

REMINISCENCIA INVERSA

UN RECORRIDO POR EL OLVIDO

Rocío Espantaleón Herranz
rocioespantaleonherranz@gmail.com

Daniel Silvo González
daniel.silvo@ufv.es

Universidad Francisco de Vitoria

Facultad de Comunicación Grado en Bellas Artes

Curso 2023/2024

Convocatoria Extraordinaria



Quiero dar las gracias a mi familia por su apoyo incondicional y por animarme en todo momento.

También agradecer a las jefas, becarios y profesores del Taller de Bellas Artes y Diseño por soportarme y ayudarme siempre que lo he necesitado, en especial a Lidón Ramos.

Resumen

Reminiscencia inversa. Un recuerdo por el olvido, es un proyecto que consiste en una instalación artística principalmente escultórica que aborda la degeneración cognitiva asociada al Alzheimer y sus distintas expresiones, investigando desde el punto de vista de las artes visuales las causas de este trastorno y la alteración que se produce en las capacidades mentales y físicas del ser humano.

Se representará a través de una serie de obras que conceptualizan los elementos más significativos asociados con la enfermedad. De esta forma y después de un proceso de estudio plural de los distintos aspectos que rodean a la enfermedad se pretende concienciar al espectador sobre este trastorno y las repercusiones que tiene tanto a nivel personal como social.

DEGENERACIÓN/ ALZHEIMER/ INSTALACIÓN ARTÍSTICA/ ALTERACIÓN/
CONCIENCIAR

Abstract

Reminiscencia inversa. Un recuerdo por el olvido, is a project that consists of an artistic installation mainly sculptural that addresses the cognitive degeneration associated with Alzheimer's and its different expressions, investigating from the point of view of the visual arts the causes of this disorder and the alteration that occurs in the mental and physical capacities of the human being.

It will be represented through a series of works that conceptualize the most significant elements associated with the disease. In this way, and after a process of plural study of the different aspects surrounding the disease, the aim is to raise awareness among the viewer about this disorder and the repercussions it has on both a personal and social level.

DEGENERATION/ ALZHEIMER'S/ ART INSTALLATION/ ALTERATION/ RAISING
AWARENESS

Índice

1. INTRODUCCIÓN	8	4. DESARROLLO DE LA PROPUESTA	64
2. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA	10	4.1. INTRODUCCIÓN	65
2.1. Objetivos	11	4.1.1. PROPUESTA PERSONAL: REMINISCENCIA INVERSA. UN RECUERDO POR EL OLVIDO	65
2.1.1. Objetivo principal	11	4.1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA	65
2.1.2. Objetivo específico	11	4.1.3. DESARROLLO PRÁCTICO	65
2.2. Metodología	12	4.2. OBRA	66
2.2.1. Metodología teórica	12	4.2.1. INSPIRACIÓN Y MOODBOARDS	66
2.2.2. Metodología práctica	12	4.2.2. SIMBOLOGÍA MATERIALES	77
2.2.3. Metodología creativa	13	4.2.3. BOCETO	78
3. ESTADO DE LA CUESTIÓN	14	4.2.4. PROCESO	78
3.1. ENTENDIENDO DEL ALZHEIMER	16	4.2.4.1. MOLDE CUBOS DE ESCAYOLA	80
3.1.1. LA MÁQUINA PERFECTA, OBSOLESCENCIA PROGRAMADA	17	4.2.4.2. ESCULTURA AVANCE DE LA ENFERMEDAD	88
3.1.2. GANAR TIEMPO AL OLVIDO: DETECCIÓN PRECOZ	19	4.2.4.3. ESCULTURA DESTRUCCIÓN DE LA PERSONA	94
3.1.3. AVANCE DE LA ENFERMEDAD	20	4.2.4.4. PROYECCIÓN DETECCIÓN PRECOZ	100
3.1.4. CUIDADOR	21	4.2.4.5. ESTRUCTURA METÁLICA	104
3.1.5. PÉRDIDA DE LOS RECUERDOS Y DE LA IDENTIDAD	23	4.2.4.6. ESCULTURA DEL CUIDADOR	108
3.1.6. TRATAMIENTO	24	4.2.4.7. ESCULTURA CEREBRO	114
3.2. ARTE Y ALZHEIMER	25	4.2.4.8. ESCULTURA DE LOS RECUERDOS	120
3.2.1. ARTETERAPIA - ARTE QUE CURA	26	4.2.4.9. ESCULTURA EN HONOR AL ENFERMO	126
3.2.1.1. ART BRUT	28	4.2.4.10. ESCULTURA EN HONOR A LA ARTETERAPIA	132
3.2.2. ARTE HECHO POR EL ALZHEIMER	30	4.2.5. PROPUESTA DE INSTALACIÓN	138
3.2.2.1. WILLIAM UTERMÖHLEN (1933-2007)	30	4.2.5.1. INSTALACIÓN FINAL	143
3.2.2.2. WILLIAM DE KÖÖNING (1904 - 1997)	32	5. ANÁLISIS DE RESULTADOS	144
3.2.2.3. CARLUS HORN (1921- 1992)	33	6. CONCLUSIONES	168
3.2.2.4. ANA DEL ALTO (1976-2023)	34	6.1 VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS	169
3.2.3. ARTE COMPROMETIDO CON EL ALZHEIMER	35	6.2. PROSPECTIVA	171
3.2.3.1. EL ALZHEIMER VISTO POR LA PINTURA	36	7. FILMOGRAFÍA, BIBLIOGRAFÍA Y WEBGRAFÍA	172
3.2.3.1.1. JENNI DUTTON	36		
3.2.3.2. EL ALZHEIMER VISTO POR LA ESCULTURA	38		
3.2.3.2.1. JOSÉ MANUEL BELMONTE	38		
3.2.3.3. EL ALZHEIMER VISTO POR LA FOTOGRAFÍA	40		
3.2.3.3.1. TONY LUCIANI	40		
3.2.3.4. EL ALZHEIMER VISTO POR EL CINE	42		
3.2.3.4.1. THE FATHER	42		
3.2.3.5. EL ALZHEIMER VISTO POR LOS DOCUMENTALES	44		
3.2.3.5.1. LA MEMORIA INFINITA	44		
3.2.3.5.2. EL NAUFRAGIO DE LA MEMORIA	46		
3.2.3.6. EL ALZHEIMER VISTO POR LA LITERATURA	48		
3.2.3.6.1. DIME QUIÉN SOY	48		
3.3. EL CUBO	50		
3.3.1. SIMBOLOGÍA	52		
3.3.2. ARTISTAS	54		
3.3.2.1. SOL LEWITT	54		
3.3.2.2. DONALD JUDD	56		
3.3.2.3. JACKIE WINSOR	58		
3.3.2.4. AGUSTÍN IBARROLA	60		

1. INTRODUCCIÓN

Reminiscencia inversa. Un recuerdo por el olvido trata de las distintas facetas alrededor de la enfermedad de la demencia y más concretamente el Alzheimer. Nace del interés por entender esta enfermedad, que con el aumento de la esperanza de vida se ha convertido en un grave problema y lo será aún mayor en el futuro, si no se encuentran tratamientos que puedan prevenirlo o curarlo. Se ha profundizado no sólo en el impacto de la demencia en las personas que lo padecen, sino también en aquellas que rodean al enfermo ya que “actualmente uno de cada cuatro hogares en España se ve afectado por un familiar con Alzheimer”¹. Esto me ha llevado a tratar de conocer distintos aspectos de esta enfermedad enfocándolo desde la perspectiva del arte.

Con este proyecto pretendo rendir un pequeño homenaje a las personas afectadas por esta enfermedad y sus cuidadores, contribuir a sensibilizar y dar mayor visibilidad sobre la importancia de brindar apoyo y comprensión a quienes la padecen.

He comenzado por tener una visión general de la demencia y en concreto del Alzheimer ya que es la enfermedad de deterioro cognitivo más extendida, profundizando en cómo es la progresión de la enfermedad, los síntomas y daños que va ocasionando al enfermo con la consiguiente pérdida de memoria, de los recuerdos y de la identidad personal. Destaco sobre todo el papel del cerebro, he realizado una pequeña aproximación médica con el fin de tratar de entender cuáles son los mecanismos de la enfermedad y también cuál es la conexión entre el cerebro y la identidad personal.

Otros de los elementos relevantes son la necesidad de una detección temprana, y la

figura del cuidador. Por otro lado, mostraré la relación entre el Alzheimer y el arte desde varias perspectivas, la repercusión que el Alzheimer ha tenido en la producción artística por un lado, artistas afectados por la enfermedad y cómo ha afectado a su obra, y por otro lado, la visión que el mundo del arte tiene del Alzheimer, y mostraré cómo el Arteterapia es uno de los principales tratamientos no farmacológicos de la enfermedad. Relacionado con esto trataré el Art-Brut como movimiento artístico de personas con demencia y el uso del arte también como elemento terapéutico.

Dado que el proyecto escultórico se ha articulado principalmente en el uso de figuras cúbicas, se hace una revisión de su simbología y se hace un recorrido de distintos autores que también han utilizado esta figura geométrica en su obra.

En el desarrollo del proyecto artístico se han elegido aquellas facetas que más me han interesado e impactado en la aproximación teórica para su conceptualización y representación. Se muestran los referentes artísticos en los que me he apoyado y los trabajos previos que se han ido realizando, búsqueda de materiales más adecuados en cada caso para el significado que se quiere dar, realización de bocetos y proceso creativo de cada una de las obras. Finalmente se muestran las propuestas definitivas del proyecto. La ejecución de este proyecto ha sido posible realizarla gracias a la formación que he recibido durante estos años, principalmente de las asignaturas de Escultura, Volumen y Proyectos, que me han proporcionado las capacidades para poder representar todo aquello que quería plasmar mediante las esculturas realizadas y la propuesta de instalación artística.

¹ Sanitas (2018). Doce relatos personales de cuidadores muestran la realidad del día a día de las personas que viven con alzhéimer. Sanitas. [En línea]. Disponible en: <https://corporativo.sanitas.es/doce-relatos-personales-cuidadores-muestran-la-realidad-del-dia-dia-las-personas-viven-alzheimer/>. (Consultado el 24 de febrero).

2. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

2.1 Objetivos

2.1.1 Objetivo principal

Ejecutar una instalación artística para visibilizar el Alzheimer, uno de los mayores problemas de la sociedad actual por el aumento de la esperanza de vida.

2.1.2 Objetivos específicos

Analizar el mecanismo del deterioro cognitivo a través del arte.

Observar las implicaciones familiares que supone el cuidado de una persona con demencia.

Detectar el impacto de la demencia en la obra de arte de autores que la han sufrido.

Demostrar los beneficios del arte como terapia.

El cubo como elemento simbólico dentro del arte para representar el Alzheimer.

Realizar una obra artística en la que se pueda materializar de forma tangible y visible una enfermedad como el Alzheimer.

2.2 Metodología

Para poder llevar a cabo los objetivos propuestos se llevará una metodología específica, dividida en varios subgrupos relacionados con la parte teórica y a la práctica.

2.2.1 Metodología teórica

Para la investigación del tema propuesto se acudirá a distintas fuentes tanto médicas y científicas así como asociaciones especializadas en este tipo de enfermedades, que aborden el tema de la degeneración cognitiva que conlleva la demencia, investigando las causas de este trastorno de salud mental y la alteración que se produce en las capacidades mentales y físicas del ser humano.

También se investigarán artistas que hayan padecido esta enfermedad y cómo ha afectado a su obra, así como obras de artistas que traten el tema o son reflejo del mismo.

2.2.2 Metodología práctica

En este apartado, la metodología práctica consistirá en aplicar todos los conocimientos investigados en la parte del marco teórico seleccionando aquellos elementos con mayor protagonismo a través de obras escultóricas, proyecciones y fotografías.

Se realizará un acercamiento a las personas con Alzheimer y a sus familias para conocer en primera persona las vivencias de estas personas. Se tratará de visitar un centro de terapia ocupacional con el objetivo de conocer cómo se realizan las sesiones de arteterapia y por otro lado se tratará de obtener documentos gráficos personales para poder ver la evolución física de una enfermo de Alzheimer.

2.2.3 Metodología creativa

Después de una investigación plural en distintos aspectos alrededor de la enfermedad, se pretende materializar distintos elementos asociados a ella para concienciar al espectador y hacer reflexionar sobre las repercusiones tanto a nivel personal como social.

La ejecución del proyecto consistirá en la realización de una instalación artística, donde se mostrarán una serie de obras, principalmente escultóricas aunque también se incluirá alguna proyección que representen esos elementos que se han identificado y a los que se ha dado mayor protagonismo: el avance de la enfermedad, la detección temprana, el cerebro, la figura del cuidador, los recuerdos, el

tratamiento, el propio enfermo, la arteterapia y el impacto en la sociedad.

Por otro lado, se experimentará con diferentes materiales con el fin de encontrar los más adecuados que puedan representar aquello sobre lo que se quiere transmitir con cada una de ellas.

Para finalizar, se materializa en tamaño real la instalación artística que consta de un conjunto escultórico de siete piezas escultóricas y una proyección que podrá verse el día de la lectura de la defensa del TFG en el edificio de comunicación de la Universidad Francisco de Vitoria

3. ESTADO DE LA CUESTIÓN

Para el conocimiento de la enfermedad del Alzheimer y su relación con el arte, se parte de un estudio teórico de la misma, por un lado se investigarán cuáles son las causas físicas que provocan el desarrollo de la enfermedad, cuál es la afectación en el cerebro, en qué forma aparece la enfermedad y la importancia de su detección precoz y su tratamiento, se conocerán las distintas fases que presenta su evolución y cómo está finalmente lleva a la pérdida total de las capacidades físicas y mentales de la persona, así como la pérdida de la autonomía y de la identidad debido a la desaparición de los recuerdos, lo que implica la necesidad de ayuda en distintos grados durante el avance de la enfermedad haciendo imprescindible la figura del cuidador.

Se presenta la relación entre el Arte y el Alzheimer en tres ejes, por un lado el uso del Arte como terapia, como tratamiento no farmacológico de diversas enfermedades y en concreto del Alzheimer, y cómo incluso la expresión artística de enfermos mentales ha dado lugar movimientos artísticos como es el caso del Art Brut. Otro eje de relación es el arte realizado por pintores que han padecido la enfermedad, y cómo la evolución de la misma va afectan-

do a su estilo que queda condicionado por la pérdida de las facultades mentales y físicas. El tercer eje de relación que se establece es la visión que el Arte ofrece del Alzheimer, investigando en la producción en distintas disciplinas artísticas cuya temática es esta enfermedad.

Este estudio ha sido necesario para poder ser utilizado como base de la conceptualización de los distintos elementos que conformarán la instalación artística compuesta principalmente por un conjunto de esculturas cúbicas. Por ello se ha indagado también en la utilización de esta forma geométrica y la simbología aplicada a la misma en el ámbito artístico, así como el análisis de su empleo e interpretación por distintos artistas.

3.1 ENTENDIENDO DEL ALZHEIMER

La demencia es definida por la OMS, en la Clasificación Internacional de las Enfermedades Décima Edición (Organización Mundial de la Salud, 1994), “como un síndrome debido a una enfermedad del cerebro, generalmente de naturaleza crónica o progresiva, en la que hay déficits de múltiples funciones corticales superiores que repercuten en la actividad cotidiana de la persona”².

Diversas enfermedades son consideradas como origen de la demencia, causando lesiones en el cerebro que impactan, principalmente, en la memoria, el pensamiento y la capacidad para realizar actividades de forma autónoma. La forma más común de demencia es la enfermedad del Alzheimer (EA), que representa entre el 60-70% de los casos. “Más de 55 millones de personas tienen demencia en todo el mundo y cada año, hay casi diez millones de casos nuevos”³.

Las personas ancianas son las principales afectadas por la EA, aunque esto no implica que el envejecimiento lleve aparejado el contraer la enfermedad. La EA, empeora con el tiempo y es progresiva, por lo que no siempre es fácil saber cuándo comienza.⁴

“La demencia es, en la actualidad, la séptima causa de defunción y una de las causas principales de discapacidad y dependencia entre las personas de edad en el mundo entero”⁵.

3.1.1 LA MÁQUINA PERFECTA, OBSOLESCENCIA PROGRAMADA

El cerebro humano puede ser considerado una máquina perfecta, es un órgano vital y muy complejo que controla las funciones vitales del cuerpo humano y todo lo relacionado con los sentidos, pensamientos, movimientos, conductas y razonamiento. Sin embargo, todavía queda mucho por conocer sobre su funcionamiento, de este conocimiento dependen las posibilidades de encontrar cura a enfermedades como la EA.

El hipocampo es una de las partes del cerebro cuyas funciones principales implican el aprendizaje y la memoria, así como las emociones y reacciones.⁶ Su funcionamiento es vital para la formación de nuevas memorias y para el proceso de aprendizaje.

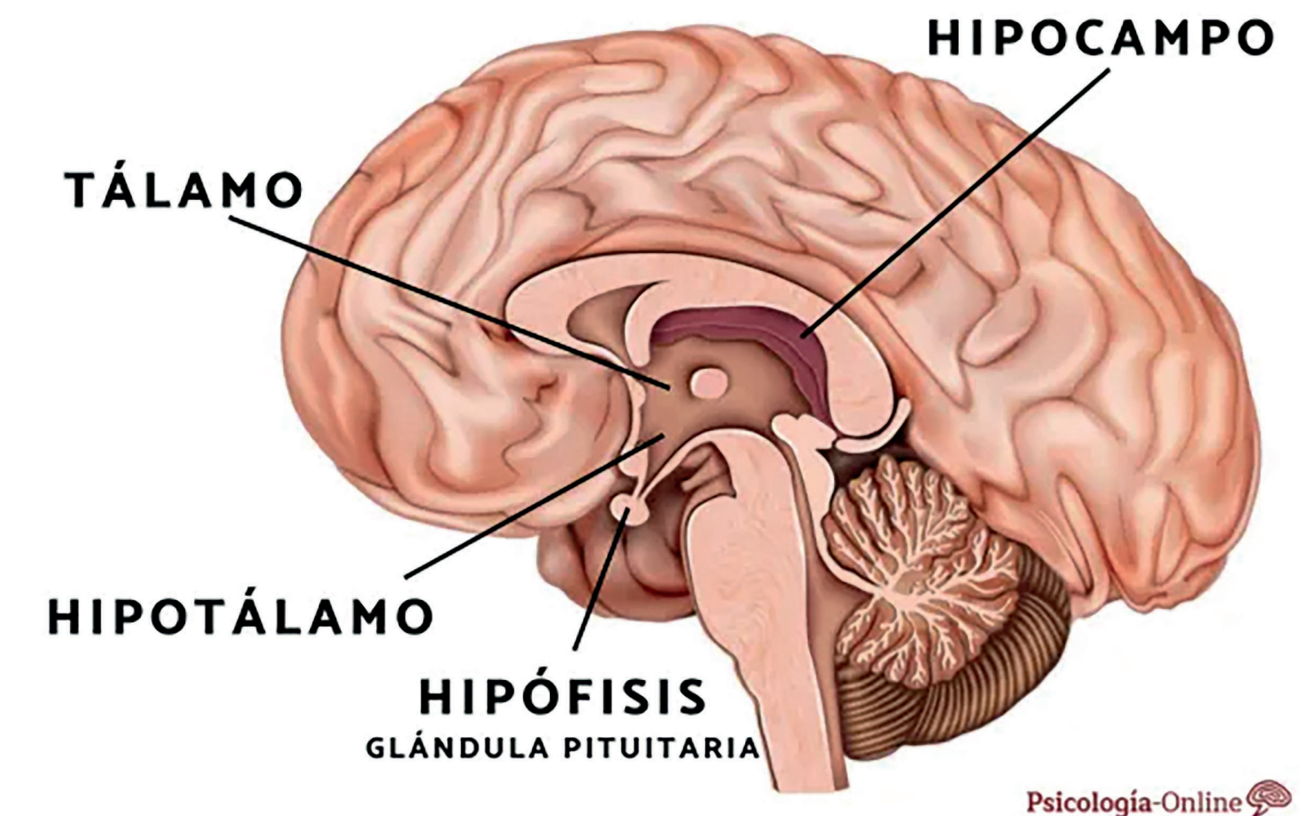


Fig.1. El hipocampo. Imagen obtenida en: <https://www.psicologia-online.com/que-es-el-hipocampo-y-cual-es-su-funcion-5440.html>

² Alzfae (Fundación Alzheimer España). (2024). ¿Qué es el Alzheimer?. [En línea]. Disponible en: <https://alzfae.org/el-alzheimer/>. (Consultado el 2 de mayo de 2024)

³ OMS (2023). Demencia. Datos y cifras. [En línea]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>. (Fecha de consulta 1 de abril de 2024)

⁴ Ibidem

⁵ Ibidem

⁶ Esco E-Universitas (2018). Hipocampo: memoria, emociones y aprendizaje. Universitas. [En línea]. Disponible en: <https://www.escoeuniversitas.com/hipocampo-memoria-emociones-y-aprendizaje/> (Consultado el 20 de mayo de 2024)

La memoria se define como “la capacidad que tiene el cerebro de almacenar lo que aprende o lo que experimenta una persona en el día a día, para luego recurrir a dicha información cuando sea necesario”⁷. Los procesos de la memoria son:

Codificación: Es el proceso por el que se transforman los estímulos que recibimos, en una representación mental.

Almacenamiento: Es el proceso por el que retenemos los datos en la memoria para un uso posterior

Recuperación: Es el proceso que nos permite acceder a la información almacenada en la memoria. (La recuperación de la información se puede hacer por reconocimiento, recuerdo o reaprendizaje).⁸

En un cerebro con Alzheimer se produce una importante pérdida neuronal en el hipocampo. La muerte de las neuronas está relacionada, principalmente, con dos tipos de alteraciones: la acumulación de placas de proteína beta-amiloide y de ovillos neurofibrilares de proteína Tau. Estas placas y ovillos afectan al funcionamiento y a la supervivencia de las neuronas, ya que, además de generar procesos de toxicidad, interrumpen la capacidad de

las neuronas para comunicarse entre sí, conduciendo inevitablemente a su muerte.⁹

Este proceso neuropatológico suele iniciarse en el hipocampo, es por esto que los enfermos de Alzheimer suelen tener dificultades para recordar cosas que han sucedido recientemente, para retener nueva información o recordar informaciones autobiográficas. Sin embargo, aunque el hipocampo esté muy dañado, normalmente los recuerdos más antiguos y relevantes acerca de la vida de la persona tardan mucho en desaparecer, ya que las áreas implicadas en su recuperación están aún preservadas en ese momento.¹⁰

Posteriormente, otras áreas del cerebro se verán afectadas, lo que provocará la aparición de otros síntomas, como alteraciones en la capacidad de tomar decisiones, cambios en la personalidad y en la conducta, o dificultades para comunicarse.¹¹

En el Alzheimer se produce una pérdida total de la personalidad debido al deterioro progresivo de las neuronas, mientras que en la demencia aunque hay una pérdida de las capacidades cognitivas la conciencia no se ve afectada.

3.1.2 GANAR TIEMPO AL OLVIDO: DETECCIÓN PRECOZ

La enfermedad del Alzheimer comienza antes de que los síntomas sean evidentes. Esta etapa puede durar años. Los factores que más afectan para padecer la enfermedad son la edad, los antecedentes familiares y la genética.

“De la normalidad a los primeros indicios de deterioro cognitivo”¹², la aparición de los síntomas va siendo gradual y muy lenta, inicialmente se van produciendo sutiles dificultades de memoria propias del envejecimiento, posteriormente se produce un deterioro cognitivo leve, desorientación, pérdida de objetos y dificultad para evocar palabras y nombres.

En el momento que aparece este deterioro cognitivo leve, es el momento en el que se debe solicitar atención médica y realizar el diagnóstico clínico lo más temprano posible. Las personas diagnosticadas de forma temprana pueden tener un abordaje más preciso y los tratamientos actuales también suelen ser más efectivos en las etapas iniciales¹³. La detección se realiza mediante combinación de pruebas de distintos tipos, cognitivas, neuroimagen (permiten ver las estructuras que se forman en el cerebro en la EA) y genéticas principalmente¹⁴. Pruebas cognitivas son test para valorar de manera objetiva la alteración cognitiva que presenta el paciente y son las que se utilizan en las primeras valoraciones de los enfermos:

El test de criba más utilizado en el mundo es el Minimental State Examination (MMSE)¹⁵: Se basa en una prueba compuesta por una serie de preguntas y acciones. Los resultados de esta prueba permiten obtener de una forma rápida una primera valoración del estado cognitivo o en el caso de ya haber sido detectado, un seguimiento de su evolución.

Test de los siete minutos¹⁶: Se trata de un conjunto de pruebas que permiten obtener unos resultados de una forma rápida. Está compuesta por varias pruebas que evalúan distintas áreas cognitivas. Estas pruebas son: test del reloj, prueba de memoria, prueba de orientación temporal y la prueba de fluidez.

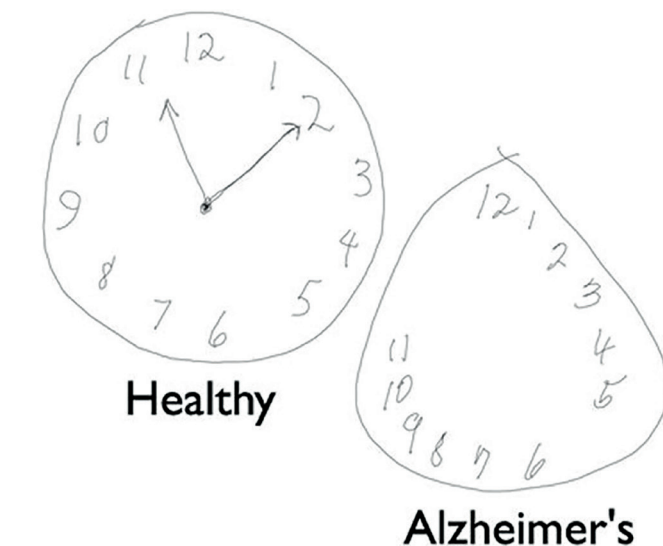


Fig.2. Test del dibujo del reloj. Imagen obtenida en: <https://www.psicooactiva.com/blog/test-del-dibujo-del-reloj/>

⁷ González Lechuga, R (2022). La memoria: Sus fases, tipos, clasificación, estructuras y trastornos. Estimulación Cognitiva Global. [En línea] Disponible en: <https://www.estimulacioncognitiva.info/2022/01/23/la-memoria-su-procesamiento-tipos/>. (Consultado el 20 de mayo de 2024)

⁸ González Lechuga, R (2022). La memoria: Sus fases, tipos, clasificación, estructuras y trastornos. Estimulación Cognitiva Global. [En línea] Disponible en: <https://www.estimulacioncognitiva.info/2022/01/23/la-memoria-su-procesamiento-tipos/>. (Consultado el 20 de mayo de 2024)

⁹ Fundación Pasqual Maragall (2020). ¿A qué áreas del cerebro afecta la enfermedad de Alzheimer? .El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea] Disponible en: <https://blog.fparagall.org/areas-del-cerebro/>. (Consultado el 20 de mayo de 2024)

¹⁰ National Institute on Aging (2020). Cómo cambia la enfermedad de Alzheimer al cerebro [video]. <https://www.bing.com/videos/riverview/relatedvideo?&q=como+cambia+el+alzheimer+la+enfermedad+del+cerebro+&mid=4F7D02A8E56834A484134F7D02A8E56834A48413&&FORM=VRDGA>

¹¹ Fundación Pasqual Maragall (2020). ¿A qué áreas del cerebro afecta la enfermedad de Alzheimer? .El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea] Disponible en: <https://blog.fparagall.org/areas-del-cerebro/>. (Fecha de consulta 20 de mayo de 2024)

¹² Fundación Pasqual Maragall (2022). Las fases de la enfermedad de Alzheimer. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea]. Disponible en: <https://blog.fparagall.org/las-fases-de-la-enfermedad-de-alzheimer/>. (Fecha de consulta 12 de mayo de 2024)

¹³ Ibidem

¹⁴ Martínez, N.F; Gigan, S.B; del Valle Díaz, R.S (2018). Diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Clínic de Barcelona. [En línea]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/alzheimer/diagnostico> (Consultado el 20 de mayo de 2024)

¹⁵ Fundación Pasqual Maragall (2021). ¿En qué consiste y para qué se utiliza el test Mini-Mental?. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea]. Disponible en: <https://blog.fparagall.org/mimi-mental-test/>. (Consultado el 12 de mayo de 2024)

¹⁶ Sanitas (2023). Test del reloj. Sanitas. [En línea]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/test-reloj/>. (Consultado el 16 de abril de 2024)

3.1.3 AVANCE DE LA ENFERMEDAD

La enfermedad se manifiesta de forma lenta y progresiva. Los primeros síntomas van asociados a una disminución de la “memoria reciente” o inmediata, es decir, la que corresponde a hechos que se han producido recientemente. Aunque los síntomas iniciales pueden ser leves, tarde o temprano el paciente acaba por ser incapaz de realizar las tareas cotidianas. En los casos más avanzados no pueden hablar y ni siquiera pueden comunicar sus necesidades más básicas

Fase leve: hay dificultad para recordar los hechos recientes, confusión en los detalles de la historia personal y dificultades para planificar y gestionar la economía personal. Suele durar entre 2 y 5 años y es en esta fase en la que generalmente se produce el diagnóstico de la enfermedad.¹⁷

Fase moderada¹⁸: la dificultad para hacer tareas cotidianas va aumentando, gradualmente se necesita cada vez más ayuda para el aseo personal, empieza a haber problemas con el control de esfínteres. No se recuerdan datos simples, olvido del nombre de los allegados y personas cercanas, confusión en la orientación temporal y física, llegando a afectar a la propia biografía. Hay cambios de la conducta y de la personalidad, apatía, irritabilidad, agresividad. Esta etapa puede durar hasta 10 años.¹⁹

Fase grave: el final del proceso; el deterioro cognitivo y funcional es muy grave. La persona va perdiendo de manera progresiva la capacidad para hablar y comunicarse. La persona necesita asistencia continua ya que pierde la capacidad autónoma de funciones básicas: comer, caminar o mantenerse erguida. No reconoce ni a sus familiares ni a sí mismo en el espejo.²⁰

El Alzheimer llega a destruir totalmente a la persona tanto física como psíquicamente. La independencia y la autonomía de la persona van desapareciendo y pasa a tener una dependencia total.

3.1.4 CUIDADOR

Debido a la dependencia que llegan a tener los enfermos de EA a medida que avanza la enfermedad y sobre todo en las fases finales, una de las figuras que más relevancia tiene dentro de todo aquello que rodea al Alzheimer es la del cuidador.²¹

La mayoría de los cuidadores de las personas con Alzheimer son la familia, cónyuge, hijos o nietos, sobre todo en las primeras fases de la enfermedad, siendo casi siempre mujeres las que realizan este papel. Se da la paradoja de que “el que era cuidado se convierte en cuidador”



Fig.3. Paco Mora y su madre. Disponible en web:

<https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/paco-mora/madrid>. [Consultado el 2 de mayo de 2024]

17 Roche Pacientes (s.f.). Fases del Alzheimer. Roche Pacientes. [En línea]. Disponible en: <https://rochepacientes.es/alzheimer/fases-alzheimer.html>. (Consultado el 12 de mayo de 2024)

18 Fundación Pasqual Maragall. (2022). Las fases de la enfermedad de Alzheimer. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea]. Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/las-fases-de-la-enfermedad-de-alzheimer>. (Consultado el 12 de mayo de 2024)

19 Ibidem

20 Ibidem

21 En esta sección se explica la figura del cuidador a partir de los testimonios de familiares obtenidos de la página web: <https://www.kurere.org> relatados en:

Kurere. (s.f.). Gisela Aldana, Todo por ella. Kurere.[En línea]. Disponible en: <https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/gisela-aldana--2/barcelona>. (Consultado el 27 de mayo de 2023)

Kurere. (s.f.). M^a Begoña Suárez, Carpe Diem. Kurere. [En línea]. Disponible en: <https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/m-bego-na-suarez/madrid>. (Consultado el 27 de mayo de 2023)

Kurere. (s.f.). Miguel A. Echevarría, Vivencias de un cuidador. Kurere. [En línea]. Disponible en: <https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/miguel-a-echevarria/alava>. (Consultado el 27 de mayo de 2023)

Estos cuidadores se ven superados por las circunstancias, algunos de sus testimonios indican que significó para ellos un *tsunami*, dejan de ser ellos mismos para estar pendientes de los enfermos casi todo el día sin descanso, además de la componente emocional de ver cómo su familiar va perdiendo sus capacidades, cómo tiene episodios de agresividad, cómo no les reconoce. Los cuidadores se agotan física y psicológicamente. Muchos de ellos tienen que dejar de trabajar, renunciar a muchas cosas, aislarse socialmente... es un proceso largo y duro, tienen que aprender a ser enfermeros, peluqueros, médicos, profesores, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, muchos de ellos también de edad avanzada se ven sobrepasados por la situación.

