



MEMORIAS Y MISTERIOS DE UN HOSPITAL QUE SE NIEGA A MORIR. EL CASO DEL SAN JUAN DE DIOS DE BOGOTÁ

MEMORIES AND MYSTERIES OF A HOSPITAL THAT REFUSES TO DIE. THE CASE OF SAN JUAN DE DIOS IN BOGOTÁ

Yeison David Pinto Buitrago

https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001819915 Estudiante de Tecnología en Comunicación Gráfica – Corporación Universitaria Minuto De Dios, UNIMINUTO, Bogotá Colombia - rpintobuitr@uniminuto.edu.co

Ruth Daniela Prieto Roa

https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001819931 Estudiante de tecnología en Comunicación Gráfica- Corporación universitaria Minuto De Dios, UNIMINUTO, Bogotá Colombia - rprietoroa@uniminuto.edu.co

RESUMEN

El hospital San Juan De Dios de Bogotá está referido como una de las edificaciones más emblemáticas de la historia de la medicina en Colombia. Actualmente está en detrimento a causa de problemas de sostenibilidad que obedecieron a legados administrativos y organizacionales presentados en el 2001. Por otro lado, la crisis sanitaria de la pandemia ha producido una recesión económica que ha impactado los niveles de empleo.

En respuesta al objetivo de Trabajo Decente y Crecimiento Económico se adapta el siguiente proyecto, que encamina la estética post-digital para reflejar la vulnerabilidad de la salud, el despido y el desalojo de los empleados que asistieron por tanto tiempo la garantía clínica de los ciudadanos capitalinos, todo ello enmarcado en el reconocimiento de la memoria urbana y el coexistir del rescate histórico. Se utilizaron herramientas de comunicación gráfica para retratar historias paranormales y su discurso que gira en torno al deterioro de las instalaciones del hospital. Tales herramientas como fotografía e ilustración análogo-digital convergen como técnicas ligadas a la investigación creación. Se presentan aquí los resultados del proceso de bocetación.

PALABRAS CLAVE

Hospital San Juan De Dios, trabajadores de la salud, memoria urbana, rescate histórico, estética pos-digital

MODELO ABSTRACT

The San Juan De Dios Hospital in Bogotá is referred to as one of the most emblematic buildings in the history of medicine in Colombia. It is currently in detriment due to sustainability problems that were due to administrative and organizational legacies in 2001. On the other hand, the health crisis of the pandemic has produced an economic recession that has impacted employment levels. In response to the objective of Decent Work and Economic Growth, the following project is adapted, which addresses post-digital aesthetics to reflect the vulnerability of health, dismissal and eviction of employees who attended the clinical guarantee of citizenship for such a capital time, all framed in the recognition of urban memory and the coexistence of the historical rescue.

Graphic communication tools were used to portray paranormal stories and their speech that revolves around the deterioration of hospital facilities. Tools such as photography and analog-digital illustration converge as techniques linked to the investigation of creation. The results of the drawing process are presented here.

KEYWORDS

San Juan De Dios Hospital, health workers, urban memory, historical rescue, post-digital aesthetics.

O Hospital San Juan De Dios de Bogotá é conhecido como um dos edifícios mais emblemáticos da história da medicina na Colômbia. Atualmente está em detrimento dos problemas de sustentabilidade decorrentes dos legados administrativos e organizacionais apresentados em 2001. Por outro lado, a crise de saúde da pandemia produziu uma recessão econômica que afetou os níveis de emprego. Atendendo ao objetivo de Trabalho Decente e Crescimento Económico, é adaptado o seguinte projeto, que aborda a estética pós-digital de forma a refletir a vulnerabilidade da saúde, despedimento e despejo de colaboradores que frequentaram a garantia clínica de cidadãos durante tanto tempo capital, tudo enquadrado no reconhecimento da memória urbana e na coexistência de resgate histórico. Ferramentas de comunicação gráfica foram utilizadas para retratar histórias paranormais e seu discurso que gira em torno da deterioração das instalações hospitalares. Ferramentas como a fotografia e a ilustração analógico-digital convergem como técnicas ligadas à pesquisa da criação. Os resultados do processo de esboço são apresentados aqui.

PALAVRAS-CHAVE

Hospital San Juan De Dios, trabalhadores da saúde, memória urbana, resgate histórico, estética pós-digital.

Sumario: 1. Introducción. 2. Marco referencial. 3. Método. 3.1.1. Estrategias metodológicas. 3.1.2. Población y muestra. 3.1.3. Instrumentos de recogida de información. 3.1.4. Procedimiento. 4. Resultados. 5. Discusión y conclusiones. 6. Referencias bibliográficas.

Contents: 1. Introduction. 2. Reference framework. 3. Method. 3.1.1. Methodological strategies. 3.1.2. Population and sample. 3.1.3. Information collection instruments. 3.1.4. Process. 4. Results. 5. Discussion and conclusions. 6. Bibliographic reference.

Traducción de David Pinto (Comunicador Gráfico en formación -UNIMINUTO)

1. INTRODUCCIÓN

El panorama actual de la pandemia crea un escenario de mayor vulnerabilidad, las enfermedades no respetan las fronteras y se globalizan los riesgos para conservar la salud. En este contexto se relaciona unos de los hospitales insignia de la salud colombiana, que tienen un diagnóstico poco favorable y que hoy día está en ruinas y a punto de que sus instalaciones sucumban para siempre. Este acontecimiento ha desfavorecido notablemente los derechos sociales de los trabajadores como son: la garantía de empleo, vivienda, salud y desarrollo sostenible. Según Góngora (2017) el hospital San Juan De Dios es más que un conjunto arquitectónico, es más que un “objeto”, es un vínculo que simboliza la existencia colectiva y el sentido moral de una comunidad. Al precisar que nuestra olvidada institución hospitalaria dejó de responder a su principal objetivo y su tradición clínica se reducen a la reflexión de lo que pudo haber sido y no fue, hoy día sus instalaciones son parte de una amalgama de supersticiones e historias atribuidas a lo sobrenatural.

Por otro lado, es interesante mencionar que nuestro país es cuna de sucesos que a lo largo de la historia han supuesto milagros, apariciones, misterios y deidades del saber popular que amalgaman un sinfín de especulaciones concernientes a este fenómeno. En muchas ocasiones hemos oído sobre mitos urbanos o relatos de espantos con apariencias físicas muy tenebrosas, en casos contadas de manera ficticia y en otros casos con deidades concebidas por la religión. Generalmente siempre hay algún amigo o conocido que cuenta que en algún edificio abandonado aparece a la medianoche el fantasma de un niño, que en plena autopista sale a cierta hora una mujer llorando o que en un bosque la gente que entra nunca vuelve a salir. No obstante, en la ciudad de Bogotá tras la conquista, la fundación y la revolución sucedieron actos de violencia, desarraigo social, pobreza e indigencia y con ello épocas de penumbra; historias de incertidumbre, misterio y enigma.

Entre lo más relatado se indican lugares como el Cementerio Central, la cárcel del Museo Nacional, el hotel en el salto del Tequendama, el edificio del sol en la Candelaria, el hospital San Juan De Dios y el averno del monumento a Los Héroes que tiene subterráneamente 6 pisos, e inspiró en el 2014 al artista José Alejandro Restrepo a crear la exposición Maqueta Para Dante (Franco, 2015). Frente a esta última figura se hace prominente identificar que también en lugares de mayor creencia paranormal se puede hacer una incursión que logre fijar una mirada en las personas con mayor sentido histórico, con más fundamento en lo cultural, en lo pedagógico y en lo humanístico sin olvidar nuestro objetivo gráfico.

