



## **RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO**

### **RESILIENCE THROUGH ART IN THE ARMENIAN GENOCIDE VICTIMS**

Ana María Martorella

Médica- Pediatría – Especialista en Psiquiatría Infanto Juvenil (UBA)

[amartor@intramed.net.ar](mailto:amartor@intramed.net.ar)

Trastorno por estrés postraumático. Genocidio armenio. Resiliencia. Arteterapia.  
PTSD. Armenian genocide. Resilience. Art therapy.

#### **RESUMEN**

Este trabajo analiza cómo los recursos creativos promueven la generatividad y el agradecimiento humanos, favoreciendo procesos identificatorios y el desarrollo cultural de los sobrevivientes de genocidio que han padecido Trastorno por Estrés Postraumático. Se ha analizado la biografía del padre de la música armenia, Gomidás, reconocido internacionalmente, quien pudo reparar su propia historia infantil de sufrimientos y necesidades, producto de su orfandad temprana, desplegando su personalidad polifacética y creadora a través de la sublimación, junto a procesos intelectuales, descriptos por la psicogénesis piagetiana, facilitadores de integración de sus estructuras egoicas en su adolescencia y juventud. Este mismo personaje puede ser estudiado desde el punto de vista psicoanalítico culturalista, al comprobarse su profunda fé religiosa que lo llevó al puesto de archimandrita del Catolicismo Ortodoxo, que podría interpretarse como resolución positiva del primer conflicto humano, según Erick Erickson, autor investigador de los procesos involucrados en la construcción de la identidad: Confianza Básica versus Desconfianza en relación a la figura materna disponible.

#### **ABSTRACT**

This paper analyzes how the creative resources promote human generativity and gratitude, to favor identification procedures and the cultural development of genocide survivors who have suffered Post Traumatic Stress Disorder. We analyzed the biography of the father of Armenian music, Gomidas, who is internationally recognized, and who could repair his own childhood history of suffering and need, owing to his early orphanage. He displayed his versatile and creative personality through sublimation, with intellectual processes, described by Piaget's psychogenesis, which facilitated his ego structures development in his teenage years. The same character can be studied from the point of culturalist psychoanalytic view, checking his deep religious faith that led him to the position of the Orthodox Archimandrite Catholicism. This fact can be interpreted as a positive resolution of the first human conflict, as Erick Erickson (author and researcher of processes involved in the construction of identity) considered: Basic Trust versus Mistrust in relation to the maternal figure available.

# RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

## INTRODUCCIÓN

Ha resultado interesante poder observar cómo los recursos creativos tendientes a promover la generatividad en el adulto (Erikson) y el agradecimiento humanos (Melanie Klein) han favorecido la evolución identificatoria y el desarrollo cultural de los pueblos que padecen secuelas de síndrome de estrés postraumático a partir de procesos genocidas en sus sobrevivientes. Para tal demostración se ha analizado la biografía de un artista musical armenio, Soghomon Soghomonian, conocido como el Padre Gomidás, de invaluable reconocimiento internacional, quien pudo reparar su propia historia infantil de sufrimientos y necesidades, producto de su orfandad temprana, desarrollando una personalidad polifacética y creadora a través del mecanismo de defensa de sublimación, junto a los procesos intelectuales descritos por la psicogénesis piagetiana, que le habrían permitido la integración de sus estructuras yoicas, en su adolescencia y juventud. Así mismo, este mismo personaje puede ser analizado desde el punto de vista psicoanalítico culturalista (Erick Erikson), al comprobarse su profunda fé religiosa que le permitió alcanzar al puesto de archimandrita dentro del Catolicismo Ortodoxo, lo cual podría interpretarse como resolución positiva del primer conflicto humano, descrito por este autor psicoanalista, estudioso del proceso identificatorio: Confianza Básica versus Desconfianza, en relación a la figura materna altamente disponible a pesar de su pérdida temprana.

## METODOLOGÍA

Para facilitar la comprensión del objetivo de este trabajo, como es la construcción de la identidad de un individuo sometido a reiteradas situaciones adversas desde su temprana edad; será necesario conocer la historia vital del personaje propuesto para su estudio, como así también su contexto histórico, el proceso de duelo desde el punto de vista psicoanalítico, y las características del trastorno por estrés postraumático y los procesos que favorecen su resiliencia.

