidad.⁽¹⁾

Sin embargo, a pesar de la situación socio-económica del país, es de vital importancia el folklore, el arte y la cultura en una sociedad tradicionalista, con reminiscencias coloniales y una mayoría de población indígena. Sólo por rara excepción existe un hogar donde no se use cotidianamente algún objeto de procedencia artesanal: tejidos, cerámica, jarcia, cestería, hasta adornos y muebles y útiles de cocina y comedor, hechos para las necesidades ladinas. En los hogares indígenas, sólo por excepción se usa artículos de procedencia industrial.

Por tradición, el folklore y el arte popular se manifiesta con riqueza: la riqueza y variedad de sus tejidos, caracterizan a cada rincón de la república, la mujer es la que mejor expone esta tradición. La cerámica hecha a mano o con moldes es una forma de expresión del guatemalteco que al mismo tiempo es herencia cultural del pueblo, que a pesar de los procesos de industrialización, la cerámica fabricada en serie no puede competir, ni en precio ni en esencia con la de procedencia artesanal. Se produce también una gran variedad de juguetes y de pequeños objetos

¹. Alvin Toffler, EL SHOCK DEL FUTURO, (New York, Plaza & Janes, 1989) p. 12

ornamentales y musicales. Los bucales y las jicaras tratados con tintes y pulimentos son acogidos por todos.

El sector popular cuenta con un rico acervo de narraciones y leyendas como corresponde a un grupo étnico que aún tiene una cultura oral(2). Lo terreno y lo ultraterreno, lo mágico y lo real, lo religioso y lo pagano se mezclan, con no pocas modalidades de procedencia española. Hay además, una serie de curiosas condiciones entre los mitos que manejan los diferentes grupos étnicos.

La narrativa indígena es típicamente campesina: animales, plantas, y sobre todo los fenómenos físicos y creencias populares. Tiene héroes y seres sobrenaturales, como los que figuran en el POPOL-VUH pero temas y personajes tradicionales no forman parte de una consciencia histórica sino de un mundo poético vivo y actual. Se ríe de historias relacionadas con animales, mujeres y de las sátiras contra los poderosos. Se menciona a los latinos casi siempre con desprecio y signos negativos. Por pulcritud espiritual y no por moralismo, la narrativa popular carece de temas eróticos. No hay propósito de conservarla en secreto, como ocurre con la esoteria religiosa; sin embargo, se trasmite en la intimidad del hogar o en los sitios donde acostumbran reunirse los jóvenes después del trabajo.

F. Mario Monteforte, GUATEMALA , MONOGRAFIA SOCIOLOGICA, (Mexico, Edit. UNAM, 1959) p. 123

En las zonas rurales ladinas abunda la narrativa de origen español e influida por elementos locales y hasta indígena. Los cuentos más populares son los de espantos, de aventuras, y los que exaltan la astucia contra la fuerza. Se ejemplifica mucho con animales. Este folklore penetra en las sociedades y en la ciudad a través de los campesinos que llegan a los mercados, o de las sirvientas; así se va unificando y extendiendo esta cultura y sabiduría poética por todo el país y a través de las generaciones. con su temática provinciana, rural, tradicional y moralizadora.(7)

Toda esta forma de expresión propios del ser humano, mejor dicho, propios de una cultura existente, refleja el desarrollo social e histórico de su gente, sin embargo, salvo, sectores especializados, la mayoría de la población guatemalteca no posee conciencia de estas expresiones y las aprecia solo por lo utilitario y momentáneamente. Este fenómeno es un síntoma más de la débil integración nacional.

En este momento es necesario darle lugar al concepto de cultura y tomarlo como base del marco de referencia para esta investigación, pues es un fenómeno que existe y sirve para conocer y darle la importancia debida a la expresión de un pueblo, y sobre todo, tener el fundamento para comprender la expresión simbólica del arte plástico, pues es una de las

7. Mario Monteforte, op. cit. p. 356

formas en donde se expresa simbólicamente los sentimientos humanos.

Partamos del concepto antropológico de cultura. Al estudiar a miles de sociedades en diversas partes del mundo, los antropólogos han descubierto que todos tienen cultura.

Con esto se quiere decir que los hombres somos un tipo particular de seres a los que no les alcanza la adaptación a lo que la naturaleza ofrece o las orientaciones genéticas para organizar su conducta. Todas las sociedades creamos sistemas simbólicos a través de los cuales nos representamos la relación con la naturaleza y entre los hombres, pero además producimos conocimientos, técnicas, formas originales de expresión, comunicación, transformación de lo que está dado en la realidad natural. Estos sistemas simbólicos, este movimiento constante de creación, transformación y expresión, que todos compartimos, aunque de manera diversa, es la cultura.(*)

La cultura posee elementos mágicos, religiosos y ceremoniales que se reproducen sin consciencia de su origen, por la fuerza de la costumbre y de la individualidad del grupo.

A través del folklore se conserva y se prolonga la tradición. Es nacionalista, pues liga al hombre a la

*.Guillermo Bonfil, LO PROPIO Y LO AJENO, (Documento, Primer Congreso Nacional sobre Cultura) p. 3

continuidad de usos, costumbres y manifestaciones artísticas y sociales propias.

El folklore provee explicaciones a los fenómenos naturales o patológicos; es también filosófica, con los proverbios y refranes; es magia y religión, a través de supersticiones, mitos, leyendas y prácticas invocatorias o protectoras. Es ética también, porque los formalismos con que rodea a los principales actos de la vida y las sanciones que emanan de los usos tradicionales son verdaderas normas de control social de la población.^(*)

La fusión de toda esta tradición hace del hombre un ser creativo, con una necesidad urgente y constante de expresarse. De esta herencia cultural y del dominio sobre la naturaleza, y del deseo de compartir los sentimientos de manera consciente o inconsciente, el hombre creó el arte.

El arte ha estado presente desde que el hombre se encuentra en la tierra y ha evolucionado con él, pero el origen: el deseo de expresar, ha sido siempre el mismo. El primer lugar es indispensable entender que el hombre, en todos los tiempos y todos los lugares donde se ha establecido, transitoria o permanentemente, ha dejado huellas de su actividad creadora, actividad incesante que nos ha permitido tener conocimiento preciso de sus

*. Miguel Alvarez Arevalo, (LEGISLACION PROTECTORA DE LOS BIENES CULTURALES DE GUATEMALA, Guat. 1978) p. 7

cosumbres, mitos, sentido religioso, de su sensibilidad en general, de su convicción y de los medios que empleó para adaptarse a él y modificarlo. Así su obra no sólo se traduce en formas y hechos sustentados por los elementos materiales, sino que tiene que ver también con lo inmaterial, con lo que ya no tiene forma visible y solo perdura y vive mediante la tradición. Es arte esta actividad creadora nacida de las manos y la mente del hombre.

El arte se divide en material y espiritual. Entre lo espiritual, o sea lo emocional, se encuentran todas las manifestaciones que no tienen sustentación material, es decir, la auténtica creación mental del hombre: la religión y el arte entre otras expresiones.

El arte plástico, el área que nos ocupa, específicamente la pintura, es quizá la que mejor plasma imágenes vivas de nuestra realidad y sobretodo, de nuestras emociones. Ahora bien, es necesario recordar que tanto la cultura material como la espiritual se relacionan intensamente, de tal forma una de la otra. Surge la interrogante, ¿la pintura es material o espiritual? Cuando la vemos tiene un carácter material, pues es registrada por los sentidos, sin embargo, a la vez apela al espíritu.

Tradicionalmente, el arte refleja a la sociedad en la cual fue creada, y el artista, a través del tiempo ha sido

instrumento y representante del momento histórico que le tocó vivir. Con el dominio de sus experiencias, tiene la facultad de expresar en un lenguaje artístico, diversos tipos de emociones: como resultado vemos manifestaciones que van desde alegría, emotividad, hasta tristeza, frustración, preocupación, desesperación e incluso representar rasgos propios de la psicopatología. Pueden apreciarse alteraciones de la percepción, representación simbólica, conducta agresiva, el empobrecimiento del afecto. Nos expone una realidad distorsionada, propios de la percepción psicopatológica. Se admira la dotación de la capacidad de expresar tanto el mundo normal como el psicopatológico que el ser humano atraviesa. Se infiere entonces, de que nos hallamos sometidos a aquellas leyes que rigen con idéntico rigor tanto la actividad normal como la patológica.(*)

Bien es sabido que no se puede ser juez y parte de una causa, y, sin embargo, el expresar nuestros puntos de vista es un deber, aún dentro de todas las limitaciones que atravesemos; como el caso de la expresión pictórica del enfermo mental. Estamos en el deber de expresar lo que se siente, cómo reaccionamos dentro de lo que sentimos, cómo apreciamos nuestra propia sintomatología emocional, y, tratando de penetrarla, quizá podamos llegar a comprendernos

*.Sigmund Freud, PSICOANÁLISIS DEL ARTE, (España, Editorial Alianza, 1978) p. 7

mejor.

