

## Proyecto Herminia.

### Un tratamiento de psicooncología, con el abordaje de la fotografía terapéutica



**Autora:** Lic. Daniela Java Balanovsky- MN 21749  
*Psicóloga clínica y especialista en Fotografía Terapéutica*

**Resumen:** El presente estudio de caso, se trata de una mujer de 75 años de edad, con diagnóstico oncológico. Es derivada por el equipo de psicooncología del Hospital Británico, durante el invierno del año 2020, para desarrollar un tratamiento complementario.

El tratamiento se apoya en la Fotografía Terapéutica que es una disciplina que utiliza las imágenes como catalizadoras para promover procesos de expresión y comunicación en las personas, con el objetivo de atenuar síntomas de malestar subjetivo o para la estimulación cognitiva en pacientes con patologías asociadas a diferentes tipos de discapacidad mental, física o sensorial.

La estructura de la monografía va a tener el contenido de cada uno de los encuentros con la paciente (esta publicación está debidamente autorizada por la familia).

Finalmente se presentan los resultados del tratamiento basados en la evidencia, que procede de las vivencias subjetivas de la paciente expresadas por ella, en primera persona

### Introducción

Uno de los problemas centrales en este trabajo, se condensa en la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los criterios para indicar la fotografía terapéutica como tratamiento complementario, de primera elección, en patologías crónicas con compromiso cognitivo? Si los resultados basados en evidencias son un aval suficiente, entonces, ¿cuáles son las teorías que sustentan la evidencia empírica?

La estrategia metodológica utilizada en este trabajo, proviene del estudio de caso, a partir del análisis de una serie de entrevistas que se desarrollaron de manera virtual, a través de dispositivos digitales con la paciente y su familia. El primer encuentro fue el sábado 23 de agosto de 2020, a las 17 horas, por video llamada en el contexto de la pandemia desatada por la propagación del virus Sars Cov 2. Se llevó a cabo una escala tipo likert para obtener indicadores compatibles con un registro diagnóstico cuantitativo. Las variables de análisis de este instrumento de evaluación diagnóstica se tomaron del

estudio N°6 Salud Mental y cuarentena, del Observatorio de Psicología Social aplicada de la Universidad de Buenos Aires, realizado en el mes de mayo de 2020 para medir sentimientos, emociones y pensamientos, en el contexto de la crisis por la pandemia de coronavirus. (OPSA, 2020, UBA, PSI)

Desde la perspectiva de la práctica clínica, se propone la utilización de las cinco técnicas básicas de la Fotografía terapéutica. Estas son:

- Fotos del consultante sacadas por otras personas
- Fotos del álbum familiar
- Fotos que saca la/el consultante
- Autorretratos
- Fotografías proyectivas (Weiser, 1999)

Estas técnicas se valen de imágenes de autoría propia de las y los pacientes, como también de imágenes seleccionadas en revistas, libros o del álbum familiar, por citar algunos ejemplos. Las imágenes utilizadas provienen de estímulos sensoriales y evocaciones, pueden ser visuales, imágenes táctiles a partir de objetos, sonidos, aromas, sabores o imágenes cenestésicas, como los latidos del corazón. Se trabaja a partir técnicas como el fotocollage, el autorretrato, y otros recursos que facilitan la circulación de la palabra. Todos estos son recursos válidos para la estimulación cognitiva y la proyección afectiva.

## **Historia de Vida**

La familia de Herminia es de origen italiano, estaba compuesta por sus padres y seis hermanos (cinco mujeres y un varón), de los cuales solo quedan tres, siendo ella la hermana del medio. Herminia se dedicó a trabajar en el almacén familiar desde los 13 años de edad. Le gustan las actividades artísticas, sabe cantar, recitar poesías, le gusta bailar, especialmente tango, sabe pintar y dibujar. Actualmente vive en Buenos Aires, está separada hace muchos años, tiene dos hijas adultas y dos nietos. Tiene una familia muy presente. A Herminia le diagnosticaron un cáncer ginecológico en el año 2017. Le practicaron una intervención quirúrgica y tratamientos de quimioterapia con lo cual logró mantener la enfermedad estable durante tres años. En 2020 consultó por sintomatología relacionada a un deterioro cognitivo y le detectaron varias metástasis cerebrales. El equipo de oncología en conjunto con el equipo de cronicidad, el de cuidados paliativos del hospital y la familia, consideró que un tratamiento de quimioterapia va a resultar fútil por la toxicidad de estos medicamentos. Al momento de este tratamiento, la paciente ya no era auto válida y requería de la asistencia de cuidadoras. El deterioro cognitivo es progresivo e irreversible, pero en la primera etapa del tratamiento, la paciente aún tenía conservada la memoria a largo plazo.