Cuando la enfermedad avanza mucho y no es posible tener en casa al enfermo, y se ingresa en residencias, el sentimiento de estas personas es de culpa y de fracaso. Aunque el enfermo no esté en casa, su vida sigue girando en torno a ellos.

Las ayudas a la dependencia suelen llegar tarde y también suponen un esfuerzo económico para los cuidadores y la familia, lo que implica una preocupación más.

Cuando el enfermo finalmente se va, estos cuidadores se quedan en muchos casos sin saber qué hacer con sus vidas, su sentimiento es de vacío, no tienen a nadie a quién cuidar. En algunos casos algunos después de esta experiencia reorientan su profesión hacia la sanidad.

Los sentimientos por los que pasa el cuidador son variados: soledad, vacío, rabia, tristeza, impotencia, frustración, miedo, ansiedad, pero también esperanza, amor, gratitud, deben ser fuertes, tener una paciencia infinita, ellos llegan a "romperse", también ellos necesitan ayuda. La sobrecarga de la persona que cuida lleva a padecer lo que se denomina "síndrome del cuidador", para evitarlo el cuidador debe asumir el nuevo papel que le ha tocado vivir, pero sin olvidarse de sus propias necesidades físicas, sociales y emocionales, y pedir ayuda a conocidos o a grupos terapéuticos.

El principal motivo por el que se asume el rol del cuidador es el cariño hacia la persona dependiente. A pesar de que todos ellos relatan lo duro que es, todos coinciden en lo feliz que les hace recibir una sonrisa del enfermo, y la gratitud que tienen hacia ellos.

3.1.5 PÉRDIDA DE LOS RECUERDOS Y DE LA IDENTIDAD

Recuerdos e identidad son conceptos que están relacionados. Una de las principales características de la EA es la pérdida de identidad del enfermo, la pérdida de sus recuerdos va siendo progresiva, primero los recuerdos más cercanos, conservando todavía su sentido de identidad. Posteriormente, poco a poco esto se va debilitando y comienza a repercutir en su memoria a largo plazo, lo que ocasiona que pierdan la perspectiva de su propia biografía, llegando a perder todos los recuerdos de su vida y haciendo que no se reconozca a sí mismo, incluso a no reconocerse delante del espejo. Cuando la persona no es capaz de evocar recuerdos, tampoco es capaz de saber sobre sí misma, afectando su identidad.²²

La autoconciencia está vinculada con la memoria autobiográfica, la que se relaciona con nuestras experiencias. Todo aquello que recordamos está originado por un estímulo o una experiencia que se ha vivido, cuando el individuo deja de recordar lo que hizo y de atribuirle sentido a sus experiencias vividas, pierde su sentido de identidad.²³

«Somos nuestra memoria, somos ese quimérico museo de formas inconstantes, ese montón de espejos rotos». de Jorge Luis Borges²⁴

22 Arbeláez, M. A. C. (2022). Alzhéimer y autoconciencia, la pérdida de la identidad progresiva. La Mente Es Maravillosa. [En línea]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/alzheimer-y-autoconciencia-la-perdida-de-la-identidad-progresiva/>. (Consultado el 15 de mayo de 2024)

23 Díaz, J.L. (2009). Persona, mente y memoria. Salud Mental. 2009;32(6):513-526.

24 Ibidem

3.1.6 TRATAMIENTO

La EA es una enfermedad asociada al progreso y a la evolución del ser humano, en tiempos pasados cuando la mayor parte de los individuos morían jóvenes la enfermedad no llegaba a manifestarse. En las sociedades desarrolladas con la mejora de las condiciones de vida, la esperanza de vida se ha incrementado, la población envejecida crece casi exponencialmente y la enfermedad pasará a ser un problema social.

La EA pone en riesgo el sueño del ser humano de la inmortalidad, de qué sirve alargar la esperanza de vida si esos años adicionales que se van ganando se viven en el olvido.²⁵

Ante esta situación se hace prioritario encontrar tratamientos para prevenir y curar el Alzheimer, inexistentes en la actualidad. En el Alzheimer, adicional a los tratamientos médicos y farmacológicos, se están aplicando otro tipo de terapias no farmacológicas entre las que se encuentra el Arteterapia.

En la EA al quedar partes del cerebro seriamente dañadas, provoca que los pacientes olviden momentos importantes de su vida, llegando incluso a perder su identidad. A través de diferentes actuaciones artísticas, se ha comprobado cómo al estimular la memoria se pueden crear nuevas conexiones neuronales favoreciendo así el funcionamiento de la memoria.²⁶

Al igual que no se conocen todavía cuales son las causas del Alzheimer para poder prevenirlas, tampoco se tiene un tratamiento que sea efectivo para la curación del mismo, estando disponibles únicamente algunos medicamentos que permiten disminuir los efectos. Por eso es muy importante la aplicación de terapias no farmacológicas, como el Arteterapia, que ayudan a mejorar el funcionamiento de las capacidades cognitivas de las personas enfermas, ofreciendo una mejora en la calidad de vida y ayudando a mantener la identidad.

3.2 ARTE Y ALZHEIMER

Se ha encontrado una gran relación entre el mundo del arte y el Alzheimer a continuación se presenta esta vinculación desde tres perspectivas distintas:

Arte que cura: aplicación de terapias artísticas como medio de tratamientos no farmacológicos a los enfermos de Alzheimer.

Arte hecho por el Alzheimer : producción artística realizada por autores que en los últimos años de su vida han padecido Alzheimer.

El Alzheimer visto por el Arte : producción artística en distintas disciplinas cuya temática es esta enfermedad.

²⁵ Martínez-Vérez, M. V., Albar-Mansoa, P. J., López-Méndez, L. y Torres-Vega, S. (2020) Cápsulas de arte: memoria frente al Alzheimer. Interface (Botucatu), 24, 1-15.

²⁶ Scheu, P. F., & Aguirre, B. M. (2011). El uso de las terapias artísticas con pacientes de Alzheimer: La experiencia de la fundación AlzheimerUr. Arte y políticas de identidad, 4, 153-162.

3.2.1 ARTETERAPIA - ARTE QUE CURA

Según indica la Asociación Profesional Española de Arteterapeutas, el Arteterapia consiste en “la utilización esencialmente de los medios propios de las artes visuales para promover cambios significativos y duraderos en las personas, potenciando su desarrollo y evolución como seres individuales y sociales”²⁷

En 1942, Adrián Hill²⁸ acuñó el concepto “art therapy”, definiéndolo como un proceso por el que mediante el uso del arte los enfermos conseguían un mayor bienestar.²⁹

El Arteterapia comenzó a utilizarse en España hacía el año 2000, sin embargo el concepto de arteterapia había comenzado a extenderse por Europa en la segunda década de los años 50.³⁰

El Arteterapia se aplica en el tratamiento de diversas afecciones psicológicas, como son : ansiedad, cáncer, depresión, trastornos alimentarios, dificultades emocionales, problemas familiares o de pareja, estrés, (...).

En el caso del Arteterapia con los enfermos de EA, permite realizar una estimulación cognitiva de la memoria y de la atención, cuando empiezan a olvidar las palabras y no pueden comunicar, las terapias a través del arte son una vía de expresión, les permite contar historias, siendo esto un vehículo de socialización, a partir de su obra se

trasmite un mensaje emocional que va más allá de las palabras. Su aplicación se ha popularizado gracias a la importante labor que desarrollan las distintas fundaciones y organizaciones de apoyo al Alzheimer, asociaciones de familiares, que promueven y realizan talleres de arteterapia en los que participan los pacientes y sus familiares, con la intención de mejorar la calidad de vida de los mismos y concienciar a la sociedad sobre esta enfermedad.

También se fomenta la interacción social y el bienestar emocional de las personas realizando actividades culturales y artísticas en grupo que tienen la capacidad de crear sensaciones y emociones, que evocan recuerdos.³¹ Cada vez son más los centros culturales y museos que diseñan visitas con recorridos adaptados y dinamizados por educadores especializados (Tenemos una cita con el arte de la UCM³², El Prado para todos³³, Estimul´Art³⁴ realizado por en distintos museos catalanes).

El Arteterapia se ha convertido en una alternativa más en los tratamientos para la EA, consiguiendo ralentizar los efectos de la enfermedad, ayudando a mejorar la memoria, la concentración y la atención, mejorando la calidad de vida al facilitar la comunicación, la relaciones sociales y el bienestar emocional.



Fig.4. Arteterapia. Imagen extraída de: Escalera, M. (2016). El Arteterapia como recurso terapéutico para el bienestar psicológico frente a los trastornos psicológicos de la Enfermedad de Alzheimer.

27 Asociación Profesional Española de Arteterapeutas . (s.f). ¿Qué es Arteterapia?. Asociación Profesional Española de Arteterapeutas. [En línea]. Disponible en: <https://arteterapia.org.es/que-es-arteterapia/>

28 Artlabbé, F. (s. f.). Adrian Hill: el pionero del Arte Terapia. Fundación Artlabbé. [En línea]. Disponible en: <https://www.fundacionartlabbe.com/adrian-hill-el-pionero-del-arte-terapia/#:~:text=Adrian%20Keith%20Graham%20Hill%20naci%C3%B3n%20de%20Guerra%20Imperial%20de%20Londres>. (Consultado el 2 de marzo de 2024)

29 Bustamante Azcuénaga, I. (2021). Arteterapia: Concepto, origen y las inteligencias múltiples de Gardner.

30 Ibidem

31 Fundació Alzheimer Catalunya. (2023). Arte, cultura y Alzheimer. Alzheimer Catalunya. [En línea]. Disponible en: <https://alzheimercatalunya.org/es/arte-cultura-y-alzheimer/>. (Consultado el 17 de abril de 2024)

32 Ávila, N.; Hernández, C. (2017). Tenemos cita con el arte: Un programa piloto de visitas a museos y talleres con personas afectadas con Alzheimer y otro tipo de demencias. *Arte, Individuo y Sociedad*, 29 (Núm. Especial), 45-56

33 Museo Nacional del Prado. (s.f.). El Prado para todos 2020/2021. Museo Nacional del Prado. [En línea]. Disponible en: <https://www.museodelprado.es/recurso/el-prado-para-todos-20202021/b538e6be-776b-458d-8edd-ecfcc4069427>. (Consultado el 18 de abril de 2024).

34 Fundació ACE. (s.f.). Estimul´Art. Fundació ACE. [En línea]. Disponible en: <https://www.fundacioace.com/es/estimulart.html>. (Consultado el 18 de abril)

3.2.1.1 ART BRUT

El Arte y las enfermedades mentales tienen una importante vinculación, se ha visto los beneficios que produce la aplicación del Arteterapia como tratamiento de algunas de ellas como es el caso concreto de la EA y también esta relación surge de la expresión artística de enfermos mentales, donde el arte se convierte en una forma para los enfermos, donde pueden expresar sus emociones, experiencias y percepciones, dando lugar incluso a movimientos artísticos, como es el caso del *Art Brut*.

Después de la Segunda Guerra Mundial donde fueron exterminados enfermos mentales y deficientes, se rehabilita la dignidad del enfermo mental, que llevó a identificar locura con libertad creativa. Jean Dubuffet en 1945 se interesó sobre todo por este arte de los enfermos mentales y por las artes de aquellos que no tenían una formación académica, acuñando el término *Art Brut* para referirse a él.³⁵

Las obras de este movimiento se caracterizan por su espontaneidad, al no seguir los estándares comerciales asociados a la época. A diferencia de otros movimientos, el *Art Brut* no busca la aprobación, sino ser libre de las condiciones comerciales,³⁶ “basándose el artista únicamente en sus propios impulsos”³⁷.

Una de las características de este movimiento es la variedad de las técnicas y materiales empleados. Los artistas utilizan cualquier objeto que tengan a su alcance, además de rechazar lo bello.³⁸

“Los temas más tratados en las obras de los artistas marginales hacen referencia a paisajes imaginarios, ciudades y sueños fantásticos, el cuerpo y el erotismo, rostros y máscaras, lenguas sorprendentes, el universo y la naturaleza enigmática”³⁹.

El impacto del *Art Brut* ha sido tal que ha llevado a la creación de museos y colecciones dedicadas a estas obras. Uno de los museos más conocidos es el Collection de I'Art Brut en Lausana⁴⁰, fundado por Jean Dubuffet, el cual alberga una extensa colección de obras de Art Brut.

Podría plantearse si el *Art Brut* podría ser considerado una forma de Arteterapia, ya que la creación artística se produce como consecuencia de un tratamiento para un tipo de enfermedad mental, la locura,⁴¹ “pero difiere del Arteterapia en que sólo le interesa el producto y no los beneficios de la obra sobre su autor, ni la evolución psicológica favorable, síntoma de pérdida de originalidad en pro de los cánones culturales”⁴².



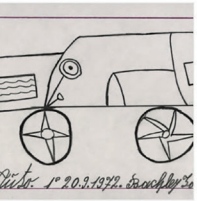














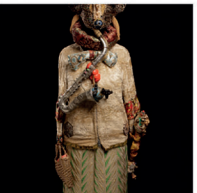
	ARL - Antonio Roseno de Lima (1926-1998), Brazil Antonio Roseno de Lima, known as ARL (1926-1998), was born in Alexandria, a small city in northeastern Brazil. From a family of very modest...		Arneval, Benjamin (1908-?), France Benjamin Arneval was the youngest child in a farming family in Lozère, France. After his parents' death, he continued to work on the family farm...		Bachier, Josef (1914-1979), Austria Josef Bachier (1914-79) was born in Vienna, Austria. He was orphaned and taken in by an adoptive mother, then placed in various foster homes. He...
	Badari, Fausto (1962), Italy Fausto Badari (b. 1962) was born in Roverbella, Italy. His parents suffered from psychic disorders and lived in great poverty. His father was a...		Bar, Julie (1868-1930), Switzerland Julie Bar suffers from epilepsy and has a mental disability. Never attending school, she is placed in a clinic at a very early age. Her...		Barbus Müller (Antoine Rabany) (1844 - 1919), France The term "Barbus-Müller" was coined by Jean Dubuffet and used in the first <i>Art Brut</i> brochure in 1947 to designate sculptures...
	Bartlett, Morton (1909-1992), USA Morton Bartlett, orphaned at the age of eight, was adopted by a wealthy couple from Massachusetts. After graduating from Phillips Exeter Academy in...		Bataille Juliette Éliisa (1896-?), France Juliette Éliisa Bataille (1896-?) was born in Pas-de-Calais, France, the third child in a family of ten. She married in 1917 and...		Baya (Fatma Haddad) (1931-1998), Algeria Of mixed Kabyle-Arab descent, Baya (1931-1998) was born Fatma Haddad in rural Bordj El Kiffan, known at the time as...
	The French Traveller The works of the French Traveller entered the Art Brut collection in April 1966 with the donation of the collection of Dr Auguste Marie, chief...		Palanc, Francis (1928 - 2015), France Francis Palanc was born in Vence, France, where his parents were pastry-cooks. At the age of 16, after finishing school, he joined the family...		Pankoks, Michael (1894 - 1983), Latvia Michael Pankoks (1894-1983) was born in Nica, Latvia, where his family ran a farm on the Baltic coast. He attended primary school, then...
	Paris, Charles (1901-?), France Charles Paris (1901-?) was born in Paris, France. He first worked as a sales representative, then as a driver of a...		Perugi, Italo (1900 - 1972), Italy Italo Perugi (1900-1972) was from Torano, a small village north of Carrara, in Tuscany (Italy), not far from the famous white marble quarries...		Pigeon, Laure (1882-1965), France Laure Pigeon was born in Paris, France. Her mother, a professional laundress, died when Laure was five, leaving the little girl in the hands of...
	Ploos van Amstel, Han (1926 - 2004), Netherlands Han Ploos van Amstel was born in Amsterdam, in The Netherlands. He was mentally handicapped and worked in a protected workshop making brooms and...		Podestà, Giovanni Battista (1895-1976), Italy Giovanni Battista Podestà was the thirteenth child in a Lombard farming family. His father died when he was still a little boy and he was...		Poladian, Vahan (1902 ou 1905 - 1982), Armenia Vahan Poladian was born in what was then Caesarea, Armenia. Confronted with the genocide of his people and the death of his father and older...

Fig.5. *Collection de I'Art Brut en Lausanne*. Disponible en web: https://www.artbrut.ch/en_GB/authors/the-collection-de-l-art-brut. [Consultado el 20 de mayo de 2024]

35 Marin,M (2020). El origen del Arteterapia. Arteterapia. [En línea]. Disponible en: <https://arteterapiaec.com/2020/05/09/el-origen-del-arteterapia/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

36 Tate (s.f.). Art Brut. Tate. [En línea]. Disponible en: <https://www.tate.org.uk/art/art-terms/a/art-brut>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

37 Collection de l'Art Brut (s.f.). ¿Qu'est-ce que l'Art Brut?. Collection de l'Art Brut Lausanne.[En línea]. Disponible en: https://www.artbrut.ch/fr_CH/art-brut/qu-est-ce-que-l-art-brut. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

38 Totenart (s.f.) ¿Qué es el Art Brut?. TOTENART. [En línea]. Disponible en: <https://totenart.com/noticias/que-es-el-art-brut/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024).

39 Capital del arte (2019). Arte Bruto como tendencia artística. [En línea]. Disponible en: <https://www.capitaldelarte.com/arte-bruto-tendencia-artistica/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

40 Collection de l'Art Brut (s.f.). The Collection de l'Art Brut. Collection de l'Art Brut Lausanne. [En línea]. Disponible en:https://www.artbrut.ch/en_GB/authors/the-collection-de-l-art-brut. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

41 KLEIN,J (2006). Arteterapia. Una introducción. España: Octaedro

42 Marin,M (2020). El origen del Arteterapia. Arteterapia. [En línea]. Disponible en: <https://arteterapiaec.com/2020/05/09/el-origen-del-arteterapia/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

3.2.2 ARTE HECHO POR EL ALZHEIMER

Se destacan a continuación algunos artistas que han padecido la enfermedad y han desarrollado la última parte de su obra estando enfermos haciendo visible el impacto que la enfermedad va teniendo en las capacidades cognitivas de los artistas. Resulta significativo que todos estos artistas han tenido la necesidad de seguir pintando hasta su muerte, o hasta que la pérdida de sus capacidades se lo ha permitido. La pintura ha sido utilizada como medio terapéutico.

Revisando las obras de estos autores se puede ver tanto la pérdida de las capacidades manuales como de las cerebrales. Las caras que pintan son cada vez más sencillas y parecidas unas a las otras, ya que el paciente va siendo incapaz de reconocer rostros y diferenciarlos, aparecen errores en la composición, el uso de los colores es muy básico predominando rojos y amarillos, y las composiciones se vuelven casi infantiles, llegando a ser garabatos.⁴³

A continuación se hace un recorrido por la obra de distintos autores que han padecido esta enfermedad para ver cómo esto ha ido afectando a su obra artística a medida que iba pasando el tiempo y la enfermedad iba estando cada vez más presente.

3.2.2.1 WILLIAM UTERMÖHLEN (1933-2007)

En 1995, este autor estadounidense fue diagnosticado con la enfermedad de Alzheimer con 61 años. Animado por uno de sus enfermeros a mantener su práctica artística, se dedicó en esta última etapa de su vida a pintar autorretratos, documentando la evolución de su enfermedad. Las últimas obras del autor constituyen una crónica impresionante de su declive mental y físico, reflejando la lucha para preservar su conciencia artística contra el progreso gradual de la demencia, a medida que avanzan los años y la enfermedad los autorretratos son más despro-



Fig.6. William Utermohlen. Autorretrato, 1967-2000.

⁴³ Burgos, JS (2014) El declive de los pintores dementes. Jot Down. [En línea]. Disponible en: <https://www.jotdown.es/2014/08/el-declive-de-los-pintores-dementes/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)



Fig.7. William Utermohlen. Head I, 2000. Disponible en web:

<https://www.williamutermohlen.com/1991-2000-late-self-portraits>. [Consultado el 16 de mayo de 2024]

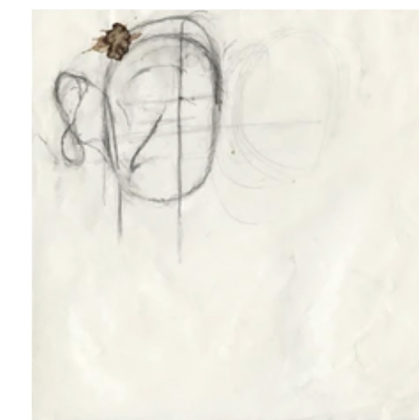


Fig.8. William Utermohlen. Head (with coffee stain), 2001. Disponible en web:

<https://www.williamutermohlen.com/1991-2000-late-self-portraits>. [Consultado el 16 de mayo de 2024]



Fig.9. William Utermohlen. Erased Head I, 2001. Disponible en web:

<https://www.williamutermohlen.com/1991-2000-late-self-portraits>. [Consultado el 16 de mayo de 2024]

porcionados, casi grotescos, siendo las últimas prácticamente manchas. Son un documento único de los efectos psicológicos y físicos de la enfermedad. Estos autorretratos tardíos han recibido mucha atención de la comunidad médica por la comprensión de los efectos psicológicos de la enfermedad. Han sido ampliamente expuestos, estudiados y fueron el foco de un importante artículo publicado en la revista médica "The Lancet" en junio de 2001.⁴⁴

Continuó pintando hasta el año 2000 mientras tuvo capacidad para ello, aunque continuó dibujando hasta 2002, realizando estas últimas obras a carbón.⁴⁵

William realizó una serie de quince autorretratos que se han convertido en un recorrido único e intimista de cómo brota la enfermedad de dentro a fuera, de cómo las capacidades artísticas se pierden mientras las neuronas se van atrofiando o muriendo, de cómo el cerebro pierde su capacidad espacial para generar trazos que definan un rostro, de cómo los colores se apagan pasando del verde al gris, de cómo la dura mirada del pintor refleja la sospecha de la temida enfermedad y de cómo los ojos se vuelven tristes, convirtiendo la nitidez de las facciones en ovillos de rayas y borrones que no permiten adivinar los rasgos faciales mínimos de la cara que quiere ser pintada.⁴⁶

⁴⁴ Utermohlen, W (s.f.) Acerca de. William Utermohlen. [En línea]. Disponible en: <https://www.williamutermohlen.com/about>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

⁴⁵ Utermohlen, W (s.f.) 1991 - 2000 Late Self Portraits. William Utermohlen. [En línea]. Disponible en: <https://www.williamutermohlen.com/1991-2000-late-self-portraits>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

⁴⁶ Burgos, JS (2014) El declive de los pintores dementes. Jot Down. [En línea]. Disponible en: <https://www.jotdown.es/2014/08/el-declive-de-los-pintores-dementes/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

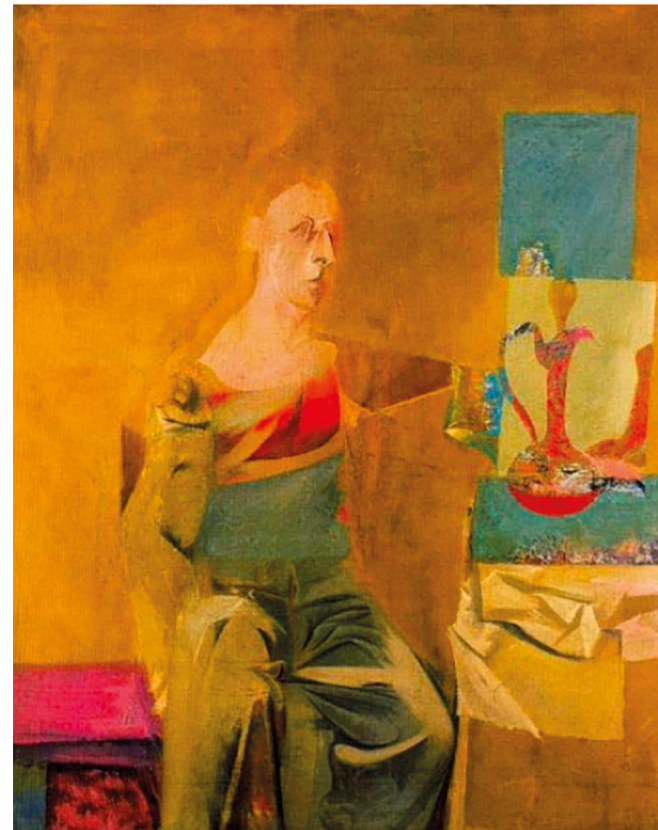


Fig.10. Willem de Kooning. *El vidriero*, 1940.

3.2.2.2 WILLIAM DE KOONING (1904 - 1997)

A este pintor de origen holandés y nacionalizado estadounidense considerado uno de los maestros del expresionismo abstracto americano, el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer le llegó cumplidos los ochenta años. A medida que la demencia progresaba, su estilo artístico también evolucionó, reflejando la pérdida gradual de la realidad y la coherencia, pero nunca perdió el rendimiento artístico, esto unido al tipo de pintura abstracta desarrollada por el pintor americano y que los métodos de detección de la enfermedad de la época todavía no estaban muy desarrollados, no se pudo establecer con precisión una asociación directa entre el trazo del artista y la degeneración irreversible de su cerebro enfermo, por lo que no se sabe realmente hasta qué punto la enfermedad le afectó.⁴⁷

Los principales cambios se observaron en su capacidad de representar objetos y, sobre todo, en alteraciones de la perspectiva. Según diferentes investigaciones, en estos años el artista perdió su capacidad de tener puntos de referencia a la hora de plasmar su obra, lo cual influyó directamente en el resultado final de su obra.⁴⁸

⁴⁷ Burgos, J.S (2014) El declive de los pintores dementes. Jot Down. [En línea]. Disponible en: <https://www.jotdown.es/2014/08/el-declive-de-los-pintores-dementes/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

⁴⁸ Rubio, J.F (2017). Los pintores de recuerdos. Principia. [En línea]. Disponible en: <https://principia.io/2017/03/02/los-pintores-de-recuerdos.ljUzNil/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

3.2.2.3 CARLUS HORN (1921- 1992)

El ilustrador alemán nacido en 1921, es famoso por sus trabajos publicitarios. Se le diagnosticó la enfermedad en 1984, a los 63 años. En su caso, empezó a mostrar síntomas de la enfermedad de Alzheimer como la pérdida de memoria, desorientación, agnosia (incapacidad de reconocer o interpretar información que llega al cerebro a través de los sentidos) y afasia (trastorno del lenguaje que dificulta la comunicación ya sea oral o escrita). Pese a ello, siguió pintando hasta que falleció más de una década después del diagnóstico, en 1992. En sus obras de esta última década de su vida, se observan diferentes cambios debido al deterioro visual consecuencia de la enfermedad⁴⁹. Destaca la alteración de la perspectiva e interpretación de las distancias en estas obras. El estilo se hace más primitivo, empleando únicamente tonalidades rojas y amarillas. A medida que iba empeorando la enfermedad únicamente podía garabatear. Además, en estos últimos años de su vida, el autor realizó diferentes pinturas del puente Rialto, donde se pueden ver algunas de estas alteraciones, al menos pintó cinco veces el famoso puente entre los años 1978 y 1988.



Fig.11. Carolus Horn. Antes y después de la enfermedad: "Puente de Venecia", 1986.

⁴⁹ Rubio, J.F (2017). Los pintores de recuerdos. Principia. [En línea]. Disponible en: <https://principia.io/2017/03/02/los-pintores-de-recuerdos.ljUzNil/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

3.2.2.4 ANA DEL ALTO (1976-2023)

Ana del Alto, pintora española fallecida en 2023 padeció Alzheimer precoz, fue diagnosticada de la enfermedad con 39 años. Una vez enferma comenzó a pintar como forma de expresar y sobrellevar su enfermedad, transmitiendo así sus emociones y sentimientos.

Destaca el colorido de sus cuadros, incluso cuando ya tenía un deterioro considerable y era muy difícil para ella pintar (pues tenía dificultades para coger el pincel) la viveza y variedad de colores sigue presente. Mientras la enfermedad avanza puede verse que sus cuadros cada vez son menos perfectos, destacar también el cambio que va experimentando su firma, e incluso en algunos de ellos se olvidó de incluir.⁵⁰

Estando enferma Ana, dirigió un taller de arteterapia para otros enfermos de Alzheimer mayores dentro de la Fundación Alzheimer España, enseñando a otros pacientes lo que ella sabía de arte.

A través de la exposición "Arte para recordar" que se exhibe de forma itinerante por distintos hospitales de España, su legado sigue presente, sirviendo como vía de divulgación del EA precoz.⁵¹



Fig. 12. Ana del Alto. Caballo, 2015



Fig. 13. Ana del Alto. Cabeza de mujer, 2018

⁵⁰ Moro, L. (6 de abril de 2023). Arte para recordar el Alzheimer: las obras de una paciente que quieren visibilizar la enfermedad. 65YMÁS. [En línea]. Disponible en: https://www.65ymas.com/sociedad/arte-recordar-alzheimer-obras-ana-del-alto_49357_102.html. (Consultado el 27 de mayo 2024)

⁵¹ Del Alto, A. (2023). Una historia de superación. Ana del Alto. [En línea]. Disponible en: <https://anadelalto.com/>. (Consultado el 27 de mayo)

3.2.3 ARTE COMPROMETIDO CON EL ALZHEIMER

En este apartado se hace una revisión del compromiso que el arte tiene con el Alzheimer no solo como ya se ha visto como un medio terapéutico, si no como un poderoso medio de divulgación y concienciación.

Al ser el Alzheimer una enfermedad relativamente reciente no son muchas las manifestaciones que se encuentran en la historia del arte referentes a la misma, mientras que si se encuentran numerosas obras relacionados con otro tipo de problemas mentales, como la locura o la esquizofrenia.

Encontramos un interés multidisciplinar por el Alzheimer, existen muchas producciones artísticas en distintas disciplinas artísticas que tiene como temática esta enfermedad, no solo las más habituales como son pintura o escultura. La producción artística basada en la EA se extiende también a la literatura, y a otras modalidades artísticas relativamente recientes como son el cine, documentales, y la fotografía.

En la mayor parte de estos casos el arte, quiere realizar un papel de divulgación y concienciación social. Es un arte comprometido, no es un arte que está al servicio de sí mismo, se convierte en un poderoso medio de comunicación.

Destaca también la gran colaboración mundo científico-mundo cultural, los hospitales se han convertido en centros de exposición, muchas de las exposiciones se hacen mediante colaboraciones entre el mundo médico y el mundo artístico. También destaca la generosidad de los artistas con donación de obras para la recaudación de fondos para la investigación de la enfermedad o también mediante el diseño de piezas que después las asociaciones de EA pueden utilizar como productos solidarios para la recaudación de fondos, como es el caso de la pulsera solidaria realizada con la pieza hecha en zamak, obra de la escultora Marta Sánchez Luengo para AFADEMA.⁵²



Fig. 14. Pulsera solidaria AFADEMA

⁵² AFADEMA (s.f.). Asociación de familiares y personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer. AFADEMA. [En línea]. Disponible en: <https://afadema.es/>. (Consultado el 20 de abril de 2024)

A continuación se presentan algunas obras de distintas disciplinas cuya temática gira alrededor del Alzheimer. Destacar que algunos de los autores han realizado estas obras debido a que algún familiar cercano ha padecido la enfermedad buscando todos ellos la difusión del conocimiento de esta enfermedad.

3.2.3.1 EL ALZHEIMER VISTO POR LA PINTURA

3.2.3.1.1 JENNI DUTTON

La artista Jenni Dutton cuyo trabajo se titula “The Dementia Darnings”, documenta su propia experiencia cuidando a su madre Gladys (enferma de demencia). Dutton creó estas obras cosiendo hilos de lana sobre tapiz.

La serie “The Dementia Darnings” comenzó en 2011, momento en que su madre comenzó a desarrollar demencia. Dutton empezó a crear una especie de cuadros basados en retratos familiares, su madre disfrutaba con estos cuadros ya que reconocía estos rostros.

Posteriormente se desafió a sí misma y comenzó a realizar cuadros sobre su madre basándose en fotografías actuales, en las que se va mostrando el deterioro producido por la enfermedad. El hecho de utilizar a su madre como tema central la ayudó a afrontar la enfermedad.

“-Hacer de mi madre el tema y el centro de mi trabajo, mientras la cuidaba, me ayudó a afrontar su decadencia hacia la demencia”⁵³

El objetivo perseguido por Dutton con estas obras es que sirvan como testimonio de la vida y espíritu de su madre además le sirvió como medio terapéutico para ella.

⁵³ Dutton, J (2017). The dementia Darnings, Jenni Dutton. [En línea]. Disponible en: <http://www.jennidutton.com/dementiarnings.html>. (Consultado el 9 de febrero de 2024).