La expresión simbólica no es un hecho aislado, sino el resultado de la reacción sensible del creador ante la serie de circunstancias que se ha atravesado y vivido; por eso, sin duda alguna, la manera más veraz y directa de conocer esta expresión es analizándola, y tratar de comprender y recibir el mensaje que se encuentra en la obra.

Cuando no se aprecia el arte desde este punto de vista, uno se convierte en el espectador común, porque no comprende el mensaje de la obra de arte. Esas nos producen una desazón amarga. Muchas veces nos hacen refugiarnos en lo demasiado evidente, en las obras fáciles de entender, aparentemente, porque nos recuerdan objetos conocidos. Los podemos asociar con facilidad a algo conocido sin tener que profundizar en el mensaje, pues no nos crea conflicto.(7)

En verdad es lamentable que, con los avances de nuestra era, con los consiguientes avances en todas las ramas del saber humano, se haya llegado a un punto histórico, en el cual seguimos sin entender el lenguaje de la plástica - en nuestra universidad por ejemplo, no existe investigación alguna que merezca ser mencionada como antecedente a ésta, salvo obras clásicas de autores reconocidos.*

7. Josefina Alonso de Rodríguez, ARTE CONTEMPORANEO OCCIDENTE GUATEMALA. (Guat. Fac. Humanidades, USAC, 1966) p. 13
* Ver bibliografía.

La plástica expone nada más lo que se siente, lo que se vive, lo que se piensa; escapa el lenguaje verbal, sin embargo toma el lenguaje simbólico expresivo que todos compartimos, pues la creación artística no importa de donde provenga, de un artista o de un enfermo mental, siempre despertará algún tipo de emoción en el espectador y de esta forma se vuelve una expresión colectiva.

El artista al igual que el enfermo mental, comparte la necesidad de expresarse y el deseo de ser comprendido; son una unión que a través de la expresión no verbal se desintegran a sí mismo para hallar su verdad, y que se reliegan a sí mismo proyectándose en su creación; sus hallazgos son a veces crueles y desconcertantes, y sobre todo incomprensibles.

Sin embargo, a pesar de esto, expone la relación hombre-mundo, cuya evidencia más clara es el arte mismo. Cuando el hombre está de acorde a la realidad, vuelve los ojos a sí mismo y produce un arte de equilibrio. En cambio cuando la tensión se intensifica entre él y el mundo, cuando deviene un desequilibrio entre él y su alrededor, éste se aleja del mundo objetivo, de la realidad. Sin embargo, permanece la necesidad de expresión y el origen de esta expresión sigue siendo el mismo de cuando estaba en estado equilibrado.

Cada acción que realiza el hombre en estado consciente,

cada deseo de superación, deseo de satisfacción, el impulso de autorealización e incluso la necesidad de contacto no difiere en mucho del intento del enfermo mental de interferir en el curso incontrolable de la naturaleza. La credibilidad con que aceptamos las teorías fantásticas sobre la salud, el constante apareamiento de sectas religiosas con un dogmatismo impresionante, como también las teorías científicas y filosóficas sobre la vida prueban la debilidad de nuestro clamor sobre el punto racional que pretendemos manejar sobre la vida y el mundo.

Cualquiera que haya compartido con enfermos mentales, que ha compartido sus alegrías y tristezas, sus privaciones y sus conflictos, quien los haya visto no como objetos de estudio para ser examinados como una célula bajo un microscopio, pero como seres humanos que sienten, entenderá que a veces es difícil identificar el ser "anormal", a la mente "primitiva" o al "loco" de la sociedad, porque cada paciente en estado psicopatológico es un ser humano como cualquiera de nuestra sociedad.

De la misma forma en que ciertos investigadores están dispuestos a aceptar que no todo lo que es lógico en la ciencia es lógico en la vida, los sentimientos prohibidos siempre están presentes entre nosotros, aunque no existan objetivamente.

Todos por experiencia sabemos que existen acciones que

se deben hacer, ciertos pensamientos que no debemos seguir, y palabras que no se deben decir. Estas acciones, emocionalmente no son aprobadas, y los impulsos encuentran una gran resistencia que envuelven nuestros más íntimos deseos de una gran forma que no pueden ser expresados en palabras. Sin embargo, el deseo de expresar estos sentimientos permanece y el tabú social se encarga de tenerlos en lo más hondo de la represión^(*). En el enfermo mental no existe este esquema. Los deseos se viven a como se van sintiendo: alegría tras hostilidad, tristeza tras emotividad, etc.

Nuestra ventaja sobre estos pacientes, es que tenemos un gran conocimiento del mundo objetivo y vivimos de acuerdo a sus normas; conocimientos y normas de los cuales nos olvidamos cuando atravesamos un conflicto emocional grave y por los cuales sustituimos formas de conducta análogas a las que usan los enfermos mentales.

Al igual que en otras esferas, en el campo mental no hay límites. Quizá el criterio principal para decir que hay enfermedad mental sea el grado en el cual la conducta se vuelva simbólicamente nociva, al extremo en que el universo maneja los problemas de manera neurótica y no son decisiones

^{*} Franz Boas, PRIMITIVE ART, (New York, Dover Publications Inc. 1955) p. 12

racionales. Las fijaciones del carácter que limitan el grado en que el individuo realiza su potencial, la aparición de síntomas, la pérdida o el deterioro de funciones que ya existían y la reaparición de conducta regresiva, la deformación o el empobrecimiento de los afectos proporcionan pruebas clínicas de enfermedad mental.

La psicología introspectiva prueba al observador objetivo que las causas que hacen que el enfermo mental piense y actúe están también presentes en nuestras mentes.(*)

Tomando en cuenta esta base teórica podemos intentar comprender la unión que existe en la expresión pictórica de los seres humanos, esté él enfermo o no. La psicología del arte, apoyándose en el psicoanálisis, es la teoría que más nos acerca y orienta a esta comprensión.

El origen de la expresión artística en los seres humanos es la misma, al igual que las leyes que rigen su contemplación. La obra de arte tiene el don de hacer soñar. Sugiere, orienta al espíritu, abre ante él vías llenas de promesas, en las que se interna arrobado. La obra es apreciada por el ojo que la contempla. Se ha dicho que todo acto de atención consiste en perpetuas idas y venidas entre él yo y el objeto; este movimiento alternativo se

*. Lawrence Kolb, PSQUIATRIA CLINICA, (Mexico, La Prensa Medica Mexicana, 1953) p. 32

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

encontrará en la contemplación estética, pero los dos polos entre los cuales oscila el espíritu serían la propia obra y el ensueño que ella suscita.

Cualquiera sea el tipo, el ensueño lleno de imágenes existe siempre por lo menos en estado latente. La diferencia consiste en que en algunos aparece en la consciencia, mientras en otros es mantenido en el subconsciente, pero de seguro muy cerca de la conciencia. Le basta al sujeto entregarse luego a libres asociaciones para verlas aparecer.

Es así que aparece claramente la relación entre los elementos de la obra de arte y las asociaciones evocadas, siendo los dos términos de la asociación imágenes, recuerdos, ideas, entre los cuales son fácilmente discernibles los motivos de la asociación.

Una obra de arte representa, en su creador, una fortísima condensación de imágenes.

La misma observación se aplica al contenido del arte, que es el mundo de las ideas, mundo de los símbolos; un lenguaje universal. Lo que se ha expresado siempre, lo que se expresa siempre, es una visión y no un dato; una visión que supone desde luego, el pensamiento del mundo, la constitución del universo mental. No el mundo de los estímulos sensoriales y de las réplicas, sino más bien el que elabora y organiza el juicio y el pensamiento simbólico. El mundo del arte, es el mundo del pensamiento, se sobrepone

y sustituye a la excitación y a la acción directa, es el mundo a través del pensamiento y del lenguaje.^(1º)

Mientras trata de restaurar, más allá de sus diferencias y de sus actos, la unidad y la irregularidad buscadas, las supone, desde luego y restablece, no una identificación original, donde todo se pierde, sino en una síntesis que supera, sin abrogarlos, sus momentos constitutivos. Apuntando más allá del pensamiento, lo imagina, lo perfecciona en lugar de abolirla.