Herminia presenta indicadores compatibles con un diagnóstico presuntivo de demencia secundaria a un cuadro de etiopatogenia asociada al cáncer. Presenta deterioro progresivo de la memoria, afasia (alteración del lenguaje), apraxia (deterioro de la capacidad para llevar a cabo actividades motoras a pesar de que la función motora está intacta), agnosia (fallo en el reconocimiento de objetos, a pesar de que la función sensorial está intacta) y alteración de la ejecución (planificación, organización, secuenciación y abstracción). Los cuadros de metástasis cerebral cursan generalmente con una comorbilidad de sintomatología compatible con depresión endógena.

## **Memoria, una praxis inaugural**

En cuanto al tratamiento basado en las técnicas de la Fotografía Terapéutica, importa señalar que adquieren especial protagonismo las funciones cognitivas, entre ellas, la creatividad, la memoria y el lenguaje. Las funciones cognitivas se dividen en básicas y superiores según las teorías que se enmarcan en el conjunto de las neurociencias y de la psicología genética. Las funciones cognitivas básicas comienzan con los primeros días de vida, en la etapa sensorio motora y son la percepción, la atención y la memoria. Las funciones cognitivas superiores son el lenguaje, la creatividad y la inteligencia, que se completan a partir de la etapa de operaciones formales o abstractas, es decir a partir de los 11 o 12 años de edad aproximadamente.

Al respecto de concepto de memoria, Alejandro Kaufman que profundiza en las nociones de lo transmisible, de lo comunicable, dice lo siguiente:

*La idea de que la memoria es algo articulable con la transmisión deja fuera de su dominio por principio a la anamnesis, que es comunicable pero no transmisible. Es comunicable en tanto relato de la experiencia subjetiva. Como tal, la experiencia subjetiva no constituye transmisión por que no reanuda contenidos, sino que los revela o hace emerger en el marco de una praxis siempre inaugural. Para la experiencia anamnética, cada contacto con el pasado remite de nuevo al instante del presente, a la aparición de un testimonio sobre los eslabonamientos significantes que nos definen en relación con la memoria. ( Kaufman, 2013, p17)*

El concepto de anamnesis proviene del griego y contiene la palabra mneme, que es memoria. Al revelar o evocar un recuerdo, siempre se hace presente una experiencia subjetiva, es única. Su carácter único se debe a que, cada vez que se recuerda algo, ese recuerdo impacta sobre un momento del presente, impacta sobre un momento que jamás es igual a otro. Por ejemplo, una misma fotografía puede ser interpretada de manera diferente si se la observa un día u otro. Desde luego, una misma imagen tendrá infinitas significaciones, por estar sujeta a la mirada de diferentes personas en diferentes momentos. La polisemia es inherente a la imagen, y esa condición le otorga una riqueza incalculable como medio de expresión en el lazo social de la comunicación humana.

Una interesante referencia a la relación entre la imagen y memoria está en el libro Signatura retum, en el cual Agambem menciona el Atlas por imágenes de Warburg. Es un conjunto de paneles sobre los cuales se encuentra distribuida una serie heterogénea de imágenes referidas a una fórmula emotiva llamada Pathosformel ( Agambem, 2008)El curioso nombre que debió llevar este atlas es Memosyne, que era la personificación de la memoria y madre de todas as musas según la mitología griega

## Primer encuentro: Antes no me olvidaba nada



**Imagen 2:** Fuente: Archivo del equipo de Fotografía Terapéutica, 2020 De izquierda a derecha: Cecilia y su bebé, Laura, (ambas hijas de Herminia), Herminia y Daniela Java Balanovsky, psicoterapeuta.