El presente artículo reúne diferentes panoramas interdisciplinarios que se ajustan a la creación de piezas comunicativas, tales como la fotografía y la ilustración, dando a conocer la historia del hospital y considerando la manifestación de fenómenos que nacen a partir de consecuencias circunstanciales como lo son las historias paranormales alrededor de un infortunio administrativo sucedido en algún momento de la historia de nuestra ciudad, es esencial que la comunidad académica del centro de operación San Camilo, Corporación Universitaria Minuto de Dios tenga una visión más objetiva sobre la transformación e identidad del hospital San Juan De Dios, teniendo en cuenta que representó el principal centro de salud pública e investigación científica y que hoy día está en total abandono, denotando un desarraigo moral hacia los servicios esenciales de salud y el empleo de sus trabajadores. Pinilla y Abadía (2017) revelan la incansable lucha de los grupos de trabajadoras y el colectivo de organizaciones sociales que integraron la mesa jurídica para actuar en defensa del HSJD y el IMI, donde se declaró que los hospitales eran monumentos nacionales y patrimonio cultural de la nación. Actualmente tiene la promesa de demolerse, el desalojo del personal que vivía allí, el abandono y el deterioro contrasta con un fenómeno que sufren todas las edificaciones inhabilitadas: las historias de lo paranormal.

Debe decirse también que es uno de los productos del proyecto de investigación Memorias y misterios de un hospital que se niega a morir, formulado y desarrollado por integrantes del semillero de investigación Miedos Ocultos durante 2020. Este semillero se creó por iniciativa de un grupo de estudiantes del programa de Tecnología en Comunicación Gráfica del Centro de Operación La Sabiduría en 2016 en el sur de Bogotá. Actualmente este programa continúa siendo ofrecido por la Corporación Universitaria Minuto de Dios en el Centro de Operación San Camilo, donde se ubican las actividades presenciales del semillero. Se resalta que la nueva localización del programa desde 2018 en San Camilo (calle 1 # 9-50), frente a los institutos Cancerológico, Materno

Infantil y diagonal al hospital San Juan de Dios, representó un factor decisivo para la escogencia del tema del proyecto. De esta forma, edificios, instalaciones y trabajadores del reconocido centro hospitalario, cuya visualización cotidiana se convirtió en observación sistemática, atrajeron la atención de varios integrantes del semillero, quienes lo tradujeron en una propuesta de investigación creación en comunicación gráfica.

Dicho proyecto se encuentra en estado avanzado de desarrollo y, entre otros resultados del proceso investigativo, se prevé la realización de una línea de tiempo interactiva para la difusión de piezas gráficas e información sobre el hospital, entendido en su condición de patrimonio cultural de la nación colombiana. Los productos gráficos aquí presentados son, por lo tanto, parte de los resultados preliminares del proyecto. Productos que se esbozaron y construyeron a partir del siguiente marco referencial que fundamenta la comprensión sobre la historia e importancia del hospital San Juan de Dios para Bogotá, Cundinamarca, Colombia, Suramérica y, por qué no, el planeta.

2. MARCO REFERENCIAL

Según la Revista Académica Nacional De Medicina (De Francisco, 2018) hace una introducción al antecedente de la institución hospitalaria Hospital de San Juan de Dios donde contaba inicialmente con trece camas y llegó a tener más de doscientas. Fue construido bajo la dirección del célebre arquitecto Pérez de Petrus siguiendo el modelo del Hospital de los Reyes de Navarra y los hermanos hospitalarios de San Juan de Dios estuvieron al frente de la Institución hasta el año de 1835, cuando fueron extinguidos los conventos de estos religiosos por el congreso, a petición del general Francisco de Paula Santander. Fray Pedro Pablo de Villamor fue el primer director del Hospital y ejerció su cargo desde 1723 hasta su muerte acaecida el 5 de agosto de 1729; fue sucedido en esa posición por don Juan José Merchán, quien había regalado a la Institución diez mil pesos de su herencia, y finalmente por Fray Antonio de Guzmán, quien completó la construcción del edificio en 1739. Durante cerca de dos siglos San Juan de Dios estuvo situado junto a la iglesia del mismo nombre, en la manzana comprendida entre las actuales calles once y doce y las carreras novena y décima. En 1926, pasó a ocupar los amplios terrenos de La Hortúa en la calle primera, en donde actualmente se encuentra.

El libro Historia del hospital San Juan de Dios de Bogotá (Romero, Zambrano y Cárdenas, 2011), nos muestra el artículo sobre el antecedente territorial y actual de dicha institución como, una evolución de la arquitectura hospitalaria que se construyó en el actual territorio colombiano desde los primeros años de la Colonia hasta bien entrado el siglo XIX, allí se identifica el predominio de un solo tipo de arquitectura, el del claustro, que manifiesta la acción fundamental de las comunidades religiosas en América, tanto desde el punto de vista ideológico religioso como en cada aspecto de la vida cotidiana, incluyendo la salud y el bienestar de los individuos. El claustro sirvió, entonces, como tipo generador para la construcción de conventos, colegios y también hospitales, extendiendo una antigua tradición existente desde la temprana Edad Media y que se conoce mediante una copia realizada hacia el año 819, en el periodo Carolingio. El diseño consiste en un primer plano modelo de un monasterio cuya autoría se ha atribuido al abad de Saint Gall, en Suiza.

En este momento ya aparece definitivamente relacionado e identificado el “hospital para pobres” como parte del conjunto claustral en el que desarrollaron su actividad religiosa las órdenes Monásticas y años después, las órdenes mendicantes que se situaron en el interior de la ciudad medieval y fueron por lo tanto esos monjes los administradores, herbolarios, boticarios y médicos a cargo. Tal concurrencia de destacados hospitales no es una simple conciencia, sino que es el origen de un gran proyecto de impacto nacional y regional que optimiza de manera importante los recursos humanos y físicos que logran la conservación y puesta en uso de tan importante patrimonio cultural de la nación. La nueva situación urbana y la antigüedad de las estructuras requieren necesariamente un replanteamiento sobre el rol de sus edificios dentro de la investigación y la práctica clínica contemporánea, la condición de dicho conjunto urbano constituye un pulmón urbano que valoriza la calidad de vida de los vecinos del sector y se constituye como un elemento generador de recuperación urbana.

Esto comprende desde sus inicios la relación de la religión para con la ayuda de la comunidad, la localización del hospital se consideró conveniente en la segunda mitad del siglo XX, por su situación externa del centro donde se aglomeraba la mayor población de Bogotá, actualmente corresponde a un sector densamente habitado en el que se construyeron más centros hospitalarios de igual tradición como el hospital de la Misericordia, el de Santa Clara, el de la Samaritana y el Cancerológico, además del Materno Infantil que hizo parte de los terrenos del centro hospitalario San Juan de Dios y que aún con la ruptura producida por la apertura de la carrera 10 se seccionó dicha unidad (Romero, Zambrano y Cárdenas, 2011, p.10).

El capítulo anteriormente relacionado refiere un importante precedente histórico, su arquitectura, dominios y propietarios, así como datos estructurales que sufrieron transformaciones muy profundas, bajo este precepto se relacionan los siguientes artículos que explanan significaciones alrededor de reformas, acontecimientos y memoria patrimonial.