Fig.15. Jenni Dutton. *The Dementia Darnings*, 2011.
Imagen extraída de:
https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=2447212631963582&id=185521991466002&_rd=1



Fig.16. Jenni Dutton. *The Dementia Darnings*, 2011.
Imagen extraída de:
<http://www.jennidutton.com/dementiarnings.html>



Fig.17. Jenni Dutton. *The Dementia Darnings*, 2011.
Imagen extraída de: <http://www.jennidutton.com/dementiarnings.html>

3.2.3.2 EL ALZHEIMER VISTO POR LA ESCULTURA

3.2.3.2.1 JOSÉ MANUEL BELMONTE

El artista José Manuel Belmonte con su obra “El recreo de los ausentes” hace una alegoría al Alzheimer con la que busca rendir homenaje a las personas mayores, para así concienciar a la sociedad alegando, “si cuando fuimos niños, nuestros mayores nos cuidaban, ahora somos nosotros, ya adultos, quienes tenemos la obligación de estar pendientes de ellos cuando vuelven a la infancia. Se merecen todo nuestro respeto”⁵⁴.

⁵⁴ Caravaca, T (2011). El recreo de los ausentes, una alegoría al Alzheimer. El Mundo. [En línea]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/elmundo/2011/04/09/andalucia/1302368133.html>. (Consultado el 9 de febrero de 2024)



Fig.19. Jose Manuel Belmonte. *El recuerdo de los ausentes*, 2011. Imagen extraída de: <https://www.fotocommunity.es/photo/yo-soy-el-rey-maria-rosa-candon/24871696>



Fig.18. Jose Manuel Belmonte. *El recuerdo de los ausentes*, 2011. Imagen extraída de: <https://www.fotocommunity.es/photo/yo-soy-el-rey-maria-rosa-candon/24871696>

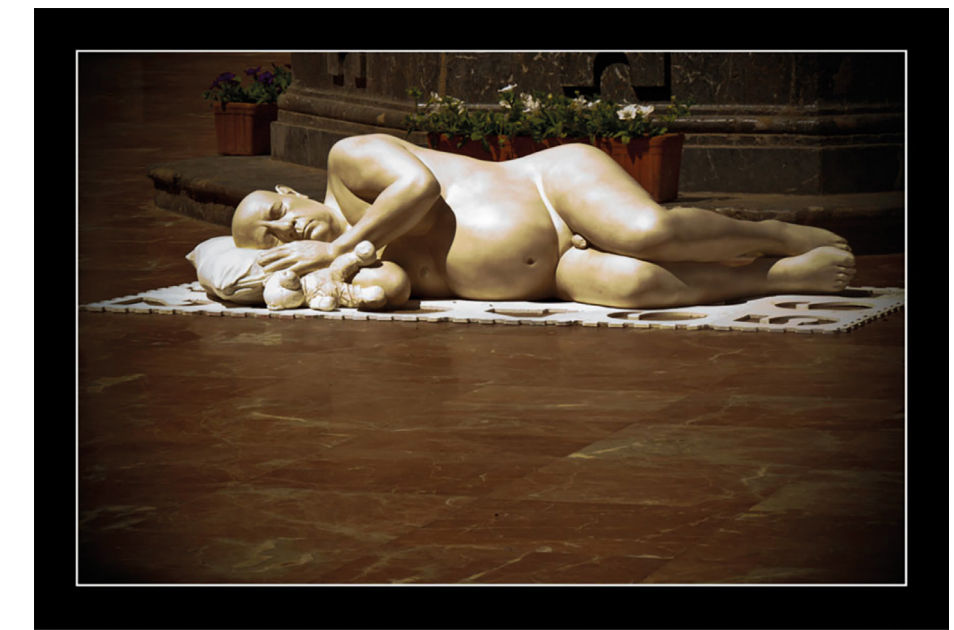


Fig.20. Jose Manuel Belmonte. *El recuerdo de los ausentes*, 2011. Imagen extraída de: <https://www.fotocommunity.es/photo/yo-soy-el-rey-maria-rosa-candon/24871696>

3.2.3.3 EL ALZHEIMER VISTO POR LA FOTOGRAFÍA

3.2.3.3.1 TONY LUCIANI

Tony Luciani es un artista y fotógrafo, que transformó los aspectos negativos de la demencia de su madre Elia en algo positivo, haciéndola partícipe del proyecto "Mamma in the meantime".

"-Sin darme cuenta, mamá se metió en mi sesión de fotos. Sabía que necesitaba mantenerla interesada y ocupada, así que la integré en mi trabajo artístico"⁵⁵.

"Los sentimientos de envejecimiento y pérdida de memoria de mamá fueron fundamentales para decidir la dirección de esta serie"⁵⁶.

Según relata Luciani el hacerla partícipe de sus fotografías sirviendo como modelo alegraba a su madre, de esta forma "Mamma in the meantime" se convirtió en un diario de la madre. El estado de salud de Elia fue un factor que influyó en Luciani a la hora de encaminar este proyecto, además de convertirlo en espacio entre madre-hijo.

⁵⁵ Guinot, M (8 de febrero de 2021). Niñez, recuerdos y amor: Tony Luciani, el fotógrafo que convirtió la demencia de su madre en arte. Uppers. [En línea]. Disponible en: https://www.uppers.es/cultura-y-entretenimiento/arte/tony-luciani-fotografo-madre-demencia-arte_18_3085170283.html. (Consultado el 9 de abril de 2024)

⁵⁶ Ibidem



Fig.21. Tony Lucciani. *Internal reflection*, 2016. Imagen extraída de: <https://www.instagram.com/ynotphoto256>



Fig.22. Tony Lucciani. *A life Divided*, 2016. Imagen extraída de: <https://www.instagram.com/ynotphoto256/>



Fig.23. Tony Lucciani. *Skipping Through Life*, 2016. Imagen extraída de: <https://www.instagram.com/ynotphoto256/>



Fig.24. Tony Lucciani. *The Mamma Book grabs Mamma's attention*, 2016. Imagen extraída de: <https://www.instagram.com/ynotphoto256/>

3.2.3.4 EL ALZHEIMER VISTO POR EL CINE

3.2.3.4.1 THE FATHER ⁵⁷

Dentro de la gran producción de obras cinematográficas que se han realizado con temáticas relacionadas con el Alzheimer, destaca esta película dirigida por Florian Zeller en 2020 ya que el relato está realizado en primera persona por el enfermo de Alzheimer, lo que permite trasladar lo que experimenta una persona con la enfermedad. La película está centrada en la vida de Anthony, un anciano con demencia y su hija Anne, que intenta ayudarlo. Plantea el problema el impacto de la EA en la familia y la figura del cuidador.



Fig.25. Cartel película *The Father*, 2020.

3.2.3.5 EL ALZHEIMER VISTO POR LOS DOCUMENTALES

En estos documentales sobre enfermos de Alzheimer se plasma la forma en la que la enfermedad les afecta a ellos y a su entorno. El hecho de mostrar esta enfermedad contando una historia real, de cómo es el día a día de una persona con Alzheimer y su familia, el escuchar los testimonios de forma directa, permiten ofrecer un punto de vista más cercano y hacer partícipe de la historia al espectador.

3.2.3.5.1 LA MEMORIA INFINITA ⁵⁸

Es la historia de amor entre Augusto Góngora un periodista chileno y su mujer Paulina Urrutia actriz que fue ministra de cultura en Chile. La pareja se formó cuando ya ambos eran adultos, después de 25 años juntos. El documental grabado durante varios años muestra como Augusto va cambiando y deteriorando. Su relación también cambia a medida que la enfermedad avanza, sin embargo, su amor sigue intacto y utilizan como herramienta para hacer frente a esta situación un gran sentido del humor.

⁵⁸ ALBERDI, Maite (2023). La memoria infinita [Documental]. Productora: MTV DOCUMENTARY FILMS. 85 minutos.



Fig.26. Fotograma Documental *La memoria infinita*, 2012.

3.2.3.5.2 EL NAUFRAGIO DE LA MEMORIA ⁵⁹

Se muestran varias historias de enfermos de Alzheimer que son tratados en la Unidad de Demencias del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia. En esta unidad ayudan tanto a los enfermos como a las familias, mediante un proyecto "Arte y Cultura como Terapia contra el Alzheimer".

Destacar la historia de Mónica (enferma) y Luis su esposo, un marino mercante jubilado que compara esta situación que vive con un naufragio, y a pesar de la frustración que le produce que ella no le reconozca, demuestra una ternura inmensa hacia ella. También la historia en la que la viuda de Paco Serna, muestra cómo ayudó a su marido (enfermo), futbolista y pintor, a conservar los recuerdos que quisiera mantener vivos, metiendo en una maleta aquellos objetos relacionados con los mismos, las botas de su último partido de fútbol, un pincel, fotos de niño con su bicicleta.



Fig.27. Fotograma Documental *El naufragio de la memoria*, 2012.



Fig.28. Fotograma Documental *El naufragio de la memoria*, 2012.

3.2.3.6 EL ALZHEIMER VISTO POR LA LITERATURA

3.2.3.6.1 DIME QUIÉN SOY

Dime quién soy, el libro de Julia Navarro plantea la importancia de los recuerdos en la identidad de las personas y cómo las decisiones personales construyen la identidad del individuo. Aunque la trama principal de este libro, no sea el Alzheimer, si se ha considerado mencionarlo dentro de esta serie de obras relacionadas con el Alzheimer ya que muestra la importancia de los recuerdos en la identidad personal, algo que con la EA se pierde totalmente. Un periodista, recibe el encargo de reconstruir la vida de una mujer, que resulta ser apasionante. Finalmente se revela que el encargo ha sido hecho por la propia mujer, que enferma de Alzheimer quiere reconstruir su identidad ante la pérdida de la memoria y de los recuerdos:

“- No quiero perder mis recuerdos, se los están llevando, Guillermo, ellos se van y yo ... yo no sé dónde encontrarlos.”⁶⁰

Esto muestra la angustia que siente una persona que está experimentando los efectos de la pérdida de sus recuerdos. De ese miedo e impotencia que se siente cuando poco a poco se pierde la capacidad de recordar, sin saber cómo recuperarlos o frenar esa desaparición.

⁶⁰ NAVARRO, Julia (2010). Dime quién soy. Barcelona: Plaza & Janés. Pag 1.095

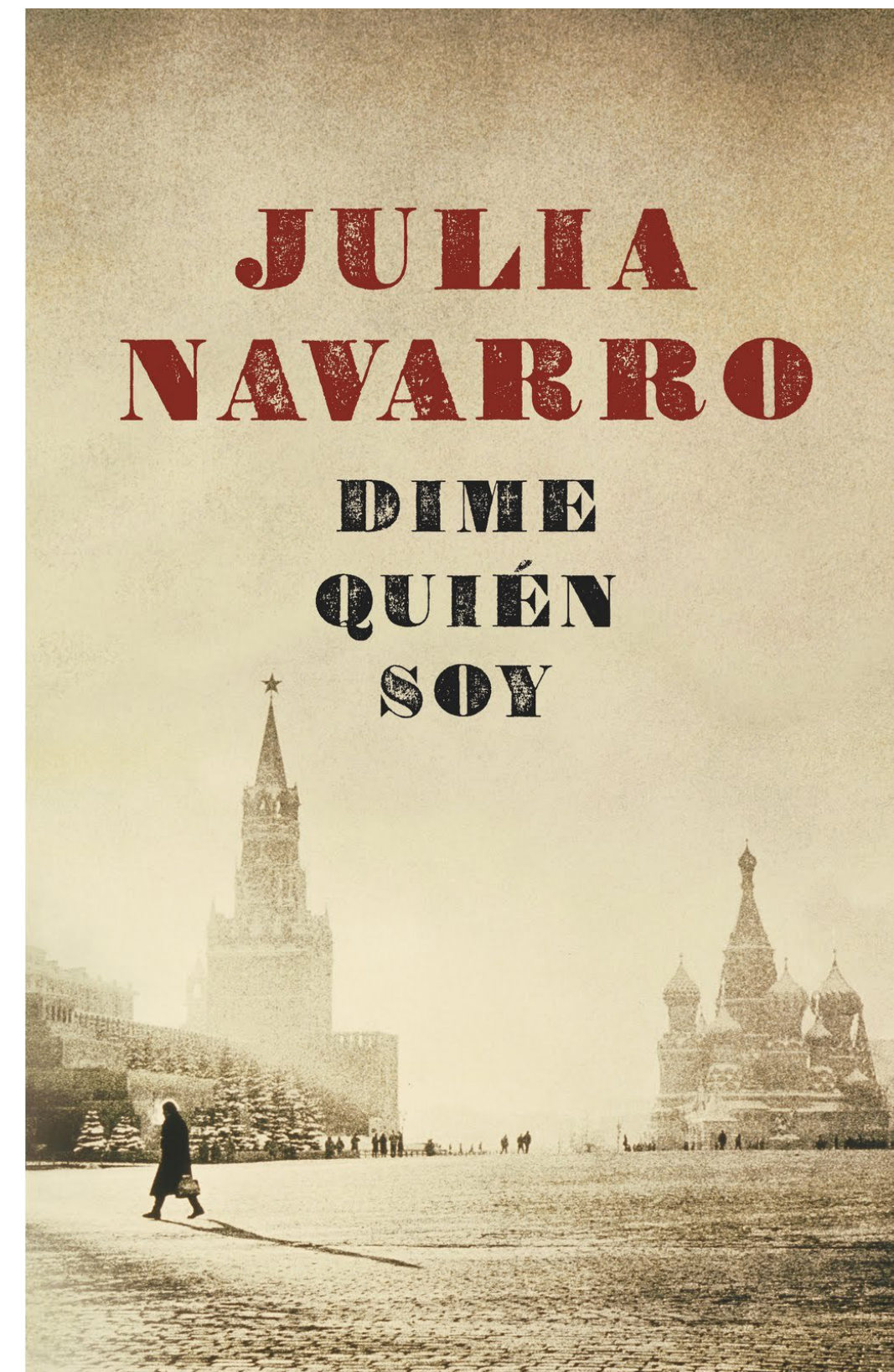


Fig.29. Portada del libro *Dime quién soy*, 2010.

3.3 EL CUBO

La instalación artística objeto de este proyecto se basará principalmente en un conjunto de esculturas de forma cúbica. A continuación se hablará sobre la utilización de la forma geométrica del cubo y como ha tenido una presencia constante en la historia del arte, destacándose el movimiento minimalista de la década de 1960. Además también se tratará sobre la simbología aplicada a esta forma geométrica en el ámbito artístico y por último se exponen distintos artistas que han empleado la forma del cubo y la interpretación que han hecho de esta figura.

El cubo es una figura geométrica de seis caras, que forma parte de los cinco sólidos platónicos. El filósofo Platón, en su obra Timeo decía que "estas figuras constituían los elementos clásicos: el fuego era representado por el tetraedro, el aire por el octaedro, el agua por el icosaedro, y la quinta forma, Dios, fue constituida por el dodecaedro pentagonal. El cubo por ser el más estable de los sólidos representó la tierra y se vinculó simbólicamente con ella".⁶¹

Las características de estos sólidos platónicos son⁶²:

- Todas las caras son el mismo polígono regular.
- Los ángulos entre dos caras, conocidos como ángulos diedros, son iguales en todo el poliedro.
- Todas las aristas son de igual longitud
- En cada vértice siempre hay el mismo número de caras y aristas.

El cubo o hexaedro regular o prisma cuadrado: tiene 6 caras, 12 aristas y 8 vértices, todas sus caras con cuadrados (un polígono regular); su largo, ancho y altura son iguales; las aristas opuestas del cubo son paralelas entre sí.⁶³

Es una de las formas más simples en el espacio tridimensional y sin embargo, es considerado una forma perfecta. A pesar de esta simplicidad o quizá por ello, ha sido ampliamente utilizado en el arte a través de la historia pero fue en el siglo XX cuando adquirió mayor importancia.

El Minimalismo, movimiento artístico y cultural que surge en la década de 1960, se caracteriza por la simplicidad y reducción de las formas, utilizando preferentemente las formas primarias y geométricas como es el cubo.

Los artistas minimalistas buscaban reducir las diferentes formas a estados mínimos de orden y complejidad y evitar asociaciones metafóricas y simbólicas que sugirieran alguna trascendencia espiritual. El interés por el todo prevaleció sobre la relación de las partes singulares, lo cual causó una predilección por las formas primarias y geométricas. Una de las figuras que respondía a estas exigencias fue la del cubo. El cubo ejemplificaba de mejor manera la claridad, literalidad y simplicidad que buscaban los minimalistas.⁶⁴

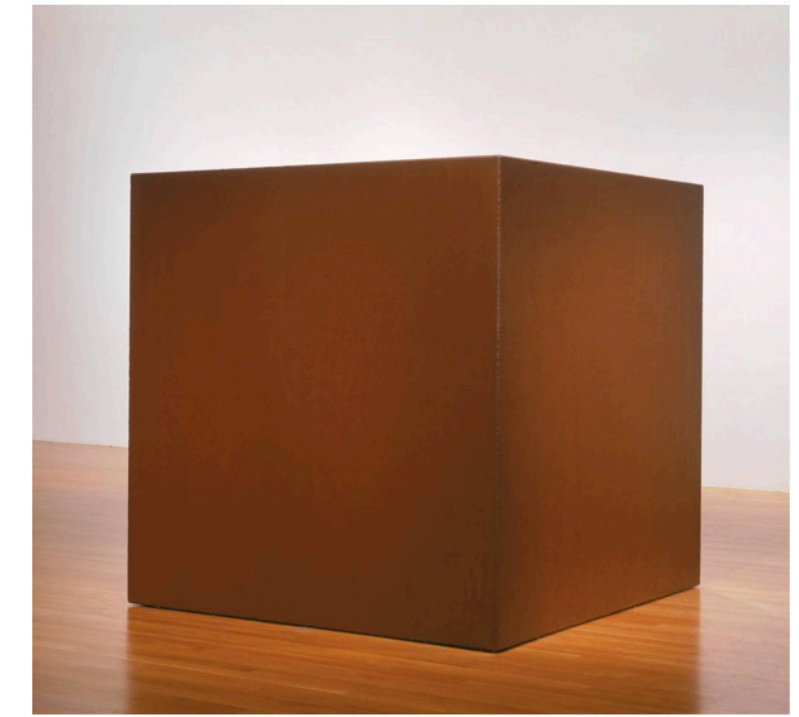


Fig.30. Tony Smith. *Die*, 1962. Imagen obtenida en: <https://masdearte.com/especiales/minimalismo-por-que-la-simplicidad-de-la-forma-equivale-la-de-la-experiencia/>

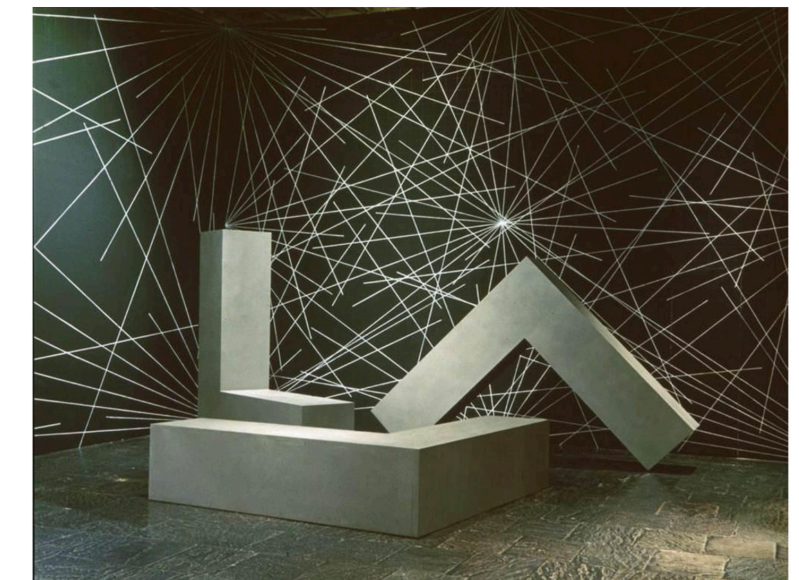


Fig.31. Robert Morris. *L-Bearns*, 1965. Imagen obtenida en: <https://masdearte.com/especiales/minimalismo-por-que-la-simplicidad-de-la-forma-equivale-la-de-la-experiencia/>

61 Urbaneja, P.M.G (s.f) La Cosmogonía poliédrica pitagórica. DivugaMat. [En línea]. Disponible en: <https://virtual.upc.edu.co/ova/estadistica/docs/autores/pag/mat/Pitagoras15.asp.htm#:~:text=C2%ABPor%20ser%20cinco%20las%20figuras,compuesta%20la%20esfera%20del%20todo,%C2%BB>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

62 Mtnez, C. (19 de abril 2024). Sólidos platónicos. Matematico.net. [En línea]. Disponible en: <https://matematico.net/solidos-platonicos/>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

63 Medina, H (2024). Sólidos platónicos. Recuperado de Enciclopedia Iberoamericana. [En línea]. Disponible en: <https://enciclopediaiberoamericana.com/solidos-platonicos/>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

64 Gablik, S. (1980). Minimalismo. En N. Stragos (Ed.) Conceptos de arte moderno. Madrid: Alianza Editorial, S.A.

3.3.1 SIMBOLOGÍA

En cuanto a la simbología del cubo, puede variar dependiendo del contexto cultural. Es una de las formas más recurrentes en el arte, usándose tanto en las esculturas y pinturas hasta en las instalaciones y diseños. Artistas como Sol LeWitt, Eva Hesse, Agustín Ibarrola, Jackie Winsor o Donald Judd son algunos de los cuales han usado la geometría del cubo en sus obras.

El cubo debido a su estructura totalmente simétrica es frecuentemente asociado a la estabilidad y al orden. También se le puede atribuir la contención y la limitación, que cierra y define ciertos límites.⁶⁵

El cubo al tratarse de una figura estructuralmente perfecta, permite su repetición y combinación, creando así estructuras modulares, surgiendo así una sensación de infinitud, como en el caso de Sol LeWitt con su obra *Corner Piece n°2* o en su obra *Modular cube*.

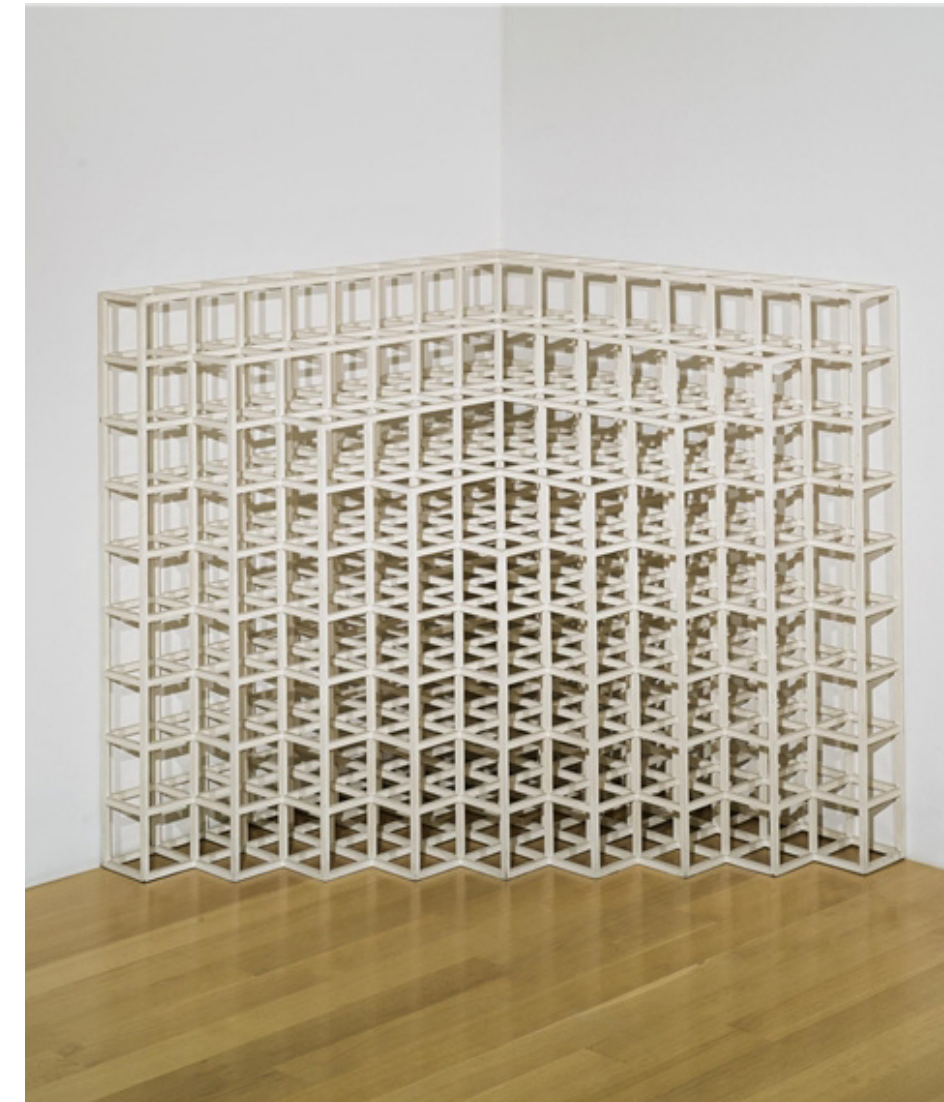


Fig.32. Sol LeWitt. *Corner Piece no.2*, 1976

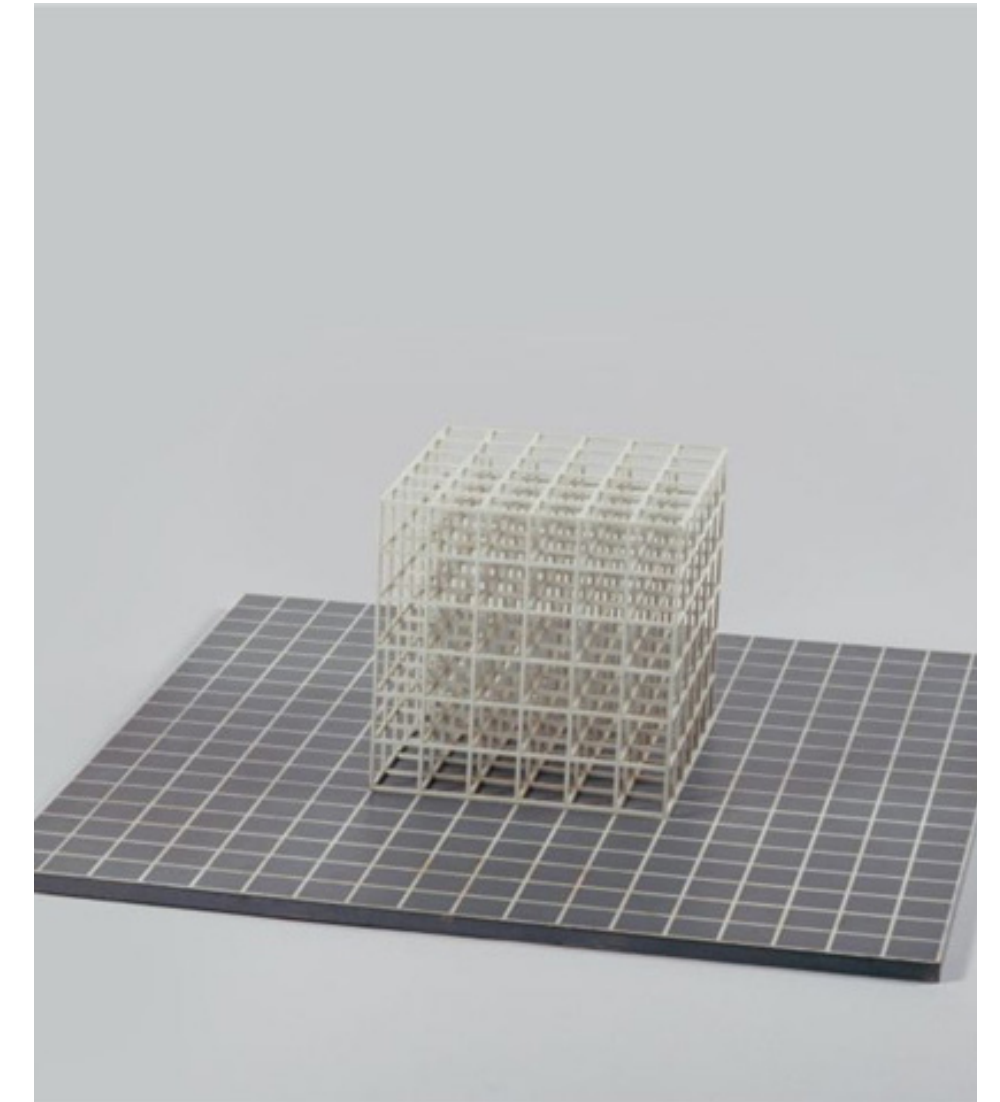


Fig.33. Sol LeWitt. *Modular cube*, 1967

⁶⁵ McClue, J (2016). El cubo y sus profundos misterios. Símbolos, mitos y arquetipos. [En línea]. Disponible en: <https://abajocomoarriba.blogspot.com/2016/04/el-cubo-y-sus-profundos-misterios.html>. (Consultado el 2 de mayo de 2024).

3.3.2 ARTISTAS

En este apartado se mostrarán diversos artistas que han utilizado la geometría del cubo para su expresión artística. Se destacarán artistas que han encontrado en el cubo una fuente de inspiración, explorando sus límites y posibilidades para generar nuevas formas de interacción visual y conceptual. Se pondrá especial énfasis en cómo cada artista ha interpretado y manipulado el cubo para expresar su visión única del mundo, demostrando la versatilidad.

3.3.2.1 SOL LEWITT

Sol LeWitt (1928-2007) fue un artista contemporáneo estadounidense conocido por su participación en el movimiento del arte conceptual y arte minimalista.⁶⁶

LeWitt trabajó en diversos medios, aunque es mayormente conocido por sus esculturas e instalaciones conceptuales, sus obras destacan por la simplicidad geométrica, la abstracción y la repetición en series. A LeWitt le interesaba más la idea existente detrás de las obras de arte, que la técnica o el propio objeto. El buscaba que cualquier persona pudiese realizar su obra, proporcionando instrucciones detalladas para la creación de estas.

Las obras de LeWitt han tenido gran impacto en el mundo del arte, ya que desafían las normas tradicionales y exploran nuevas formas de creación artística.

LeWitt tomó la figura del cubo y comenzó a descomponerla, lo que dio lugar en 1974 a una de sus obras más importantes, *Variation of Incomplete Open Cubes*, la cual está formada por un total de 122 cubos tridimensionales, que no cuentan con una alguno de sus lados.⁶⁷

“Cuando el artista utiliza formas básicas complejas sólo desbarata la unidad del todo. Usar repetidamente una forma simple reduce el campo de la obra y concentra la intensidad en la distribución de la forma.”⁶⁸

⁶⁶ P55.ART (18 de mayo de 2023). ¿Quién fue el artista minimalista Sol LeWitt? P55.ART. [En línea]. Disponible en: <https://www.p55.art/es/blogs/p55-magazine/who-was-sol-lewitt> (Consultado el 4 de mayo de 2024).

⁶⁷ The MET (s.f). Incomplete Open Cubes. The Metropolitan Museum of Art. [En línea]. Disponible en: <https://www.metmuseum.org/art/collection/search/691091>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

⁶⁸ Ana Gabriela, M. D. L. H. (2014). Diferentes abordajes sobre la figura en la obra de E. Hesse, Sol Lewitt y J. Winsor.