*Llovía torrencialmente, y en la Estancia del Mojón, como adorando el fogón estaba toda la gente. Dijo un viejo de repente: Les voy a contar un cuento. Ahora que el agua y el viento traen a la memoria mía cosas que naides sabía y que yo diré al momento. Tal vez tenga que luchar con más de un inconveniente pa' que resista la mente el cuento sin lagrimear, pero Dios que supo dar paciencia a mi corazón, tal vez venga esta ocasión a alumbrar con sus reflejos el alma del gauchito viejo que ya le espera el cajón. (Herminia, 2020, recitado de: La leyenda del Mojón, comunicación personal)*

Herminia sorprende a propios y ajenos, con el recitado de las 20 estrofas completas de un poema gauchesco llamado La leyenda del Mojón, que aprendió en la infancia. Al hablar, tiene un discurso coherente, sigue una idea directriz pero, hay palabras que se desvanecen de su memoria. “Muratore, es la gente que arregla paredes, cómo se dice hija? Cierto, si, albañil, es que ahora me olvido de todo, antes no me olvidaba nada” (Herminia, 2020, comunicación personal), dice con claridad meridiana y una conciencia de enfermedad que hiela la sangre.

El primer encuentro fue, de todos, el de mayor riqueza artística y discursiva. La paciente aún conservaba gran parte de su lucidez, por lo cual pudo tener protagonismo. Esta situación se invirtió con el paso del tiempo. La actividad de esta sesión fue dialógica, hubo un clima ameno y lo suficientemente fluido como para generar confianza y adhesión al tratamiento.

Las expectativas terapéuticas para personas cuyo cuadro clínico tiene indicadores compatibles con deterioro cognitivo irreversible y progresivo, no son de curación. En estos casos se realizan intervenciones con un doble propósito, por un lado, para enlentecer el avance del cuadro; por otro lado, para contener a la familia, y atenuar la angustia creciente, por acompañar a un ser querido en el curso de la enfermedad.

El desarrollo de este tipo de tratamientos, posee también una cualidad que los distingue y es que el tiempo no contribuye a la mejoría del cuadro, sino que lo empeora. Esta limitación presenta dificultades que obstaculizan el camino, ya que la familia del paciente experimenta una merma en la iniciativa para la toma de decisiones y un estado de agotamiento emocional. De modo que, el mayor desafío consiste en utilizar el tiempo como una variable de construcción y no como una variable de destrucción. Se busca generar intervenciones de manera creativa para que las imágenes que provienen del pasado adquieran una resignificación en el presente.

## Segundo encuentro: Recordarte es como vivir constantemente

En el segundo encuentro del tratamiento, se le propuso a Herminia trabajar a partir de un ejercicio que consiste en poner palabras a las imágenes del álbum familiar. En ese momento, ella comenzó a seleccionar cuidadosamente retratos de sus padres, de sus hijas, de sus hermanos y de sus nietos. Herminia iba narrando la historia de cada una de las fotos seleccionadas y las ubicaba en una cartulina. Con la ayuda de sus hijas, fueron conformando una genealogía que resignifica la historia de Herminia y le otorga un nuevo sentido. Herminia recuerda algunas escenas de la novela familiar pero otras escenas se diluyen en un relato confuso. Ella arma, de alguna manera, un legado. Las fotografías solo adquieren valor en la medida en que significan algo para alguien. Cuando las palabras no alcanzan, las imágenes se transforman en un fabuloso andamiaje para facilitar la comunicación.

Herminia tiene dificultades para recordar, para articular un discurso, para desarrollar sus actividades cotidianas. Esto le genera tristeza, enojo y desesperanza. Al no poder expresar y comunicar sus emociones, sentimientos o pensamientos, vive una enorme frustración. Cuando una persona se siente frustrada tiende a descargar las tensiones a partir de actos y conductas, que pueden ser adaptativas o desadaptativas. Se advierten elementos llamativos en su discurso, reflexiones filosóficas y un lenguaje sofisticado que se inserta fuera del contexto de la frase. Esto nos decía Herminia en el segundo encuentro virtual: "Recordarte es como vivir constantemente" (Herminia, 2020, comunicación personal).