Para empalmar la historia de esta unidad hospitalaria es importante relacionar aquellos sucesos que desembocaron en el cierre absoluto y sus efectos en la ciudadanía. El artículo Enfrentando al neoliberalismo en Colombia: arte y colaboración en un hospital en ruinas por Abadía y Ruiz (2018), se vincula la participación de una etnografía colaborativa nutrida por el arte y el activismo en contraposición a las reformas de la privatización del sistema de salud. En vista de la afectación del trabajo digno y la sostenibilidad de los trabajadores que ejercieron su labor en el HSJD e IMI, los empleados en su mayoría mujeres conforman el grupo de resistencia autodenominado “La Carpa” quienes decidieron hacerle frente a la privatización. Esta colaboración llevó a la creación de grafitis en paredes, telas y papeles, tanto al interior como al exterior.

En el 2006, ya había muy pocos pacientes. El aspecto immaculado de los lugares vacíos empezó a ser reemplazado por polvo. Las trabajadoras empezaron a deambular sin rumbo fijo por el hospital, acompañadas de sus preocupaciones. Algunas salas de consulta, hospitalización y administración se convirtieron en lugares de reunión, y las ollas de café facilitaron la creación de nodos donde se tejían conversaciones, mantas y atuendos, mientras se dejaban pasar las horas a la espera de algún milagro que salvara el hospital o de un desenlace definitivo. La tensión y la incertidumbre escalaron rápida y profundamente. Finalmente, el último paciente del hospital fue transferido, y progresivamente, la falta de salarios y falsas promesas de nuevos trabajos llevaron a la mayoría de las trabajadoras a renunciar a sus cargos y perder sus acreencias laborales. Aquellas que se rehusaron a firmar la renuncia, principalmente quienes estaban próximas a cumplir los requisitos de pensión después de 20 años de trabajo, gracias a las conquistas sindicales, encontraron sus nombres el 28 de diciembre de 2006 en un edicto: una lista pública que anunciaba su desvinculación con la institución. Sin embargo, en un acuerdo con el ministerio público, lograron que se les garantizara su presencia en una parte del edificio del hospital, mientras que el “proceso de liquidación” seguía su curso, y su situación laboral se esclarecía (Abadía y Ruiz, 2018).

Siguiendo con los hechos que marcaron uno de los atropellos más visibles a nuestra herencia hospitalaria se enmarca una lucha que nace a partir de la permanente zozobra de vivir sin agua, sin luz, enfermos, degradados, marginados, maltratados y hasta hostigados por la policía, los medios de comunicación y los representantes del Estado, esta restructuración de ley levo a dejar sin empleo a unas 3.640 personas y sin liquidación a aproximadamente 1.500 trabajadores. Esta suposición nos hace pensar que este derecho legítimo de la salud deja de ser un derecho para convertirse en un negocio (Castiblanco, 2016). Acaso alguien puede sopesar cuan grande han sido los aportes que esta unidad médica nos deja. A pesar del debate que genera la importancia del trabajo digno, se reconocen diversos avances. A continuación, algunas de las contribuciones del HSJD en materia de medicina y educación (García, Sastre y Becerra, 2018).

La secuencia cronológica es: Introducción de la asepsia listeriana por Rafael Ucrós en 1905. Primera cirugía cardíaca por herida punzante por Pompilio Martínez en 1914. Primera aplicación de arsenicales hecha por Martín Camacho en 1914. Desarrollo de la clínica de enfermedades tropicales origen de la salud pública. Primera aplicación de radium para cáncer escamo celular en dorso de mano y útero hecha por Roberto San Martín en 1919. Desarrollo de la bacteriología y la infectología en el laboratorio Santiago Samper. Estudios sobre *Mycobacterium Leprae* de Federico Lleras Acosta. Descripción del síndrome de hidrocefalia normotensa (síndrome de hakim) e inicio del desarrollo de la válvula en 1929. Primera arteriografía por punción de carótidas realizada por Mario Camacho Pinto en 1946. Inicio de la cirugía endocrinológica realizada por Rafael Casas Morales en 1955. Inicio de la cirugía cardiovascular en Colombia que fue realizada por Alfonso Bonilla Naar en 1958. Construcción de esfínter faríngeo hecha por Miguel Orticochea en 1960. Primer trasplante renal en Colombia de donante cadavérico contribución de Enrique Carvajal Arjona y Fernando Gómez Rivas en 1965. Primer trasplante renal en Colombia de donante vivo realizado por Helbert Escobar, Alberto Carreño y Andrés Rebollo en 1965. Primera revascularización de extremidades: mano y pierna realizado por Fernando Gómez Rivas en 1963. Bolsa de Bogotá, contribución de Oswaldo Borrás en 1984. Desarrollo del concepto de las vacunas sintéticas y la vacuna contra la malaria, autoría de Manuel

Elkin Patarroyo en 1987. Programa Madre Canguro por Edgar Rey en 1991 (García, Sastre y Becerra, 2018).

En el trabajo de investigación que se titula Lugares de memoria: objetos de estudio y reflexión del patrimonio cultural presentado por Patiño y Herrera (2019), se analiza que los restos de alguna estructura son memorias que perduran por varios años y de ahí se desprende una conciencia en el ser humano que le permite construir una historia a partir de un recuerdo, es por esto que los lugares que más crean un recuerdo son las edificaciones grandes o donde ingresan muchas personas, entre ellas están los museos, cementerios, santuarios y hospitales. Bajo la escuela historiográfica francesa existe una noción y son los fragmentos o partes de una historia que deben recomponerse para completarse y relatarse a través de la memoria ya que se debe analizar el pasado para entender el presente. En este caso se habla de gestos, imágenes, sonidos, objetos y en ese sentido se puede decir que las memorias son nociones abstractas de lo que se quiere recordar. Los signos y símbolos crean un papel muy importante ya que son ellos mismos los que nos ayudan a resaltar, recordar y conmemorar en la memoria (Pinilla y Abadía, 2017).

En el trabajo de investigación titulado En el trabajo de investigación titulado Memorias urbanas de la población adulta mayor y desafíos para la intervención social presentado por Castañeda, Cazorla, Cuevas, y Urquieta (2019), se analiza el rescate de la memoria urbana de la población adulta mayor y se concluye que esta impronta social se enfrenta a una problemática de criterios de rentabilidad contra posicionada con criterios sociales, dejando como resultado una fractura en su continuidad que los condena a quedar relegados a una condición atávica, que no posee la oportunidad de proyectarse a futuro.

Pedreño (2004) expone en la Revista Digital Pueblos el concepto de memoria histórica así: Hay una frase que, equivocadamente, pretende resumir todo el contenido y el concepto de Memoria Histórica. Nos referimos a “el pueblo que no conoce su historia está condenado a repetirla”. Para que evoque realmente lo que es la Memoria Histórica, deberíamos matizarla añadiendo que “el pueblo que no conoce su historia no comprende su presente y, por lo tanto, no lo domina, por lo que son otros los que lo hacen por él”. Ese dominio se manifiesta en lo ideológico-cultural, en lo económico y en lo político. El desconocimiento provoca falta de comprensión sobre los procesos históricos que han dado como resultado nuestro presente, generando un profundo déficit democrático que se sustancia día a día en una sociedad despolitizada y poco participativa. Vivimos una democracia de bajo nivel y una de las causas es que está asentada sobre el olvido. Estamos construyendo nuestra historia como pueblo no con nuestro guión, sino con el de los que promovieron (y promueven) el olvido. No somos, realmente, dueños de nuestro presente, porque sólo conocemos nuestro pasado vagamente (párr.3).