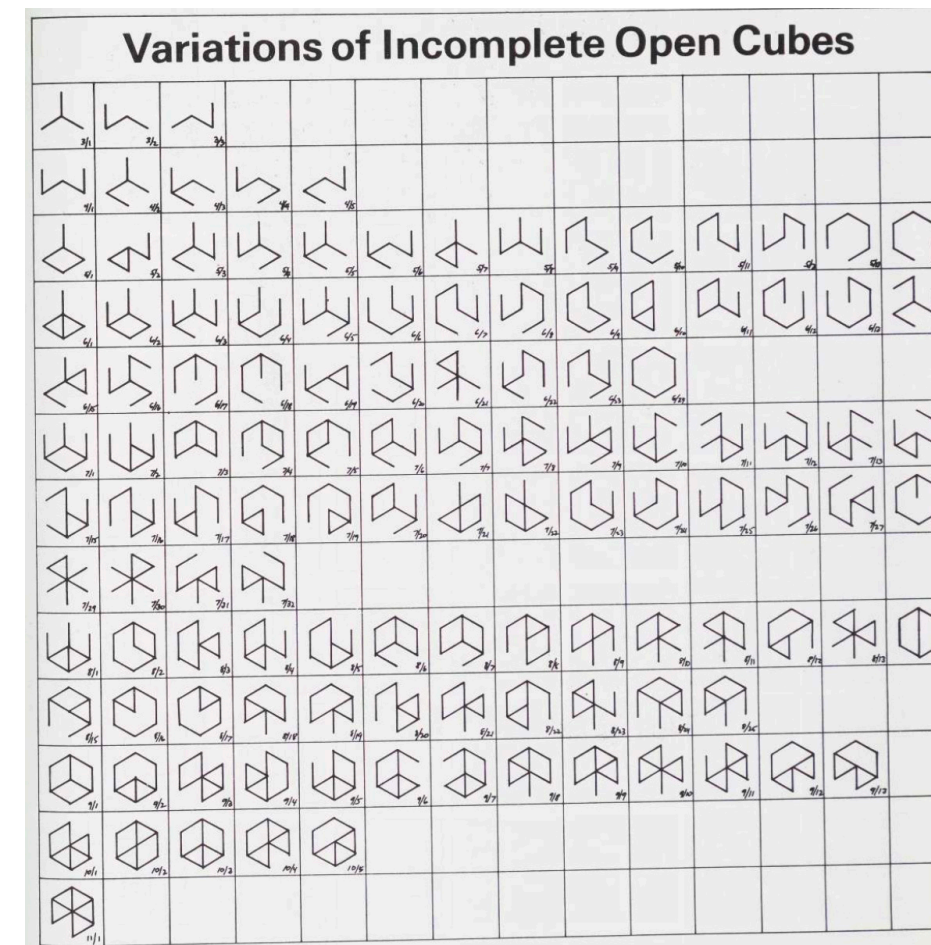


Fig.34. Sol LeWitt. *Variations of Incomplete Open Cubes*, 1974. Imagen obtenida en: <https://socks-studio.com/2016/06/15/irrational-thoughts-should-be-followed-absolutely-and-logically-sol-lewitts-variations-of-incomplete-open-cubes-1974/>

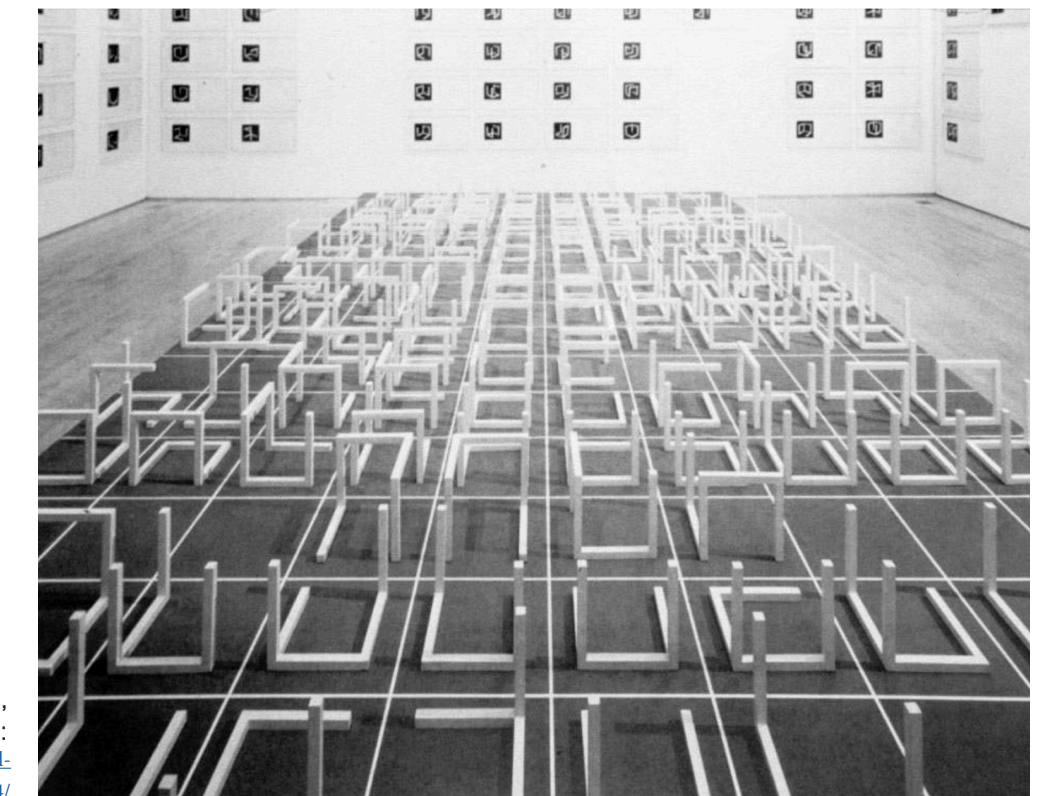


Fig.35. Sol LeWitt. *Variations of Incomplete Open Cubes*, 1974. Imagen obtenida en: <https://socks-studio.com/2016/06/15/irrational-thoughts-should-be-followed-absolutely-and-logically-sol-lewitts-variations-of-incomplete-open-cubes-1974/>

3.3.2.2 DONALD JUDD

Donald Judd (1928-1994) fue un artista estadounidense conocido principalmente por sus esculturas simples, claras y geométricas. Con las cuales busca enfocarse en la pureza del propio objeto más que en la interpretación personal del artista.⁶⁹

Una de sus obras más características es *Untitled Floor Sculpture Series*.⁷⁰ Esta obra está formada por tres cubos dispuestos unos al lado de otros con una separación de 50 cm, para que así por un lado cada uno mantuviese su individualidad y por otro para que no diesen una impresión de aglomeración.

Al estar dispuestos en el suelo, dan la sensación de que no están aislados del entorno, sino que forman parte de él, interactuando con el espacio donde se expone.

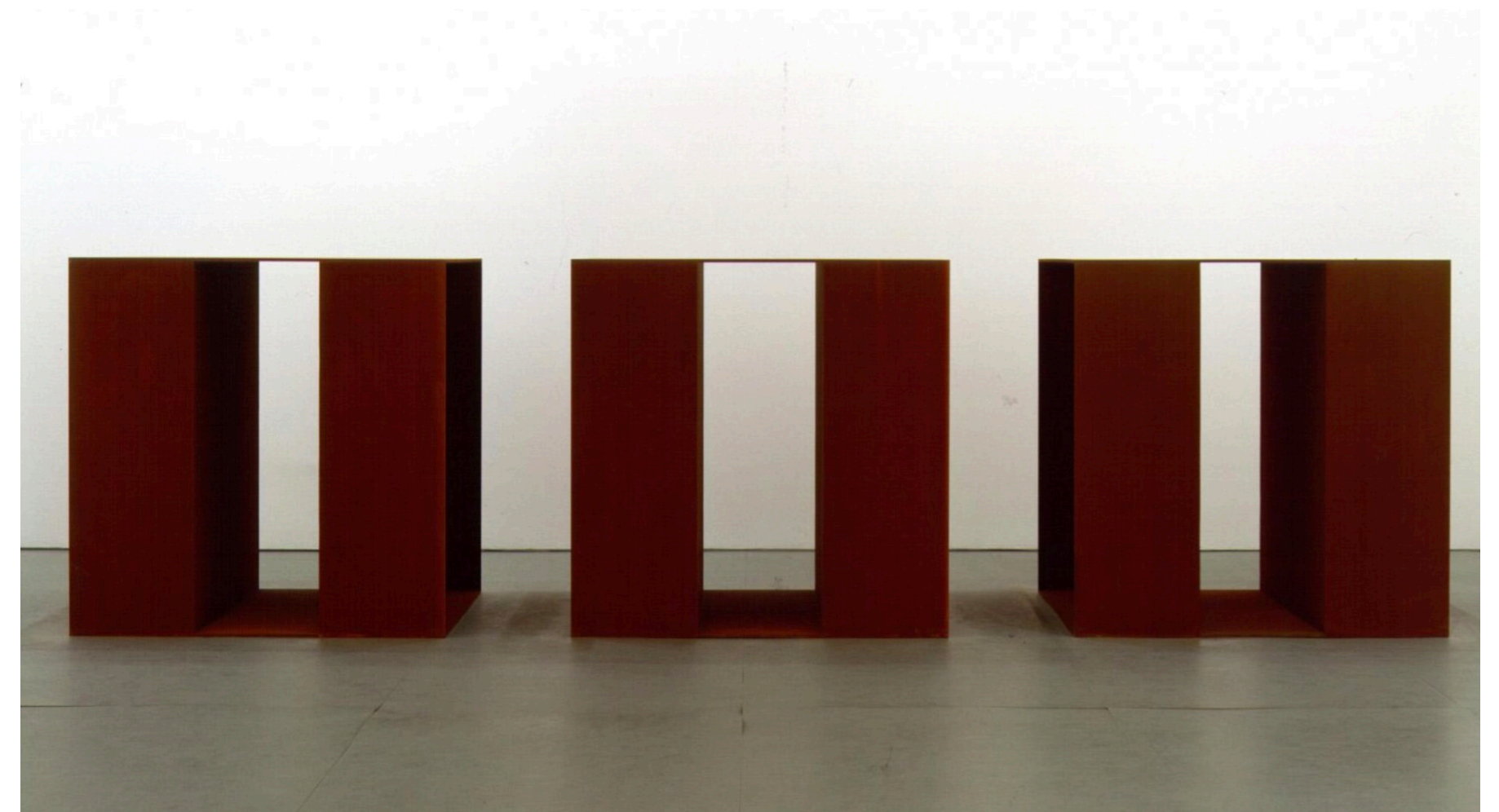


Fig.36. Donald Judd. *Untitled (Floor Sculpture Series)*, 1992

⁶⁹ MMM.minimalismo (s.f.) Donald Judd: el minimalismo del objeto específico. MMM. minimalismo. [En línea]. Disponible en: <https://mmm-minimalismo.blogspot.com/p/donald-judd-el-minimalismo-del-objeto.html>. (Consultado el 5 de mayo de 2024)

⁷⁰ Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía (s.f.) Donald Judd - *Untitled (Floor Sculpture Series)* (Sin título [Serie escultura de suelo]). Disponible en: <https://www.museoreinasofia.es/coleccion/obra/untitled-floor-sculpture-series-sin-titulo-serie-escultura-suelo>. (Consultado el 5 de mayo de 2024).

3.3.2.3 JACKIE WINSOR

Jake Winsor (1941) es un artista que perteneció al movimiento post-minimalista. En cuanto a sus obras son geoméricamente simples, además de usar materiales en bruto. Winsor introdujo la figura del cubo en 1974, convirtiéndose así en una parte muy representativa de su producción artística.⁷¹

En cuanto al porqué Winsor utilizó el cubo como representación artística comentó:

“In the next body of work I wanted the forms to be more neutral and I selected the cube to work with. I wanted the focus to be on what went on withing the form.”^{72, 73}.

El artista Jackie Winsor trata de contener la atención del espectador en una forma simple y geométrica, el cubo, alejándose de posibles distracciones, centrando así la atención en el contenido del cubo.

Burnt piece, es una de las piezas artísticas más características de Winsor, está la sometió a altas temperaturas al introducir este cubo en una hoguera. Con esto quería ver hasta dónde podía llegar su obra, además de dejar que la propia obra se definiese por sí sola.



Fig.37. Jake Winsor. *Burnt piece*, 1977-78. Imagen obtenida en <https://www.moma.org/collection/works/80929>

⁷¹ MOMA (s.f.) Jackie Winsor, Burnt Piece. MOMA. [En línea]. Disponible en: https://www.moma.org/collection/works/80929?artist_id=6402&page=1&soy_referrer=artist. (Consultado el 5 de mayo de 2024).

⁷² Phelan, E. (1997). A conversation between two sculptors. J, Windor, E, Phelan y I. Boulton (Ed). Jackie Winsor/ Sculpture.(10- 18). Cincinatti: The Contemporary Arts Center.

⁷³ Traducción: “En mis siguientes obras quería que la forma fuera más neutral, por eso seleccioné el cubo. Quería que la atención se dirigiera a lo que pasaba dentro de la figura”.

3.3.2.4 AGUSTÍN IBARROLA

Agustín Ibarrola (1930), es un artista español conocido por su contribución al arte contemporáneo. Una de las obras más importantes de Ibarrola es *Los Cubos de la Memoria*, situada en Llanes.

Los Cubos de la Memoria, se realizó utilizando los cubos de hormigón que formaban la escollera del puerto de Llanes, pintándolos con colores vivos y diseños variados. Esta obra tiene tres posibles interpretaciones:

- La memoria del Arte, plasmada en los registros prehistóricos instalados en medio de una obra vanguardista que los integra y hace suyos.
- La memoria del artista, reflejada en el acabado general de la misma obra, como síntesis de una trayectoria artística preocupada por las formas y el color.
- La memoria del territorio se refiere a la memoria cultural y paisajística que se ha citado. La rural y la urbana, la aventura de hacer las américas, el mar mismo, sus gaviotas, la población marinera, la montaña..."⁷⁴

Los Cubos de la Memoria, crea una conexión entre los cubos y su entorno, destacando la relevancia del arte en la vida cotidiana.

Fig.38. Agustín Ibarrola. *Los Cubos de la Memoria*, 2001.

Imagen extraída de:

<https://www.agustinibarrola.com/actividad-artistica/arte-y-naturaleza/cubos-de-la-memoria/>



⁷⁴ Goikoetxea, M. (2020). Los Cubos de la Memoria en la Ruta del Arte Contemporáneo. Agustín Ibarrola, Arte eterno y obras únicas. [En línea]. Disponible en: <https://www.agustinibarrola.com/los-cubos-de-la-memoria-en-la-ruta-del-arte-contemporaneo/> (Consultado el 6 de mayo de 2024).

Puede concluirse que el Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que afecta principalmente a personas de edad avanzada, caracterizada por el deterioro de la memoria, el pensamiento y el comportamiento. Este trastorno surge en el hipocampo, cuya función principal es el aprendizaje y la memoria, en esta las células neuronales y sus conexiones comienzan a deteriorarse y morir, lo que conduce a una pérdida de las funciones cognitivas. Comprender el funcionamiento del cerebro es esencial para poder atajar el Alzheimer incluso antes de que se manifieste y también para poder desarrollar tratamientos que sean realmente efectivos curando la enfermedad, algo que por el momento no se ha conseguido.

La detección precoz del Alzheimer es fundamental para ralentizar su progresión y mejorar la calidad de vida de los afectados. A medida que el Alzheimer avanza, los pacientes experimentan una pérdida progresiva de recuerdos y habilidades cognitivas, lo que eventualmente conduce a una pérdida de la identidad personal.

La figura del cuidador es esencial para los enfermos ya que pasan a depender totalmente de estas personas incluso para las necesidades más básicas. La mayor parte de las veces este cuidador es un familiar del enfermo, que en principio no está preparado para asumir esta si-

tuación lo que provoca que sufran una sobrecarga emocional y física considerable, por lo que es importante que se les proporcione apoyo. Estos cuidadores están realizando un papel que en muchos casos debería estar cubierto por las políticas sociales de los gobiernos. Para el futuro y dado la previsión de aumento de casos de Alzheimer debido al incremento de la esperanza de vida, es un tema que se debe abordar a nivel social y económico debido a los impactos que tendrá.

La pérdida de la capacidad para recordar es una de las manifestaciones más dolorosas del Alzheimer, afectando tanto a los pacientes como a sus familiares. La identidad de una persona, está conformada por las vivencias y experiencias, estas se ven comprometidas a medida que la enfermedad progresa, llevando a una desconexión con su propio yo y su entorno. Las personas con EA finalmente pierden todas estas vivencias y experiencias, lo que los convierte en niños pequeños, aunque esto no debe hacer que se les trate como tales, en todo momento estas personas deben ser tratadas con la dignidad y el respeto que se merecen.

El Arte y el Alzheimer muestran un nexo importante, donde la arteterapia surge como una herramienta terapéutica valiosa. Utilizando diversas actividades artísticas con las cuales los pacientes pueden encontrar una forma de comunicación y conexión, controlando los efectos de la enfermedad, mejorando su bienestar y en ocasiones ayudando a recuperar recuerdos y por tanto seguir manteniendo la identidad propia.

La comunidad científica también ha podido utilizar para su investigación los casos en los que los pintores han desarrollado esta enfermedad (lo que se ha llamado en este trabajo *Arte hecho por el Alzheimer*) sobre todo con William Utermohlen. Mediante el estudio de la evolución de su producción artística, puede verse la relación entre la degeneración neuronal que se va produciendo y cómo afecta a su lenguaje plástico.

El arte comprometido con el Alzheimer, según se ha denominado en este trabajo, es la forma en la que el arte está contribuyendo a difundir y a aumentar la conciencia sobre esta enfermedad, además de ayudar a los pacientes y sus familias. Desde diferentes disciplinas artísticas se trata esta temática, siendo este tratamiento bastante reciente, es un arte útil, que une a la belleza plástica un fin social.

El proyecto objeto del presente trabajo se ha articulado integrando el estudio teórico realizado en los apartados anteriores, y su conceptualización se materializa mediante la utilización de esculturas cuya forma geométrica es el cubo, considerándolo como una figura perfecta cuya simetría simboliza la estabilidad y el orden.

El cubo ha sido ampliamente utilizado en la historia del arte, pero fue en el siglo XX con el Minimalismo cuando adquirió mayor importancia. En este movimiento el objetivo de los artistas es conseguir que el protagonista de la obra de arte sea el objeto físico, su tamaño, forma y disposición en el espacio, evitando asociaciones simbólicas. Sin embargo, en este proyecto se ha partido de esta concepción de la importancia del objeto pero dotándolo de un significado para convertirlo en un arte útil.

4. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

4.1 INTRODUCCIÓN

4.1.1 PROPUESTA PERSONAL: REMINISCENCIA INVERSA. UN RECUERDO POR EL OLVIDO

El proyecto Reminiscencia inversa. Un recuerdo por el olvido, parte de la necesidad de concienciar y dar visibilidad a las personas acerca de la enfermedad de la EA. Se pretende mostrar diversos aspectos alrededor de la EA, materializando distintos elementos asociados a ella para concienciar al espectador, y hacer reflexionar sobre las repercusiones tanto a nivel personal como social que conlleva esta enfermedad. Para ello, se va a llevar a cabo la creación de una serie de obras escultóricas, donde cada una de ellas muestra los aspectos que se han considerado más relevantes para transmitir, destinadas cada una de ellas a dar visibilidad sobre un aspecto determinado de la enfermedad.

También se tratará de desarrollar un recorrido expositivo donde se mostrarían todas las obras, una en cada sala de la exposición.

4.1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

La idea para este proyecto nació de la necesidad de concienciar a la sociedad sobre esta enfermedad que afecta a muchas personas, mayoritariamente a personas mayores. Esta necesidad no surge por cercanía con la enfermedad, en mi familia no hay por el momento ninguna persona afectada, mis abuelos tienen pequeñas pérdidas de memoria y despistes relacionadas con su avanzada edad, pero siguen manteniendo sus capacidades intactas y su autonomía.

Lo que más ha influido ha sido el ver que el Alzheimer pone en riesgo el sueño del ser humano de ser inmortal, en el último siglo la esperanza de vida ha aumentado mucho, se vive mucho más y con mucha calidad de vida, pero el Alzheimer pone en peligro todo esto. Yo me he planteado que los años que viva quiero hacerlos conscientemente y de forma autónoma sin depender de otros, por eso surgió este proyecto, para poder transmitirlo y concienciar de la amenaza que supone esta enfermedad ¿De qué forma podría realizar esta concienciación? Se me ocurrió plantear un recorrido expositivo en una sola dirección, donde se mostrase en diferentes salas una escultura de cada uno de los elementos del Alzheimer que se materializan en este trabajo.

Este recorrido se realiza dos veces en distintos sentidos, al tener que volver a la salida por el o mismo camino que la entrada, esto implica volver a ver por segunda vez las piezas, lo que ayuda a reflexionar y a establecer la relación que tienen todas las piezas e integrarlas, teniendo una visión global del Alzheimer como la que yo he llegado a tener después de la realización del proyecto.

4.1.3 DESARROLLO PRÁCTICO

Para llevar a cabo la creación de las obras escultóricas, en primer lugar, y después de haber profundizado en ella mediante el estudio teórico realizado, se seleccionaron los diversos elementos de la enfermedad que se consideraron más relevantes. Para ello, primero se investigó sobre distintos aspectos en los que afecta esta enfermedad, no solo a nivel físico y psicológico sino también social. Por tanto, los aspectos principales que se quieren destacar son:

- La detección temprana
- El avance de la enfermedad
- La destrucción de la persona
- El cerebro
- La figura del cuidador
- Los recuerdos
- En honor al enfermo
- El Arteterapia

4.2 OBRA

4.2.1 INSPIRACIÓN Y MOODBOARDS

Alguno de los referentes en cuanto al formato de las piezas escultóricas que han sido fuentes de inspiración son:

Richard Serra: este artista es uno de los grandes referentes en el ámbito artístico. Me sirvió de gran inspiración en su forma de manipular los materiales y sobre todo su forma de tratar los metales



Fig. 39. Richard Serra. *Inversion (Inversión)*, 2001.

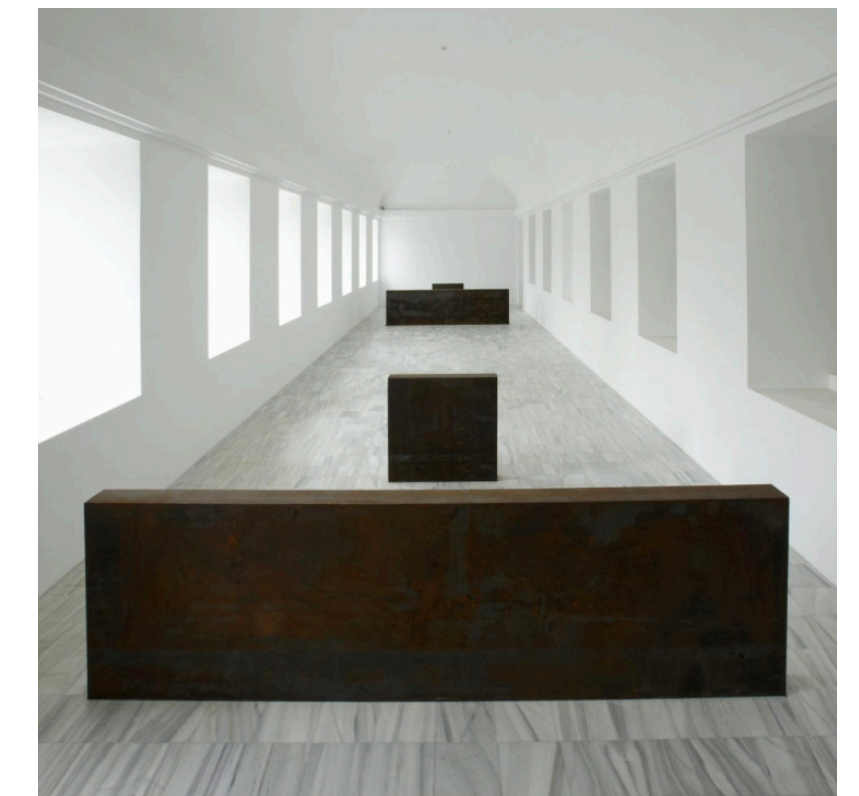


Fig .40. Richard Serra. *Equal-Parallel: Guernica-Bengasi (Igual-paralelo: Guernica-Bengasi)*, 1986.



Fig.41. Richard Serra. *One Ton Prop (House of Cards)*, 1969.

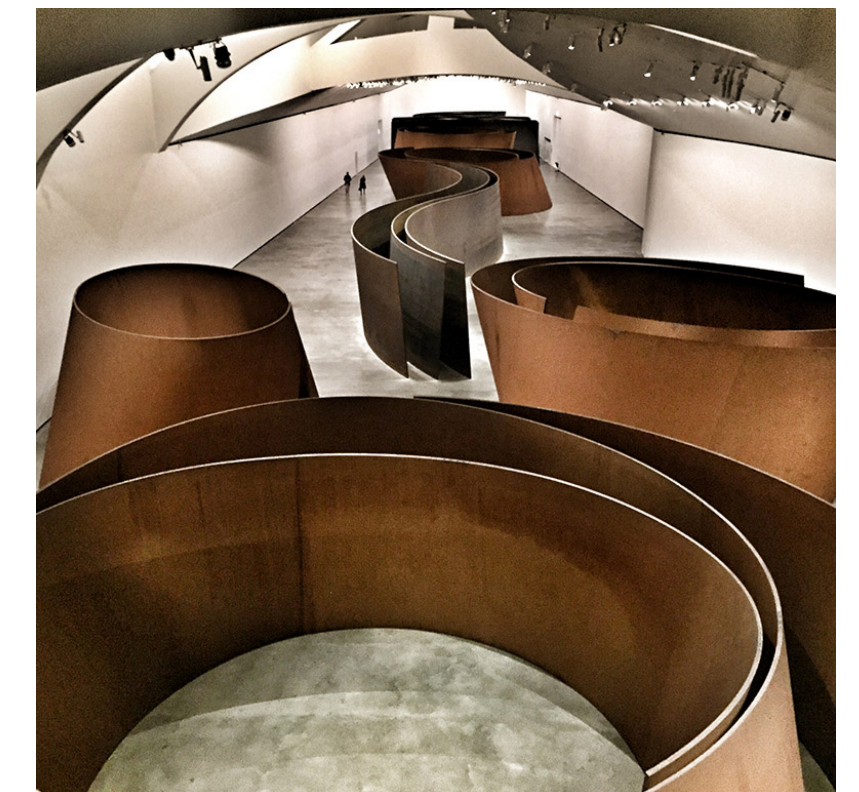


Fig.42. Richard Serra. *The matter of time*, 2005.

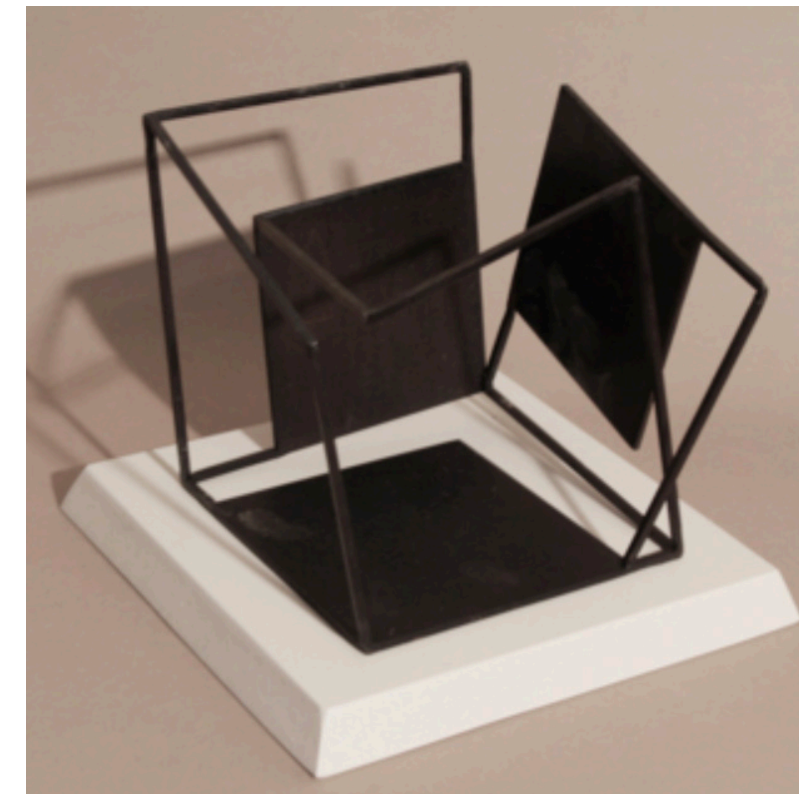


Fig.43. Erik Kirksaether. *Cubo 5 Cort*, 2021.

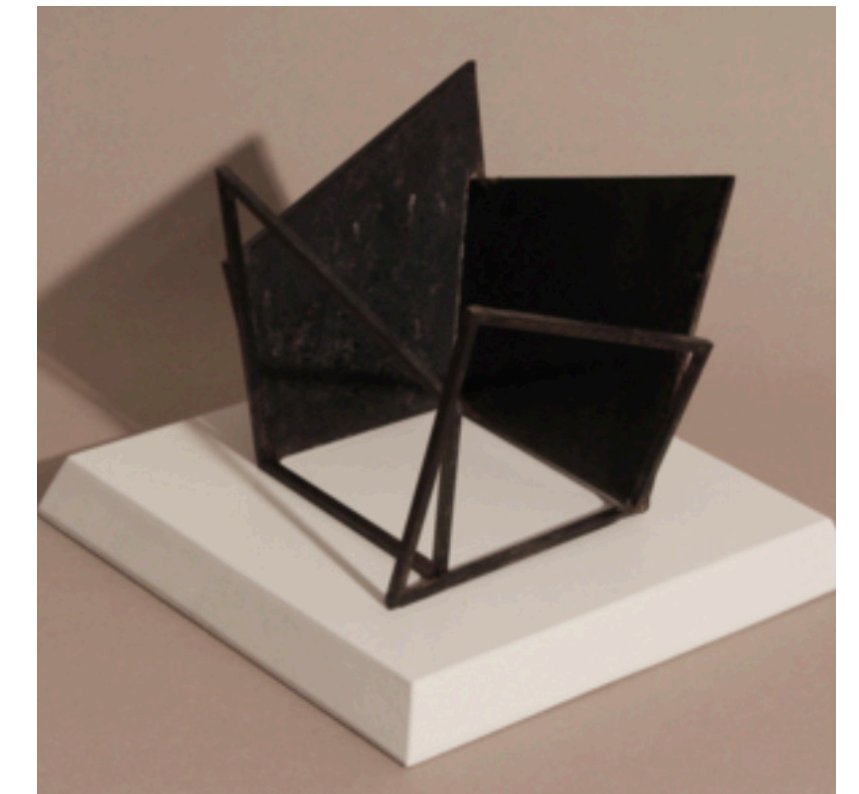


Fig.44. Erik Kirksaether. *Cubo 4 Abierto*, 2022.

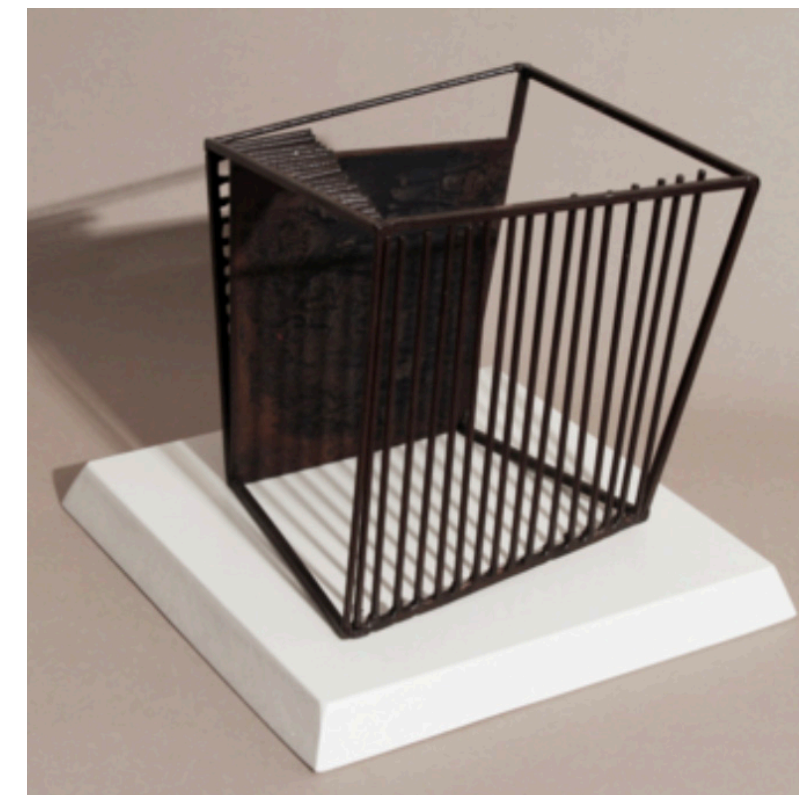


Fig.45. Erik Kirksaether. *Cubo 7 Rayas*, 2016.