Desde la perspectiva psicoanalítica, hay tres maneras de expresar las representaciones psíquicas: en el soma, en el acto y en el lenguaje. El cuerpo, marca el límite al goce pulsional, marca un límite que se expresa en el deterioro, en la enfermedad y en última instancia, el cuerpo es el que se materializa en el gran límite que es la muerte. Con las estrategias terapéuticas en salud, sólo se logra aplazar ese límite, se logra una relativa longevidad, un paliativo para el sufrimiento. En la psiquis, ocurre un proceso análogo al somático. A menudo el yo experimenta trastornos en los que el mundo exterior se presenta como un límite que tiene opacidad e incertidumbre. En su ensayo "El malestar en la cultura", Freud analiza estas nociones:

*La patología nos presenta gran número de estados en los que se torna incierta la demarcación del yo frente al mundo exterior, o donde los límites llegan a ser confundidos: casos en que partes del propio cuerpo, hasta componentes del propio psiquismo, percepciones, pensamientos, sentimientos, aparecen como si fueran extraños y no pertenecieran al yo; otros, en los cuales se atribuye al mundo exterior lo que a todas luces procede del yo y debería ser reconocido por éste. De modo que también el sentimiento yoico está sujeto a trastornos, y los límites del yo con el mundo exterior no son inmutables. (Freud, 1930, p 3018)*

Conjugar la comunicación visual con la comunicación alfabética permite realizar un anclaje que favorece la expresión y la comunicación, especialmente en los contextos en los cuales el habla está afectada o inhibida. La foto es un anclaje en lo real, en la materialidad del símbolo. En las patologías que conllevan a una afectación de las funciones mnémicas, es fundamental ofrecer espacios de escucha y de comunicación. En esos espacios, se busca aliviar el malestar que proviene de los desajustes entre las vinculaciones interpersonales y las tensiones intrapsíquicas que conllevan las pulsiones tanáticas. Puntualmente Herminia manifiesta que tiene un vago registro de que algo raro sucede pero, hay prevalencia de indicadores de anosognosia en su discurso, es decir falta de conciencia de enfermedad. En este caso, las imágenes funcionan como catalizadoras para impulsar

una verbalización, con el objetivo de descomprimir la angustia, especialmente del contexto familiar, presente en los encuentros virtuales.

### **Tercer encuentro: Hoy no tengo el cuerpo**

El tercer encuentro remoto no se pudo llevar a cabo porque Laura, la hija de Herminia, estaba agotada. Ella había tenido que reemplazar a la cuidadora de su madre, que faltó toda la semana porque se había contagiado de Covid. Esto decía Laura en un mensaje de audio “Hoy no puedo, estoy con un estrés que ya no puedo más, hoy no tengo el cuerpo para hacer el encuentro”.(Laura, 2020, comunicación personal.) Herminia evidencia un cuadro clínico que cambia día a día y el deterioro cerebral avanza con tal celeridad, ella no parece la misma persona., esto obliga a la familia a modificar el ritmo de vida cotidiana de una manera drástica. Hay algo del orden de lo siniestro en esta enfermedad.

Sigmund Freud describió la doble naturaleza de lo siniestro, como aquello que es, por un lado, muy conocido y familiar y a la misma vez es lo más desconocido y angustiante. Al respecto Freud, citando a Jentsch asegura que la esencia de lo siniestro radica en que lo inanimado cobra vida y lo vivo se torna inanimado, y añade lo siguiente: “duda de que un ser aparentemente animado, sea en efecto viviente; y a la inversa: de que un objeto sin vida, esté en alguna forma animado”, (Freud, 1919, p2488).

Emergen entonces algunas preguntas ¿Tiene la fotografía una doble naturaleza por contener en sí misma algo de vida y algo de muerte?¿Qué podría tener en común la fotografía y lo siniestro?

Un mismo objeto, curiosamente, puede tener dos lecturas opuestas, dependiendo del lenguaje que lo nombra. En este caso la palabra fotografía, significa dos cosas diferentes en distintos idiomas. En español, proviene del griego y significa escribir o dibujar con luz. Pero en hebreo la palabra fotografía se dice tzilum, cuya raíz bíblica, tzel, significa sombra. Lo cierto es que las imágenes resultan de la combinatoria de luces y sombras. De manera análoga, la fotografía de una persona, es un objeto inanimado, pero representa a un ser vivo. El lenguaje coloquial dá acabadas muestras de esta doble naturaleza, es decir la relación que guarda la fotografía con la vida y con la muerte al mismo tiempo. No es casual que se diga habitualmente que tomar una fotografía es congelar un momento o immortalizar tal escena,y un verbo aún peor, disparar una foto. Por lo tanto,la fotografía de un ser querido, alguien que es muy familiar, contiene a la vez, la viva representación de un momento en la existencia y la condición de no existir. Aquello que debió haber quedado oculto en el pasado y se ha manifestado delante de los ojos.(Freud, 1919).