La fotografía en su versión digital ha tenido un aumento exponencial en su uso cotidiano y más aún para el campo de la comunicación gráfica donde es fuente innovadora en la producción de nuevas significaciones (Müller y Aich, 2019). En este sentido la propuesta gráfica marca una posición innovadora por aproximarse a la estética pos-digital, donde la proliferación de dispositivos con cámaras puede servir al proceso de la creación.

El proyecto titulado La memoria de las ciudades a través de la fotografía: una propuesta metodológica para trabajar con comunidades populares presentado por López, (2019), se recopilaron imágenes fotográficas que terminan recreando lo vivido de un pasado; mostrándonos en un presente, historias que se van olvidando de relatos de ciudad fragmentados. Este trabajo nos propone, que el uso de la imagen es un elemento criogenizado para que se postergue a través del tiempo en una fotografía, una historia que se va resquebrajando y perdiendo de un lugar o escenario. La relación que existe entre este tipo de manifestaciones que son instantáneas en su estado de creación, pueden ser capaces de congelar espectros que a simple vista son imperceptibles ante el ojo humano. Por ejemplo, los hechos paranormales.

A continuación, se relaciona el término paranormal suscitado por Fernández (2012) como: Aquel fenómeno inexplicable que está fuera de lo común, el nombre o el adjetivo utilizado se refiere a ciertos fenómenos que se presentan como efectos psicológicos, físicos y biológicos. Una vez estudiados no pueden ser explicados por las causas y procesos de las leyes de la física establecida por la ciencia que se ocupan de esto tres campos. En algunos sucesos paranormales nos encontramos a los espíritus o almas desencarnadas que para demostrar que aún están entre los vivos, toman una apariencia visible o producen sonidos, olores o bien mueven objetos (poltergeist), particularmente en lugares frecuentados por ellos en vida o bien asocia lugares donde han tenido en su vida a familiares cercanos. Hay fantasmas en el mundo de los humanos que han dejado sus bienes materiales para el cuidado de sus allegados.

Hay situaciones en las que las almas desencarnadas no se dan cuenta de que han fallecido. Un ejemplo es en los accidentes trágicos en los que ellos están presentes en la escena viéndose a sí mismos. Por otro lado, el término poltergeist significa “fantasma ruidoso”, estos espíritus se manifiestan a través de ruidos fuertes, olores desagradables, muebles que se mueven o levitan, voces inexplicables y objetos que aparecen y desaparecen e incluso en algunas ocasiones las víctimas levitan. Todas las señales que normalmente se conocen como la actividad poltergeist (actividad paranormal). La manifestación más común de poltergeist es una lluvia de piedras, polvo y otros objetos pequeños, lanzamiento de objetos, extrañas luces y en algunas ocasiones el poltergeist es capaz de hacer interferencias de teléfono, encender y apagar luces y aparatos eléctricos.

Vargas (2010) hace una retrospectiva histórica sobre el término cultura así: A lo largo de la historia, la noción de cultura ha tenido distintos significados y matices, durante muchos siglos fue un concepto inseparable de la religión y del conocimiento teológico; en Grecia estuvo marcado por la filosofía y en Roma por el derecho, en tanto que en el Renacimiento lo impregnaban sobre todo la literatura y las artes. En épocas más recientes como la Ilustración fueron la ciencia y los grandes descubrimientos científicos los que dieron el sesgo principal a la idea de cultura. Pero, a pesar de esas variantes y hasta nuestra época, cultura siempre significó una suma de factores y disciplinas que, según amplio consenso social, la constituían y ella implicaba: la reivindicación de un patrimonio de ideas, valores y obras de arte, de unos conocimientos históricos, religiosos, filosóficos y científicos en constante evolución y el fomento de la exploración de nuevas formas artísticas y literarias y de la investigación en todos los campos del saber (párr.4).

Por otro lado, Oyaneder (2003), sintetiza el término mito como: “narración verdadera” donde entrega al hombre puntos de referencia que permiten guiar la vida, entender su destino y comprender su realidad, tanto que ocupan un lugar muy importante en la evolución cultural de muchos de los pueblos de la antigüedad, incluso llegando a considerarlos historias verídicas. Estos relatos dieron a las diferentes culturas sus primeras descripciones y explicaciones del mundo que los rodea, incluso les ayudó a comprender quienes son ellos mismos. Los mitos dejaron de ser la única manera que tenía el ser humano para comprender el mundo en el que vivía con la aparición de las primeras explicaciones filosóficas y científicas, los mitos dejaron de ser creídos por los seres humanos. Por lo tanto, el origen de la filosofía suele caracterizarse con la siguiente expresión “El paso del mito al logos”, pues esto representa el inicio del pensamiento racional y reflexivo. Con la aparición del pensamiento filosófico, la palabra mito ha pasado a ser un sinónimo de patraña o mejor dicho a ser una creencia muy extendida pero falsa. También se puede usar para personas ya sean históricos o contemporáneos pero que tienen un gran prestigio o fama. Precizando este término podemos indicar que el mito permite orientar nuestro propio existir si se acepta como verdadero y que refleja un acercamiento al discurso de lo relatado como una participación lógica y sentida.

Papa (2017) explica el efecto emocional que tiene la acción de contar historias así: Nuestro cerebro está programado para disfrutar de cualquier relato porque influyen directamente en nuestras emociones y reviven momentos del pasado, ya sea propio o de una nación o pueblo. Una narración entonces nos genera una “conexión”, una “identificación” y por eso es que nos encantan. Muchas de las preguntas que se plantean los expertos tienen que ver con nuestra historia como animales en sociedad. Nos gusta contar historias sobre otros y para otros. Nos ayudan a informar sobre lo que ocurrió u ocurre en nuestra comunidad, por más que sea un hecho imaginario. Permite a la vez interactuar con otras personas, que nos presten atención, enseñar sobre algo en particular. Además, los cuentos tienen el poder de la persuasión y motivan a experimentar diversas emociones y hasta generar empatía.

Silva (2011) explica la importancia de la comunicación enfocada al proceso gráfico de la siguiente manera. La comunicación visual es un componente esencial en la comunicación actual. La velocidad de los mensajes, lo efímero de alguno de ellos y la mediatización de las relaciones humanas hacen necesario un estudio minucioso de técnicas de comunicación alternativas a la verbal. Se hace evidente que la comunicación humana tiende a acortar drásticamente el tiempo en el proceso de comunicación. En estas circunstancias, lo visual adquiere una dimensión verdaderamente estratégica. Sostenemos que lo visual, si bien no configura un lenguaje articulado como el lenguaje verbal, tiene el mismo poder de generación de mensajes. La carga semántica que introduce el discurso visual hace de este un arma poderosa en cualquier esquema de comunicación. Pero, al tener su sintaxis reglas propias, se torna opaco para quien no posee las herramientas para comprender su articulación. Sobre esa opacidad se montan los articuladores de mensajes visuales para poder penetrar nuestra voluntad condición dándonos la capacidad de elección. Basta una rápida mirada a la góndola de bebidas alcohólicas para saber cuáles están dirigidas al público joven y cuáles al público adulto. El mecanismo funciona como un reloj: quienes articulan los mensajes visuales están asistidos interdisciplinariamente para lograr su efectividad. El público cree que elige cuando en realidad su voluntad está orientada desde la publicidad y la comunicación visual hasta la góndola.