## Biografía de Gomidás

Soghomon Soghomonian, nacido en Keothalia (Anatolia) el 26 de setiembre de 1869, falleció, a los 66 años de edad, en París, el 22 de octubre de 1935. Su familia era pobre y su madre, poetiza y música, había fallecido a los 17 años de edad durante el parto (se ponen en juego aquí el papel de la ausencia de disponibilidad materna como figura maternante, y de la memoria fetal). Su padre, de oficio zapatero, lo dejó también huérfano a los 11 años de vida. A los 12 años, Soghomon ingresó al Liceo o Academia Religioso Kevorkián, Etchmiadzin, en el Cáucaso. Era un adolescente con extraordinaria aptitud literaria y musical. Realizó estudios universitarios en Berlín durante 3 años donde se destacó por su erudición en composición, piano, órgano, estética y musicología. Regresó a Armenia como pedagogo del Liceo y director del coro del convento. Adquirió el nombre de Gomidás,

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

un célebre músico y arquitecto armenio del siglo VII, al ser nombrado Archimandrita de su iglesia en Etchmiadzin. Fue maestro de la capilla, profesor de música en la Academia, preparó coros para la Catedral, estudió teorías de maestros armenios del siglo XVII. En 1906 tuvo la oportunidad de dirigir su primer concierto en París. En 1910 ofreció conciertos en el Cáucaso con sus alumnos, y en Constantinopla y Egipto. Se trasladó luego a Constantinopla por ser un importante centro armenio cultural, donde dirigió un coro de 250 personas como si fuera una orquesta. Viajó varias veces a Europa (Cáucaso, Cercano Oriente, París, Suiza, Italia) donde creó coros populares, ofreció numerosos conciertos, difundió conocimientos de música y cultores armenios, participó de Congresos internacionales sobre música popular y religiosa. Se destacó como compositor y ciudadano artista dedicado a glorificar al pueblo y a revelar y mostrar su poderosa fuerza creadora. Su obra consistió en revelar música casi desconocida a la que otorgaba gran valor intelectual (O. Flaisher, musicólogo e historiógrafo alemán, fin del siglo XIX). En 1914, en París, participó del Congreso Internacional de Música donde ofreció conferencias, cantos de oficio, y conciertos de música sacra en la Iglesia Armenia. Fue merecedor de la admiración de Ravel, Debussy y otros músicos de la época.

En 1915, hace casi un siglo, el gobierno Turco se dedicó a aniquilar al pueblo armenio sembrando la barbarie y el terror, por lo que debió compartir el exilio con otros intelectuales (escritores, poetas y tribunos como Zohrab, Varuyan, Siamanto, Sevag, Zartarian) en los confines del país, donde fueron torturados y eliminados muchos de sus compañeros. Sobreviviente del Genocidio, se trasladó a Constantinopla presentando pérdida de su equilibrio mental debido a la impresión sufrida; de allí fue trasladado a París donde falleció 20 años después. Su sepulcro se halla en el Panteón de Ereván, capital de la República Armenia.

Con respecto a su obra artística, Gomidás, poseedor de una personalidad polifacética creadora, fue compositor musical, músico - pensador, cantor, director de coro, pedagogo, descubridor del microtono; fue descubridor de la música popular de las diferentes regiones caracterizada por la heterogeneidad en su contenido emocional y los recursos expresivos, con lo que enriqueció la obra folklórica musical armenia e internacional. Así mismo, como innovador en la metodología de los fundamentos de la música popular, le otorgó significado al arte de la composición, y transformó simples canciones campesinas (cantadas por los *Ashug, trovadores ciegos*) en dramáticos monólogos, trágicas y líricas baladas de amor, sublimes pastorales, numerosos escritos expresión de la naturaleza y de los ritos patriarcales. Su obra se caracteriza por su estilo claro, lenguaje colorido, fórmula musical pulida, sutileza de matices, vivacidad y finura que le otorgan profundidad al contenido, con alejamiento de las tradicionales fórmulas de composición. Creador de nuevos métodos de armonía y polifonía con hondo humanismo, dejó manuscritos de obras litúrgicas, música para coros, danzas para piano, obras teóricas.