La misma se aplica a los sentimientos. Todo sentimiento en su trayecto a la expresión, afronta un lugar de abstracción y de elaboración. La dominación ciega el sentimiento, impide al artista al igual que al enfermo mental contemplarla y expresarla. En esta concentración inmediata, el alma estaría privada a la vez de pensamiento y palabra. Se podría decir del arte, que no aspira a liberar simplemente el espíritu del sentimiento que lo oprime, sino a liberarlo en la esfera misma del sentimiento. Por este desvío, el alma se abre a la expresión de sí misma. Lo que no hacía más que intentar, lo concibe y lo expresa bajo forma de pensamiento y de imágenes.

No es lo mismo probar que expresar. El sentimiento puro, el sentimiento cálido de la vida real es reflexionada

^{1º}. Franz Boas. op. cit. p. 150

desde que aborda la expresión simbólica, el plan verbal, musical, y en este caso, el plástico. Se ha dicho con mucha justicia que la emoción en el artista está obligado a reflexionar para reproducirse artificialmente y expresarse hacia afuera. Para volver su emoción hacia si mismo, es menester que el creador lo exteriorice en alguna forma y se vuelva imitador de si mismo.

El arte es una de las manifestaciones, uno de los momentos de la sustancia emocional.⁽¹¹⁾ El mundo es esta misma sustancia en uno de los grados de su desarrollo. El arte es la manifestación misma de la vida, circulando libremente en sus formas sensibles, tratando de conquistarlas y de asimilarlas.

El arte aspira a hacer lo exterior semejante a lo interior, y vice versa.

El arte no es solamente una actitud inmediata de impresión y de expresión. Es estímulo, es vivencia, exuberancia de la vida, liberación de una sensibilidad demasiado intensa y expresión espontánea e irresistible. El automatismo puro -automatismo psíquico puro por el cual se propone expresar ya sea verbalmente, ya sea por escrito o por cualquier otra manera el funcionamiento real del pensamiento. Dictado del

¹¹. Delacroix, Henri, PSICOLOGIA DEL ARTE, (Buenos Aires Edit. El Ateneo, 1951) p. 389

pensamiento, con ausencia de todo control ejercido por la razón, fuera de toda preocupación estética o moral- y el razonamiento real del pensamiento, el monólogo interior y el subrealismo son también utilidades. El arte consiste en una dirección de intención y en el ajuste de la expresión a la intención: se trata de asegurar a la intención la justa expresión a la que legítimamente aspira.

El arte existe de hecho en la realidad, pero el ser humano la hace trascendente. Una representación artística no puede ser copia de una cosa o situación o vivencia. Es la representación que el creador se forma y que quiere transmitir de lo que siente. El hombre reflexiona el espectáculo en sí mismo, lo elabora y lo reconstruye; después lo proyecta, lo exterioriza en el cuadro, como si fuera su propia obra, realizada en el exterior, y no la obra de la naturaleza interior.

En suma, el artista obedece como el niño, al modelo interior, y la naturaleza y sus experiencias, no son más que un diccionario. Toda pintura es cosa mental, como dijo, Leonardo Da Vinci, y se puede decir lo mismo de toda obra artística, hecha o no por un artista.

El arte es creación y no copia de la realidad. El creador, recurre siempre a otros medios de aquellos que la naturaleza le ofrece, a fin de traducir las impresiones y las emociones que ésta le despierta.

Al final, el trabajo que apreciamos es el grado más alto de la expresión de la vitalidad.⁽¹²⁾ Freud siempre se interesó por este aspecto en la creación estética. El psicoanálisis freudiano puede resumirse en dos tesis principales, que el mismo Freud define así: Primero: que toda tendencia dominante se manifiesta desde la más tierna infancia y que su predominio se establece merced a impresiones de la vida infantil; segundo, esta tendencia incorpora, a fin de fortalecerse, fuerzas instintivas primitivamente sexuales de modo que más tarde puede llegar a representar toda una gran parte de la vida sexual.

Estas tendencias dominantes que manifiesta la más tierna infancia, según Freud, pueden ser numeradas y clasificadas. Son, por ejemplo, el complejo de Edipo, fijación en la madre, que se desarrolla un sentimiento de rivalidad con respecto al padre; el complejo de mutilación, de decapitación, de castigo a las personas que ejercen autoridad y poder; el complejo de Narciso; caracterizado por una fijación afectiva del individuo en sí mismo.

La idea de tendencias representativas, por otra parte, es importante y aún esencial. Conforme a la doctrina constante de Freud, significa que un acto o una imagen, un conjunto de actos o un sistema de ideas pueden simbolizar

¹². Hans Prinzhorn, ARTISTRY OF THE MENTALLY ILL, (New York, Springs Verlag, 1972) p. 17

actos o imágenes que debieran realizarse pero que una suerte de instancia represora, "censora" o el super yo, impidió que se realizaran.

El esquema de la teoría Freudiana de la creación estética se revela entonces con plena claridad: una obra de arte expresa simbólicamente algún complejo reprimido, oculto en los repliegues del inconsciente. Interpretar una obra de arte, revelar sus imperativos creadores, explorar el misterio de la creación estética, adquieren por lo tanto una significación de temible simplicidad. Puesto que el inconsciente infantil domina todas las tendencias personales del artista, y puesto que se traduce en la conciencia clara bajo formas de símbolos debidamente catalogados, el estudio de estos últimos bastará generalmente para dar la clave de la personalidad y de la obra a un tiempo.

Y, principalmente en su Interpretación de los Sueños el fundador del psicoanálisis descubrió la naturaleza simbólica de los sueños; no sólo del pensamiento onírico, sino también de un gran número de actos, de comportamientos, y también de imágenes, de ideas, de sentimientos, que pueden agruparse en la categoría de lo caprichoso.⁽¹³⁾

La omnipresencia y omnipotencia de la infancia en el inconsciente del adulto, por una parte, y por la otra, la

¹³. Kogun Jacobo, EL LENGUAJE DEL ARTE. (Argentina, Edit. Paidós, 1965) p. 120

naturaleza simbólica de la casi totalidad de lo caprichoso tanto en el pensamiento como en la acción -y por consiguiente, en la gran mayoría de las creaciones estéticas, casi siempre extrañas, porque son ajenas a la existencia cotidiana y al sentido común diurno (de ahí, precisamente, los "genios" y los "ángeles" de la obra estética)- nos parecen tesis que no se pueden impugnar seriamente y, por lo demás, corrientemente admitidas aún fuera de la ortodoxia freudiana.⁽¹⁴⁾

Es importante la aportación del análisis temático; en lo que concierne al método, el mejor parece ser aquel cuyo esquema implicaría ante todo un búsqueda de índices temáticos. Por ejemplo, la constancia de ciertos motivos, la presencia de un símbolo inmediatamente descifrable; luego, a título de primera verificación, la aclaración de lo caprichoso en el mayor número posible en las obras en función del significado agazapado detrás del motivo constante, o copresente en el texto simbolizante. Finalmente a título de confirmación decisiva, el descubrimiento cuando es posible, del recuerdo infantil que corresponde al tema conjeturado.

Todos los símbolos remiten en definitiva a un tema, es decir a un acontecimiento infantil o una situación infantil

¹⁴. Jean-Paul Weber, LA PSICOLOGÍA DEL ARTE, (Argentina, Edit. Paidós, 1966) p. 106

compleja, vividos por el creador y luego diversamente simbolizado y variados.

En el arte, el placer y la libertad creadora tratarán de construir un mundo, bajo la impulsividad de una actividad tan poderosa y tan profunda como la primitiva generalidad del niño, en la búsqueda de sí, de la sociedad y del mundo.

Hay entonces un arte que aspira a prolongar la vida real, sin modificar la naturaleza, que trata de redoblar y de reforzar la vida.

Existe un arte que tiende a la fuga del mundo; el que no puede plegar el mundo a sus deseos por lo que trata de darse a otro mundo, la realización de sus deseos la expresión de lo que siente. Ese mundo que se expresa en el arte, ese otro mundo es todavía un mundo y posee una objetividad para los que estamos de este lado.

Cierta forma del arte es una compensación a las insatisfacciones de la vida, creación de un mundo imaginario y que satisface momentáneamente, creación de una realidad destinada a reemplazar la realidad: que sustituye el mundo real que nos oprime por otro mundo más agradable y que pocos entienden.

En este sentido se puede hablar de introversión, de narcisismo y de esquizofrenia, pero tales artistas, por disociados que parezcan, saben mantener el contacto con el mundo real exterior. El delirio y su tema es un ejemplo.