Hay en la demencia un proceso análogo, una dualidad, un proceso de pérdida de realidad, una vida que se rige por leyes que escapan al control consciente. Hay algo de siniestro en la demencia, lo más familiar se torna extraño. Herminia ya no se reconoce muchas de sus propias acciones, sus familiares dicen: “Puso el control remoto del televisor dentro de una olla” (Laura, 2020, comunicación personal)

Uno de los recursos del proceso terapéutico, es utilizar a las imágenes como un aseguramiento narcisista frente al miedo primario a la muerte, ya que una réplica de sí mismo puede sobrevivir inalterable mientras que es la persona la que se deteriora con el paso del tiempo. En la imagen visual hay una dualidad entre lo inalterable y lo que se destruye. Freud aporta esta cita referida a Otto Rank:

*En efecto, el «doble» fue primitivamente una medida de seguridad contra la destrucción del yo, un «enérgico mentís a la omnipotencia de la muerte» (O. Rank), y probablemente haya sido el alma «inmortal» el primer «doble» de nuestro cuerpo. (Freud, 1919, p2493)*

Tal vez, la fotografía, que ofrece la ilusión de reflejar la inmortalidad, también tenga en esa condición su principal atractivo.

#### **Cuarto encuentro: Las imágenes están adentro**

Durante el cuarto encuentro, se trabajó a partir de dibujos y pinturas que Herminia había realizado en su juventud. Laura, su hija, mostraba las figuras y Herminia intentaba articular un discurso que ya comenzaba a estar desintegrado. Cabe destacar que los dibujos eran realmente hermosos.

Uno de los dibujos, llamaba mucho la atención, se trata de una escena oriental en la que hay una pareja de jóvenes ataviados con ropa típica, con colores amarillo, verde, rojo y azul. En los dibujos que veíamos, Herminia no pudo identificar el contenido, ni las figuras, no pudo describir lo que ella misma había hecho varios años atrás. Solo logró identificar el color rojo que, por su pregnancia, le resultaba atractivo. Si bien su discurso tuvo por momentos bastante profundidad, ella no pudo explicar el significado de muchas de sus frases: “Las imágenes están adentro, son el origen.” (Herminia, 2020, comunicación personal), decía Herminia cuando era consultada respecto a las pinturas y los dibujos que nos mostraba.

La pintura, al igual que otras actividades artísticas, son producciones sublimatorias. La sublimación es un proceso psíquico que permite descargar tensiones a partir de acciones socialmente valoradas, se trata del postulado desarrollado por Freud para comprender ciertas actividades humanas que no guardan aparente relación con la sexualidad, pero que obtendrían su energía en la pulsión sexual. Freud describió a este mecanismo como una actividad que es predominantemente de carácter artístico y de investigación intelectual. (Laplanche y Pontalis, 1971)

La palabra sublimación deriva de sublime. En el arte, lo sublime se refiere a lo más elevado, a las producciones estéticamente más bellas. Pero ¿qué es lo bello? Para la Fotografía Terapéutica, los parámetros hegemónicos de belleza son siempre cuestionados. La idea de esta disciplina es que, luego de desarrollar diversas actividades, la persona logre recuperar la posibilidad de resignificar el valor de una imagen construyendo sus propios parámetros de belleza. El propósito de la fotografía terapéutica es siempre promover una actividad artística que permita transformar las pulsiones sexuales, tanto las eróticas como también las tanáticas. Se busca orientar esta energía hacia objetivos adaptativos, valiosos socialmente, autovalorados o heterovalorados. En la sublimación la pulsión desvía su fin sin perder intensidad, por ende conserva la energía. (Freud, 1920)

#### **Zoom**

De todos los objetivos, el Zoom es el más práctico, porque permite acercarse a la escena y hacer foco en un detalle o abrir el campo focal y ver la escena completa. Las teorías de la comunicación y la cultura resultan un fabuloso objetivo de focal variable, ya que permiten analizar la fenomenología que se presenta en la evidencia clínica de manera general y en sus particularidades. En el primer segmento del tratamiento de Herminia se aprovecharon recursos del lenguaje hablado, la fotografía y las artes plásticas.