### Efectos del Genocidio

Una vez recordada la definición de Genocidio (del griego *genos* = raza, y del latín *cidio* = matar) elaborada por Raphael Lemkin en 1945: "Aniquilación coordinada y planificada de un grupo nacional, religioso o racial, por una variedad de acciones llevadas a cabo y apuntando a los fundamentos

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

esenciales que hacen a la supervivencia del grupo como grupo", se debe describir la tipología del genocidio que lo considera como destrucción total o casi total de grupos de víctimas y naciones; la destrucción de una cultura sin intención de destruir físicamente a sus portadores; y la selección de algunos grupos para la aniquilación inmediata, mientras otros son referidos a la asimilación étnica.

Por otro lado, se deben tener en cuenta los aportes de Frank Chalk y Kurt Jonassohn en "La Historia y la Sociología del Genocidio" que lo define como "... La inclusión de ataques a instituciones políticas y sociales, cultura, lengua, sentimientos de identidad nacional, religión y a la existencia económica, más todo aquello que debilita la viabilidad de un grupo ... Se considera al hecho como una forma de matanzas de masas unilateral, por el cual un Estado u otra autoridad intenta destruir un grupo, en tanto este grupo y su membresía, son definidos por los perpetradores ... Por lo tanto no hay reciprocidad".

Así mismo, la ONU lo define como "Negación del Derecho a la vida por los seres humanos" y agrega que "Contraria a la moral y al espíritu de la ONU, son una pérdida para la humanidad en la forma de contribuciones culturales, por lo tanto el castigo del genocidio le concierne a la Humanidad. Se lo considera un crimen bajo la ley internacional, que el mundo civilizado por lo tanto condena; los culpables, y sus cómplices - individuos privados, hombres de Estado - que han cometido crímenes en terreno político, religioso, racial o cualquier otro, son merecedores de castigo" (Kuper, 1981).

También, a partir de autores tales como *Chalk y Jonassohn*, se deben señalar los indicadores de alarma de un genocidio: una sociedad totalitaria que ostenta un poder tiránico y absoluto, a lo que se suma una cultura nacional dispuesta a la discriminación, a la violencia y al racismo que se corresponde con la ideología de Estado; sumado a esto, cabe detallar los factores concurrentes como la desigualdad de poderes, el poder económico crítico, el poder bélico, y el factor sociedad representado por fuerzas capaces de desatar violencia, odio, furia homicida contra los "potenciales enemigos" considerados diferentes, la minoría sindicada como comunidad agravante, que "amenaza" la seguridad de la sociedad mayoritaria.

Según la explicación psicoanalítica aparecida en la obra de Azaduhie Telecemian, "... La *protección del Estado para la supervivencia de la sociedad* funciona debido a que los Estados con *abuso de poder proyectan* en las víctimas indefensas sus *impulsos tanáticos* y se invierte así la polaridad del peligro, y es depositada, en la minoría, la cualidad de *peligrosidad* ... De este modo se mata *sin culpa* y con la plena vigencia de los mecanismos de *negación* ... A través de un nacionalismo exacerbado en una sociedad que no admite la *diferencia*, se instalan la denigración, las vejaciones, las persecuciones, el amedrantamiento, la segregación, que son precursores y precondiciones que van minando las resistencias y la *autoestima* del grupo sindicado como *víctima*, en quienes se va desarrollando un sentimiento de resignada impotencia y fatalismo de su *trágico destino*".

A continuación, no debe faltar el análisis del genocida potencial, aportado por Israel Charny, quien se caracteriza por denominar "infrahumanos" y "animales" al grupo víctima, con lo que justifica sus demenciales pulsiones homicidas; requiriendo del recrudecimiento de su patología bajo determinadas circunstancias y condiciones que pueden desencadenar y conducir a los pueblos o grupos humanos a incurrir en genocidio; requiere así mismo del adoctrinamiento de las masas para

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

ejecutar las masacres y sostener el "Orden establecido", basado en la cancelación de los Derechos Humanos, que para éste son deberes; se cuestiona, por lo tanto, qué ocurre en este caso con la pulsión de vida - pulsión de muerte, y si es una agresión reactiva frente a la frustración.