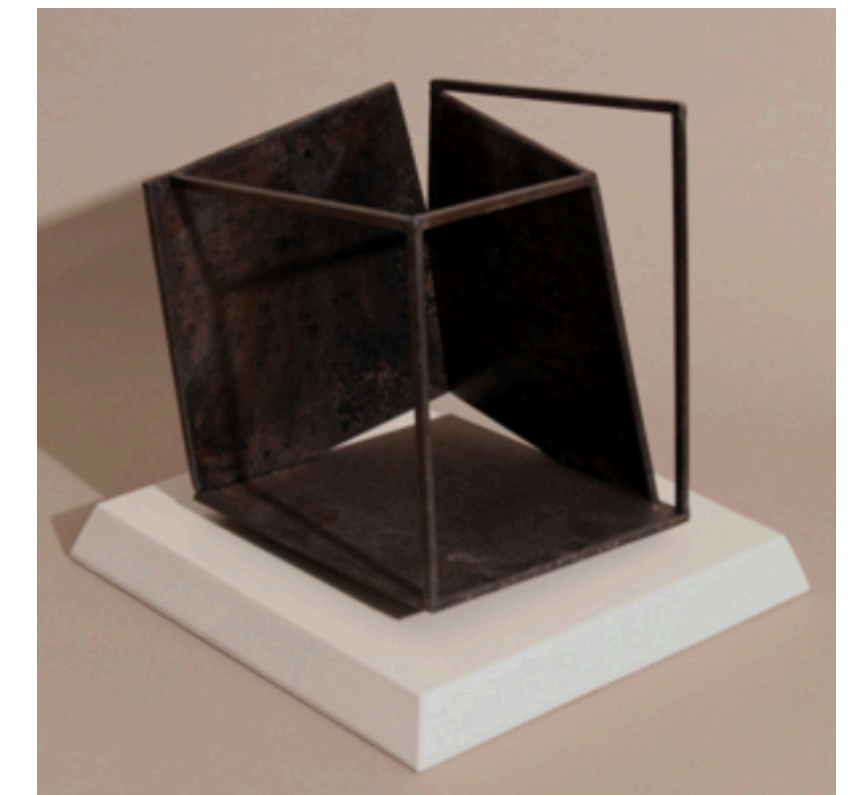


Fig.46. Erik Kirksaether. *Cubo 2 Picos*, 2021.

Erik Kirksaether, es uno de los artistas que han servido de gran inspiración para el formato de las obras, ya que este utiliza el hierro como estructura para sus piezas escultóricas. Algunas de sus obras han servido de referencia para la creación de la obra del cuidador.

Gabriel Dawe, este artista ha servido de inspiración en su forma de crear obras entrelazando hilos unos con otros, creando grandes efectos visuales, creando así asombrosas instalaciones coloridas que crean diversas perspectivas y profundidades.

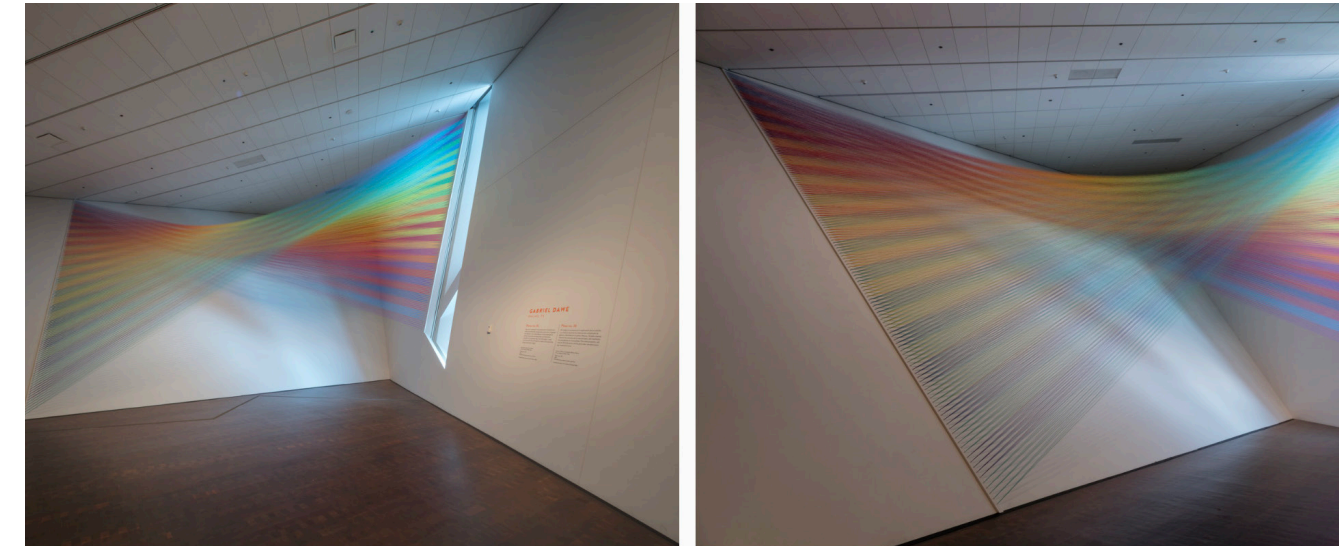


Fig.47. Gabriel Dawe. *Plexo no 36*, 2016. Disponible en: <https://www.gabrieldawe.com/plexus-no-36>



Fig.48. Gabriel Dawe. *Plexo A1*, 2015. Disponible en: <https://www.gabrieldawe.com/plexus-a1>



Fig.49. Gabriel Dawe. *Plexo no 19*, 2012. Disponible en: <https://www.gabrieldawe.com/plexus-no-19tgvu1i9wc13pimqgr5p4jo29514i76>



Fig.50. Chiaru Shiota. *Everyone, A universe, 2024*



Fig.51. Chiaru Shiota. *In Circles, 2024*

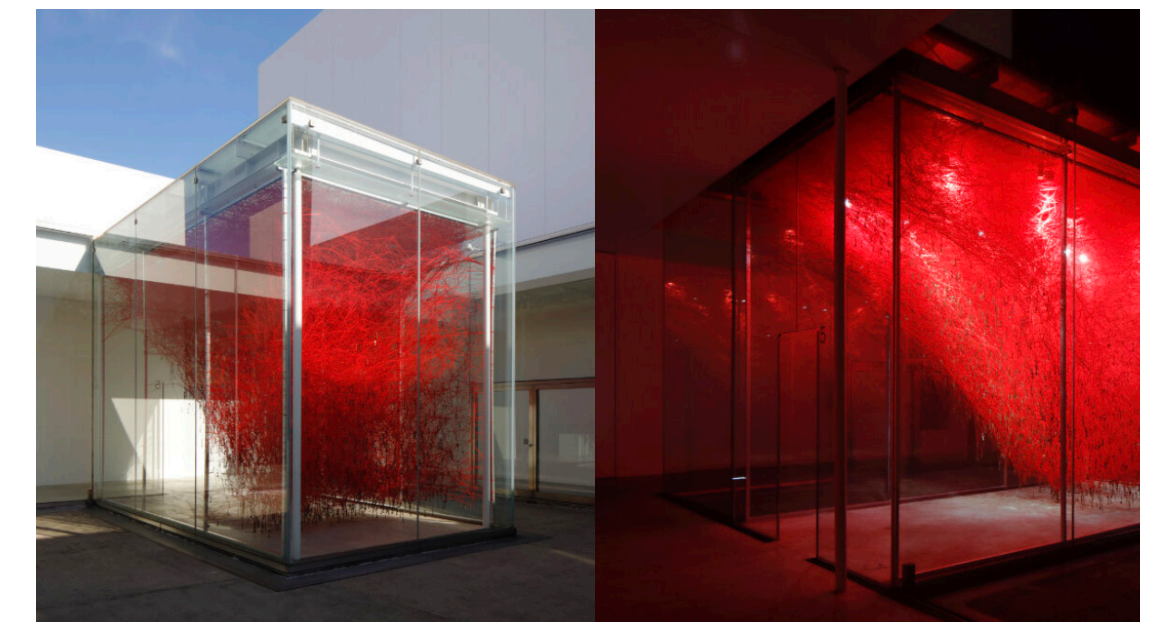


Fig.52. Chiaru Shiota. *Rain of memories, 2020*

Chiaru Shiota: esta artista al igual que Gabriel Dawe me ha servido de inspiración en su forma de crear obras entrelazando hilos, en este caso los hilos rojos.

Rocío Espantaleón: Este proyecto también se basa en otros proyectos míos realizados en años anteriores durante la carrera. Cabe destacar el proyecto realizado en 2022, *Nosotros*, desarrollado bajo la temática de los caracteres de las personas según mi perspectiva.

Nosotros, conformó un proyecto de carácter instalativo formado por esculturas, grabados y un cuaderno de artista.

Las esculturas tratan de transmitir mi propia percepción sobre los diferentes tipos de caracteres que tienen las personas, desde los más frágiles hasta los más fuertes, pasando también por aquellos que parecen fuertes pero en realidad son frágiles por dentro y viceversa, todo ellos mediante la utilización de formas cúbicas, y materiales como metal o metacrilato.

Los grabados pretenden plasmar esas "huellas" que nos dejan las personas cuando entran en nuestras vidas.

Ambas técnicas a pesar de tratar dos temas distintos, tienen una conexión entre sí. Su relación es, la huella que dejan las personas en nosotros condicionando nuestro carácter frente al mundo.

Por otro lado, el cuaderno de artista, a un lado del cuaderno se muestran líneas gruesas rellenas, esas huellas que dejan las personas cuando están en ese momento de tu vida y unos cuadrados con distintas formas geométricas, que representan ese refugio seguro. Mientras que por el otro lado, son líneas vacías, representando ese vacío cuando esas personas ya no están.



Fig.53

Fig.53. Rocío Espantaleón. *Serie S*, 2022

Fig.54. Rocío Espantaleón. *Nosotros*, 2022

Fig.55. Rocío Espantaleón. *Serendipia*, 2022

Fig.56. Rocío Espantaleón. *Inefable*, 2022

Fig.57. Rocío Espantaleón. *Etéreo*, 2022

Fig.58. Rocío Espantaleón. *Inexorable*, 2022

Fig.59. Rocío Espantaleón. *Inmarcesible*, 2022



Fig.54



Fig.55



Fig.56



Fig.57



Fig.58



Fig.59

Para la creación de las obras escultóricas se comenzó realizando una búsqueda inicial para crear un moodboard de inspiración que ayudase a materializar las ideas. Finalmente, se creó el moodboard que reflejaría el estilo de estas obras (Fig.61.) en cuanto al formato, materiales y textura (Fig.60.)



Fig.60. Moodboard catálogo de texturas

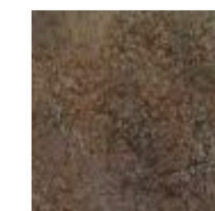


Fig.61. Moodboard catálogo de estilo

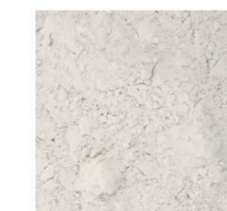
4.2.2 SIMBOLOGÍA MATERIALES

Una vez ya estaba establecido el concepto de todas las obras, la forma y los referentes, se procedió a realizar un estudio de los materiales que podrían ser empleados para su realización. Los materiales que fuesen escogidos debían permitir dar el mensaje que se quería transmitir en cada caso de forma adecuada, para ello se les dió una simbología propia a cada uno de ellos. Estos son los materiales escogidos junto con su simbología, para la creación de las obras:

- Escayola: es un material duro, pero a la vez muy frágil, puede ser destruido por la acción de diversos agentes químicos
- Lana roja: las conexiones cognitivas "sanas"
- Lana negra: las conexiones cognitivas "muertas"
- Plancha de metal: la fuerza
- Plancha de metacrilato transparente: la fragilidad
- Plancha de metacrilato translúcido: la tristeza
- La maleta: el baúl de nuestros recuerdos
- Objetos personales: nuestros recuerdos
- Arena: el tiempo y la memoria



Plancha metal



Polvos de escayola



Metacrilato transparente



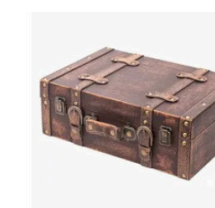
Metacrilato translúcido



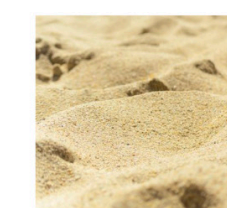
Lana roja



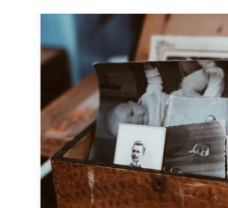
Lana negra



Maleta



Arena



Objetos personales

Fig.62. Materiales seleccionados para las esculturas

4.2.3 BOCETO

También se realizaron una serie de bocetos de las obras escultóricas que formarían parte de este proyecto, fueron seleccionadas un total de 8 obras, 7 esculturas y 1 proyección. Estas obras podrían sufrir alguna modificación a la hora de realizarlas. También se realizaron otra serie de bocetos que posteriormente fueron descartados.

4.2.4 PROCESO

La selección de las obras que se harían finalmente (Fig.63-70.) se realizó en base a aquellos elemento del Alzheimer que más han impactado. Las obras tienen un significado independiente unas de otras, pueden verse de forma aislada, y tienen su significado pero vistas en conjunto y relacionando unas de otras se consigue tener una visión completa de lo que implica la enfermedad. Estos son:

- La detección temprana
- El avance de la enfermedad
- La destrucción de la persona
- El cerebro
- La figura del cuidador
- Los recuerdos
- El propio enfermo
- El Arteterapia

Cada escultura cuenta con un significado propio y trata un elemento diferente de los identificados en el Alzheimer como más relevantes y que se han seleccionado para ser conceptualizados dentro del proyecto. Pero el conjunto de todas ellas componen una visión global e integrada sobre el Alzheimer desde el punto de vista artístico.

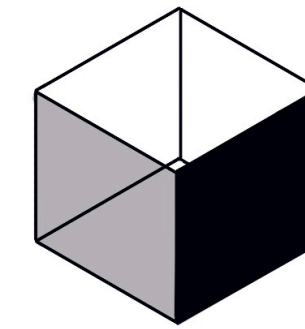


Fig.63

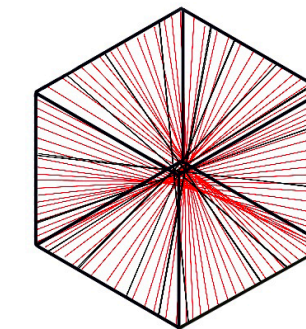


Fig.64

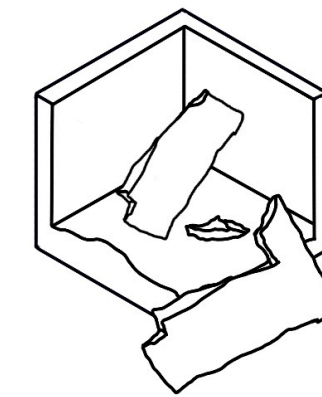


Fig.65

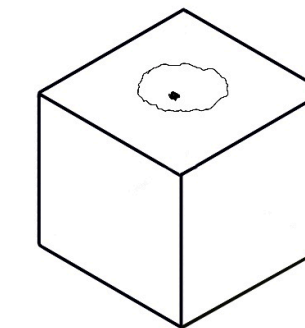


Fig.66

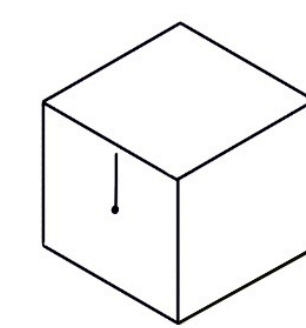


Fig.67

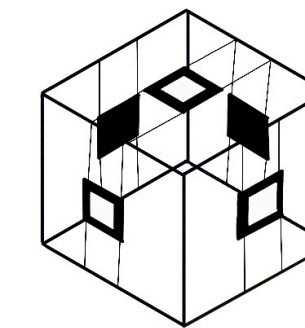


Fig.68

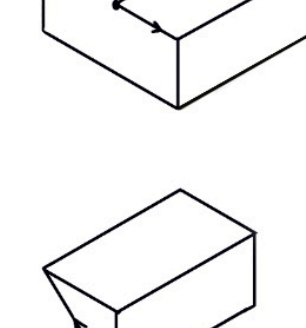


Fig.69

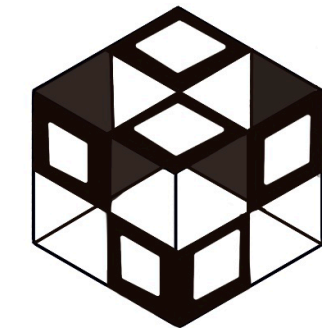


Fig.70

Fig.63. Boceto escultura cuidador

Fig.64. Boceto escultura cerebro

Fig.65. Bocetos escultura de la destrucción de la persona

Fig.66. Boceto escultura del avance de la enfermedad

Fig.67. Boceto escultura recuerdos

Fig.68. Boceto escultura del enfermo

Fig.69. Boceto proyección tiempo

Fig.70. Boceto escultura El arteterapia

4.2.4.1 MOLDE CUBOS DE ESCAYOLA

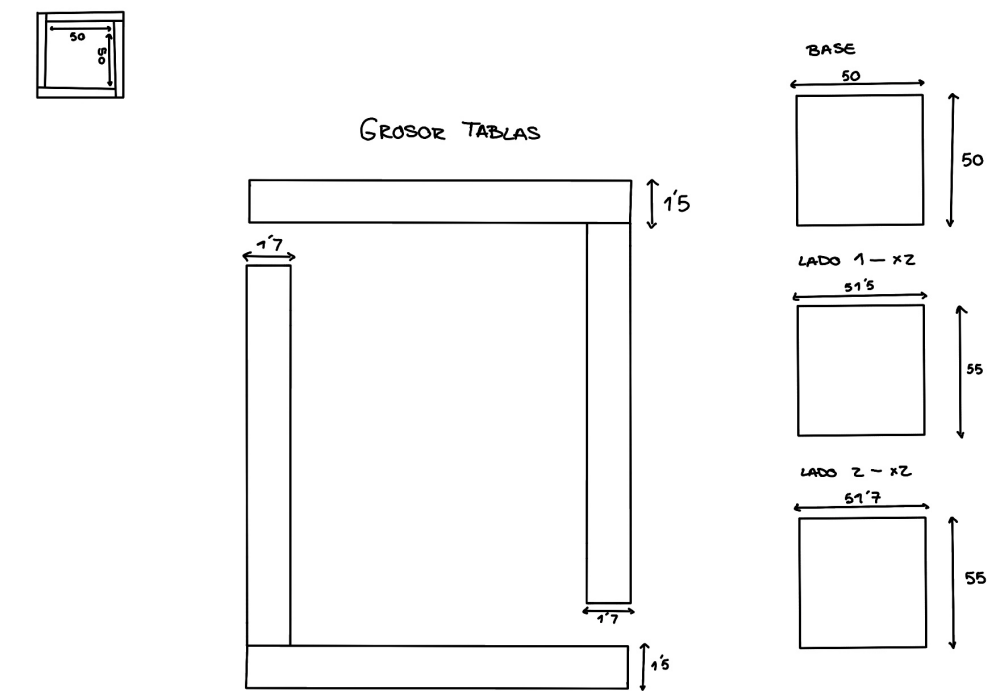


Fig.71. Planos del molde cubos de escayola

Para poder realizar algunas de las obras que iban a ser realizadas en escayola, se tuvo que realizar un molde que se pudiese desmontar por piezas, para así poder conseguir un cubo de escayola de 50x50x50 cm y poder usar un mismo molde para todas y no tener que realizar uno para cada escultura, siendo así más eficiente y trabajar de una forma más rápida.

Se comenzó realizando unos planos de cómo tendría que ser cada parte del molde. Realizados todos los planos (Fig.71.), se midió y marcó en las maderas para así posteriormente poder cortarlas. Una vez ya se tuvieron todas las maderas cortadas a la medida se comprobó que todos los lados encajasen. Cuando ya estaban todos se unieron con la ayuda de tornillos dos lados de la estructura y posteriormente otros dos, consiguiendo así que solo tuviese tres piezas, la base y dos laterales. (Fig.73.)



Fig. 72. Proceso de corte tablas

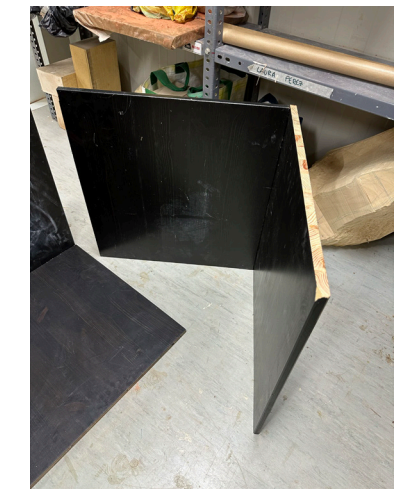
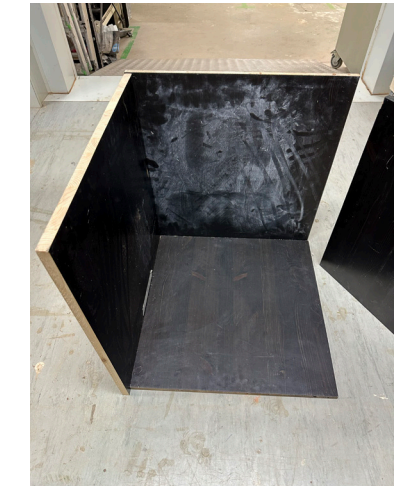


Fig.73. Parte del molde

Se procedió a sellar los bordes del molde de madera con barro, para así evitar cualquier posible fuga a la hora echar la escayola dentro (Fig.74.) y con unas cinchas se bordeó el cubo para evitar que con el peso de la escayola el molde se abriese. (Fig.75.)



Fig.74. Sellado de los bordes con barro



Fig.75. Sellado con cinchas

Una vez ya estaba la estructura del molde se ideó una forma de llenar el interior del molde, para que los cubos a realizar no fueran macizos. Al tratarse de un cubo de 50x50x50 cm tendría que utilizar muchos sacos de escayola y la escultura pesaría bastante, haciendo casi imposible su movilización.

Se realizó un cubo de 40x40x40 cm con poliespán, que se incluiría dentro del molde de madera, ocupando el centro (Fig.76.)



Fig.76. Cubo de poliespán

Se colocó el cubo de poliespán ocupando el centro del molde, se procedió a verter, con la ayuda de Marcos Heredia y Claudia Peinado, poco a poco la escayola. Al empezar a echar el primer cubo de escayola, el cubo de poliespán empezó a flotar por lo cual se tuvo que poner un saco de arena encima para evitar que siguiese flotando. (Fig.77.)

Una vez ya rellenado todo el molde se dejó secar durante toda una noche. Al día siguiente, una vez comprobado que ya estaba seco del todo, se procedió al desmolde, obteniendo el cubo que serviría de base para una de las esculturas (Fig.78.).



Fig.77. Peso cubo de poliespán

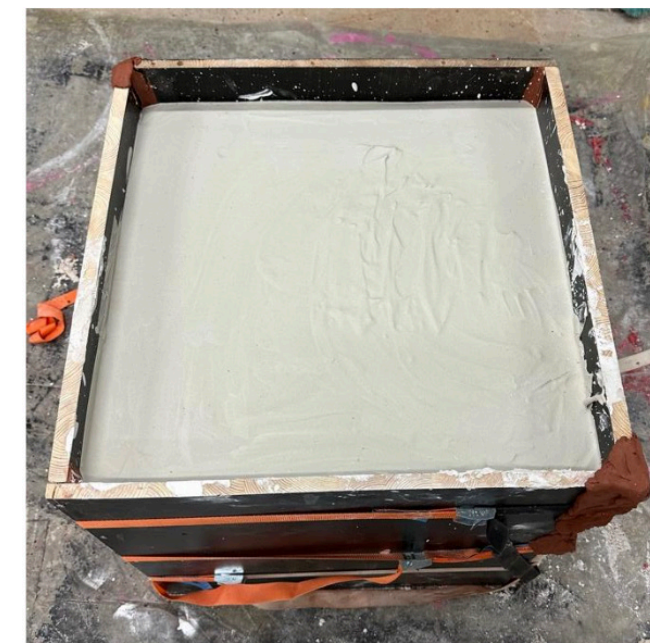


Fig.78. Proceso de desmolde



Fig.79. Proceso de aplanamiento de las maderas

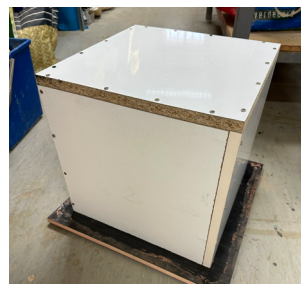


Fig.80. Segundo molde



Fig.81. Anclaje a la base

Al desmoldar se vio que las maderas del molde se habían abombado al haber absorbido la humedad de la escayola. Para poder volver a utilizar el molde hubo que realizar un proceso de aplanamiento para devolverlas a su forma inicial con la ayuda de gatos y agua muy caliente (Fig.79.), vertiéndose por encima de un paño previamente puesto sobre las tablas y esperando un día entero.

Para la realización de los siguientes cubos se decidió en lugar de utilizar un cubo de poliespan para rellenar el interior, realizar un segundo molde de una madera más resistente y grueso (para evitar que se doblara con la humedad). Este cubo de madera de 40x40x40 cm se colocó en el interior del molde grande y se ancló a la base mediante tornillo (Fig.80-81.)

Una vez ya estaban todas las piezas, se procedió a untar las paredes del molde del interior con vaselina, para así una vez ya estuviera seca la escayola, pudiese realizarse el desmoldado con mayor facilidad.

El proceso descrito fue el utilizado para la realización de los cubos de escayola de las esculturas: *Avance de la enfermedad* y *Destrucción de la persona*, cuya construcción se detalla a continuación.

4.2.4.2 ESCULTURA AVANCE DE LA ENFERMEDAD

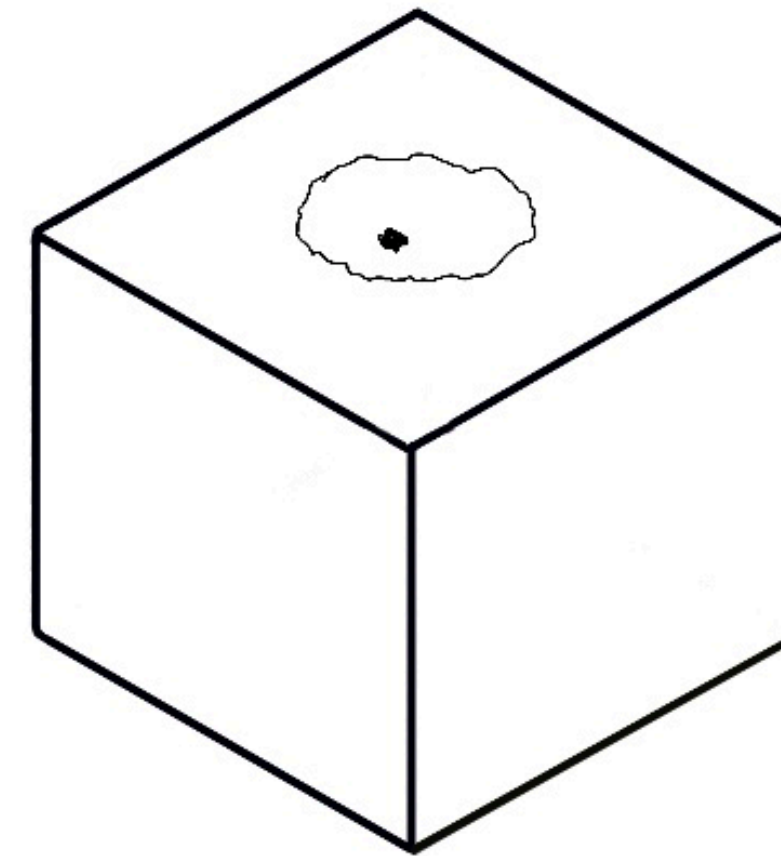


Fig.82. Boceto escultura el avance de la enfermedad

Esta escultura habla sobre cómo la enfermedad avanza de forma lenta y progresiva dañando el cerebro, produciendo un daño cognitivo y mermando las capacidades físicas de la persona.

Para poder representarlo, se decidió hacerlo mediante un cubo de escayola, que simboliza al enfermo, y sobre este, producir una erosión realizada por una gota que de forma lenta y casi imperceptible como la enfermedad consigue su propósito de destrucción. Las gotas cayendo sobre el cubo desgastarían poco a poco la escayola y en esta escultura se mostraría el resultado final de la acción.

En primer lugar se comenzó haciendo varias pruebas sobre algunos trozos pequeños de escayola para así poder ver qué sustancia sería la más adecuada para erosionar la escayola. Primero se comenzó experimentando con el vinagre de cocina y posteriormente con un disolvente. (Fig.83.)

Se dejó actuar ambas sustancias durante un día entero para observar los cambios en las dos pruebas de escayola, y así decidir qué sustancia emplear. Tras observar la actuación de ambos líquidos se eligió el vinagre que producía un efecto más de desgaste y oxidación (Fig.84.), que era lo que se buscaba. Por el contrario, se descartó el diluyente debido a que no hubo ningún cambio en la prueba.

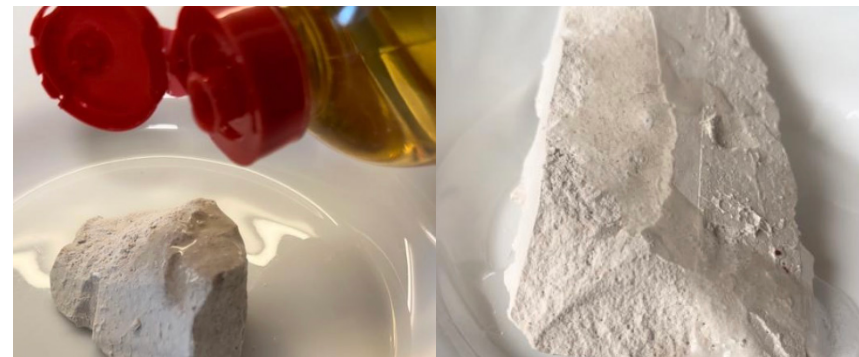


Fig.83. Prueba con vinagre de cocina y con disolvente



Fig.84. Resultado pruebas del vinagre y el disolvente

Para llevar a cabo esta escultura se comenzó haciendo un cubo de escayola según el procedimiento descrito anteriormente (pag. 84-85).

Debido al fuerte olor que desprendía y por temor a que los vapores pudieran ser tóxicos, adicional a que el proceso de erosión era muy lento, se tuvo que desestimar esta forma de realización y buscar una alternativa para simular la erosión que se quería obtener. Finalmente se realizó la simulación de la acción erosiva de la gota con un taladro neumático (Fig.85.).



Fig.85. Proceso de erosión

Una vez ya se obtuvo la falsa erosión se procedió a lijar las paredes del cubo, para así quitar el barro y las imperfecciones que habían quedado después de desmoldar. (Fig.86)



Fig.86. Proceso de pulido



Fig.87. Rocío Espantaleón. *Avance de la enfermedad*, 2024

4.2.4.3 ESCULTURA DESTRUCCIÓN DE LA PERSONA

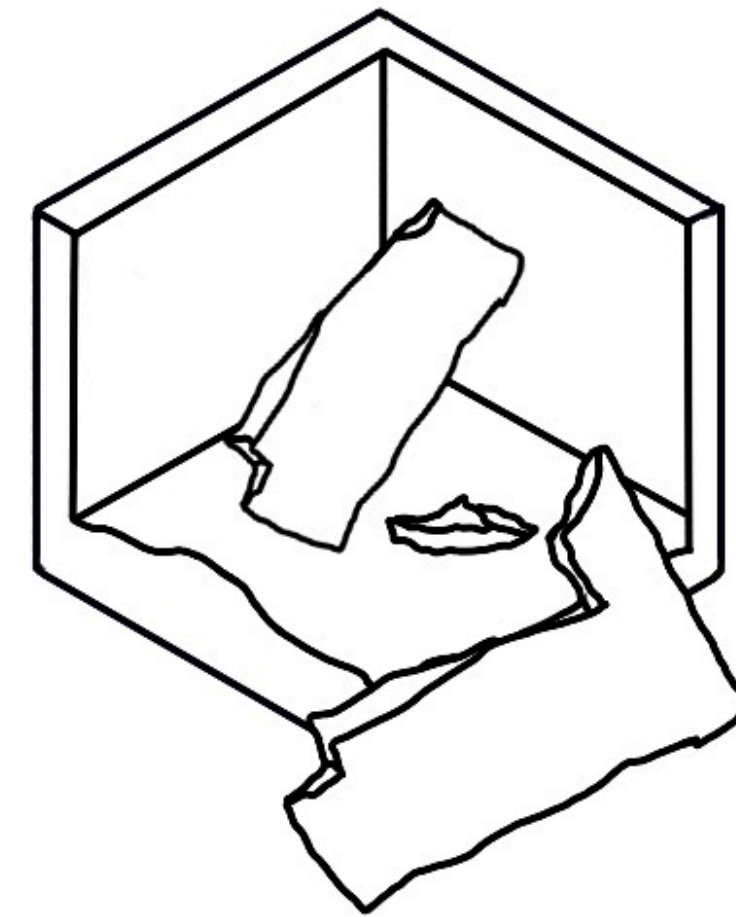


Fig.88. Boceto escultura destrucción de la persona

Esta obra habla del efecto que finalmente consigue la enfermedad, mostrando cómo se produce la destrucción total de la persona.