En el arte lo comunica, lo exterioriza y lo comparte, en un lenguaje universal, al mismo tiempo que de una forma individual.

Además, el arte es a veces depuración y rescate, proyecta en la obra el estado penoso, y gracias a ello se inmuniza contra los pensamientos obsesivos⁽¹⁵⁾. Las ideas freudianas, responden a una necesidad análoga. Aquí el símbolo cura, y cura de la verdad. Los personajes se oprimen entre la multitud para cumplir todo aquello que el deseo del artista les invita a cometer. El arte libera. La creación es una satisfacción imaginaria de deseos inconscientes, en los cuales la proyección reemplaza la imposible realización. Aquí se manifiesta la tendencia narcisista que destaca la libido de su objeto exterior para transferir el yo; y la tendencia a proyectar la libido, o darle esta apariencia de realización en la que se encuentra placer. Esta satisfacción imaginaria que el creador se procura para sí, lo comunica, por sus obras, a aquellos que sufren las mismas represiones y usa los mismos símbolos con el fin de alcanzar la comprensión que tanto necesita y que lamentablemente, no consigue.

Bajo todas estas cuestiones, lo que constituye el fondo común del arte, es siempre el carácter de creación y

¹⁵. Jean-Paul Weber, op. cit. p. 120

expresión. La otra es una emanación necesaria. El artista, es la obra misma; la obra es siempre abundancia, plenitud y desbordamiento de los sentimientos. El artista es el impulso que construye la obra, construyéndose así mismo, realizando su armonía y su unidad.

Finalmente, el lenguaje gráfico de los seres humanos es un lenguaje que no conoce la mentira, y por lo mismo es una expresión más directa del psiquismo y de la palabra; el lenguaje gráfico es incluso anterior al lenguaje escrito y de la palabra. Existe un simbolismo, en los cuales se expresan los sentimientos; no olvidemos lo que Jung nos heredó sobre el inconsciente colectivo y los arquetipos; estos símbolos a menudo expresan la visión de la realidad, y a menudo expone una visión caótica de la realidad, una fragmentación de la personalidad y la expresión de un Yo clausurado dentro de un mundo que no concuerda con lo que suele considerarse el mundo normal.¹⁶)

De allí vemos una estructura que no tiene una organización, no hay composición, vemos asimetría, obras desligadas, disociación gráfica: pequeños dibujos lanzados al azar sobre la hoja. Admiramos la monotonía de la expresión, como también la estilización, por la cual las

¹⁶. Vittorino Andreoli. EL LENGUAJE GRAFICO DE LA LOCURA,
(Mexico, Fondo de Cultura Economica. 1992) p. 43

figuras tienen rasgos decisivos, simples y lineales, ocurre la iteración (perseveración), en donde algún elemento importante aparece notablemente. El uso ilimitado del color, el horror vacui (transparencia), son un lenguaje que nos permite adentrarnos en una nueva forma de conocimiento y dimensión del ser humano que escapa toda nomenclatura que se le atribuye.

El nuestro no es un momento histórico que permite establecer conclusiones; todo es ahora revisado de manera crítica y todo esquema se destruye en nombre de la compleja realidad. Es mas bien un momento que abre nuevas perspectivas sostenidas por grandes experiencias. Esto es lo que ocurrirá en el futuro del arte, la terapia y el enfermo mental, que escapan a toda definición y toda clasificación, al apoyarse en un esquema de la realidad y del hombre que ya no se considera válido. El hombre es un "gran desconocido", y al escapar la comprensión de su realidad escapan también las denominaciones de sano y enfermo.

Muchos discursos hemos escuchado sobre el enfermo mental, es hora ya de escuchar con atención su discurso y su lenguaje: el gráfico, y así tener un contacto con los "excluidos" y comprenderlos. Esta idea ya había sido expuesta por Kant en su CRITICA DE LA RAZON PURA: " no es nada raro que al examinar las ideas expresadas por un autor sobre aquello que ha hecho se llegue a comprenderlo mejor de

lo que él mismo haya comprendido."

Tomando en cuenta el estudio del fundamento teórico antes mencionado, se definió la investigación de esta manera: " Psicopatología y su relación con el arte." Al pretender establecer nexos entre la expresión pictórica de artistas y enfermos mentales se formularon los siguientes objetivos.

Objetivo general-analizar las formas de expresión artística de pacientes y de artistas a través de la pintura, con el fin de establecer nexos existentes y que sean representativos de ambas partes de expresión; objetivos específicos-lograr que el paciente psiquiátrico se exprese artísticamente a través del dibujo y la pintura, lograr la comprensión de la expresión artística que pretende representar el sufrimiento humano, y establecer la relación existente entre la expresión artística del enfermo y la expresión de la enfermedad por parte del artista.

De acuerdo a los objetivos planteados se formuló la siguiente hipótesis:

Hay una relación observable entre la expresión artística del paciente y la concepción psicopatológica del artista: variable independiente la expresión artista del paciente y variable dependiente- la concepción psicopatológica del artista.

Siendo los indicadores los siguientes:

- experiencias tempranas
- catarsis
- visión de su enfermedad
- visión de enfermedad
- vivencia
- expresión

CAPITULO II

I. DESCRIPCION DE LA MUESTRA:

La investigación fue realizada en el Hospital Nacional de Salud Mental, situado al final de la Colonia Atlantida, zona 18. La muestra fue de 15 trabajos hechos por pacientes entre las edades de 18 a 60 años, de hombres y mujeres internados en el Hospital Nacional de Salud Mental, quienes presentan una patología psiquica con diagnóstico definido. Y también 15 trabajos hechos por artistas que eran representativos de la patología psiquica.

II. TECNICA DE MUESTREO:

Para esta investigación se usó el muestreo no aleatorio, que nos permitió estar en contacto primero con el universo para luego seleccionar los casos de pacientes que llenaron los requisitos para formar parte de la investigación de acuerdo a forma, color, uso de espacio, tema y sobre todo el contenido expresado.

III. TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS:

La técnica para la recolección de datos fue la Historia Clínica. El instrumento sirvió para conocer el caso en particular, historia y evolución de la patología, así como

la historia familiar y sobre todo, la historia personal del sujeto. Esta información fue tomada del expediente y corroborada con información que se pudo conseguir a través de una entrevista no estructurada con el paciente.

IV. TECNICA DE ANALISIS ESTADISTICO:

Por el tipo de diseño de investigación, la cual es comparativa, se utilizó el análisis porcentual.

V. INSTRUMENTOS:

A. HISTORIA CLINICA:

Información que fue obtenida en el expediente, notas de evolución y entrevista con el paciente.

Constó de los siguiente apartados:

DATOS GENERALES:

Sección que sirvió para conocer e identificar al paciente, edad, sexo, ocupación, escolaridad y religión, etc.

MOTIVO DE REFERENCIA:

Quien lo refirió, con que diagnóstico y para que lo refirió.

MOTIVO DE CONSULTA:

Ayudó a conocer el problema, su inicio, características y evolución, complementada con la información que de él o la acompañante.

HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL:

Ayudo a conocer la evolución actual del problema, los estresores, contexto de la patología, de que forma afecta al paciente, su familia, su trabajo.

El tipo de apoyo que recibe de la familia.

HISTORIA NO PATOLOGIA DEL PACIENTE:

Información que nos dió una panorámica de como era el paciente antes de la enfermedad; su desarrollo normal cronológico.

HISTORIA PATOLOGICA DEL PACIENTE:

Toda la información que se tenga sobre su patología, diagnóstico y evolución del mismo.

HISTORIA FAMILIAR:

Sirvió para conocer el contexto familiar del paciente, relación con padres y hermanos.

EXAMEN MENTAL:

Nos ayudó a evaluar al paciente, su estado actual, orientación, estado de consciencia, motricidad, afecto, curso y contenido del pensamiento, etc.

DIAGNOSTICO:

La clasificación del cuadro psicopatológico que atraviesa el paciente.

B. ENTREVISTA NO ESTRUCTURADA:

Esta entrevista se llevó a cabo en la clínica del pabellón en donde estuvo internado el paciente; y sirvió para obtener

información que no se encontró en el expediente; y sobre todo, para conocer al paciente y propiciar un clima de confianza para poder continuar con la investigación.

C. CUADROS ELABORADOS POR PACIENTES:

Uno o varios cuadros hechos por cada paciente en cualquiera de los temas, sea dibujo o pintura, que fueron representativos para la naturaleza de la investigación.