En lo que respecta a los conceptos elaborados por Azaduhie Telecemian como consecuencias del genocidio, esta autora se refiere al repudio de la comunidad internacional y pago de indemnizaciones como fue el caso de Alemania; al ataque atómico contra Japón; a la continuidad del genocidio por falta de reconocimiento, perpetuando las fuerzas tanáticas en una compulsión a la repetición; a los sentimientos de futilidad, desaliento, fragmentación, falta de sentido en la víctima; al uso de mecanismos de defensa psicológicos: escisiones, disociaciones como respuesta a la represión del mundo interno frente a las angustias aniquiladoras, negaciones, fragmentaciones, bloqueos afectivos (anestesia), despersonalización, rigidez, obsesiones compulsivas (trabajo) en la víctima; a la transmisión transgeneracional de *depresión cultural* a hijos y nietos: carga de muerte, de duelos inelaborables, de martirio y sufrimiento, que lleva a la vulnerabilidad del sistema inmunológico y a enfermedades psicosomáticas, como así también enriquecimiento de la personalidad junto a ambigüedad y confusión identificatoria con la consiguiente dificultad en la toma de decisiones; a la culpa inconsciente en el sobreviviente; a las identificaciones fragmentarias: identificaciones con el objeto dañado; y a las identificaciones miméticas con el agresor que impiden un mayor enriquecimiento porque conllevan estereotipos y remiten a la compulsión, a la repetición.

### Duelo

Recién en este punto, se puede comenzar a presentar todo lo relacionado con el tema del **duelo** a partir de marcos teóricos psicoanalíticos como el de Sigmund Freud en "Dolor y melancolía", donde se lo describe como una reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción equivalente como patria, la libertad, un ideal, etc.; como el proceso de *sufrimiento* que acompaña a toda *pérdida* debido a que, para el sujeto, el mundo se ha quedado *vacío*, lo que expresa a través de llanto, desesperación, tristeza, *recuerdos* que surgen hasta la aceptación de la realidad (la pérdida) y la resignación. Un proceso de duelo que incluye *frustraciones*, deseos insatisfechos, proyectos abortados, aspiraciones malogradas, que desencadenan malestar y pesadumbre, que a su vez sacuden y *amenazan la identidad* y dan lugar a cuadros depresivos. Un duelo cuya resolución se realiza mediante microprocesos que van fortaleciendo, madurando y estabilizando el YO a través de la aceptación, elaboración e integración de todos los sentimientos que acompañan las diferentes etapas de la vida. Siendo este proceso lento, difícil, doloroso en el que los recuerdos son el *vínculo* que une al doliente con sus seres queridos; en el que la separación de cada recuerdo con su gran contenido emocional requiere tiempo y genera ansiedad y sufrimiento; siendo casi una constante la necesidad de aferrarse a la *ilusión* de que la persona perdida aún vive, desarrollando mecanismos como la incorporación y posterior *identificación* de algunos aspectos parciales de la personalidad del sujeto fallecido (ej. modos de ser, de actuar, de sentir, de hablar, de comer de la persona perdida). Pero cuando las relaciones han sido fuertemente *ambivalentes*, las emociones de amor, odio, tristeza y

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

dolor son más intensas, trabando las reacciones normales debido a que el odio trata de desligar la libido del objeto y el amor trata de evitarlo; desde lo inconsciente y lo reprimido, la libido regresa al YO, de donde había partido; el conflicto entre sujeto y objeto pasa a formar parte del YO y el Superyó - *conciencia moral* -; la hostilidad dirigida a los objetos frustradores se vuelve hacia el YO; el Superyó *ataca sádicamente* al YO, como éste anteriormente había actuado contra el objeto. Ocurre la *internalización* del conflicto a través la introyección del objeto, y el sujeto, con la *pérdida de la autoestima*, sus cargas de culpas, remordimientos, desvalorización y reproches, es atacado despiadadamente haciéndolo sentir que no es merecedor de bondad, amor ni privilegio alguno, por lo que, en personalidades con estructuras narcisistas, el duelo normal se transforma en patológico (*melancolía*) debido a que los reproches son en realidad imputaciones dirigidas a la persona fallecida. La transformación en *manía* es una reacción de la melancolía tendiente a evitar la *depresión, la angustia y la culpa*. La *culpa persecutoria* frente al objeto y al YO, determinará la aparición de los cuadros melancólicos y culpa depresiva, que libra de los elementos persecutorios, posibilitando la reaparición del YO y los objetos durante el proceso de elaboración de la culpa y el duelo, según Grimberg. La resignación, la conformidad, la adaptación para organizar la desorganización que originó la tragedia, permiten soportar los afectos dolorosos, desesperanzados, y la inevitable depresión. Es decir que, las experiencias dolorosas pueden conducir a la *destrucción* del sujeto o pueden obrar estimulando la *sublimación*, conduciendo las energías hacia las actividades creadoras. Ya en 1970, Kijak describió el "*Síndrome del sobreviviente*" cuyos síntomas son depresión, insomnio, ansiedad, pesadillas, enfermedades psicósomáticas, etc., que se creen organizados en sentimientos de culpa, por ser únicos sobrevivientes de un desastre en el cual perecen otras personas emocionalmente cercanas al enfermo.