Las pinturas tienen un valor diferente al de las fotografías, no se pueden reproducir hasta el infinito, son piezas únicas. En un ensayo, escrito en el año 1936, Walter Benjamin desarrolla el concepto de aura como la condición de singularidad que rodea a una obra de arte, aquello que la hace única. Va a decir que el aura se constituye a partir de un entretelado muy especial de espacio y tiempo. También

hace un distingo entre el valor de exhibición y el valor de culto de una imagen, y en este último ubica al retrato de la figura humana.

*No es de ninguna manera casual que el retrato sea la principal ocupación de la fotografía en sus comienzos. El valor de culto de la imagen tiene su último refugio en el culto al recuerdo de los seres amados, lejanos o fallecidos. En las primeras fotografías, el aura nos hace una última seña desde la expresión fugaz de un rostro humano. (Benjamin, 1936, p58)*

Recuperando la noción de aura y desde la perspectiva de la fotografía terapéutica, todas las imágenes, plásticas o fotográficas, expresan el aura de la persona que está posando su mirada en ellas. Poco importa el significado que le quiso dar quien realizó el acto de producirla, lo que importa es la resonancia, en ese entramado de espacio y tiempo, que tiene para quien la observa, tenga o no la autoría de esa toma.

La vida está hecha de pequeñas soledades, dice Barthes en su libro: “La cámara lúcida” (Barthes, 1980). El autor, analiza el signo expresivo dentro de la obra de arte como productora de sentido. Describe la fruición, el placer puesto en la mirada, que queda encapsulado en una voluntad estertórea, que retumba cuando no encuentra interlocutores para compartir la palabra hablada. La Fotografía Terapéutica viene a ofrecer un marco expresivo para compartir esas pequeñas soledades, un marco para protagonizar una experiencia de apercepción consciente.

*Un día, hace mucho tiempo, di con una fotografía de Jerónimo, el último hermano de Napoleón (1852). Me dije entonces, con un asombro que después nunca he podido despejar: “Veo los ojos que han visto al emperador”. A veces hablaba de este asombro pero como nadie parecía compartirlo, ni tan solo comprenderlo (la vida está hecha así, a base de pequeñas soledades), lo olvidé. (Barthes, 1980, p 29)*

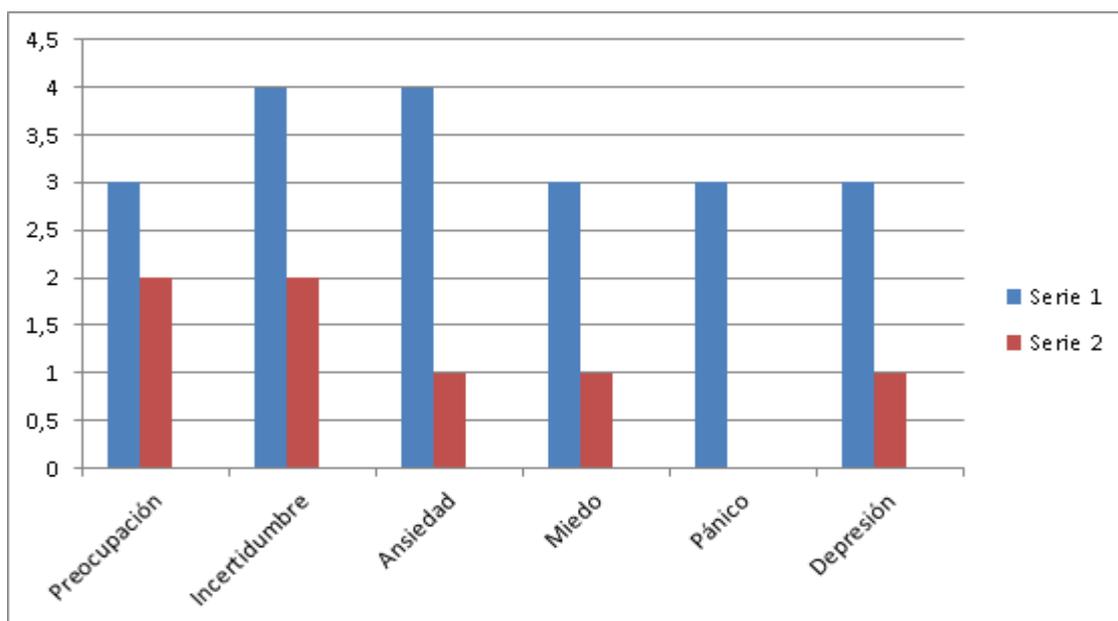
La experiencia artística tiene dos grandes momentos, uno es la producción y otro es la apreciación de la obra. Por tener reversibilidad, estos momentos se pueden invertir y encadenar en un proceso. Es decir que una persona aprecia su propia obra al realizar la producción artística. También se construye una representación interiorizada en el momento de apreciar una obra de arte que realizó otra persona. El primer momento es importante pero, lo cierto es que siempre resulta incompleto, ya que se resuelve inexorablemente con el segundo momento. Antes de materializar una imagen, ya existe en la mente, y luego de materializarla, permanece en la memoria. ¿Cuál sería el límite entre el interior y el exterior? Entonces, en sintonía con este interrogante, son pertinentes algunas preguntas que formula Bateson en su libro: “Espíritu y naturaleza”, “¿Existe alguna línea o una especie de bolsa de la cual podamos decir que dentro de esa línea o interfase estoy yo y afuera está el ambiente o alguna otra persona? ¿ Con qué derecho hacemos esa distinción? (Bateson, 1979, p150)