D. CUADROS ELABORADOS POR ARTISTAS:

Cuadros hechos por artistas reconocidos que fueron fotografiados, por haber sido representativos de la psicopatología.

E. ENTREVISTA CON ARTISTAS:

Entrevista que se hizo con los artistas cuyos trabajos entraron en la muestra de investigación y que sirvió para ampliar la interpretación.

F. INSTRUMENTO DE ANALISIS INFERENCIAL;

PRIMER CAPITULO: Análisis Organizacional

1.1 Organización- de los elementos que conforman la configuración.

1.2 Localización- de los elementos de la estructura, identificar los cuadrantes.

1.3 Uso del Espacio- criterios del espacio I y II del Test Bender Hutt.

1.4 Trazo- tipo de trazo dominante.

1.5 Tamaño- macro o micrografismos.

1.6 Uso del margen- elementos que bordean o rompen el margen.

SEGUNDO CAPITULO: ANALISIS ESTRUCTURAL

2.1 Uso de la forma- manejo de los simbolos.

2.2 Uso del color- acorde a la realidad o uso indiscriminado del color.

2.3 Trazo, textura y tipo de linea- tipo predominante de linea.

2.4 Predominio de color sobre forma o forma sobre color- distorción de la realidad, afectos del autor.

2.5 Uso del color rojo, negro y blanco- expresión de miedo, violencia, indecisión, oposicionismo.

2.6 Originalidad del contenido- trabajo sobresaliente, impulsos del autor.

2.7 Vulgaridad de la respuesta: elementos comunes.

TERCER CAPITULO: ANALISIS DEL CONTENIDO;

3.1 Pintura de contenido humano- representación simbólica del conflicto.

3.2 Pintura de contenido animal- análisis simbólico.

3.3 Pintura de contenido naturaleza- simbolismo en objetos, paisajes.

3.4 Pintura de contenido poco definible- no de acorde a formas reconocibles.

3.5 Pintura de contenido francamente patológico- no existe forma alguna reconocible.

CUARTO CAPITULO: ANALISIS DE ASOCIACIONES

4.1 Análisis de contenido de entrevista- asociaciones entre expresión pictórica y conflicto.

CAPITULO III

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

La investigación se llevó a cabo con pacientes psiquiátricos del Hospital Nacional de Salud Mental, comprendidos entre las edades de 18 a 60 años, de ambos sexos. La muestra fue de 30 trabajos pictóricos, 15 de pacientes y 15 de artistas, que de alguna forma fueron representativos de la patología psíquica.

HIPOTESIS GENERAL DE INVESTIGACION:

Hay una relación observable entre la expresión artística del paciente y la concepción psicopatológica del artista.

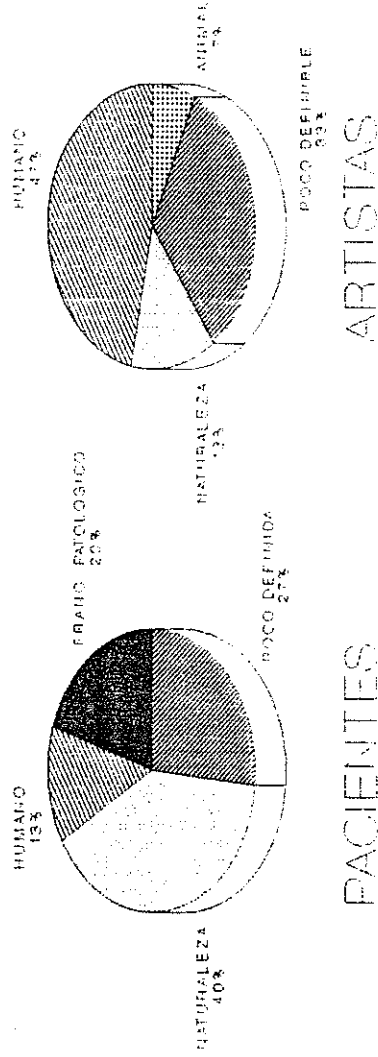
De la tabulación de los datos obtenidos en el Instrumento de Análisis Inferencial aplicado a las Respuestas Pictóricas de pacientes y artistas se obtuvo la siguiente información:

CUADRO NUMERO 1
 DATOS DE RESPUESTAS OBTENIDAS
 PACIENTES ARTISTAS

TIPO DE RESPUESTAS	F	%	F	%
ANIMAL	-	-	1	6.67
HUMANO	2	13.33	7	46.67
NATURALEZA	6	40.	2	13.33
POCO DEFINIBLE	4	26.67	5	33.33
FRANCAMENTE PATOLOGICO	2	20	-	-
TOTAL	N= 15	100	N=15	100

Fuente: Instrumento de análisis.

RESPUESTAS OBTENIDAS



FUENTE: CUADRO NUMERO 1

CUADRO Y GRAFICA NUMERO 1

Se seleccionaron los cuadros hechos por pacientes y artistas por separado: El tipo de respuesta pictórica fue libre para dar una mayor amplitud a la expresión y espontaneidad en ambos grupos; siempre y cuando fuesen representativos de la patología psiquiátrica. El tipo de cuadros se resume de la manera siguiente:

Pintura de contenido animal.

Pintura de contenido humano.

Pintura de contenido naturaleza.

Pintura de contenido poco definible.

Pintura de contenido francamente patológico.

En los pacientes, el 40 % se expresó en pintura de contenido naturaleza, expresando de esta forma en paisaje y objetos materiales, los conflictos atravesados, el manejo simbólico de la crisis y la representación de la visión de la realidad. En cuanto a los artistas, el 46.67 % de los trabajos, fueron de contenido humano, dándole un alto significado a la utilización del tema humano para representar los problemas que giran en torno al ser humano, y la presión del ser en relación a la problemática atravesada.

En las dos muestras, el segundo lugar lo ocupa las pinturas de contenido poco definible, el 26.67% en pacientes y el 33.33% en artistas, en lo que se expresa un ego

desbordante, con una marcada alteración de la percepción de la realidad, un placer funcional, donde no hay estructura ni organización coherente, y por lo tanto representa una relación rudimentaria con el mundo exterior.

CUADRO NUMERO 2

DATOS SOBRE SU DEL MARGEN

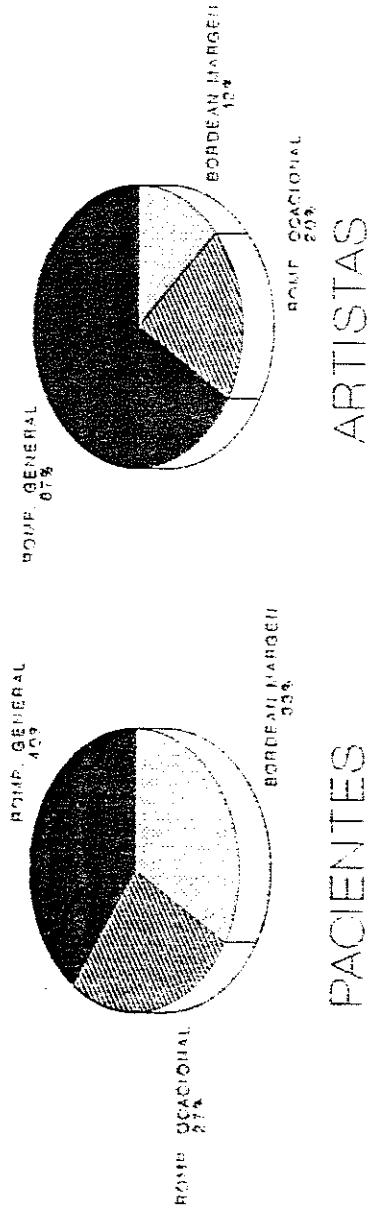
PACIENTES

ARTISTAS

Margen	F	%	F	%
Rompimiento general	6	40	10	66.67
Rompimiento ocasional	4	26.67	3	20
Bordean Margen	5	33.33	2	13.33
Uso adecuado	-	-	-	-
Total	N=15	100	N=15	100

Fuente: Instrumento de análisis.

USO DEL MARGEN



FUENTE: CUADRO NUMERO 2

CUADRO Y GRAFICO NUMERO 2

Sobre el uso del margen se clasificó de la siguiente manera:

- Rompimiento general del margen.
- Rompimiento ocasional del margen.
- Elementos bordean el margen.
- Uso adecuado del margen.