Por todo esto, el objetivo de esta materia es lograr que el profesional en Ciencias de la Comunicación tenga las herramientas necesarias para poder desarticular los procesos de comunicación visual y que sus mecanismos se hagan tan transparentes como los de la comunicación verbal. No intentamos formar diseñadores, ni periodistas que puedan hacer solos su propia revista. Pretendemos formar decodificadores inteligentes de las herramientas que se utilizan para la comunicación efímera, veloz o intencional, aquella contra la que no tenemos defensas conscientes y que nuestra vulnerabilidad es absoluta (párr.1).

Toledo (2019) refiere en el término podcast como: una publicación digital periódica en audio o vídeo que se puede descargar de internet. Sencillamente se trata de un programa de radio personalizable y descargable que puede montarse en una web o blog, La disponibilidad de herramientas tecnológicas y la existencia de plataforma para almacenar y compartir contenidos está favoreciendo la difusión y expansión de los podcasts. El podcast está normalmente dirigido por un presentador, distintos colaboradores y entrevistados, que, durante un periodo de tiempo, exponen y desarrollan una temática concreta para formar diferentes episodios que discurren sobre esa o varias materias. Aunque puede haber similitudes con el concepto radiofónico, la principal diferencia del podcast y la radio es la permanencia en el tiempo. Puedes escucharlos cuando te interese o te vaya bien hacerlo, independientemente de la temporalidad. Actualmente las emisoras de radio ya disponen de sus propios podcasts, un hecho reciente que permite poder escuchar los distintos programas que ofrecen, aunque no sea en directo. Los textos precisan de un esfuerzo y atención especial, y aunque los vídeos, un formato de contenidos muy popular que disfruta de gran aceptación, requieren atención visual y auditiva, el esfuerzo resulta inferior, al no tener que leer como los podcasts.

3. MÉTODO

La investigación estará sustentada bajo el método de desarrollo Cualitativo ya que es preciso basar el estudio y la indagación en la realidad desde un contexto natural es decir tal y como sucede, se espera bajo la sustentación hallar sentido a los fenómenos paranormales que surgen en el antiguo Hospital San Juan de Dios en Bogotá, partiendo de los significados que tienen estos hechos para las personas implicadas y que rodean este lugar, para poder realizar esta investigación de manera cualitativa se tomará en cuenta considerar los diferentes datos que arroje la entrevista, la evidencia de las experiencias personales, las historias de vida, las observaciones propias, los textos que datan sucesos históricos y las imágenes que han venido surgiendo con el pasar de los años en este lugar. Partiendo de las entrevistas que serán dirigidas a los estudiantes de la corporación Uniminuto Bogotá sur se espera realizar obtener respuestas acerca del reconocimiento histórico del hospital y del fenómeno paranormal. Con el enfoque cualitativo se puede informar con objetividad y claridad para ayudar a conocer el tema fantasmal, cultural y patrimonial que se desestima tan profundamente.

Para Ballesteros y Beltrán, 2018 la investigación resulta un proceso que busca contribuir a la práctica creativa y que este producto incorpora en sí mismo, nuevos conocimientos. Estos conocimientos van más allá de intentar explicar el mundo que nos rodea e intentan transformar el hecho de investigar creando. En este sentido la investigación-creación supone un esfuerzo adicional para contribuir al desarrollo de una sociedad en términos de innovación.

Hacer investigación en ciencias no solo incluye el ensayo y error en ciertas fases, sino que necesita imaginación, pasión y creatividad. Por otro lado, la práctica en la creación también ha evidenciado procesos estructurados, rigurosos y con altos niveles de conceptualización. Entonces, el concepto de investigación-creación sirve como posibilidad para que las ciencias y las artes puedan coexistir y complementarse en los procesos de generación de nuevo conocimiento, pues no son tan diferentes como lo ha hecho parecer el peso histórico que las ha separado.

El trabajo presentado por Requejo, 2020 es un ejemplo de investigación-creación donde se busca crear una herramienta de gestión unificada de contenidos multidisciplinar para todos aquellos profesionales vinculados con la gestión del patrimonio histórico. De antemano se proponen unas reflexiones sobre la irrupción de las tecnologías digitales en el campo del patrimonio, la difusión cultural, la compatibilidad de las formaciones técnicas y humanísticas que hoy se denominan Humanidades Digitales.

3.1.1. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

A continuación, se relacionan 2 tipos de investigación, en primera estancia se habla de tipo descriptiva ya que se observan, se catalogan y se definen los fenómenos acaecidos en el hospital San Juan de Dios de Bogotá de manera nomotética, en tal medida de fijar descripciones generales. Posterior se clarifica su abandono y su decadencia a fin de lograr comprender su historia y los hechos circunstanciales, por otro lado, es muy importante analizar de manera ideográfica a las personas que vivieron allí, tanto lejana como vecinalmente para conocer su testimonio, esto como referencia específica del tipo descriptivo de la investigación. En segunda instancia se relaciona el tipo de investigación-creación que posibilita nuevas fronteras para contar una historia. Las fotografías, el material de estudio y las recolecciones de cuentos servirán para transformar un producto gráfico. Esta significación nos permitirá aprender creando.

El método es deductivo que consta de las observaciones de todos los fenómenos presentes en la institución académica y hospitalaria, al igual que una creación de una hipótesis que lo explique y una deducción de consecuencias para proponer una solución que logre enfatizar la importancia de tan ilustre edificación. La técnica estará dada por la entrevista de tipo semi-estructurada que presenta un grado de flexibilidad en la planeación de las preguntas, además puede adaptarse a la aclaración de términos.

Para concluir se usará el tipo de técnica encuesta para recopilar, analizar y dar una estimación de cuáles estudiantes desconocen las historias dadas en el hospital San Juan de Dios.

El método es el apartado en el que se describen las características de la investigación. En este punto se dan las explicaciones necesarias para hacer comprensible el proceso seguido, por lo que se deben incluir los siguientes aspectos: Las estrategias metodológicas definen el tipo de metodología que se ha usado en el desarrollo de la investigación (estudio de caso, diseño cuasi-experimental, estudio descriptivo, etnografía, etc.). Debe explicarse la razón que lleva al autor o autora a tomar la opción de una metodología u otra, así como el diseño seguido para el caso concreto de que se trata.

3.1.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Para interactuar conjuntamente y reflejar la realidad de los participantes y sus diferentes puntos de vista se hacen 2 tipos de muestreo, el primero es un muestreo por conveniencia donde se nomina voluntariamente cierto porcentaje de personas que estudian en la universidad Uniminuto Bogotá sur sede San Camilo. El segundo muestreo es de avalancha, el cual estará dado por personas informantes que recomienden posibles participantes que mencionen o conozcan historias de índole paranormal acontecidos en el hospital San Juan de Dios, esto nos permite acceder a personas difíciles de encontrar que respondan a la especificidad de nuestra intención.

La unidad de análisis, son las personas de la institución educativa, así como las personas vecinales al centro clínico, la variable o dimensión, son las personas que reconocen las historias que se originaron antes y después del hecho circunstancial en el que hoy día se encuentra la edificación hospitalaria, la medida, es el porcentaje de personas que desconocen dichos relatos. Territorialmente son las personas circundantes en la universidad Uniminuto Bogotá sur sede San Camilo, así como vecinos del sector hospitalario San Juan de Dios de Bogotá, es decir personas situadas a 1 cuadra de allí. Demográficamente personas entre 18 a 50 años de edad, de cualquier inclinación sexual y característica etnológica.

Para el caso de los estudiantes se tomarán 100 muestras siguiendo estos parámetros: Estudiantes de San Camilo de la Tecnología en Comunicación gráfica, voluntarios, entre el primer semestre y el sexto semestre, de la jornada noche. Esta muestra servirá para tener un margen de aproximación sobre el desconocimiento de las historias del HSJD y su presente valor patrimonial.