Al retomar los interrogantes que motivaron el presente trabajo, se descubre una referencia insoslayable en Bruno Latour. Este pensador contemporáneo, en Visualización y Cognición, formula la siguiente pregunta: “ Todo el mundo está de acuerdo en que las pruebas impresas, las imágenes y la escritura están por todas partes, pero, ¿cuál es su capacidad explicativa? ¿ cuántas capacidades cognitivas pueden, no ya facilitarse, sino explicarse de forma adecuada?” ( Latour, 1998, p 83) Este autor desarrolla nociones tan originales como complejas, habla metafóricamente de pensar con los ojos y con las manos. Respecto de sus interrogantes, el autor revela la angustiada sensación de estar alternativamente ante una nueva tierra firme y empantanados en una vieja ciénega.

Estas reflexiones invitan a pensar cuál es el potencial comunicativo que tienen las imágenes cuando se las asocia al lenguaje alfabético. Dicho de otra manera, las teorías de la comunicación y la cultura resultan enfoques conceptuales apropiados para investigar cuáles son las capacidades cognitivas. pueden facilitarse, recuperarse o retrasarse a partir del intercambio entre la palabra y la imagen.

## Resultados

Antes y después del primer mes de tratamiento, se realizaron algunas preguntas con la finalidad de conocer las vivencias subjetivas de Herminia. El siguiente gráfico permite conocer algunos resultados obtenidos a partir de una escala tipo likert para obtener indicadores compatibles con un registro diagnóstico cualitativo.



Serie 1 Toma realizada en la entrevista de admisión

Serie 2 Toma realizada luego del primer mes de tratamiento

### Imagen 5, Fuente: Elaboración propia, 2020

Las variables de análisis de este instrumento de evaluación diagnóstica se tomaron del estudio N°6 del Observatorio de Psicología Social aplicada de la Universidad de Buenos Aires (UBA), realizado en el mes de mayo de 2020 para medir sentimientos, emociones y pensamientos, en el contexto de la crisis por la pandemia de coronavirus. (OPSA) Visto en Referencia indicadores UBA <https://www.psi.uba.ar/opsa/informes/Crisis%20Coronavirus%206%2010-5-2020-FINAL.pdf>

Esta escala busca registrar la vivencia subjetiva del paciente respecto de 7 categorías de análisis. La serie 1 representa el cuestionario realizado de manera sincrónica y virtual, en la entrevista de admisión. La serie 2 es el mismo cuestionario realizado al finalizar el primer mes de tratamiento. Se le pide al paciente que califique la intensidad de cada uno de los siguientes sentimientos/emociones/pensamientos que está experimentando en estos momentos.