En ambos grupos el porcentaje mas alto fue en el rubro de rompimiento general del margen, existiendo en el 40% de los pacientes y en el 66.67% en el grupo de artistas. Elemento importante que infiere un rompimiento simbólico con la realidad, una pérdida de los limites convencionales, un yo desbordante. Al mismo tiempo relacionado con una conducta oposicionista, ansiedad encubierta y una gran necesidad de espacio vital.

Sigue el 26.67% en pacientes y el 20% en artistas, con rompimiento ocasional del margen. Este tipo de uso del margen se relaciona con una conducta con tendencia oposicionista y al mismo tiempo con un rompimiento y pérdida ocasionales con la realidad.

Restando el rubro siguiente, elementos bordean el margen, tomados como índice de paranoide y necesidad de compensar sentimientos de ansiedad, ocurriendo en el 33.33% entre pacientes y en el 13.33% entre artistas.

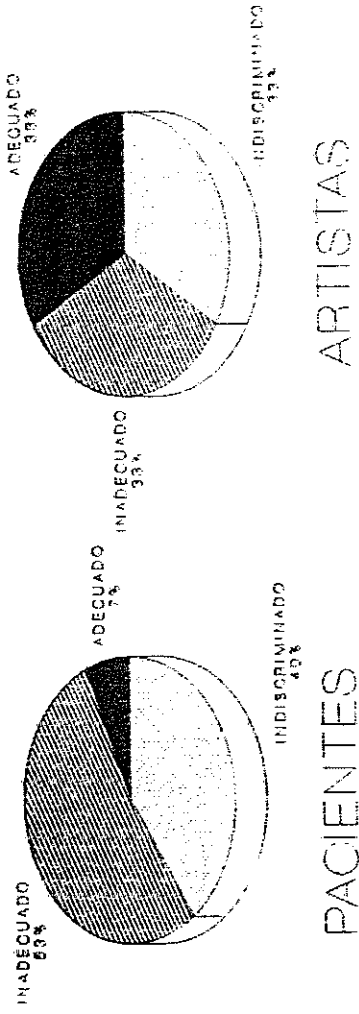
CUADRO NUMERO 3
DATOS SOBRE EL USO DEL COLOR

PACIENTES ARTISTAS

Uso del color	F	%	F	%
Adecuado	1	6.67	5	33.33
Inadecuado	8	53.33	5	33.33
Indiscriminado	6	40	5	33.33
Total	N=15	100	N=15	100

Fuente: Instrumento de análisis.

USO DEL COLOR



FUENTE CUADRO NUMERO 3

CUADRO Y GRAFICA NUMERO 3

En cuanto al uso del color, este se relaciona con el estado afectivo del paciente, y este aspecto siendo indispensable en la evaluación psicopatológica de toda persona. La afectividad relacionado con el uso del color fue planteado de la manera siguiente:

- Uso adecuado del color
- Uso inadecuado del color.
- Uso indiscriminado del color.

En el grupo de cuadros hechos por artistas hubo una marcada heterogeneidad en los tres aspectos con un 33.33%.

En cuanto a los pacientes, el índice mas alto fue de 53.33% en el uso inadecuado del color; elementos de la estructura del cuadro cuyo color no era de acorde a la realidad, una forma primitiva de relación con el medio ambiente y un escaso control del yo.

Sigue el 40% con un uso indiscriminado del color, aspecto relacionado con una severa alteración psicológica, una afectividad desbordante que no conoce límites, no existe estructura ni organización del color: percepción psicopatológica severa. Existiendo un 6.67% con el uso adecuado del color: de acorde a la realidad.

CUADRO NUMERO 4

USO DE LA FORMA

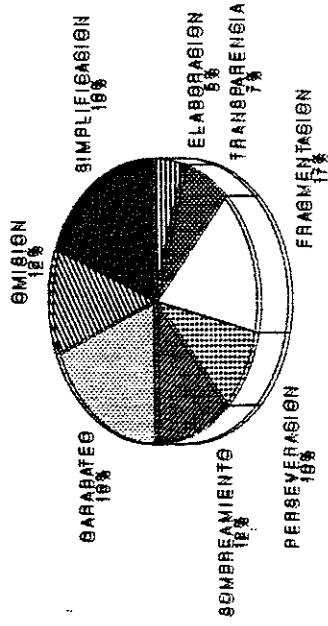
PACIENTES

ARTISTAS

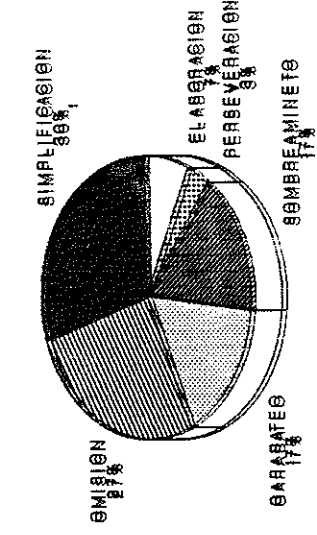
Forma	F	%	F	%
Simplificación	8	19.05	9	30
Omisión	5	11.91	5	16.67
Garabatos	5	11.91	5	16.67
Sombramiento	5	11.91	3	10.00
Perseveración	4	9.52	1	3.33
Fragmentación	7	16.67	-	-
Transparencia	3	7.14	-	-
Elaboración	2	4.77	2	6.67
Total	N=42	100	N=30	100

Fuente: Instrumento de análisis.

USO DE LA FUMIVA



PACIENTES



ARTISTAS

FUENTE CUADRO NUMERO 4

CUADRO Y GRAFICA NUMERO 4

El uso de la forma denota la percepción, distorsión y la manera simbólica en que se expresa la visión de la realidad y de los propios afectos. Los hallazgos se plantearon de la manera siguiente:

- simplificación.
- omisión
- garabateo
- sombreamiento
- perseveración
- fragmentación
- transparencia
- elaboración

En este caso los dos grupos comparten la simplificación en el porcentaje mas alto, el 19.05% en pacientes y el 30% en artistas; aspecto relacionado con ansiedad, conducta oposicionista inconsciente, y al mismo tiempo se relaciona usualmente con dificultades en el control de los impulsos y en las funciones ejecutivas del ego.

En los pacientes comparte el primer lugar tambien el garabateo (19.05%), aspecto relacionado con una distorsión de la realidad, percepción alterada, y una falta de control de impulsos como tambien una forma rudimentaria de expresión.

En los artistas sigue el 26.67% con omisión, luego el

16.67% en garabateo y sombreamiento, aspectos que en ambos grupos representan una alteración perceptual, necesidad de encubrir algún conflicto y un placer funcional.

En pacientes, la omisión fue de 11.91%, y el sombreamiento del 11.91%. La fragmentación y la transparencia solo se encontro en el grupo de pacientes, con un 16.67% y el 7.14% respectivamente, aspecto que expone el conflicto mayor y la fragmentación de la percepción como consecuencia de la escisión del yo.

CUADRO NUMERO 5
LOCALIZACION DE ELEMENTOS

PACIENTES

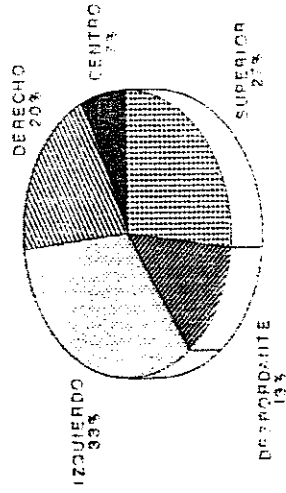
ARTISTAS

Localización	F	%	F	%
Centro	1	6.67	4	26.67
Derecho	3	20	7	46.67
Izquierdo	5	33.33	1	6.67
Superior	4	26.67	1	6.67
Desbordante	2	13.33	2	13.33
Total	N=15	100	N=15	100

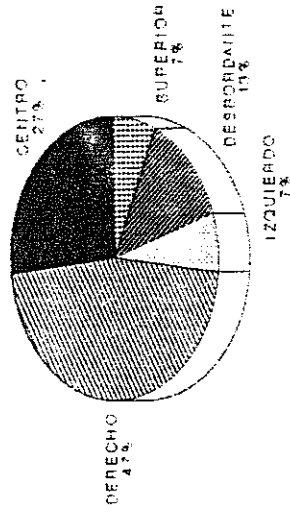
Fuente: Instrumento de análisis.

LOCALIZACION DE ELEMENTIOS

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central



PACIENTES



ARTISTAS

FUENTE: CUADRO NUMERO 6

CUADRO Y GRAFICA NUMERO 5

La localización de los elementos que conforman la estructura del dibujo ha sido ampliamente utilizado en la psicología proyectiva para inferir información reveladora de conflicto, este aspecto, con la división en cuadrantes fue:

-centro

-derecho

-izquierdo

-superior

-inferior

-desbordante-ocupa todo la hoja: aspecto incluido por hallazgos en pacientes crónicos.