3.1.3. INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Como instrumentos de la encuesta, se opta por utilizar el cuestionario ya que con este se lleva a cabo una amplia información sobre nuestro público objetivo, donde se hace una recopilación de datos de manera rigurosa. Para ello, se maneja un formulario donde se evidencien las preguntas a plantear según los objetivos propuestos en nuestra investigación.

La entrevista busca evidenciar la información y los relatos que los funcionarios cuentan sobre lo que ha pasado en el hospital, como instrumento de esta técnica se genera una guía de entrevista, la cual nos ayuda a tener una idea más clara sobre las preguntas que se van a formular durante el encuentro, logrando así una mayor cobertura de la información y que el entrevistado pueda sentirse bien a la hora de responder las preguntas.

Por último, se relaciona la técnica de observación, estará guiada por una matriz de observación la cual servirá para recolectar los datos más importantes en la investigación, Esta servirá como base para la creación de productos gráficos. Referente a la recabación de historias se plantea la utilización del relato, las grabaciones en audio y la fotografía como instrumentos de exploración, descripción, evaluación y transformación.

3.1.4. PROCEDIMIENTO

El proyecto de investigación se desarrolló en 3 etapas:

En primer lugar, se hizo una investigación referente a los procesos históricos del hospital San Juan de Dios, teniendo en cuenta sus inicios y las causas por las que llegó al nivel de decadencia en el que se encuentra, asimismo se encontraron archivos donde se registró la problemática que se tuvo con los funcionarios luego de su clausura ya que muchos de estos se convirtieron en huéspedes del hospital para hacer valer sus derechos como empleados. Además de esto se analizó un documental que data sobre los habitantes del HSJD, su convivencia y cotidianidad. Algunas de ellas relataron sus razones de estar en dicho lugar y compartieron su vida con las cámaras. También se pudo evidenciar la forma como vivían y la ruina en la que se encontraban, demostrando así el inicio de lo que se llamarían sucesos paranormales.

En segunda instancia, se recurre a una serie de visitas al hospital para recabar visualmente la historia. Se tomaron fotografías de lo que se supone era una grandiosa unidad médica, lo que antes eran espacios agradables para sus pacientes con zonas verdes, enfermeras y médicos que trabajaban en pro de sus dolientes, sin embargo, de allí surge la necesidad de realizar entrevistas a los empleados que cuidan actualmente el hospital y de este modo nos cuentan los relatos que han vivido o lo que les ha sucedido año tras año a sus demás compañeros durante esos años laborales.

Con dichas entrevistas se analiza que varios de los relatos concuerdan con otros, de aquí surge la necesidad de realizar una línea de tiempo donde se registre la trascendencia de la historia en cuanto a lo paranormal, reconociendo el valor, el porqué de cada relato y relacionándolo con la historia y los sucesos que han ocurrido en el hospital San Juan de Dios durante su funcionamiento y posterior a ello.

En la tercera etapa, se crean participaciones gráficas a partir de cada historia, se realiza el proceso de bocetación, se incursiona en cada fotografía para ir desde lo digital a lo post-digital y de este modo presentar nuevas formas de contar una historia. Con la materia suficiente para exponer se precisa la búsqueda de espacios como ponencias y conversatorios que logren un lugar hacia la publicación.

4. RESULTADOS

Como producto del proceso de investigación creación se conceptualizó sobre la memoria urbana del hospital San Juan De Dios y se elaboró un conjunto de piezas gráficas acerca de la memoria y relatos paranormales de las edificaciones del hospital y los relatos contados por sus funcionarios, realizando una bocetación de lo que sería una descripción gráfica de los lugares donde se presentan los hechos paranormales, también se realizó una recabación y bocetación de ilustraciones que simbolizaban el reconocimiento de la historia, sus antecedentes y la importancia de sus edificaciones.

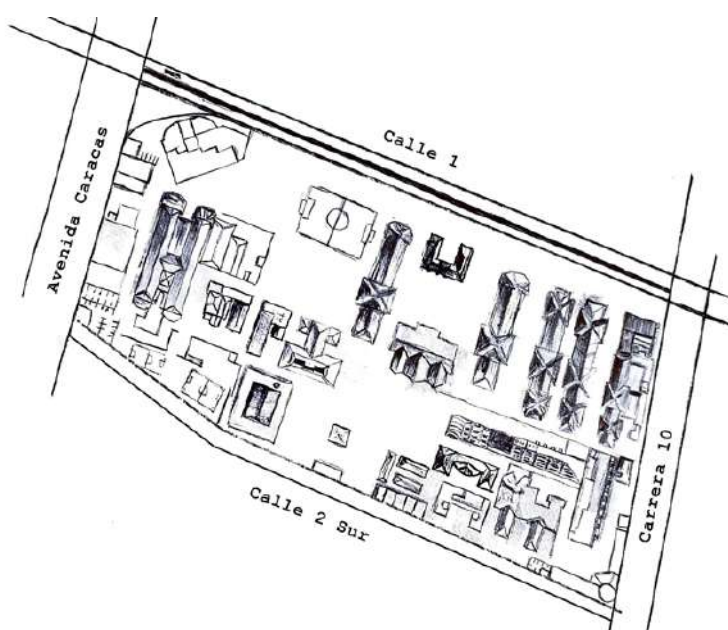
El hospital San Juan De Dios lleva casi cerrado 17 años, la soledad e incertidumbre comenzó a tomarse el hospital y a ser nido de relatos paranormales. Estas piezas gráficas corresponden a relatos de funcionarios que a través de los años han evidenciado presencias paranormales dentro del hospital, fotografías de lo que es ahora y en lo que se ha convertido dicho hospital e ilustraciones y la convergencia de estos tipos de mensaje tradicional. Popoca (2016) recomienda usar como estrategia la comunicación gráfica para fortalecer la identidad sociocultural que adquiere un sentido de innovación y forja en el patrimonio un legado de identidad que alcanza lo local y lo global.

En dicho trabajo se evidencia la importancia que tiene la historia del hospital desde el ámbito paranormal ya que detrás de estos hechos se analiza el porqué de cada sombra o presencia. Un ejemplo muy claro es la presencia de las monjas rodeando parte de la edificación de la iglesia y de otros lugares que componen el hospital ya que, según la historia del centro médico, las monjas existieron hace muchos años a inicios de lo que sería el hospital San Juan de Dios y fueron parte fundamental del crecimiento cultural debido a que en muchas ocasiones servían de enfermeras, cuidadoras y demás en los tiempos de la guerra, proporcionando un buen servicio a su comunidad.

Son presentadas aquí las historias y las piezas elaboradas a partir de la información recolectada en el trabajo de campo, hecho ocasionalmente entre febrero y septiembre del 2020. Este trabajo de campo permitió la recolección de información testimonial y fotográfica de los trabajadores del hospital y sus instalaciones. Los datos resultantes del proceso aunado a la revisión documental del comienzo del proyecto fueron la base para la organización de los productos visuales y en general del proceso de investigación-creación.