Para representar esta pieza escultórica, se decidió realizar un cubo de escayola de 50x50x50 cm, hueco y cuyas paredes están prácticamente destruidas. El cubo hueco simboliza la pérdida de la identidad de la persona, y la destrucción del mismo, identifica cómo se ha producido el deterioro físico de la persona, quedando los pedazos y los escombros de lo que fue.

Para llevar a cabo esta escultura se realizó un cubo de escayola siguiendo el proceso explicado anteriormente. (pag. 84-85). Una vez sacado el molde se destruyeron algunas de las paredes del cubo (Fig.89.). Poco a poco se fueron destruyendo más y más pedazos de escayola hasta convertirlo en una montaña de escombros.

Una vez ya se obtuvieron todas las piezas de la obra, se procedió a la colocación de estas en el espacio (Fig.90-91.)



Fig.89. Escultura sobre la destrucción de la persona en proceso



Fig.90. Proceso de disposición



Fig.91. Fotografía de detalle



Fig.92. Rocío Espantaleón. *Destrucción de la persona*, 2024

4.2.4.4 PROYECCIÓN DETECCIÓN PRECOZ

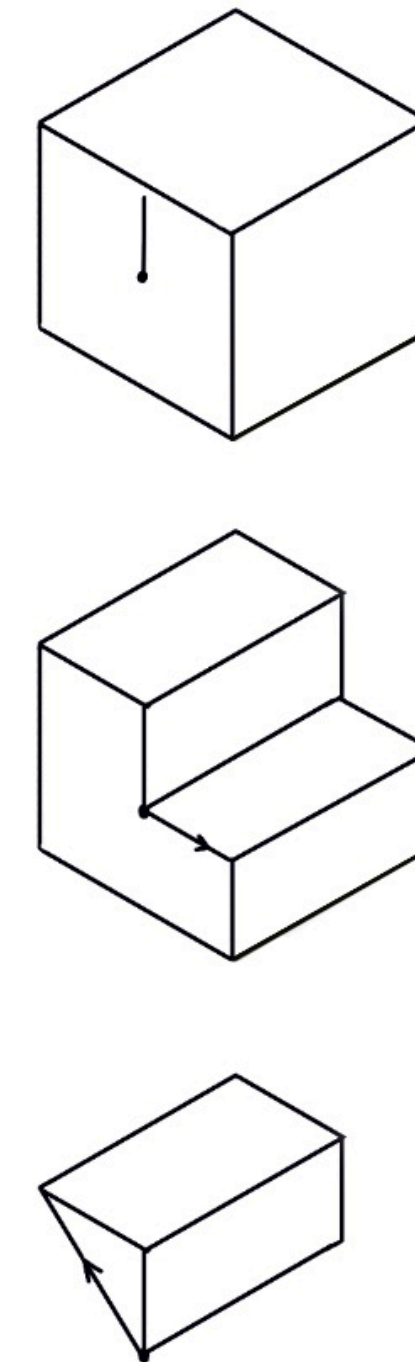


Fig.93. Boceto proyección detección precoz

Para la representación de la importancia de la detección precoz, no se ha elegido una escultura, se ha decidido utilizar una proyección. Esta proyección consiste en un reloj cuyas agujas van avanzando y a medida que se produce este avance las marcas del reloj desaparecen, esto representa la pérdida de un tiempo que desaparece y que no puede recuperarse, este tiempo que ha desaparecido es de suma importancia para que los casos de Alzheimer puedan ser detectados cuanto antes y así poder intervenir y poder frenar el avance de la enfermedad.

Esta obra está pensada para que el espectador al entrar a la sala vea una hora determinada y a medida que va pasando el tiempo mientras que el espectador va recorriendo el resto de las estancias, al regresar de nuevo a la entrada y pasar de nuevo por la sala de la proyección, parte del reloj habría desaparecido materializando así el tiempo que se ha perdido.

Una vez ya estaba la idea clara de cómo se debía realizar, se comenzó a realizar cada plano del reloj en Adobe Illustrator (Fig. 94.), una vez ya estaban todas las piezas se pasaron al programa de Adobe After Effects (Fig. 95.), el cual me permitió poner en funcionamiento el reloj. (Fig. 96.)

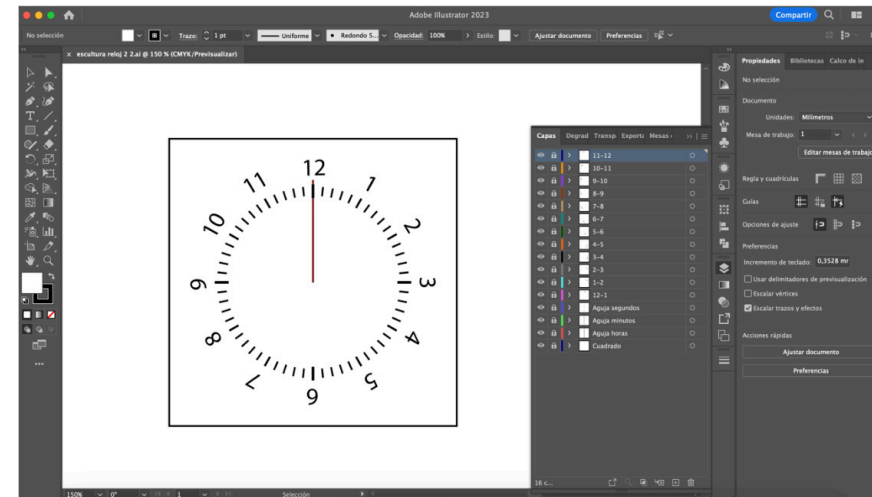


Fig.94. Proceso del reloj en Adobe Illustrator

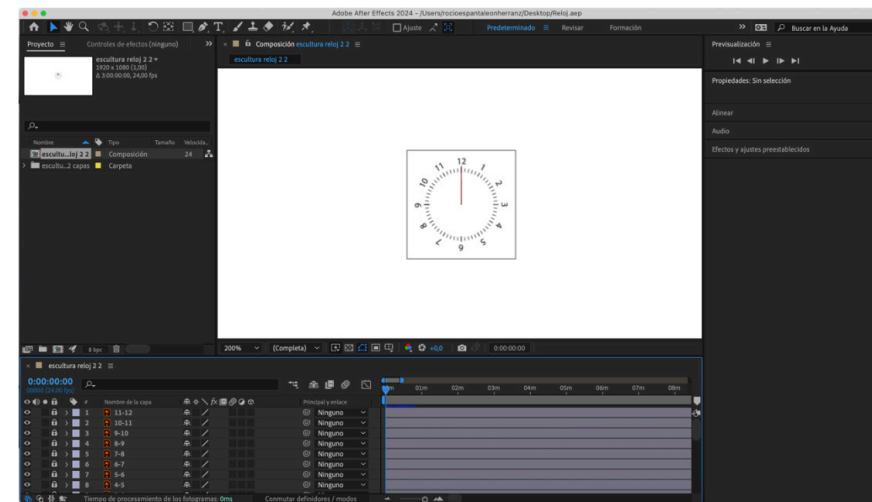
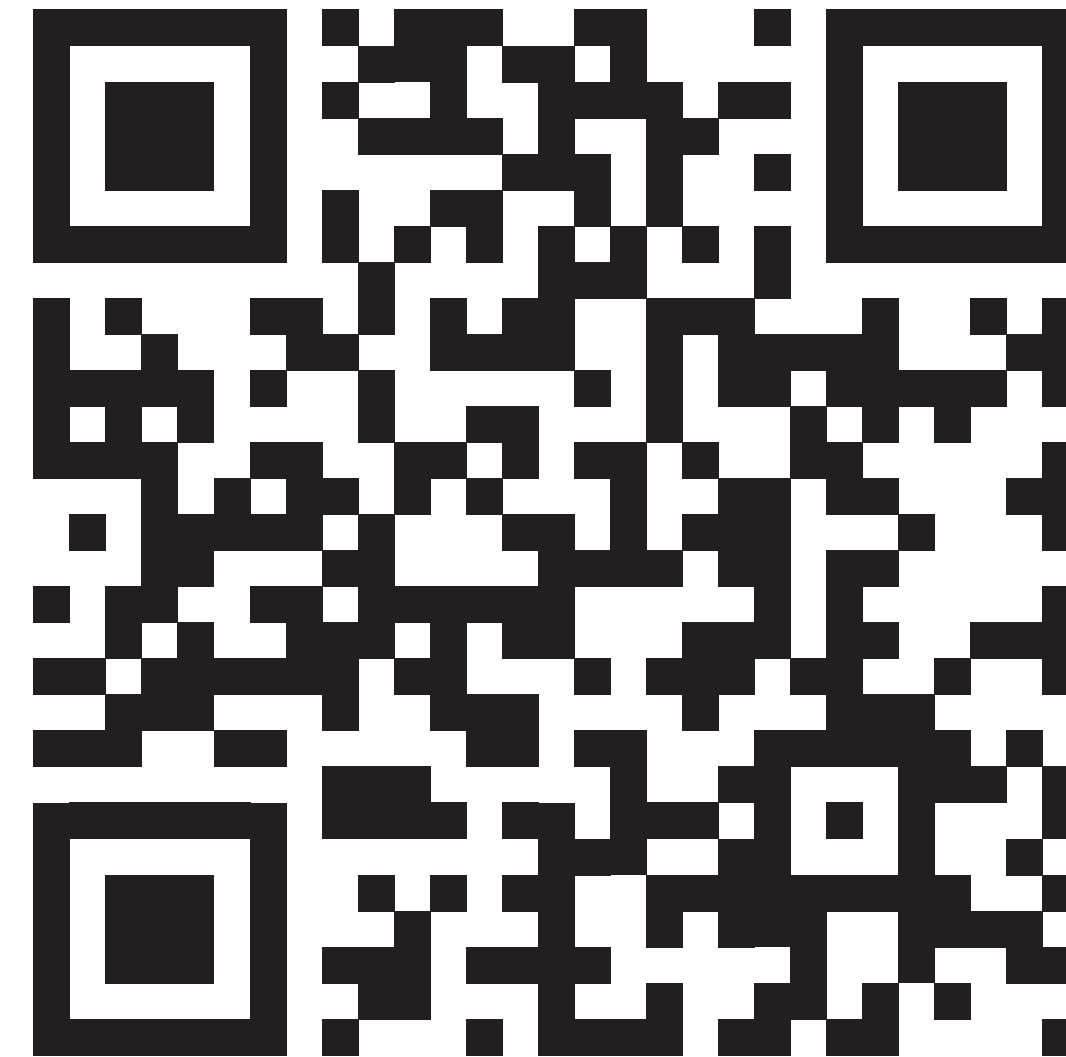


Fig. 95 Proceso del reloj en Adobe After Effects

Fig.96. Rocío Espantaleón. *Detección precoz*, 2024

4.2.4.5 ESTRUCTURA METÁLICA

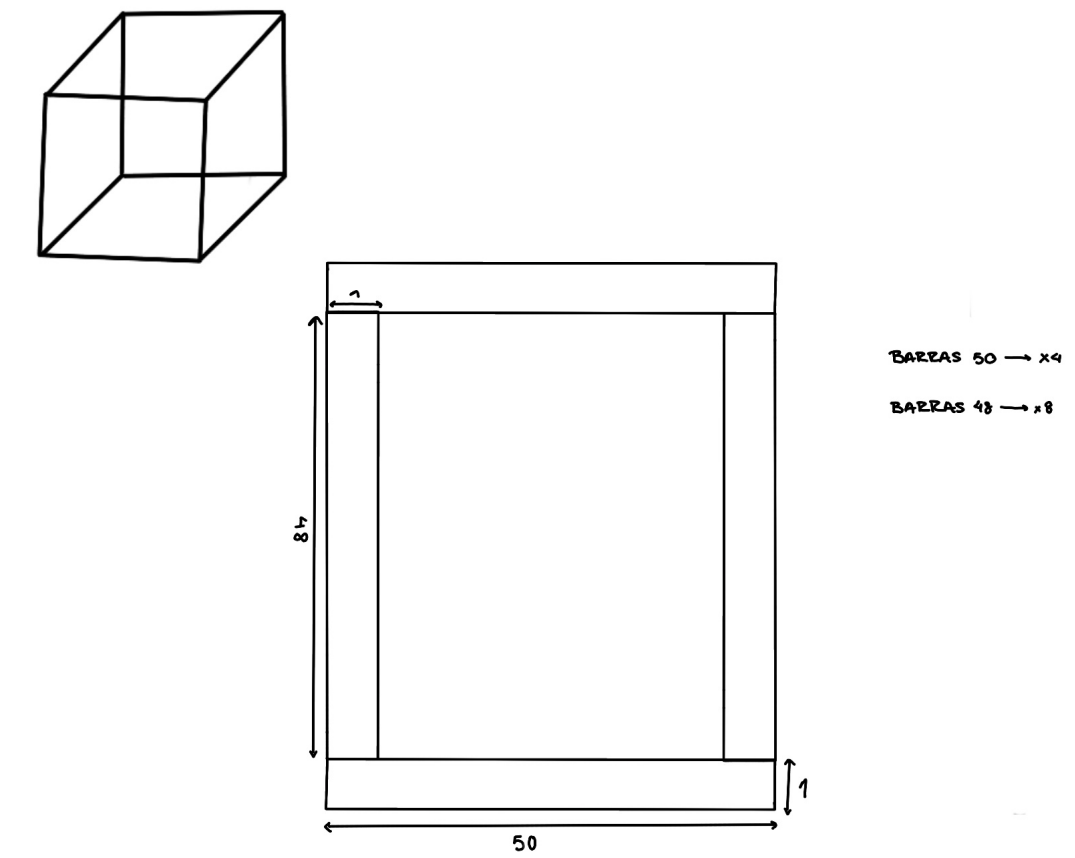


Fig.97. Planos estructura metálica

El resto de obras que forman parte del proyecto tienen como base una estructura metálica. El proceso de construcción de esta base metálica fue similar en todas ellas. Se elaboraron los planos de las medias de las barras de metal que formarían estas estructuras 4 barras de 1x1x50 cm y 6 de 1x1x48 cm (Fig.97.). Se cortaron las barras de los cuadrillos con una radial (Fig.98.), según las medidas calculadas, una vez ya estaban todas las piezas con su tamaño correspondiente se procedió a unir las mediante soldadura (Fig.99.), dando como resultado un cubo de 50x50x50cm. (Fig.100.)



Fig.98. Corte de cuadrillo

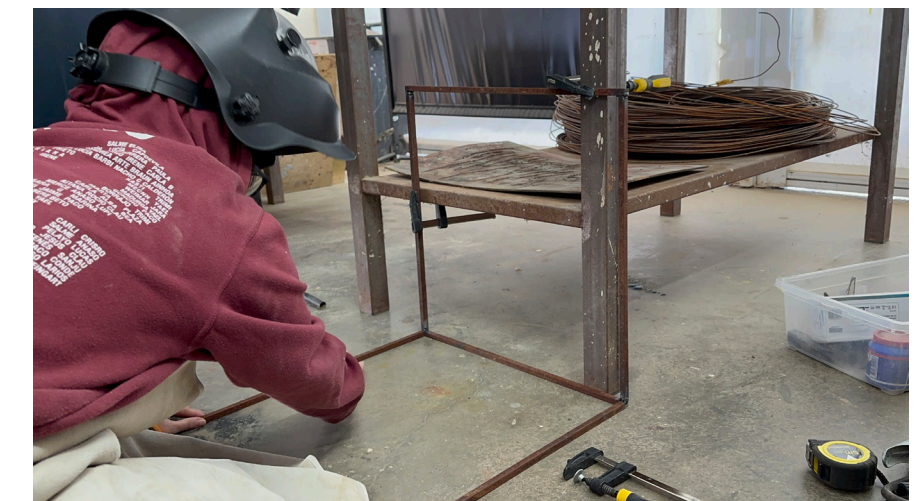


Fig.99. Soldadura de cuadrillo



Fig.100. Estructura cubo de 50x50x50 cm

4.2.4.6 ESCULTURADELCUIDADOR

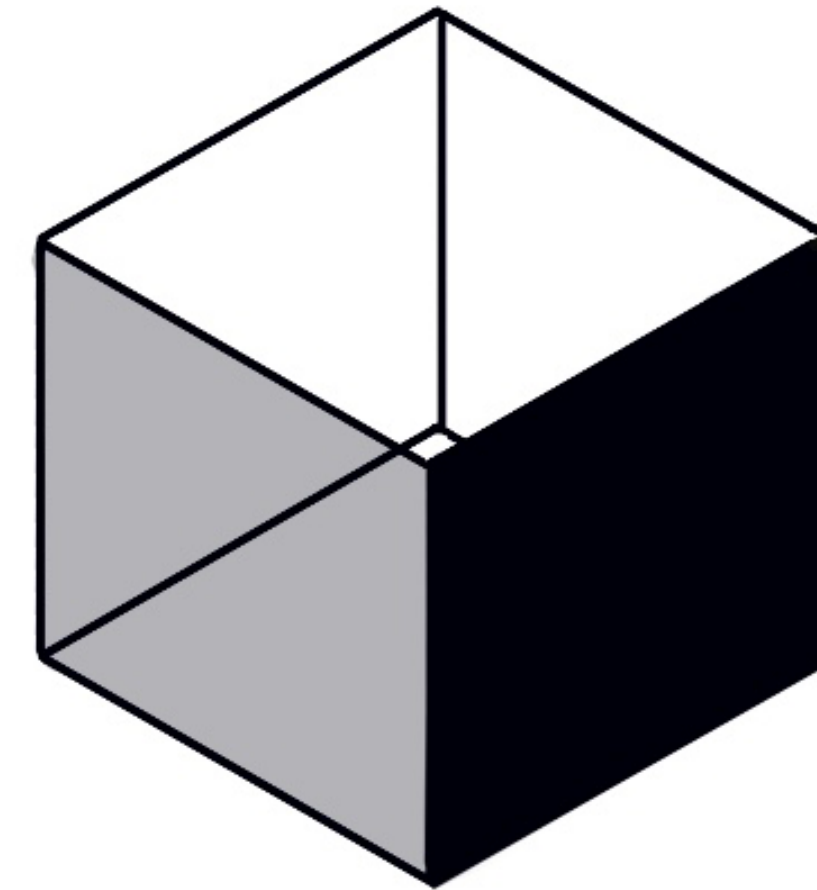


Fig.101. Boceto escultura del cuidador

Con esta escultura se quiere resaltar y homenajear la figura del cuidador de aquellas personas con demencia, principalmente los familiares y también las personas de los centros que cuidan de estos enfermos.

Esta escultura se basa en un cubo realizado a base de una estructura de metal (cuadradillo), en 3 de cuyas caras se han puesto planchas de distintos materiales: una es una plancha metal sometido a un proceso de oxidación, otra es una plancha de metacrilato transparente y la tercera metacrilato translúcido. En este caso la estructura cuadrada de la escultura simboliza la estabilidad y la resistencia. Por otro lado, cada una de las tres planchas simboliza sentimientos que los cuidadores experimentan durante el cuidado y convivencia con los enfermos: la de metal simboliza la fuerza y la templanza que deben tener para afrontar la situación, la traslúcida es la tristeza que les invade y el transparente es lado frágil del cuidador que en ocasiones puede llegar a romperse. El resto del cubo se ha dejado vacío, la ausencia de material representa el vacío que sienten finalmente cuando todo acaba.

Para la realización de la estructura se siguió los pasos previamente mencionados en el apartado Estructura metálica (pag. 106-107).

Una vez ya estaba la estructura se procedió a cortar una chapa de hierro para que tuviese la misma dimensión del cubo anteriormente realizado. Se sometió a la chapa a un proceso de oxidación el cual consistió en calentar la chapa de metal con un soplete y aplicando con la ayuda de una brocha ácido, para que así poco a poco se fuese oxidando. Por otro lado, a partir de una plancha de metacrilato de 50x100 cm, se obtuvieron las dos planchas de 50 x50 cm que se requerían.

Cuando ya estaban las tres planchas, se unieron a la estructura, la de metal se unió sol dándola a los cuadradillos con puntos de soldadura (Fig.105.) y las planchas de metacrilato con la ayuda de un pegamento de silicona transparente. Ya con todas las planchas unidas a la estructura se procedió a darle una capa de pintura blanca muy aguada para darle un efecto traslúcido a una de las planchas de metacrilato (Fig.103.).

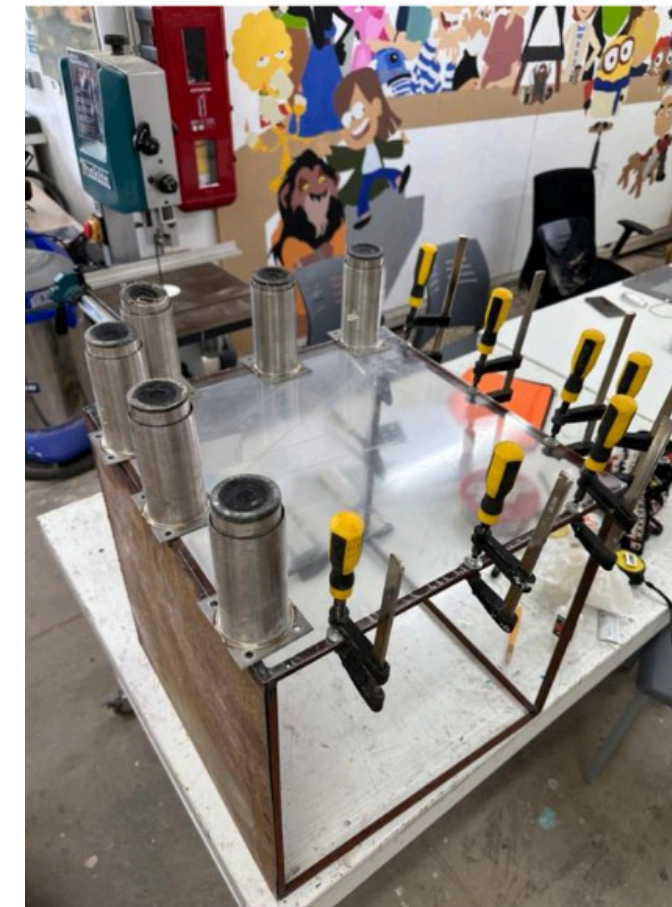


Fig.102



Fig.103



Fig.104



Fig.105

Fig.102. Proceso de unión metacrilatos
 Fig.103. Proceso de la capa blanca
 Fig.104. Obra en proceso
 Fig.105. Puntos de soldadura



Fig.106. Rocío Espantaleón. *El cuidador*, 2024

4.2.4.7 ESCULTURA CEREBRO

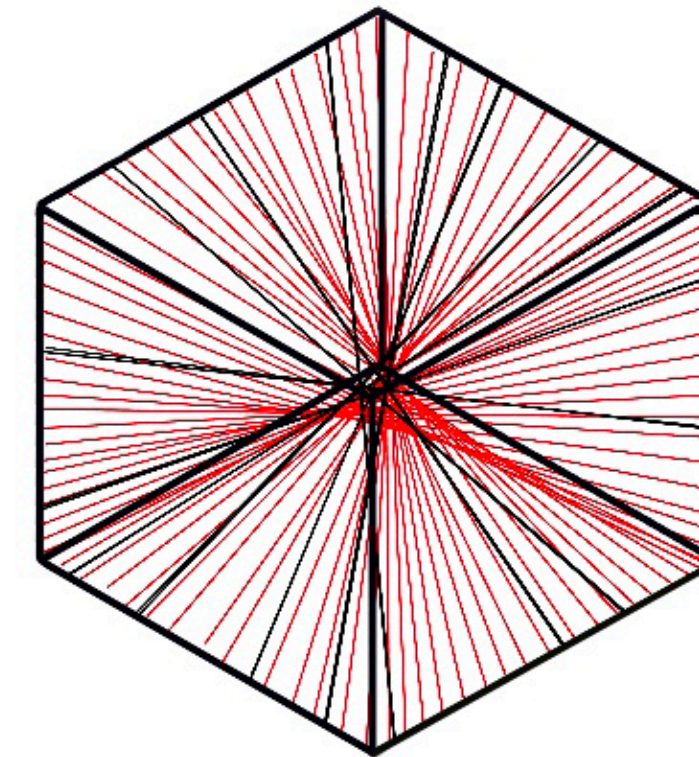


Fig.107. Boceto escultura cerebro

Esta escultura quiere visibilizar el daño físico que se produce en el cerebro, representa el deterioro de las conexiones cerebrales que ocasiona esta enfermedad a medida que se va instalando más y más la enfermedad en la persona.

Se basa en una estructura de metal (cuadradillo) e hilos (negros y rojos). En este caso la estructura cuadrada simboliza la figura del cerebro. Por otro lado, los hilos rojos simbolizan todas esas conexiones que están "vivas" mientras que los negros las que están "muertas". Se ha realizado un tejido de estos hilos de forma que se ha conseguido una simetría para transmitir la perfección que considero tiene un órgano como el cerebro.

Para la realización de la estructura se siguió los pasos previamente mencionados en el apartado Estructura metálica (pag.106-107).

Una vez ya estaba la estructura del cubo se procedió a hilar la escultura con hilo rojo, desde el punto más bajo de una barra hasta el punto más alto de la barra de enfrente (Fig.108-109.), así continuamente hasta completarla entera. Este proceso lo realicé dos veces más con las barras contiguas a la ya cubierta. (Fig.110.)

Cuando ya estaban todos los lados con el hilo rojo, con hilo negro, se realizó el mismo proceso un par de veces por los lados donde ya se habían aplicado el rojo. (Fig.111.)



Fig.108. Entretejido de hilo rojo 1

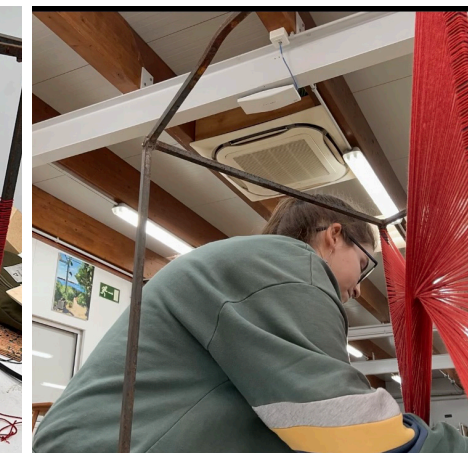


Fig.109. Entretejido de hilo rojo 2

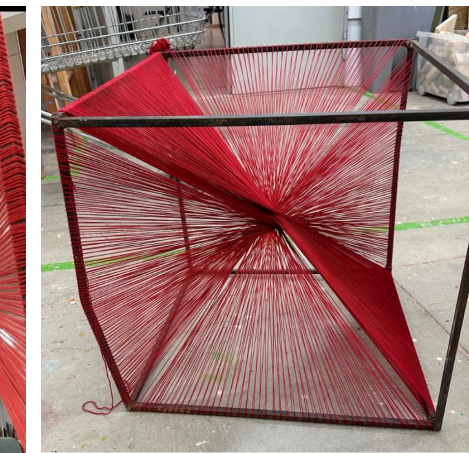


Fig.110. Obra en proceso

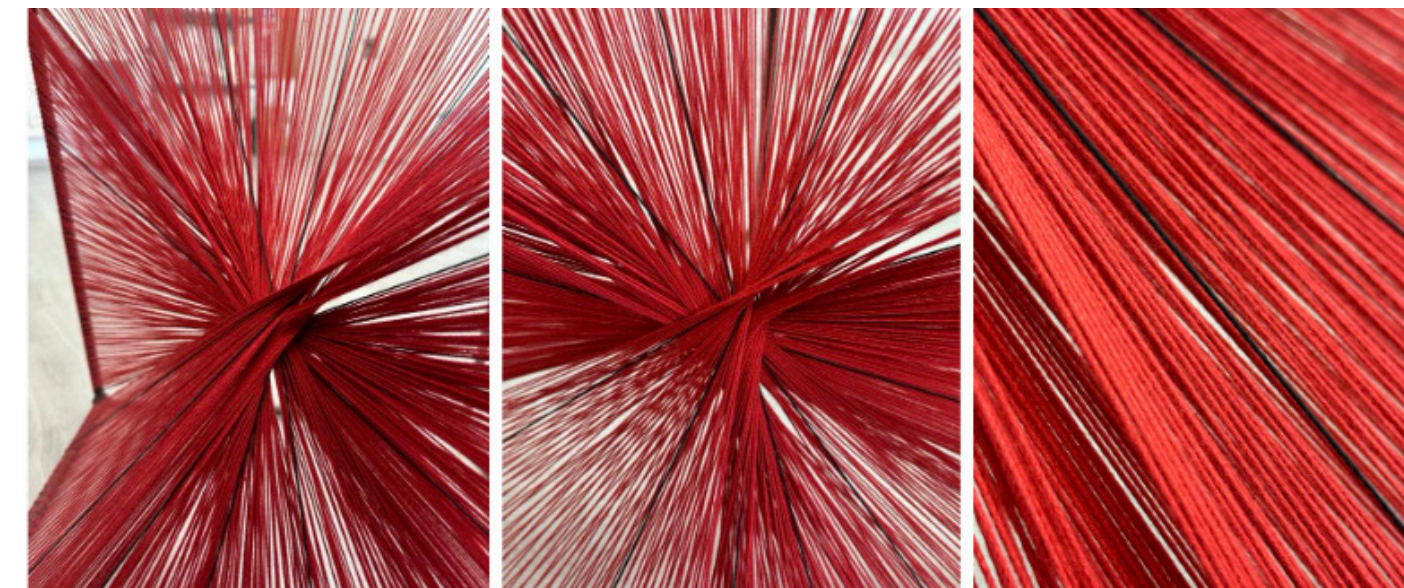


Fig.111. Fotografía detalle hilos negros



Fig.112. Rocío Espantaleón. *El cerebro*, 2024

4.2.4.8 ESCULTURA DE LOS RECUERDOS

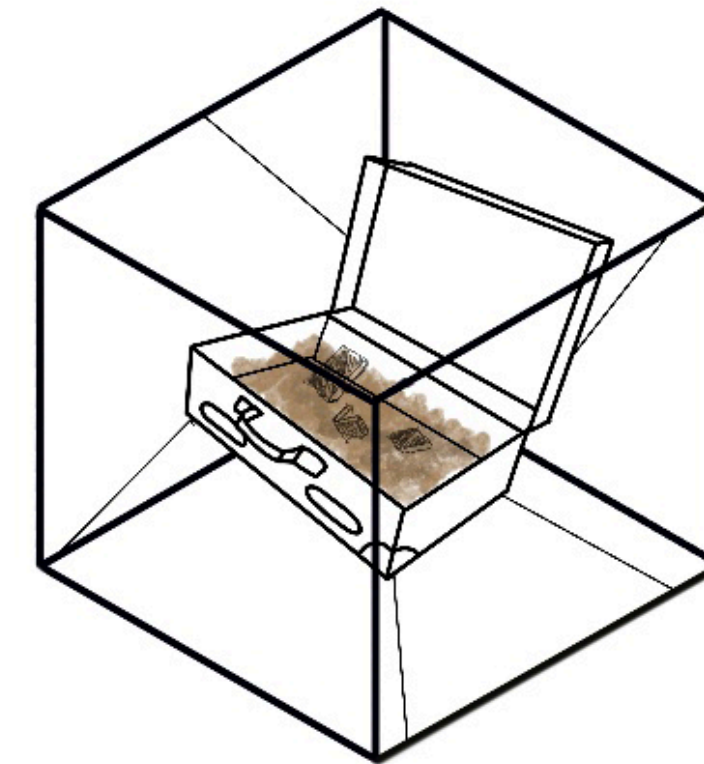


Fig.113. Boceto escultura de los recuerdos

Esta escultura representa la importancia que los recuerdos tienen en nuestra vida, nuestra identidad se va construyendo con esos recuerdos y las vivencias que vamos teniendo. El Alzheimer despoja a la persona de estos recuerdos y la deja sin experiencias, le quita su identidad, esta escultura simboliza como tratamos de conservarlos.

Por ello para esta obra se decidió utilizar una maleta, que simbolizaba ese baúl que tenemos en nuestra mente donde ubicamos los recuerdos, está colgada para demostrar la fragilidad de la memoria (un equilibrio inestable), en su interior se encontraría arena, representando la forma en la que el tiempo afecta al Alzheimer. En el interior se han introducido varios objetos que forman parte de nuestro pasado, unos se encontrarán más hundidos, simbolizando todas esas cosas que han pertenecido a un tiempo más reciente y que son los que primero se olvidan, mientras que otros estarían más visibles, representando aquellos recuerdos más antiguos que son más recordables.

Para poder realizar esta obra se decidió buscar una maleta con aspecto antiguo, para posteriormente verter en su interior arena. Se buscaron objetos con los que representar los recuerdos más comunes de una persona y con los que la ma-

yoría identificamos nuestros recursos, como son fotografías antiguas, cartas o incluso un objeto personal. Una vez ya estaban todos los objetos necesarios se procedió a enterrarlos uno a uno en la arena.