En los pacientes el porcentaje más alto fue del 33.33% ocupando el cuadrante izquierdo, relacionado con una intensa problemática intrapsíquica, problemas con el pasado, posiblemente fijación o regresión, un yo clausurado entre conflictos internos. En los artistas, el 46.675 fue el cuadrante derecho, aspecto relacionado con problemas de relación, de contacto con el mundo exterior y con la adaptación.

En los pacientes sigue el 26.67% en el cuadrante superior, que significa inseguridad, falta de firmeza y una búsqueda de satisfacción inmediata emocional de necesidades e impulsos. En los artistas ocupa el segundo lugar el 26.67% en el centro. El uso del centro denota una relación

con lo profundo de los afectos, de la consciencia individual y se relaciona con la sensibilidad y la búsqueda de afirmación.

Finalmente en lo que respecta a los pacientes, el 20% ocupa el derecho, relacionado con problemas interpersonales, de interacción con el medio ambiente; y luego el 13.33% (el mismo porcentaje en artistas) que ocupa toda la hoja; afectividad desbordante y una señal de severa psicopatología (placer funcional).

CUADRO NUMERO 6

PREDOMINIO DE FORMA SOBRE COLOR

PACIENTES ARTISTAS

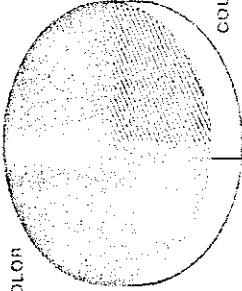
Predominio de forma sobre color	F	%	F	%
Forma sobre color	11	73.33	10	66.67
Color sobre forma	4	26.67	5	33.33
Total	N=15	100	N=15	100

Fuente: Instrumento de análisis.

PREDOMINIO DE FORMA SOBRE EL COLOR

55

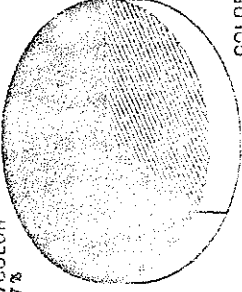
FORMA/COLOR
79%



COLOR/FORMA
27%

PACIENTES

FORMA/COLOR
87%



COLOR/FORMA
33%

ARTISTAS

FUENTE: GUYARD AND ASSOCIATES

CUADRO Y GRAFICA NUMERO 6

Predominio de forma sobre color, fue un aspecto importante para la inferencia de alguna alteración de la percepción y del grado de severidad. El uso adecuado de la forma o la distorción de la Gestalt se relaciona con patología.

En los pacientes y artistas, fue el predominio de forma sobre color el porcentaje mas alto: el 73.33 % en pacientes y el 66.67% en artistas. Es importante señalar que es este aspecto se tomó en cuenta cualquier forma observable en la respuesta pictórica, aunque fuese de alguna forma alterada o primitiva (ver grafica #4).

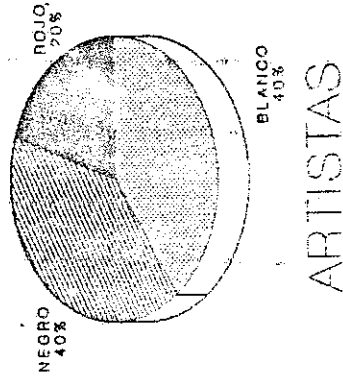
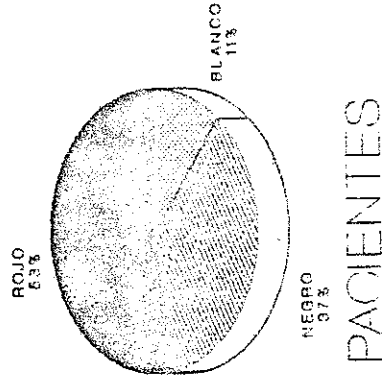
Sigue el aspecto del predominio de color sobre forma: el 33.33% en artistas y el 26.67% en pacientes; hallándose entre este grupo una efectividad desbordante, un uso inadecuado del color, pérdida de la perspectiva y del espacio y una pérdida de la Gestalt, todo esto relacionado con un escaso contacto con la realidad.

CUADRO NUMERO 7
USO DE COLORES CLAVE
PACIENTES ARTISTAS

Color	F	%	F	%
Rojo	10	52.63	5	20
Negro	7	33.84	10	40
Bianco	2	10.53	10	40
Total	N=19	100	N=25	100

Fuente: Instrumento de análisis.

USO DE COLORES CLAVE



FUENTE: CUADRO NÚMERO 7

CUADRO Y GRAFICA NUMERO 7

Entre los colores clave, los sobresalientes fueron los siguientes (tomados del Rorschach):

-Rojo

-Negro

-Blanco

En los pacientes el uso del color rojo fue compartido por el 52.63 %, este color representativo en la psicología proyectiva de sexo, el acto sexual, agresión asociada a sangre, violencia y hostilidad reprimida.

En los artistas fueron los colores negro y el blanco los que ocuparon el porcentaje mas alto con el 40%: asociado el negro con vivencias de indecisión, vacío, miedo, muerte y posible fobia; el blanco asociado a pureza, paz y al mismo tiempo con vacío e indecisión.

En segundo lugar en pacientes fue del 36.84% con negro y luego el 10.53% con el color blanco; en este caso dos colores opuestos denotando ambivalencia entre paz e indecisión, entre vacío y pureza; situación que caracteriza los afectos durante la enfermedad mental.



CAPITULO IV
CONCLUSIONES

- 1 La hipótesis general de investigación que planteaba una relación observable entre la expresión artística del paciente y la concepción psicopatológica del artista queda objetivamente comprobada con los resultados obtenidos y el análisis inferencial aplicado.

- 2 Los resultados obtenidos no se pueden, en ningún momento generalizar pues no existen otras investigaciones que confirmen o corroboren los presentes. Los mismos son validos unicamente para el grupo de esta investigación dentro de los limites de tiempo y espacio en que se llevó a cabo el estudio.

- 3 Pudo comprobarse que existe una relación perfectamente observable entre el uso de la forma y la percepción de la realidad en ambos grupos, lo cual demuestra que el artista puede alterar las formas "deliberadamente" en aras de una concepción psicopatológica; y el paciente altera la forma en aras de su percepción de la realidad.

- 4 Fue observado en general, en ambos grupos que hay una relación directa entre el uso del color y la condición afectiva, haciendo que tanto el artista como el paciente

nos pudieran expresar las formas mas complejas de expresión libre de las vivencias internas de ambos grupos.

4.5 Entre las respuestas pictóricas obtenidas, en ambos grupos comparten el segundo lugar las pinturas de contenido poco definible, con una marcada distorsión de la realidad y de contacto con el medio ambiente.

4.6 El rompimiento general del margen, un aspecto que denota una pérdida de los límites convencionales, un rompimiento con la realidad y con un yo desbordante es compartido entre los dos grupos como una forma de necesidad de espacio vital.

4.7 Entre las dos muestras estudiadas aparecen la simplificación y el garabateo, dos formas primitivas de expresión que en un grupo (artistas) aparece en forma artístico-estética como un intento de alcanzar la mente colectiva de forma no directa, y en el otro grupo (pacientes) como una distorsión de la realidad resultando la expresión simbólica de un conflicto.

4.8 La ubicación de elementos en cada configuración fue predominantemente en el lado izquierdo en pacientes, denotando problemas intrapsíquicos, con el pasado, y conflictos internos; en los artistas fue predominantemente en el lado derecho, reflejando problemas de relación y de contacto con el mundo exterior.

4.9 El uso de los colores rojo y negro, es compartido en ambos grupos de forma significativa; asociado a colera, odio, indecisión y agresión en pacientes, y en artistas como un intento de representar la intensidad de los afectos.

RECOMENDACIONES

- 4.10 Una investigación que persiga el objetivo principal de evaluar, conocer y reconocer los elementos psicológicos y sociales que se reproducen en los trabajos artísticos de artistas nacionales.
- 4.11 Recomendar que la Escuela de Ciencias Psicológicas apoye y asesore las tareas de las Instituciones Universitarias dedicadas al arte y el folclore, a fin de incorporarles el factor psicológico para su comprensión y permitir así un conocimiento más profundo del ser guatemalteco.
- 4.12 La creación de un curso sobre Psicología del Arte en el pensum de estudios para ofrecer al estudiante de psicología de la Escuela de Ciencias Psicológicas la oportunidad de conocer el marco de referencia científica sobre la aplicación del arte con fines terapéuticos.
- 4.13 La inclusión del arte plástico en el proceso terapéutico del paciente psiquiátrico con el objetivo principal de conocer, evaluar y observar el curso del tratamiento y la evolución de la enfermedad.