Los vigilantes han reportado historias paranormales y aseguran ver una sombra con facciones humanas, como la de una niña, que ronda desde la esquina norte hasta la casa donde duermen los perros, en un trecho corto pero muy tenebroso. A continuación, el registro gráfico de las instalaciones del hospital San Juan De Dios donde se suscriben las historias recolectadas:

Ilustración 1. Cartografía del hospital San Juan De Dios



Fuente: Cesar Urrea, 2020

La ilustración 1 presenta desarrollo cartográfico del hospital San Juan De Dios de Bogotá D.C. Este circunda de norte a sur entre la calle 1 y la calle 2 sur respectivamente, de oriente a occidente entre la carrera 10 y la avenida Caracas respectivamente. Es útil mostrar la posición geográfica y guía de los edificios que son retratados en las ilustraciones posteriores. La técnica que se empleó en la pieza en primer lugar fue análoga con el manejo de esferos, con ellos se logró evidenciar las distintas edificaciones que se encuentran en el hospital, asimismo se dieron sombras a algunos de sus edificios logrando una profundidad en ellos. La imagen se ilustró bajo un plano de picada poniendo en orden todos y cada uno de los edificios en el lugar correcto según su ubicación.

Ilustración 2. La unidad y la lucha.



Fuente: David Pinto, 2020

La ilustración 2 presenta algunas de las edificaciones que fueron declaradas como patrimonio cultural de la nación y la unidad de todos los empleados que perdieron su trabajo. La técnica que se empleó fue análoga con un manejo de lápices para crear diferentes trazos y sombras y dar sensación de profundidad, para realizar la vista del hospital de esa forma se usó el manejo de la perspectiva invertida logrando una visualización más agradable y diferente y tomando como referencia las manos que abrazan como tal sus edificaciones.

Ilustración 3. Olvido y detrimento



Fuente: Cesar Urrea, 2020

La ilustración 3 denota una ambulancia deteriorada y la edificación devastada por el tiempo. Es la ilustración verás y la perspectiva de los rostros que se asemejan al misterio y al miedo. Su técnica fue lápiz para su bocetación y luego para sus detalles se implementó el manejo de esferos donde se trabajó todas y cada una de las sombras que representan la ilustración ya que es una pieza donde demuestra el abandono del hospital en todas sus dimensiones, sus ventanas rotas, la ambulancia en estado de deterioro y sus ladrillos a medio caer, son secuelas de lo que el desamparo del ser humano puede hacer en una edificación.

Ilustración 4. Capilla San Juan de Dios.

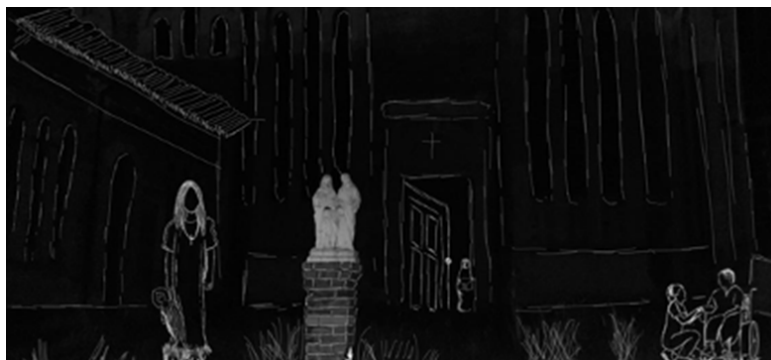


Fuente: Daniela Prieto, 2020

La ilustración 4 presenta el lugar donde los caninos perciben y los celadores observan la aparición de una monja. Según los relatos de los funcionarios que trabajaban en dicho hospital, muy frecuentemente se pasea por estas zonas del centro médico, una figura muy parecida a la de una monja, con su atuendo oscuro y su camándula en la parte del pecho, también se suma la presencia de un perro el cual años atrás, debido a una presencia paranormal que logra sentir, queda totalmente paralizado. Esto se debe a los recorridos que deben hacer los funcionarios, en este caso los celadores del lugar, a todo el lugar, vigilando lo que queda de este centro médico. Normalmente los recorridos duran entre 1 y 2 horas para cerciorarse que todo esté bien, además de esto, van acompañados de unos caninos los cuales ayudan a observar con más claridad los lugares del hospital. Debido a este acercamiento, los funcionarios cuentan relatos de lo que posiblemente habita allí después de lo ocurrido y que al sol de hoy atormenta a los empleados con sus presencias.

Un funcionario que trabaja actualmente allí nos cuenta la versión de sus hechos. “Cuentan los funcionarios que llevan muchos años aquí, que hubo una mujer celadora que entró a trabajar y cuando supo los todos los hechos que se presentaban allí, no le importó mucho ya que según ella no le tenía miedo a nada, sin embargo sus demás compañeros la alertaban que en los recorridos debía andar con al menos un canino para que la acompañara, en una de esas noches uno de sus compañeros la invitó a tomar un café en su lugar de trabajo, cerca de las 8 de la noche la mujer caminó sola acercándose al sitio donde se iba a reunir con su compañero y a pocos metros del lugar sintió una presencia extraña, como una fuerza sobrenatural la cual hizo que automáticamente se desmayara, luego de un par de horas de buscarla por todo el hospital, sus compañeros la encontraron tirada en un lugar muy oscuro, con sus prendas de vestir tiradas en el suelo y ella medio desnuda y con mucho miedo les contó a sus compañeros lo que había sucedido. Luego de lo ocurrido, la trasladaron a un hospital para hacer las respectivas investigaciones sobre lo que había ocurrido, ya que debido a que se encontraba sin ropa, desmayada y con miedo los médicos pensarían que se trataba de un abuso o algo parecido, pero cuando salieron los resultados pertinentes, quedaron totalmente sorprendidos con todo lo que ocurría, finalmente la celadora quedó un poco confundida al punto de quedar completamente loca, por consiguiente nunca más volvió al hospital San Juan De Dios. La técnica implementada en esta pieza fue una ilustración digital, con un fondo de una fotografía real convirtiéndola así en una foto-ilustración.

Ilustración 5. Capilla San Juan de Dios.



Fuente: Daniela Prieto, 2020

La ilustración 5 presenta el cuidado esencial de los enfermeros a sus pacientes y cómo a través del paso del tiempo la manifestación paranormal pervive actualmente. Se trata de una niña que frecuenta las zonas de la iglesia y una fuente de agua que funcionaba anteriormente en ese lugar, cuentan que durante muchos años se muestra la figura de una niña que se acerca a la fuente y se pasea descalza y con un vestido junto a las instalaciones del hospital y esto se debe a que hace mucho tiempo una niña murió en dicha fuente, lo que afirman es que se cayó al fondo y nadie se dio cuenta, luego tiempo después encontraron su cadáver. Su técnica fue ilustración digital a partir de una fotografía real del lugar donde el relato de un funcionario fue quien nos hizo ubicarnos en este lugar para sacar una imagen donde ilustrara dicho suceso. Además de esto se hizo un trazo reconociendo la estructura del mismo.

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Con el trabajo de campo se pudo constatar las condiciones en que los trabajadores del antiguo hospital quedaron luego de muchos años de servicio a la institución. La Covid -19 ha revelado las insuficientes condiciones para el trabajo en el sector de la salud como la falta de equipamientos, materiales, dotaciones de equipos, protocolos de acción, personal capacitado e infraestructura. Tales condiciones se visualizan fielmente en el abandono de los edificios y la planta física del hospital.

Con este conjunto de piezas gráficas y la recolección de distintos testimonios de los funcionarios, se espera que la comunidad académica reconozca el valor cultural del hospital, así como su estructura y funcionamiento de cada uno de los edificios. Asimismo, tratar de recuperar los espacios del hospital conmemorando su pasado y respetando su símbolo patrimonial.