Para la realización de la estructura se siguió los pasos previamente mencionados en el apartado Estructura metálica (pag. 106-107).

Una vez ya se tuvo la estructura se colgó la maleta en su interior, utilizando unas cuerdas gruesas, pintadas previamente con betún de judea para darle un aspecto envejecido (Fig.115.). Una vez colgada la maleta se vertió arena en su interior, para así posteriormente comenzar a enterrar los distintos objetos previamente seleccionados. (Fig.114)

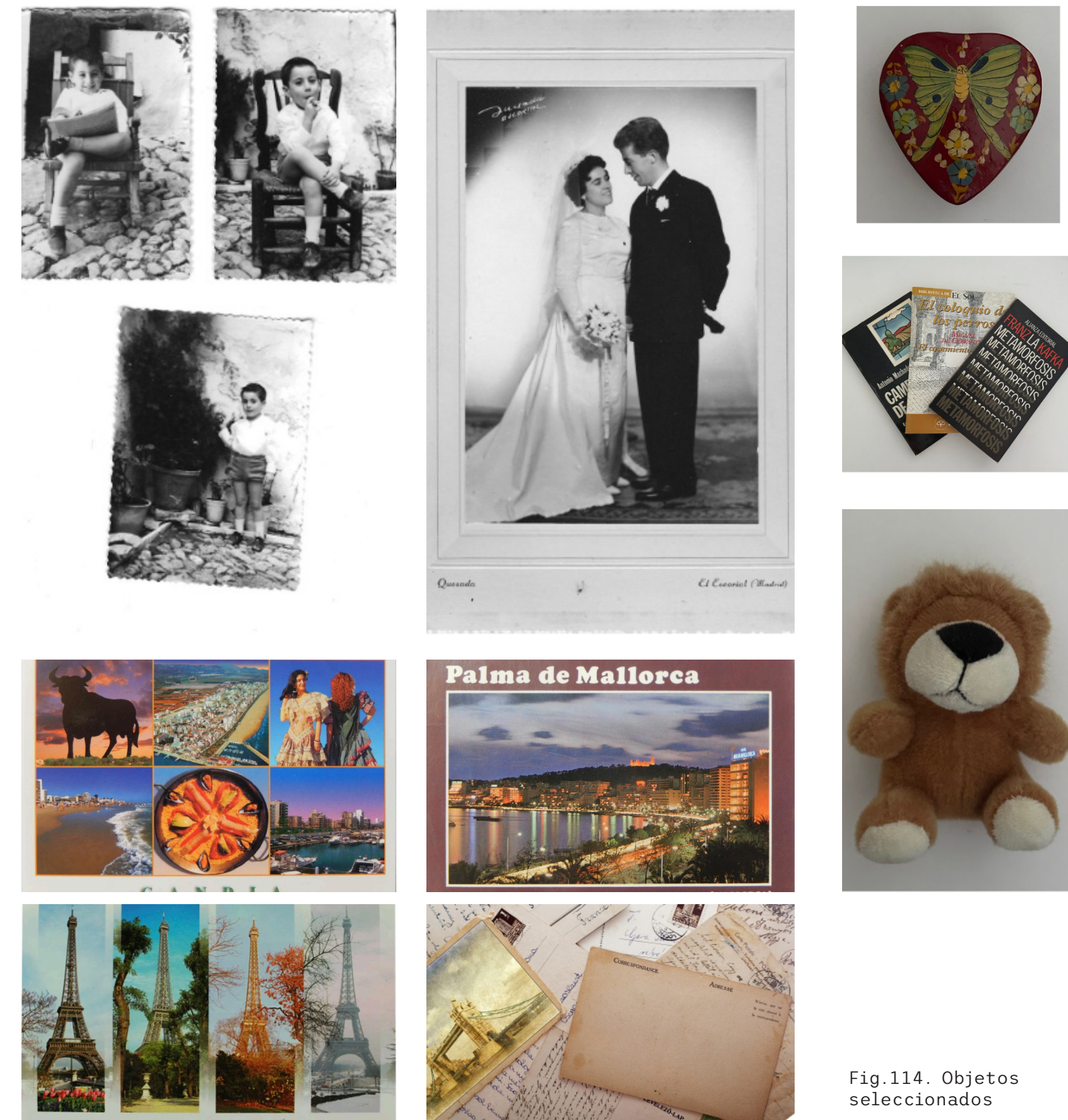


Fig.114. Objetos seleccionados



Fig.115



Fig.116



Fig.117



Fig.118

Fig.115. Fotografía detalle de las cuerdas

Fig.116. Proceso realización escultura recuerdos

Fig.117. Maleta en suspensión

Fig. 118. Fotografías de detalle



Fig.119. Rocío Espantaleón. *Los recuerdos*, 2024

4.2.4.9 ESCULTURA EN HONOR AL ENFERMO

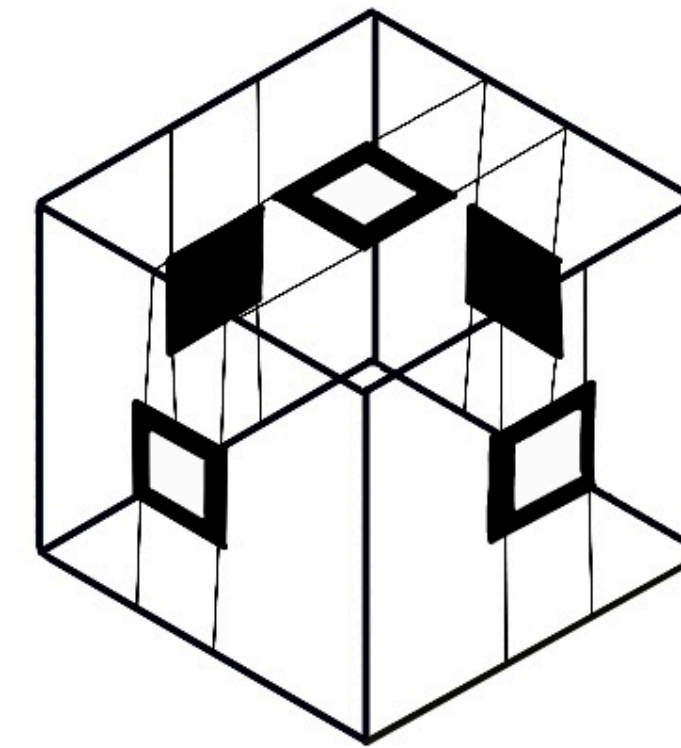


Fig.120. Boceto escultura en honor al enfermo

Esta escultura quiere ser un homenaje a los enfermos, aportando un punto de vista más íntimo y cercano al proyecto al tratarse de fotografías reales de una persona que padeció esta enfermedad.

En esta obra ha sido realizada mediante un montaje hecho con fotografías de Julia Carcelén que han sido cedidas por su hija Victoria Tirado. Julia, enferma de Alzheimer, murió en 2020 con 96 años. Las fotografías son un entrañable testimonio de los cumpleaños de Julia, se muestra una primera fotografía de 2012 en la que el Alzheimer todavía estaba en una fase inicial, el resto corresponde a la celebración de los últimos cumpleaños. El efecto del Alzheimer puede apreciarse en los cambios de expresión de su rostro y en su mirada, a medida que van pasando los años entre una fotografía y otra.

Para la realización de la estructura se siguieron los pasos previamente mencionados en el apartado Estructura metálica (pag.106-107).

Una vez ya se tenía toda la estructura se procedió a imprimir todas las fotografías en papel fotográfico mate, para posteriormente adherirlas a una plancha de cartón pluma negro, para que así las fotografías fuesen más resistentes. (Fig.121.) Así una vez se tuvieron todas las fotografías listas se comenzaron a unir las a la estructura a través de la ayuda del hilo de pescador, dando así la sensación de suspensión. (Fig.122.)

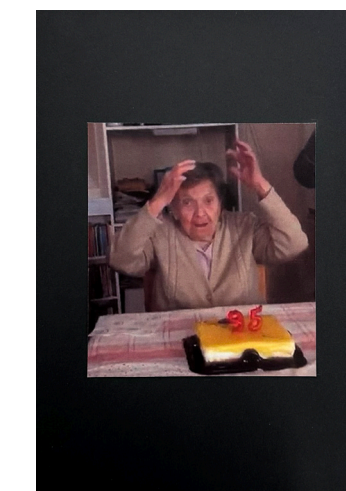
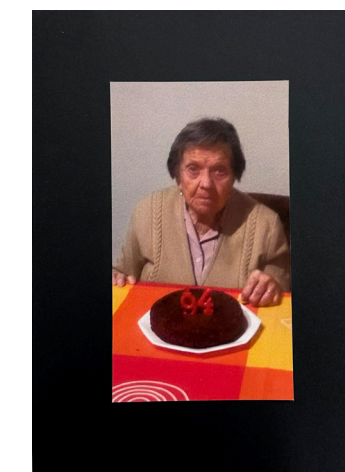


Fig.121. Fotografías seleccionadas

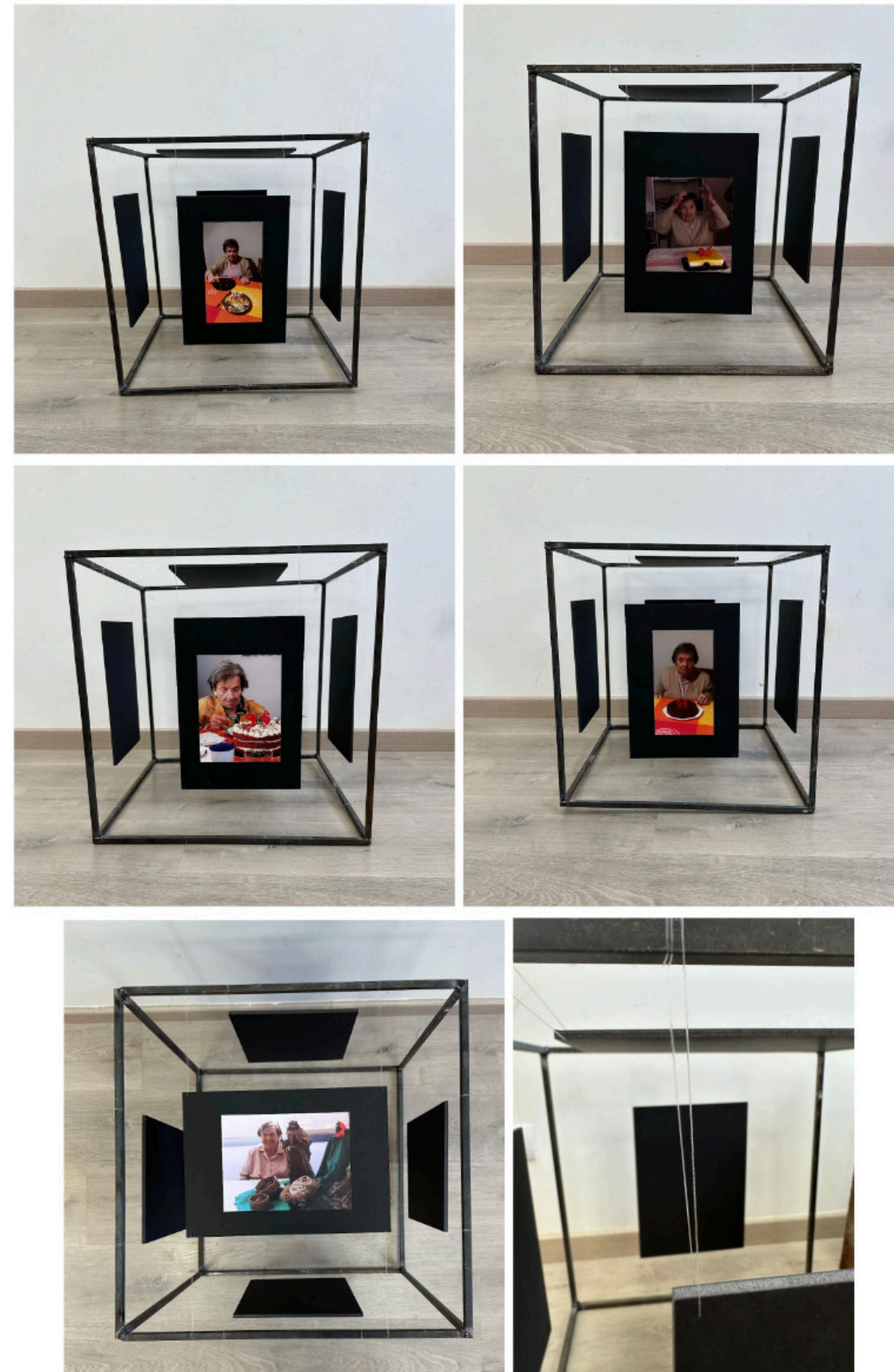


Fig.122. Detalles escultura en honor al enfermo



Fig.123. Rocío Espantaleón. *En honor al enfermo*, 2024

4.2.4.10 ESCULTURA EN HONOR A EL ARTETERAPIA

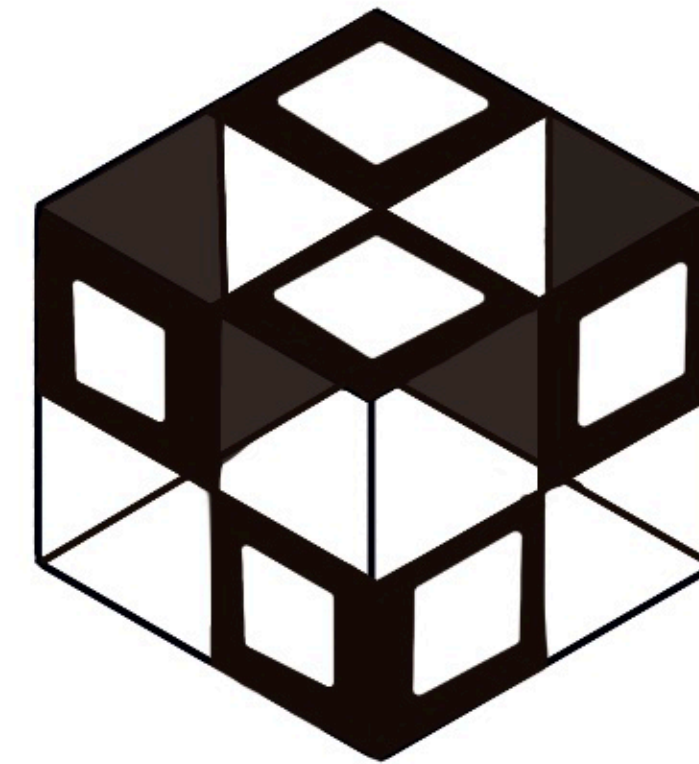


Fig. 124. Boceto escultura en honor a la arteterapia

Esta escultura quiere resaltar la conexión entre el Arte y el Alzheimer y sobre todo la utilización del Arteterapia como método de tratamiento no farmacológico de esta enfermedad. También se quiere poner de manifiesto el gran trabajo que realizan las asociaciones y fundaciones que colaboran para atender las necesidades de los enfermos, de los cuidadores y de los familiares, contribuyendo así a la mejora de la calidad de vida de los enfermos.

En esta obra ha sido realizada mediante un montaje hecho con fotografías de dibujos para colores de Amparo Galende Junquera, enferma de Alzheimer que han sido cedidas por su nieta Irene Valverde. Estas fotografías de los dibujos para colorear no solo muestra el impacto que tiene el Alzheimer en la mente de las personas, sino que también sirve como una muestra de que el arte ayuda a mantener la mente de las personas activa a pesar de la enfermedad.

Para la realización de la estructura se siguieron los pasos previamente mencionados en el apartado Estructura metálica (pag 106-107). En este caso se añadió en cada cara del cubo, una barras de metal, de manera horizontal. (Fig.126.)

Una vez ya se tenía toda la estructura se procedió a imprimir todas las fotografías en papel fotográfico brillante, para posteriormente adherirlas a una plancha de cartón pluma negro de 25x25, para que ganasen resistencia. (Fig.125.) Así una vez se tuvieron todas las fotografías listas se comenzó a unir las, disponiéndose en dos de las esquinas de cada lado del cubo. (Fig.127.)



Fig.125. Dibujos seleccionados



Fig.126. Estructura metálica

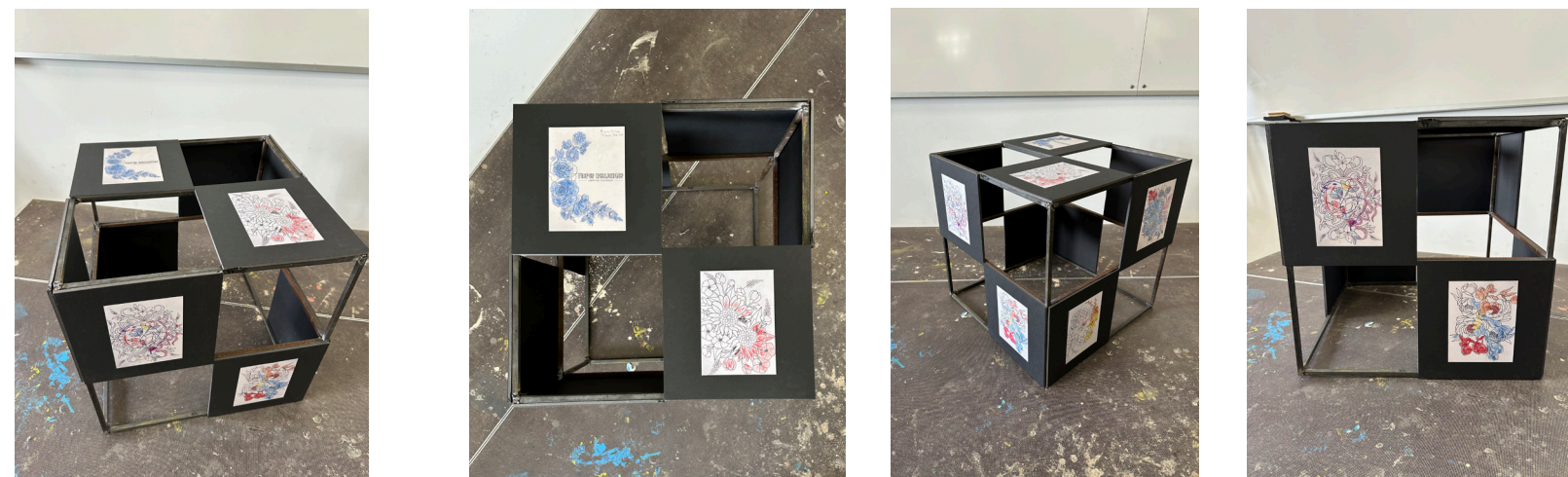


Fig.127. Detalles en honor al arteterapia



Fig.128. Rocío Espantaleón. *En honor al arteterapia*, 2024

4.2.5 PROPUESTA DE INSTALACIÓN

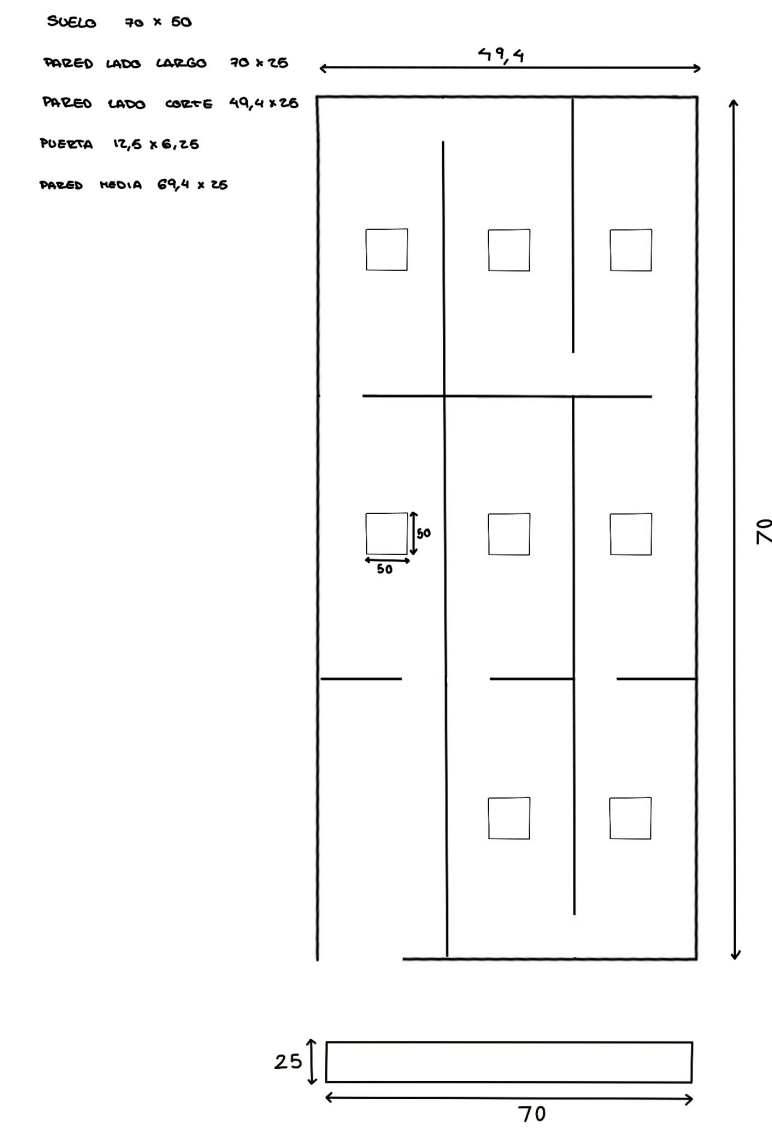


Fig.129. Planos maqueta escala 1:16

El espacio expositivo planeado para la instalación de las obras de este proyecto, estaría formado por un recorrido a través de diferentes salas.

El espacio tendría un único punto de entrada, que a la vez sería el punto de salida, cada sala consta de dos puertas una de entrada para pasar desde la sala anterior y otra de salida para pasar a la siguiente sala. La última sala solo tiene una puerta. El recorrido se realiza de forma lineal, pero se realiza dos veces, para entrar y para salir.

El asistente realiza un primer recorrido pasando de una sala a otra en las que estarían dispuestas en el centro de las mismas las obras. Una vez que llegue a la última sala para salir el espectador debe volver a realizar en sentido inverso el recorrido ya realizado.

En el primer recorrido el asistente ve cada obra de forma independiente, explorando el significado de cada una de ellas. Al volver para regresar a la salida, vuelve a pasar por todas las salas, lo que le permitirá volver a ver las obras pero esta vez ya podrá tener una visión y una sensación diferente con la que habrían entrado, así como ir viéndolas en su conjunto e

integrándolas mentalmente para conseguir una visión completa de la enfermedad.

En un primer momento se realizaron una serie de bocetos sobre cómo se quería que fuese el espacio expositivo, para así poder visualizarlo de una mejor manera. Una vez ya se tuvo clara la idea se procedió a calcular las dimensiones del espacio en una maqueta a escala 1:16 (Fig.129-130.), para ver cómo podría funcionar a escala real el boceto previamente mencionado, en el caso de que llegase a realizar esta puesta en escena, y así poder ver cómo sería la disposición de las salas y el recorrido que se realizaría. Además de también realizar las habitaciones en 3D con el programa de Autodesk 3ds Max, para así poder tener una idea de cómo se verían expuestas obras en las salas (Fig.131.)



Fig.130. Maqueta escala 1:16

Una vez se tuvo la maqueta anteriormente mencionada y ya se sabía la distribución de las salas y en qué parte de ellas se colocarían las obras, se llevó este mismo diseño a un programa 3D para así poder ver como quedarían en un espacio lo más real posible.

Para ello se realizaron unas obras de prueba a escala real, colocándolas en el centro de la sala.

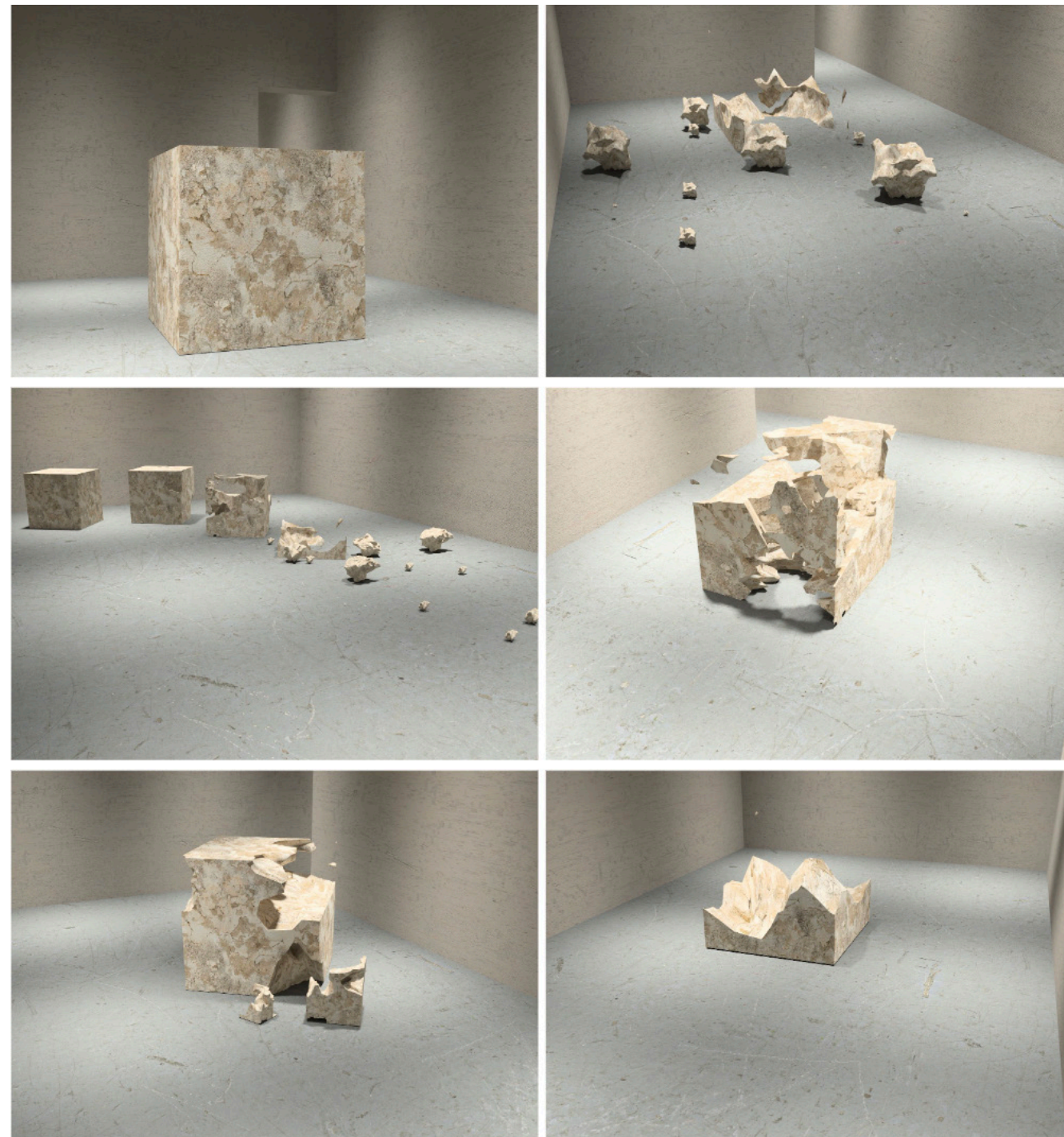


Fig.131. Renders maqueta Autodesk 3ds Max

4.2.5.1 INSTALACIÓN FINAL

Debido a la dificultad de encontrar una sala en la que se pudiera montar el recorrido de la instalación artística de la forma en la que inicialmente se tenía previsto, se decidió realizar la instalación artística final en el hall del edificio de comunicación de la Universidad Francisco de Vitoria. Se eligió esta ubicación debido a que cuenta con un amplio espacio, además de una gran iluminación, gracias a los cristales que tiene esta sala. Las obras se dispondrán siguiendo un orden concreto, comenzando por la *Proyección del paso de tiempo*, continuando con las esculturas *El avance de la enfermedad*, *La destrucción de la persona*, *El cerebro*, *El cuidador*, *Los recuerdos*, *En honor al enfermo* y finalmente *En honor a la arteterapia*.

Las obras estarán separadas unas de otras, permitiendo el paso entre ellas, para que así el espectador pueda observar todas las caras de las obras (Fig.133.).

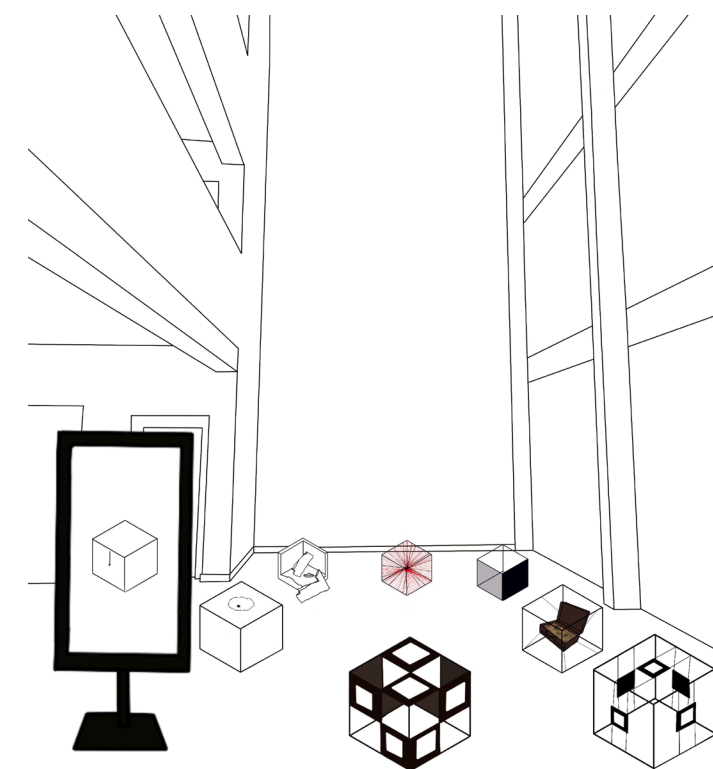


Fig. 132. Boceto de la instalación artística

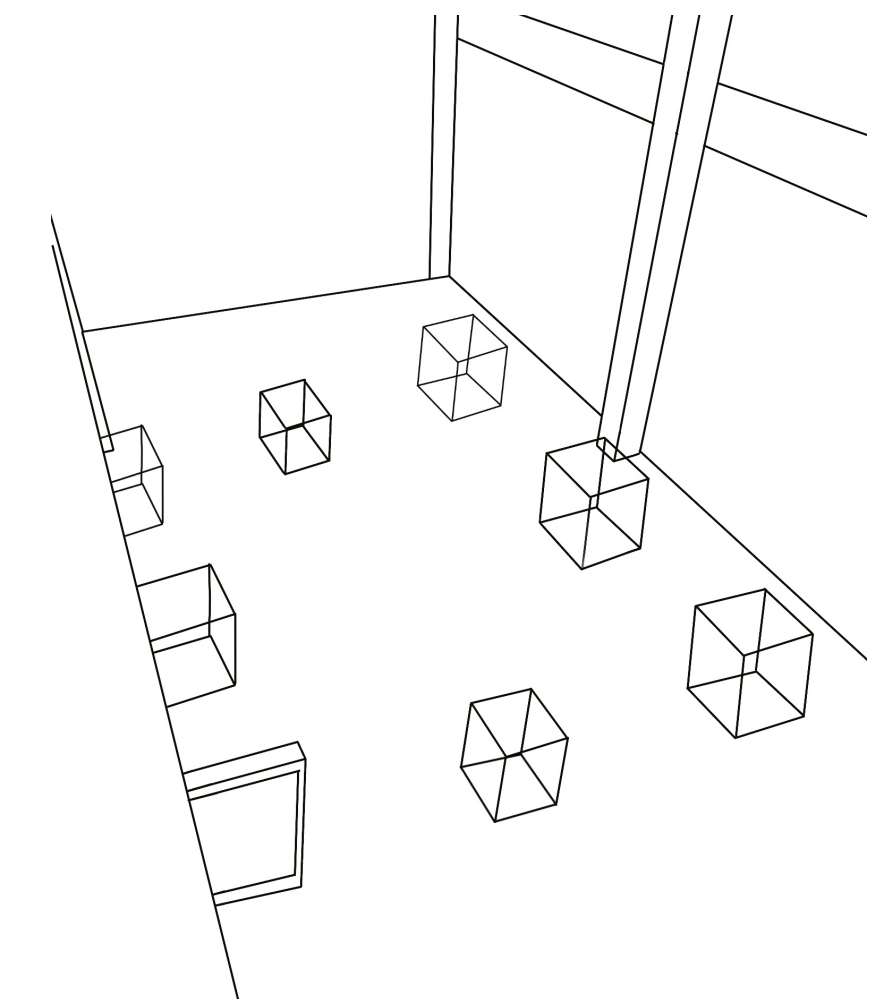


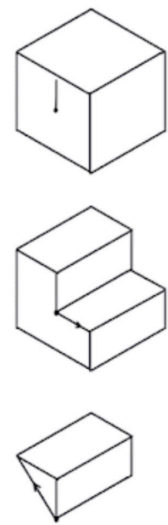
Fig. 133. Boceto de la instalación artística vista superior

5. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Este Trabajo de Fin de Grado, *Reminiscencia inversa. Un recorrido por el olvido* es una instalación artística que pretende dar una mayor visibilidad a la enfermedad de la demencia y a todas aquellas personas que la sufren, tanto el propio enfermo como su entorno. Este proyecto surge como una necesidad de dar mayor importancia a este tipo de enfermedades, que sabemos que está ahí pero no nos centramos en todas las cosas que conlleva. Algunos de estos aspectos son la relación de esta enfermedad junto con aquellas cosas que la engloban, como la figura del cuidador, el deterioro cognitivo, el impacto en la sociedad, la dependencia, el propio enfermo, el cerebro, la pérdida de memoria, entre otros.