- 4.14 Reconocer que la producción artística de pacientes debe ser considerada información profunda y simbólica que representa vivencias interiores y la visión de su psicopatología.
- 4.15 Crear conciencia en el estudiante de la necesidad para la profesión de la Psicología de un conocimiento profundo del marco de referencia cultural para poder identificar sus manifestaciones en la patología psiquiátrica.
- 4.16 Continuar con este estudio para profundizar en el conocimiento y hallazgos sobre el arte, terapia y la enfermedad mental.
- 4.17 Al lector, si le interesa el tema, la sugerencia es una necesidad imperativa de continuar conociendo la mentalidad artística del pueblo.

BIBLIOGRAFIA

Alonso de Rodriguez, Josefina: "ARTE CONTEMPORANEO OCCIDENTE-GUATEMALA", Primera Edición 1962, Guatemala: Imprenta Universitaria USAC, pp. 720.

Baudoin, Charles: "PSICANALISIS DEL ARTE", Primera Edición, Argentina, Editorial Psique 1972, pp. 302.

Baro, Martin: "SISTEMA, GRUPO Y PODER", Primera Edición, UCA Editores, El Salvador, 1989, pp. 415.

Boas, Franz; "PRIMITIVE ARTE", Segunda Edición, New York, Dover Publications Inc. 1955, pp. 640.

Bonfil, Guillermo; "LO PROPIO Y LO AJENO", Documento, Primer Congreso Nacional sobre Cultura y Desarrollo, Guatemala 1986.

Delacroix, Henri; "PSICLOGIA DEL ARTE", Primera Edición, Edit. El Ateneo, Buenos Aires, 1951, pp. 389.

Denis, Michel; "LAS IMAGENES MENTALES", Segunda Edición, Madrid, Editorial Siglo Veintiuno, 1984, pp.247

Elser, Albert E.; "LOS PROPOSITOS DEL ARTE", Segunda Edición, Nueva York, Editorial Aguilar, 1969, pp. 454.

Freud, Sigmund; "PSICOANALISIS DEL ARTE", Cuarta Edición, Alianza Editorial, Madrid, 1978, pp. 245.

Gallini, Brigitte; "HUMAN SHAPE AND FLOWER", Primera Edición, Editorial Europa Pavillion, Osaka 1990, pp. 153.

Kogun, Jacobo; "EL LENGUAJE DEL ARTE", Primera Edición, Editorial Paidós, Argentina, 1965, pp. 219.

Koib, Lawrence; "PSIQUIATRIA CLINICA MODERNA", Sexta Edición, La Prensa Médica Mexicana, 1983, pp. 1016.

Magin, Ricardo; "LA CREATIVIDAD", Segunda Edición, España, Editorial Ediciones CEAC, 1984, pp. 161.

Monteforte Toledo, Mario; "GUATEMALA, MONOGRAFIA SOCIOLOGICA", Segunda Edición, Instituto de Investigaciones Sociológicas, UNAM, México, 1959, pp. 940.

Moccio, Fidel, "EL TALLER DE TERAPIAS EXPRESIVAS", Segunda Edición, México, Editorial Paidós, 1989, pp. 140.

Prinzhorn, Hans; "ARTISTRY OF THE MENTALLY ILL", Primera Edición, Nueva York, Editorial Springs Verlag, 1972, pp. 270.

Sánchez Suárez, Benhur; "ARTE, MUSISCA Y LITERATURA", Cuarta Edición, Colombia, Editorial Carvajal, 1989, pp. 215.

Toffler, Alvin; "EL SHOCK DEL FUTURO", Segunda Edición, Nueva York, Editorial Plaza & Janes, 1989, pp. 233.

Ulman, Elinor, "ART THERAPY", Primera Edición, Nueva York, Editorial Schocken Books, 1975, pp. 404.

Vittorino, Andreoli, "EL LENGUAJE GRAFICO DE LA LOCURA", Segunda Edición, México, Edit. C.F.E., 1992, pp.172

Weber, Jean-Paul; "LA PSICOLOGIA DEL ARTE", Primera Edición, Argentina, Editorial Paidós, 1966, pp.161.

A N E X O S

HISTORIA CLINICA

I. DATOS GENERALES:

NO. DE EXPEDIENTE: _____

EDAD: _____

SEXO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

ESCLARIDAD: _____

RELIGION: _____

CLASE SOCIAL: _____

DIRECCION: _____

OCUPACION: _____

FECHA DE INGRESO/EGRESO: _____

OTROS: _____

II. MOTIVO DE REFERENCIA:

REFERIDO(A) POR: _____

CON DIAGNOSTICO DE: _____

REFERIDO(A) PARA: _____

III. MOTIVO DE CONSULTA:

IV. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL:

V. HISTORIA NO PATOLOGICA:

VI. HISTORIA PATOLOGICA:

VII. HISTORIA FAMILIAR:

VIII. EXAMEN MENTAL:

IX. DIAGNOSTICO:

DOCUMENTO DE ANALISIS INFERENCIAL

PRIMER CAPITULO: ANALISIS ORGANIZACIONAL

1.1 ORGANIZACION:

1.2 LOCALIZACION:

1.3 USO DEL ESPACIO:

1.4 TIPO DE TRAZO:

1.5 TAMANO:

1.6 USO DEL MARGEN:

SEGUNDO CAPITULO: ANALISIS ESTRUCTURAL

2.1 USO DE LA FORMA:

2.2 USO DEL COLOR:

2.3 TRAZO, TEXTURA Y TIPO DE LINEA:

2.4 PREDOMINIO DE COLOR SOBRE FORMA O FORMA SOBRE COLOR:

2.5 USO DEL NEGRO, ROJO Y BLANCO:

2.6 ORIGINALIDAD DEL CONTENIDO:

2.7 VULGARIDAD DE LA RESPUESTA:

TERCER CAPITULO: ANALISIS DEL CONTENIDO

3.1 PINTURA DE CONTENIDO HUMANO:

3.2 PINTURA DE CONTENIDO NATURALEZA:

3.3 PINTURA DE CONTENIDO ANIMAL:

3.4 PINTURA DE CONTENIDO POCO DEFINIBLE:

3.5 PINTURA DE CONTENIDO FRANCAMENTE PATOLOGICO:

CUARTO CAPITULO: ANALISIS DE ASOCIACIONES

4.1 ANALISIS DE CONTENIDO DE ENTREVISTA:

OBRAS DE ARTE

BIENAL INTERNACIONAL DE ARTE.

EXPOSICION- DISTINTOS GRADOS DE REGENERACION.

AUTOR- MARI JASCH KEMP TECNICA- PASTEL SOBRE CARTON.

OBRA- CERRERA MUERTO.

- INCAPAZ DE AMAR.
- ENCADENADOS.
- MOMENTO DE UN RALLANTE.
- MORTE.
- LOS SONADORES.
- SUEÑOS.
- ALMAS PERLIDAS.

EXPOSICION- NUESTROS OJOS.

AUTOR: JOAN MANUEL RAMIREZ TECNICA- ACRILICO SOBRE TELA

OBRA- SIN TITULO.

- SIN TITULO.

EXPOSICION- LOS PERSONAJES.

AUTOR- RICARDO MARTINEZ TECNICA- MINDA SOBRE CARTON.

OBRA- SIN TITULO.

EXPOSICION- PRIMAVERA APORTADA.

AUTOR- MAYRO DE LEON TECNICA- OLEO SOBRE ALIATA

OBRA - ARBOLTO.

2.5.3 Cuadros de pacientes.....	
2.5.4 Entrevista (artistas).....	
2.5.5 Cuadros de artistas.....	
CAPITULO III.....	35
3. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS.	35
3.1 Hipotesis General.....	
3.2 Caracteristicas de la muestra.....	
3.3 Presentacion de Resultados.....	
3.4 Analisis de Resultados.....	
CAPITULO IV.....	60
CONCLUSIONES.....	
RECOMENDACIONES.....	
BIBLIOGRAFIA.....	
ANEXOS.....	68
-MODELO DE HISTORIA CLINICA.....	
-MODELO DE INSTRUMENTO DE ANALISIS.....	
-LISTA DE OBRAS DE ARTE.....	