Resulta sorprendente como la presencia del hospital San Juan De Dios se desdibuja a través del tiempo y como su contenido paranormal se relaciona con la estética pos-digital. Dicha estética permite historiar un modo de reconstrucción memoria-patrimonial, donde el uso de la disciplina gráfica en su manifestación análogo – digital recrea nuevas formas de contar un hecho lamentable, como lo es la vulnerabilidad de la salud que contrasta con el trabajo decente de una sociedad relegaba a la falta de oportunidades.

Los diferentes diálogos de los autores aquí citados, dimanan un tipo de reflexión que enriquecen el acto de exploración, donde se suscitan términos y puntos de vista que honran de alguna manera una forma de reivindicación sobre nuestra historia y episodios de lucha. Por otro lado, la revitalización de cualquier tipo de obra gráfica asume retos cada vez más decisivos que logra permear en contextos muy divergentes como los son: la salud, los hechos históricos, la memoria patrimonial y la incursión de lo paranormal.

Este capítulo es producto del proyecto de investigación Memorias Y Misterios De Un Hospital Que Se Niega A Morir desarrollado en el semillero Miedos Ocultos del programa de Tecnología en Comunicación Gráfica de la Corporación Universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO.



REFERENCIAS



- Abadía, C. E., & Ruiz, H. C. (2018, 10 enero). *Etnográfica*. Obtenido de "Enfrentando al neoliberalismo en Colombia: arte y colaboración en un hospital en ruinas": <https://journals.openedition.org/etnografica/6138>
- Ballesteros, M., & Beltrán, E. M. (2018). "¿Investigar creando? una guía para la investigación - creación en la academia". Bogotá: Universidad El Bosque.
- Castañeda, P., Cazorla, K., Cuevas, K., y Urquieta, M. (2019 junio 28). "Envejecer en valparaíso. Memorias urbanas de la población adulta mayor y desafíos para la intervención social". Obtenido de Rumbos: un espacio crítico para la reflexión en ciencias sociales: <http://revistafasco.uceval.cl/index.php/rumbos/article/view/327/358>
- Castiblanco, S. (2016, 30 de agosto). *Revista de Estudios Sociales Uniandes*. Obtenido de "El hospital enfermo: análisis de la lucha de los trabajadores del Hospital San Juan de Dios en Bogotá, Colombia": <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/full/10.7440/res62.2017.10>
- De Francisco, A. (2018, 14 mayo). *El Hospital de San Juan de Dios de Bogotá*. Obtenido de Encolombia: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/academica/medicina/49/x-07hosp/>
- Fernández, E. (2012, 22 febrero). *Mep*. Obtenido de ¿Qué son los Fenómenos Paranormales?: <https://www.mundoesotericoparanormal.com/fenomenos-paranormales/>
- Franco, J. T. (2015, 02 febrero). "Maqueta para el Dante" en Bogotá: invertir el recorrido de un edificio patrimonial para redescubrirlo. Obtenido de Arch daily: <https://www.archdaily.co/co/762030/maqueta-para-el-dante-en-bogota-invertir-el-recorrido-de-un-edificio-patrimonial-para-redescubrirlo>
- García, J. C., Sastre, R. E., & Becerra, L. S. (2018, 01 de enero). *Revista de la Facultad de Medicina Universidad Nacional De Colombia*. Obtenido de "Aportes del Hospital San Juan de Dios a la medicina y a la educación": <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/55009>
- Góngora, A. (2017 diciembre). "El San Juan de Dios y las trabajadoras: la vida social de un hospital y la crisis de la salud en Colombia". Obtenido de Scielo : https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-59702017000400953
- López, D. (2019 05 marzo). "La memoria de las ciudades a través de la fotografía: Una propuesta metodológica para trabajar con comunidades populares". Obtenido de VII Congreso Internacional Ciudades Creativas: <https://www.icono14.net/ojs/index.php/actas/article/view/1282/1427>
- Müller, K., & Aich, R. (2019). "Indian post-digital aesthetics". *Visual Ethnography*, 8 (2), 155-168.
- Oyaneder, P. (2003, 05 marzo). *Aproximación al mito*. Obtenido de SCIELO: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-04622003048700007
- Papa, Y. (2017, 26 julio). "Por Qué Nos Gusta Contar Historias". Obtenido de La mente es maravillosa: <https://lamenteesmaravillosa.com/por-que-nos-gusta-contar-historias/>
- Patiño, E., y Herrera, A. (2019, junio 17). "Lugares de memoria: objetos de estudio y reflexión del patrimonio cultural". Obtenido de La Tadeo Dearte: <https://revistas.utadeo.edu.co/index.php/ltd/article/view/1584/1547>

- Pedreño, J. (2004, 15 julio). “¿Qué es la Memoria Histórica?” Obtenido de Revista De Información Y Debate Pueblos: <http://www.revistapueblos.org/old/spip.php?article13>
- Pinilla, P., & Abadía, C. (2017, junio). “Hospital San Juan de Dios: actor y víctima de las políticas públicas en Colombia”. Obtenido de Scielo salud pública: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n2/287-292/#>
- Popoca, M. I. (2016, noviembre). Universidad Autónoma Del Diseño De México Facultad De Arquitectura Y Diseño . Obtenido de “Estrategia de comunicación gráfica para fortalecer la identidad sociocultural de la ciudad de Toluca en el contexto de la globalización”: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/6644/Estrategia+de+comunicaci%F3n+gr%E1fica+para+fortalecer+la+identidad+sociocultural+de+la+ciudad+de+Toluca+en+el+contexto+de+la+globalizaci%F3n.pdf?sessionid=C6E85B471FE601EDE97C00089F0496D7?sequence=>
- Requejo, A. (2020). “Tecnologías visuales para la comunicación patrimonial. Barcelona en gótico, el primer proyecto de difusión digital del patrimonio gótico de Barcelona”. JSTOR, 174.
- Romero, M. C., Zambrano, M., & Cárdenas, M. D. (2011, diciembre 21). “Historia del hospital San Juan De Dios de Bogotá”: Obtenido de https://issuu.com/patrimoniobogota/docs/hospital_san_juan_de_dios_
- Silva M, F. (2011). ¿Comunicación Gráfica? Obtenido de Comunicación gráfica Análisis y resolución de problemas: <http://comunicacion-grafica-cb.blogspot.com/p/comunicacion-grafica.html>
- Toledo, M. (2019, 02 abril). “¿Qué es un podcast?” Obtenido de Inboundcycle estrategia y herramientas: <https://www.inboundcycle.com/blog-de-inbound-marketing/que-es-un-podcast>
- Vargas, M. (2010, junio). “Breve discurso sobre la cultura”. Obtenido de Letras libres: <http://184.72.35.63:8080/revista/convivio/breve-discurso-sobre-la-cultura>.

David Pinto Buitrago

Tecnología en Comunicación Gráfica de la de la Corporación Universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO.
Facultad de Ciencias de la Comunicación
Centro de operación San Camilo, Calle 1 no. 9-50
Tel. 318 633 81040 / ypintobuitr@uniminuto.edu.co
CV:https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001819915

Ruth Daniela Prieto Roa

Tecnología en Comunicación Gráfica de la corporación universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO
Departamento de Comunicación Audiovisual y Publicidad II, Universidad Complutense de Madrid
Facultad de Ciencias de la Comunicación
Centro de operación San Camilo, Calle 1 no. 9-50
Tel. 3167616684 / rprietoroa@uniminuto.edu.co
CV:https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/visualizador/generarCurriculoCv.do?cod_rh=0001819931