Este proyecto muestra esa necesidad de enseñar todas esas caras que no se ven a simple vista, dándoles una mayor visibilidad. Esto se materializa en la creación de esta instalación artística, formado por 8 obras, siete esculturas y una proyección, enfocadas cada una de ellas en un elemento del Alzheimer. (Fig. 125-132)

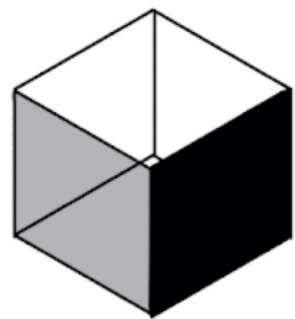
El punto de partida de este conjunto principalmente escultórico de obras abstractas, son esculturas básicas y sencillas, que se centran más en el significado detrás de ellas que en su aspecto visual.



Proyección del paso del tiempo

Se trata de una proyección de un reloj, que habla sobre la importancia de la detección precoz. Esta proyección se basa en un reloj que a medida que van pasando las agujas esa parte va desapareciendo, representa la pérdida de un tiempo que desaparece y que no puede recuperarse, este tiempo que ha desaparecido es de suma importancia para que los casos de Alzheimer puedan ser detectados cuanto antes y así poder intervenir y poder frenar el avance de la enfermedad.

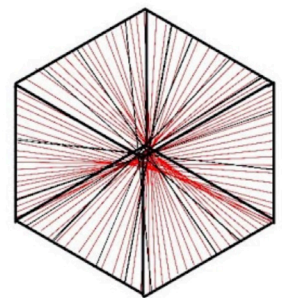
Fig.134. Boceto escultura tiempo



Escultura del cuidador

Se trata de una escultura que honra la figura del cuidador de aquellas personas con demencia, principalmente los familiares y también las personas de los centros que cuidan de estos enfermos. La estructura cuadrada de la escultura simboliza la estabilidad y la resistencia que tiene que tener el cuidador. Mediante el uso de diferentes materiales se quiere identificar los distintos sentimientos por los que pasan estos cuidadores.

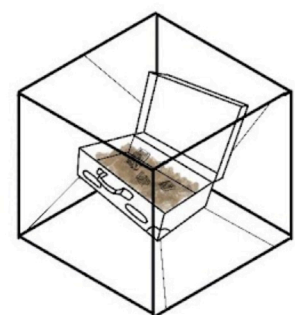
Fig.135. Boceto escultura cuidador.



Escultura cerebro

Esta escultura representa el deterioro de las conexiones cerebrales que ocasiona esta enfermedad a medida que se va instalando más y más la enfermedad en la persona. La simetría transmite la perfección que tiene un órgano como el cerebro. Los hilos rojos serían las conexiones sanas, mientras que las negras representan las dañadas.

Fig.136. Boceto escultura cerebro.



Escultura de los recuerdos

Nuestra identidad se cimienta sobre nuestros recuerdos, esta escultura representa cómo tratamos de conservarlos en el equilibrio inestable de nuestra memoria. Los recuerdos más recientes aparecen hundidos, mientras que los más lejanos están en la superficie, reflejando el efecto que el Alzheimer produce en los recuerdos de las personas que padecen la enfermedad.

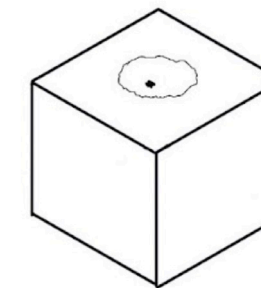
Fig.137. Boceto escultura recuerdos.



Escultura en honor al Enfermo

Esta escultura representa la figura del enfermo, es una escultura íntima y entrañable, al tratarse de fotografías reales de una persona con esta enfermedad. Muestra claramente el efecto del Alzheimer en los cambios de expresión del rostro y en la mirada, a medida que van pasando los años entre una fotografía y otra.

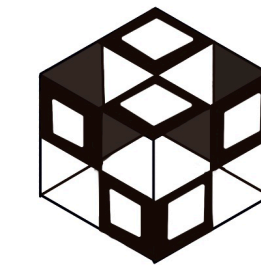
Fig.138. Boceto escultura en honor al enfermo.



Escultura del Avance de la enfermedad

Esta escultura habla sobre cómo la enfermedad avanza de forma lenta y progresiva dañando el cerebro produciendo un daño cognitivo y mermando las capacidades físicas de la persona.

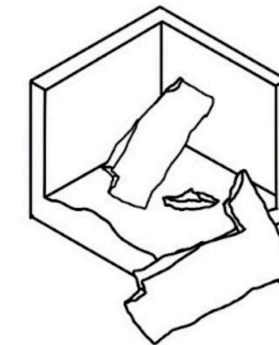
Fig.139. Bocetos escultura avance de la enfermedad.



Escultura en honor al Arteterapia

Esta escultura hace referencia a todo el trabajo que hay detrás de cada asociación dedicada a atender las necesidades de las personas con esta enfermedad, a través de la estimulación cognitiva, además de las emocionales y sociales, contribuyendo así a la mejora de la calidad de vida de las personas.

Fig.140. Bocetos escultura en honor al Arteterapia.



Escultura de la Destrucción de la persona

Esta obra habla sobre el efecto que la enfermedad consigue finalmente sobre la persona que padece esta enfermedad, mostrando cómo van desapareciendo esas partes que conforman a la persona.

Fig.141. Boceto escultura de la destrucción de la persona.

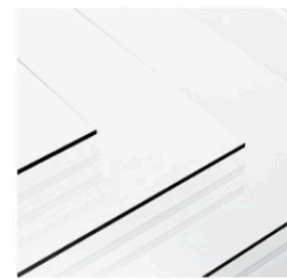
Por otra parte, los materiales empleados en cada una de las obras contribuyen a su significado, aportándoles una mayor contextualización. Algunos de estos materiales son: escayola, plancha de metal, metacrilato transparente, metacrilato translúcido y lana roja y negra. (Fig.139).



Plancha metal



Polvos de escayola



Metacrilato transparente



Metacrilato translúcido



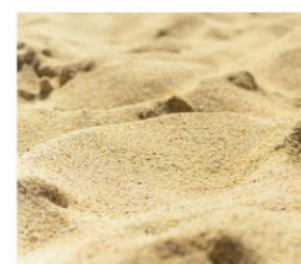
Lana roja



Lana negra



Maleta



Arena



Objetos personales

Fig.142. Materiales seleccionados para las esculturas.2024

En las Fig. 143-150 se presentan las obras físicas junto con sus respectivas fichas técnicas



Fig.143. Rocío Espantaleón. El paso del tiempo, 2024.

El paso del tiempo, 2024
Rocío Espantaleón
Proyección audiovisual
1 minuto , reproducción en bucle

El cuidador, 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de hierro con planchas de metal,
metacrilato transparente
y metacrilato translúcido
50x50x50cm



Fig.144. Rocío Espantaleón. *El cuidador*, 2024.



Fig.145. Rocío Espantaleón. *Conexiones cognitivas*, 2024.

Conexiones cognitivas , 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de hierro con hilos
negros y rojos
50x50x50cm

Los recuerdos, 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de hierro, una
maleta, cuerdas, arena, objetos
personales
50x50x50cm



Fig.146. Rocío Espantaleón. *Los recuerdos*, 2024.

En honor al enfermo, 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de hierro con
fotografías, cartón pluma negro e
hilo de pescar
50x50x50cm



Fig.147. Rocío Espantaleón. *En honor al enfermo*, 2024.



Fig.148. Rocío Espantaleón. *Avance de la enfermedad*, 2024.

Avance de la enfermedad, 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de escayola
50x50x50cm



En honor al Arteterapia , 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de hierro con dibujos,
cartón pluma negro e hilo de
pescar
50x50x50cm

Fig.149. Rocío Espantaleón. *En honor al Arteterapia*, 2024.



Fig.150. Rocío Espantaleón. *Destrucción de la persona*, 2024.

Destrucción de la persona , 2024
Rocío Espantaleón
Escultura de escayola
50x50x50cm

Este proyecto busca dar una mayor visibilidad tanto a la enfermedad en sí como a las personas que la padecen. A pesar de que esta enfermedad cada vez es más frecuente en las personas de tercera edad, no se le está dando la importancia que se debería. La lucha contra esta demencia requiere un enfoque multidisciplinar que involucre a la sociedad, ya que esta es la que mayor impacto a nivel global tiene y con esto se podría contribuir a frenar el número de personas con esta enfermedad, como por ejemplo haciendo posible una mayor investigación científica en el campo de la demencia y dando una mayor accesibilidad a servicios de atención médica y social. Por ello, se busca concienciar más a las personas sobre este tema y, por tanto, tratar de reducir el impacto de esta enfermedad.

6. CONCLUSIONES

6.1 VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

La realización del presente proyecto, Reminiscencia inversa. Un recorrido por el olvido ha sido especialmente motivador, ya que partía de la necesidad de contribuir a realizar una divulgación para concienciar sobre el Alzheimer mediante una instalación artística.

Se ha partido de un estudio teórico, que aunque realizado desde la perspectiva artística quizá pueda parecer algo técnico, pero se ha considerado que esto era necesario para poder entender bien los distintos factores a los que afecta la enfermedad para así posteriormente poder realizar una conceptualización con ideas menos complejas y más fáciles de comprender. De esta forma se ha sintetizado el Alzheimer en unos pocos elementos, que integrados conforman una visión sencilla pero completa de la enfermedad.

Se ha puesto de manifiesto la estrecha vinculación entre el Arte y el Alzheimer, por un lado su aplicación como medio terapéutico mediante su utilización en el Arteterapia, destacando los beneficios que produce en los enfermos mejorando la calidad de vida al facilitar la comunicación, las relaciones sociales y el bienestar emocional, y también la gran labor que está realizando el mundo del arte como testigo de esta enfermedad, ayudando a

su divulgación y entendimiento por parte de la sociedad, algo muy importante dado el volumen actual del impacto de la enfermedad en la población y su evolución incremental a futuro asociada al crecimiento del número de personas susceptibles de padecer la enfermedad debido al aumento de la esperanza de vida.

Se han tenido que hacer frente a los inconvenientes que han surgido durante la realización del proyecto una vez comenzado, como han sido el cambio de material utilizado para la realización de las esculturas, inicialmente estaba pensada la utilización de escayola en todas ellas, pero debido al elevado peso que tenían los primeros cubos que se realizaron, que imposibilitaba su manejo y desplazamiento, se tuvo que buscar otras alternativas optando finalmente por realizarlos en metal. También la falta de colaboración por parte de las asociaciones de enfermos de Alzheimer con las que se contactó, alguna ni tan siquiera contestó a los correos de contacto, otra ya estaba colaborando con otros trabajos de TFG y manifestó su imposibilidad de atender más y otra que en principio, sí mostró su interés finalmente dejó de contestar a los mensajes y llamadas para concretar la colaboración. La lección aprendida de esta situación es que no siempre todo sale como se planifica y se debe tener una actitud

de superación para poder afrontar las dificultades que puedan surgir.

Se destaca por otro lado la gran disposición y generosidad de los familiares de enfermos de Alzheimer con los que se contactó para contar su experiencia personal, así como facilitar material fotográfico y trabajos realizados por los enfermos para poder integrarlos dentro del proyecto.

Se han integrado diferentes áreas de conocimiento y habilidades adquiridas durante la carrera principalmente en las asignaturas de Escultura, Volumen y Proyectos Artísticos II, que me han proporcionado las capacidades para poder representar todo aquello que quería plasmar mediante las esculturas realizadas y la propuesta de instalación artística. También la asignatura de Edición y Producción Fotográfica aplicada en la realización de la proyección que compone la instalación artística y la realización de las maquetas 3D, así como la asignatura de Diseño Editorial y Fotografía aplicadas en la realización de esta memoria científica del trabajo.

6.2 PROSPECTIVA

Respecto a las áreas de mejora que serían de aplicación al proyecto así como las posibilidades de aplicación futuras, se encuentra en primer lugar la realización de la instalación artística objeto del proyecto tal y cómo inicialmente estaba planificada, utilizando un espacio expositivo con un mismo punto de acceso y salida, lo que obliga al espectador a realizar un recorrido circular, pasando por diferentes salas comunicadas entre ellas con una única puerta, de esta forma el espectador irá descubriendo de forma individual cada escultura con su significado propio, una vez se haya accedido a la última sala, se debe volver a la salida por el mismo camino, esto permitirá que se vuelvan a ver las esculturas ya conocidas pero esta vez se pretende que el espectador vaya relacionando el significado de todas ellas para que al salir de la exposición tenga una visión global e integrada sobre la enfermedad.

En segundo lugar, se plantea la posibilidad de que esta instalación pueda ser ofrecida como colaboración a alguna de las asociaciones de enfermos y familiares de Alzheimer para ser integrada dentro de alguna de las acciones de difusión y concienciación que realizan sobre la enfermedad, consiguiendo así el objetivo principal de este proyecto.

7. BIBLIOGRAFÍA, FILMOGRAFÍA Y WEBGRAFÍA

Bibliografía

Ana Gabriela, M. D. L. H. (2014). Diferentes abordajes sobre la figura en la obra de E. Hesse, Sol Lewitt y J. Winsor.

Ávila, N.; Hernández, C. (2017). Tenemos cita con el arte: Un programa piloto de visitas a museos y talleres con personas afectadas con Alzheimer y otro tipo de demencias. *Arte, Individuo y Sociedad*, 29 (Núm. Especial), 45-56.

Bustamante Azcuénaga, I. (2021). Arteterapia: Concepto, origen y las inteligencias múltiples de Gardner.

Daffner, K. R. (2009). Alzheimer's Disease and other Dementias. *Comprehensive Review of Neurology*. Directed By Martin Samuels. Oakstone Medical Publishing.

Díaz, J.L. (2009). Persona, mente y memoria. *Salud Mental*. 2009;32(6):513-526.

Domínguez Toscano, P. M., Román Benticuaga, J., & Montero-Dominguez, M. D. (2017). Evaluación del efecto de un programa de arteterapia aplicado a personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias seniles. *Arte, individuo y sociedad*, 29 (Extra), 255-278.

Escalera, M. (2016). El Arteterapia como recurso terapéutico para el bienestar psicológico frente a los trastornos psicológicos de la Enfermedad de Alzheimer.

Espinoza Reyes, S. G. (2023). Consecuencias del síndrome del cuidador en el personal que atiende a pacientes adultos mayores con enfermedades crónicas.

Forjaz, M. J., & Rodríguez-Blázquez, C. (2015). Salud y calidad de vida de personas mayores con demencia institucionalizadas. Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Escuela Nacional de Sanidad (ENS).

Gablik, S. (1980). Minimalismo. En N. Stragos (Ed.) *Conceptos de arte moderno*. Madrid: Alianza Editorial, S.A.

González Romero, M. D. P. (2022). Demencia, memoria y percepción. Tres factores claves en el sector gerontológico.

Hernández Merino, A. M. (2009). De la pintura psicopatológica al arte como terapia en España (1917-1986) (Doctoral dissertation, Universitat Politècnica de València).

Iribarne, C., Renner, V., Pérez, C., & de Guevara, D. L. (2020). Trastornos del Ánimo y Demencia. Aspectos clínicos y estudios complementarios en el diagnóstico diferencial. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 150-162.

KLEIN, J (2006). Arteterapia. Una introducción. España: Octaedro.

Mariezcurrena-Fernández, A., Lorea-González, I., Ramirez-de Ganuza, A., Ijalba-Pérez, P., Barea-Ullate, V., & Jiménez-Acosta, A. (2022). Resiliencia y sobrecarga en cuidadores familiares de enfermos con demencias en Navarra. *Gerokomos*, 33(2), 88-94.

Martínez Hernández, A. (2000). De la enfermedad a la desdicha: El surgimiento de la medicina folk (Vol. 1). Barcelona: Editorial Gedisa.

Martínez-Vérez, M. V., Albar-Mansoa, P. J., López-Méndez, L. y Torres-Vega, S. (2020) Cápsulas de arte: memoria frente al Alzheimer. *Interface (Botucatu)*, 24, 1-15.

Mestres, G. y Roca, M. (2020). Arteterapia para personas con alzhéimer. Universidad de Lleida, Institut de Recerca Biomèdica de Lleida-Fundació Dr. Pifarré.

Moratilla-Pérez, I., & de Frutos-González, E. (2017). La persona con demencia y el Museo Nacional del Prado: el arte de recordar. *Arte, Individuo y Sociedad*, 29(3), 25-43.

Moreno Naranjo, Y. (2019). Verdaderamente: Art brut y salud mental desde el Arteterapia y la Educación Artística. Una unión posible.

Navarro, Julia (2010). Dime quién soy. Barcelona: Plaza & Janés. Pag 1.095

Nitrini, R., & Bruck, S. M. D. (2012). Demencia: definición y clasificación. *Revista neuropsicología, neuropsiquiatría y neurociencias*, 12(1), 75-98.

Olazarán-Rodríguez, J., Agüera-Ortiz, L. F., & Muñiz-Schwochert, R. (2012). Síntomas psicológicos y conductuales de la demencia: prevención, diagnóstico y tratamiento. *Rev Neurol*, 55(10), 598-608.

Páez, D.; Ramos, S. y Campos, M. (2004). Memoria autobiográfica y identidad social. En D. Páez y J. Valencia (eds.), *Identidad y memoria colectiva*. Madrid: Trotta.

Pérez Montes de Oca E, Yllodo Cristo A, Valladares Reyes D, Morales Díaz A. Actualización de envejecimiento poblacional, demencia y depresión en el anciano. UNIMED [Internet].2024.

Phelan, E. (1997). A conversation between two sculptors. J, Windor, E, Phelan y I. Boulton (Ed). Jackie Winsor/ Sculpture. (10- 18). Cincinatti: The Contemporary Arts Center.

Santini, S. y Sapunar, B. (2008). Los efectos de la arteterapia en la salud mental. *Salud Mental*, 31(6), 457-463.
 Scheu, P. F., & Aguirre, B. M. (2011). El uso de las terapias artísticas con pacientes de Alzheimer: La experiencia de la fundación AlzhemUr. *Arte y políticas de identidad*, 4, 153-162.

Stiniss, H. (2018). Art Brut and Outsider Art: An Exploration. *Art International*, 34(2), 89-105.

Torres, E. (2017). El arte de la memoria: Alzheimer y creatividad. *Ensayos de Arte*, 25(3), 48-57.
 Villegas, C. (2018). *Arte y terapia ocupacional*. Editorial Síntesis.

Zapata, E (2015). Estrategias artísticas como terapia para pacientes con Alzheimer. En J. M. Rodríguez (Ed.), *Arteterapia: Fundamentos y Aplicaciones*. Madrid: Pirámide.

Filmografía

ALBERDI, Maite (2023). *La memoria infinita* [Documental]. Productora: MTV DOCUMENTARY FILMS. 85 minutos.

Equipo de Crónicas de TVE (2012). *El naufragio de la memoria* [Documental]. Productora:RTVE. 51 minutos.

National Institute on Aging (10 de diciembre de 2020). *Cómo cambia la enfermedad de Alzheimer al cerebro* [video]. 4 minutos y 49 segundos .

ZELLER, Florian (2020). *The Father*. [Película]. Estudio: A Contracorriente Films. 97 minutos.

Webgrafía

AFADEMA (s.f.). Asociación de familiares y personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer. AFADEMA. [En línea]. Disponible en: <https://afadema.es/>. (Consultado el 20 de abril de 2024)

Alzfae (Fundación Alzhéimer España). (2024). ¿Qué es el Alzheimer?. [En línea]. Disponible en: <https://alzfae.org/el-alzheimer/>. (Consultado el 2 de mayo de 2024)

Arbeláez, M. A. C (2022). Alzhéimer y autoconsciencia, la pérdida de la identidad progresiva. *La Mente Es Maravillosa*. [En línea]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/alzheimer-y-autoconsciencia-la-perdida-de-la-identidad-progresiva/>. (Consultado el 15 de mayo de 2024)

Artlabbé, F. (s. f.). Adrian Hill: el pionero del Arte Terapia. Fundación Artlabbé. [En línea]. Disponible en: <https://www.fundacionartlabbe.com/adrian-hill-el-pionero-del-arte-terapia/#:~:text=Adrian%20Keith%20Graham%20Hill%20naci%C3%B3,de%20Guerra%20Imperial%20de%20Londres> (Consultado el 2 de marzo de 2024)

Asociación Profesional Española de Arteterapeutas . (s.f). ¿Qué es Arteterapia?. Asociación Profesional Española de Arteterapeutas. [En línea]. Disponible en: <https://arteterapia.org/que-es-arteterapia/>

Burgos, J.S (2014). El declive de los pintores dementes. *Jot Down*. [En línea]. Disponible en: <https://www.jotdown.es/2014/08/el-declive-de-los-pintores-dementes/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Capital del arte (2019). *Arte Bruto como tendencia artística*. [En línea]. Disponible en: <https://www.capitaldelarte.com/arte-bruto-tendencia-artistica/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Caravaca, T (2011). El recreo de los ausentes, una alegoría al Alzheimer. *El Mundo*. [En línea]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/elmundo/2011/04/09/andalucia/1302368133.html>. (Consultado el 9 de febrero de 2024)

Collection de l'Art Brut (s.f.). ¿Qu'est-ce que l'Art Brut?. *Collection de l'Art Brut*. [En línea]. Disponible en: https://www.artbrut.ch/fr_CH/art-brut/qu-est-ce-que-l-art-brut. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Collection de l'Art Brut (s.f.). *The Collection de l'Art Brut*. *Collection de l'Art Brut Lausanne*. [En línea]. Disponible en: https://www.artbrut.ch/en_GB/authors/the-collection-de-l-art-brut. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Del Alto, A (2023). Una historia de superación. *Ana del Alto*. [En línea]. Disponible en: <https://anadelalto.com/>. (Consultado el 27 de mayo)

Dutton, J (2017). *The dementia Darnings*. Jenni Dutton. [En línea]. Disponible en: <http://www.jennidutton.com/dementiadarnings.html>. (Consultado el 9 de febrero de 2024)

Esco E-Universitas (2018). *Hipocampo: memoria, emociones y aprendizaje*. Universitas. [En línea]. Disponible en: <https://www.escouniversitas.com/hipocampo-memoria-emociones-y-aprendizaje/>. (Consultado el 20 de mayo de 2024)

Fundació ACE. (s.f.). Estimul'Art. *Fundació ACE*. [En línea]. Disponible en: <https://www.fundacioace.com/es/estimulart.html>. (Consultado el 18 de abril)

Fundació Alzheimer Catalunya. (2023). *Arte, cultura y Alzheimer*. *Alzheimer Catalunya*. [En línea]. Disponible en: <https://alzheimercatalunya.org/es/arte-cultura-y-alzheimer/>. (Consultado el 17 de abril de 2024)

Fundación Pasqual Maragall (2020). ¿A qué áreas del cerebro afecta la enfermedad de Alzheimer?. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea]. Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/areas-del-cerebro>. (Consultado el 20 de mayo de 2024)
 Fundación Pasqual Maragall (2021). ¿En qué consiste y para qué se utiliza el test Mini-Mental?. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea]. Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/mini-mental-test>. (Consultado el 12 de mayo de 2024)

Fundación Pasqual Maragall (2022). Las fases de la enfermedad de Alzheimer. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. [En línea]. Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/las-fases-de-la-enfermedad-de-alzheimer>. (Consultado el 12 de mayo de 2024)

González Lechuga, R (2022). La memoria: Sus fases, tipos, clasificación, estructuras y trastornos. *Estimulación Cognitiva Global*. [En línea] Disponible en: <https://www.estimulacioncognitiva.info/2022/01/23/la-memoria-su-procesamiento-tipos/>. (Consultado el 20 de mayo de 2024)

Goikoetxea, M. (2020). Los Cubos de la Memoria en la Ruta del Arte Contemporáneo. Agustín Ibarrola, *Arte eterno y obras únicas*. [En línea]. Disponible en: <https://www.agustinibarrola.com/los-cubos-de-la-memoria-en-la-ruta-del-arte-contemporaneo/>. (Consultado el 6 de mayo de 2024)

Guinot, M (2021). Niñez, recuerdos y amor: Tony Luciani, el fotógrafo que convirtió la demencia de su madre en arte. *Uppers*. [En línea]. Disponible en: https://www.uppers.es/cultura-y-entretenimiento/arte/tony-luciani-fotografo-madre-demencia-arte_18_3085170283.html. (Consultado el 9 de abril de 2024)

Kurere. (s.f.). Gisela Aldana, Todo por ella. *Kurere*. [En línea]. Disponible en: <https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/gisela-aldana-2/barcelona>. (Consultado el 27 de mayo de 2023)

Kurere. (s.f.). Mª Begoña Suárez, Carpe Diem. *Kurere*. [En línea]. Disponible en: <https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/m-begona-suarez/madrid>. (Consultado el 27 de mayo de 2023)

Kurere. (s.f.). Miguel A. Echevarría, Vivencias de un cuidador. *Kurere*. [En línea]. Disponible en: <https://www.kurere.org/historiasdesalud/alzheimer/miguel-a-echevarria/alava>. (Consultado el 27 de mayo de 2023)

Marin, M (2020). El origen del Arteterapia. *Arteterapia*. [En línea]. Disponible en: <https://arteterapia.art/el-origen-del-arteterapia/#:~:text=Su%20primer%20uso%20se%20atribuye,de%20la%20Segunda%20Guerra%20Mundial>. (Consultado el 20 de febrero de 2024)

Martínez, C. (2024). Sólidos platónicos. *Matematico.net*. [En línea]. Disponible en <https://matematico.net/solidos-platonicos/>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

Martínez, N.F; Gigan, S.B; del Valle Díaz, R.S (2018). Diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. *Clínic de Barcelona*. [En línea]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/alzheimer/diagnostico> (Consultado el 20 de mayo de 2024)

McClue, J (2016). El cubo y sus profundos misterios . Símbolos, mitos y arquetipos. [En línea]. Disponible en: <https://abajocomoarriba.blogspot.com/2016/04/el-cubo-y-sus-profundos-misterios.html>. (Consultado el 2 de mayo de 2024).

Medina, H (2024). Sólidos platónicos. Recuperado de *Enciclopedia Iberoamericana*. [En línea]. Disponible en: <https://enciclopediaiberoamericana.com/solidos-platonicos/>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

MMM.minimalismo (s.f.) Donald Judd: el minimalismo del objeto específico. *MMM. minimalismo*. [En línea]. Disponible en: <https://mmm-minimalismo.blogspot.com/p/donald-judd-el-minimalismo-del-objeto.html>. (Consultado el 5 de mayo de 2024)

MOMA (s.f.) Jackie Winsor, *Burnt Piece*. MOMA. [En línea]. Disponible en: https://www.moma.org/collection/works/80929?artist_id=6402&page=1&sov_referrer=artist. (Consultado el 5 de mayo de 2024).

Montserrat, C. (2016). *Arteterapia y Psicología Analítica*. [En línea]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/310137758/Arteterapia-y-Psicologia-Analitica> (Consultado el 10 de mayo de 2024)

Moro, L (2023). *Arte para recordar el alzhéimer: las obras de una paciente que quieren visibilizar la enfermedad*. 65YMÁS. [En línea]. Disponible en: https://www.65ymas.com/sociedad/arte-recordar-alzheimer-obras-ana-del-alto_49357_102.html. (Consultado el 27 de mayo 2024)

Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía (s.f.) Donald Judd - *Untitled (Floor Sculpture Series)* (Sin título [Serie escultura de suelo]). Disponible en: <https://www.museoreinasofia.es/coleccion/obra/untitled-floor-sculpture-series-sin-titulo-serie-escultura-suelo>. (Consultado el 5 de mayo de 2024)

Museo Nacional del Prado. (s.f.). El Prado para todos 2020/2021. Museo Nacional del Prado. [En línea]. Disponible en: <https://www.museodelprado.es/recurso/el-prado-para-todos-20202021/b538e6be-776b-458d-8edd-ecfcc4069427>. (Consultado el 18 de abril de 2024).

Olavarría, S. L. (2023). La memoria es fundamental para nuestra salud mental. Muy Interesante. [En línea]. Disponible en: <https://www.muyinteresante.es/salud-fitness/fotos/salud-mental-151543249645>. (Consultado el 17 de mayo de 2024)

Organización Mundial de la Salud (2022). Demencia. WHO. [En línea]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>. (Consultado el 25 de mayo de 2024)

P55.ART (2023). ¿Quién fue el artista minimalista Sol LeWitt? P55.ART. [En línea]. Disponible en: <https://www.p55.art/es/blogs/p55-magazine/who-was-sol-lewitt> (Consultado el 4 de mayo de 2024).

Povedano, E. (2021). Enfermedad de Alzheimer, aproximaciones terapéuticas no farmacológicas en el ámbito sanitario y social. Repositorio Institucional de la Universidad de Málaga (UMA). [En línea]. Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/24096> (Consultado el 10 de mayo de 2024)

Roche Pacientes (s.f.). Fases del Alzheimer. Roche Pacientes. [En línea]. Disponible en: <https://rochepacientes.es/alzheimer/fases-alzheimer.html>. (Consultado el 12 de mayo de 2024)

Rubio, J.F. (2017). Los pintores de recuerdos. Principia. [En línea]. Disponible en: <https://principia.io/2017/03/02/los-pintores-de-recuerdos.ljUzNiI/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Rubio, P. (2022). Niñez, recuerdos y amor: Tony Luciani, el fotógrafo que convirtió la demencia de su madre en arte. Cultura y Arte. [En línea]. Disponible en: <https://www.culturayarte.com/2022/01/ninez-recuerdos-y-amor-tony-luciani-el.html> (Consultado el 14 de abril de 2024)

Sanitas (2018). Doce relatos personales de cuidadores muestran la realidad del día a día de las personas que viven con alzhéimer. Sanitas. [En línea]. Disponible en: <https://corporativo.sanitas.es/doce-relatos-personales-cuidadores-muestran-la-realidad-del-dia-dia-las-personas-viven-alzheimer/>. (Consultado el 24 de febrero).

Sanitas (2023). Test del reloj. Sanitas. [En línea]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/test-reloj>. (Consultado el 16 de abril de 2024)

Tate (s.f.). Art Brut. Tate. [En línea]. Disponible en: <https://www.tate.org.uk/art/art-terms/a/art-brut>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

The MET (s.f.). Incomplete Open Cubes. The Metropolitan Museum of Art. [En línea]. Disponible en: <https://www.metmuseum.org/art/collection/search/691091>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

Totenart (s.f.). ¿Qué es el Art Brut?. TOTENART. [En línea]. Disponible en: <https://totenart.com/noticias/que-es-el-art-brut/>. (Consultado el 26 de mayo de 2024).

Urbaneja, P.M.G (s.f) La Cosmogonía poliédrica pitagórica. DivugaMat. [En línea]. Disponible en: <https://virtual.uptc.edu.co/ova/estadistica/docs/autores/pag/mat/Pitagoras15.asp.htm#:~:text=%C2%ABPor%20ser%20cinco%20las%20figuras,compuesta%20la%20esfera%20del%20todo,%C2%BB>. (Consultado el 4 de mayo de 2024).

Utermohlen, W (s.f.) Acerca de. William Utermohlen. [En línea]. Disponible en: <https://www.williamutermohlen.com/about>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Utermohlen, W (s.f.) 1991 - 2000 Late Self Portraits. William Utermohlen. [En línea]. Disponible en: <https://www.williamutermohlen.com/1991-2000-late-self-portraits>. (Consultado el 26 de mayo de 2024)

Zorrilla, P. (2023). Alzheimer y Arteterapia: El poder del arte en la mente. Fundación Alzheimer España. [En línea]. Disponible en: <https://www.fundacionalzheimeresp.org/alzheimer-y-arteterapia>. (Consultado el 22 de abril de 2024)