Las medidas para responder son: nada- poco- algo- bastante- mucho, y la escala para la evaluación es de 0 escasa intensidad y 4 máxima intensidad

Respecto de los resultados, la pandemia del Covid-19 y el aislamiento social obligatorio han tenido un significativo impacto psicológico sobre la salud mental de la población en general y de la paciente en particular. El mayor impacto al inicio del tratamiento de Herminia se observó en el eje emocional-cognitivo compuesto Incertidumbre y ansiedad, al finalizar el primer mes de tratamiento el mayor impacto se desplazó al eje emocional- cognitivo: preocupación, e incertidumbre.

Entre ambas series hay una merma significativa mayor al 50%

## **Conclusiones**

Hoy en día, las personas hacen algo, le sacan una foto, publican esa imagen en una red social, esperan para ver cuantos “likes” obtienen y ahí termina la historia. Para la Fotografía Terapéutica, ahí comienza la historia. Se tracciona una imagen desde el pasado hacia el presente y se pone a circular la palabra a partir de una mayéutica de preguntas y cuidadosas intervenciones. Uno de los objetivos de la Fotografía terapéutica es motivar a las personas para la utilización del pensamiento lateral o divergente, es decir, buscar nuevos caminos, heurísticos, para resolver problemas que no tienen resolución con las viejas prácticas. En este recorrido, se intenta aliviar tensiones y atenuar la sintomatología ego distónica, es decir aquellos indicadores que no están en sintonía con el yo. El cuadro clínico de Herminia impide retrasar el deterioro cognitivo pero, el tratamiento, permitió disminuir los indicadores de distimia, que son respuestas esperables en este caso, para dar paso a un estado de ánimo más eutímico.

No se puede omitir, la referencia al contexto tan particular en el cual se desarrolla el tratamiento de Herminia. No hay contacto directo entre el equipo terapéutico y la paciente, todo sucede de manera remota. En los tiempos de la pandemia, la imagen ha cobrado un especial protagonismo. Durante el aislamiento, los mensajes se comunican a partir de las expresiones auditivas y visuales que viajan y se materializan en las pantallas de los dispositivos digitales. ¿Se puede pensar que hay un reemplazo del contacto físico por el contacto virtual? Este corrimiento desde la percepción de proximidad al contacto distante, no es un impedimento para acompañar a una persona en la enfermedad. Estos condicionantes forman parte de un contexto experimental que solo añade complejidad al tratamiento.

La fotografía terapéutica, finalmente, busca promover una comunicación más expresiva e inclusiva, propone desplegar una mirada consciente, una articulación entre la palabra y la imagen para atenuar la angustia y acompañar en el camino. Las palabras de Herminia demuestran que siente un alivio en relación a su cuadro de emergencia subjetiva y objetiva.

Cobran otro sentido ahora las palabras de Herminia, *“Ahora que el agua y el viento traen a la memoria mía cosas que naidas sabía y que yo diré al momento. Tal vez tenga que luchar con más de un inconveniente pa' que resista la mente el cuento sin lagrimear”*. (Herminia, 2020, recitado de: La leyenda del Mojón, comunicación personal)

### **Referencias Bibliográficas:**

AGAMBEN, Giorgio (2008) “ Signatura rerum, sobre el método” Barcelona, Anagrama

BARTHES, Roland (1998) “La cámara lúcida”, Barcelona, Paidós

BATESON, Gregory (1980) “Espíritu y naturaleza” Buenos Aires, Amorrortu

BENJAMIN, Walter (2003) “La obra de arte en la época de su reproductibilidad técnica” México, Itaca

FREUD, Sigmund (1919) “ Lo siniestro” en Obras completas, Vol 13, Buenos Aires, Hyspamérica.

FREUD, Sigmund (1929) “ El malestar en la cultura” en Obras completas, Vol 17, Buenos Aires, Hyspamérica.

KAUFMAN, Alejandro (2013) “Golpes”, Buenos Aires, Hekh Libros

LAPLANCHE, Jean, PONTALIS, Jean Bertrand ( 1981) “ Diccionario de Psicoanálisis” Barcelona, Labor

LATOUR, Bruno (1998) “Visualización y cognición: pensando con los ojos y con las manos” en La balsa de la Meduza, Nro 45/46, Visor, Madrid.

WEISER, J. (1999), Phototherapy Techniques: Exploring the secrets of personal snapshots and family albums, Vancouver, Phototherapy Center Publishers