### Síndrome de Estrés Postraumático (TEP)

Los conceptos descritos arriba coinciden con lo que hoy conocemos como SÍNDROME DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO que fue estudiado a partir de las secuelas psíquicas observadas en ex - combatientes de Vietnam en EEUU.

Para poder comprender este cuadro psicopatológico, se debe primero describir el **trauma** como la presencia de trastornos emocionales en el sujeto, producto de la exposición a eventos de naturaleza grave o catastrófica; por cuanto se considera con esta denominación a cualquier hecho grave, de carácter amenazante, exige un esfuerzo importante de afrontamiento, que se manifiesta en la víctima de distintas maneras: pesadillas o reminiscencias, apatía, irritabilidad, perturbaciones emocionales, trastornos del sueño, ansiedad, preocupación, etc., que provoca desesperanza, pérdida de religión y pérdida de identidad ( identificación con el agresor?, Ferenczi, 1929).

También, en el actual Manual de Salud Mental (DSM IV) se encuentra la clasificación de este síndrome en sus diferentes formas de presentación: aguda (los síntomas comienzan en el transcurso de los 6 meses posteriores al trauma, con una duración que no excede los 3 meses); crónica (los

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

síntomas se manifiestan con posterioridad a los 6 meses de ocurrido el hecho, y dura 3 meses o más); de inicio demorado (inicio de síntomas con posterioridad a los 6 meses de ocurrido el hecho).

Cuando hablamos de Trastorno de Estrés Agudo, sabemos que éste se refiere a las personas expuestas a un *acontecimiento traumático*, que han experimentado, presenciado o le han explicado un hecho caracterizado por *muerte* o *amenazas* para su integridad física o la de los demás (guerras, terrorismo, catástrofes, desaparición de familiares, secuestros, accidentes, torturas, etc.), y que han respondido con *temor*, *desesperanza* u *horror intenso*. Las alteraciones provocan un malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas de la actividad, o interfieren con su capacidad de llevar a cabo tareas indispensables como para explicar el hecho traumático. El efecto del trauma en el interior del organismo se cronifica y modifica su neurobiopsicología, y puede durar un mínimo de 2 días hasta un máximo de 4 semanas; y hasta puede desarrollar un trastorno de estrés postraumático.

Se sabe que durante el estrés se atraviesan diferentes etapas: *adaptación catabólica* (reacción simpática con vasoconstricción muscular, midriasis, taquicardia, aumento de la ventilación y de la frecuencia respiratoria); *agotamiento* (conduce a la recuperación de energía mediante la reacción parasimpática y se expresa a través de relajación de esfínteres, salivación, bradicardia, muerte); *claudicación* (alteraciones tisulares importantes).

También, se conocen los efectos del estrés sobre el sistema nervioso central como son: la percepción y los circuitos mnésicos que actúan sobre el hipotálamo provocando la respuesta emocional actual; la disminución del flujo cerebral frontal inferior izquierdo (función cognitiva); y la disminución del flujo cerebral en el área de Broca (afasias de expresión).

Además, se reconocen sus síntomas disociativos (3 o más) como un estado psicológico anormal, con percepción alterada de uno mismo y del mundo circundante; un escape para mantenerse apartado de sus recuerdos traumáticos a través de la fragmentación de la memoria; recuerdos intrusivos. Estos síntomas incluyen *Numbing o anestesia emocional* ( embotamiento, desapego o ausencia de respuestas emocionales o anestesia afectiva); *amnesia disociativa* (inhabilidad para recordar una parte importante del trauma); *desrealización* (sensación de estar desconectado del mundo y tener la sensación de que el entorno es irreal); *despersonalización* (percepción distorsionada del propio cuerpo, y de la propia identidad como unidad coherente, sensación de estar fuera de sí mismo); *reducción de la atención* (pérdida o disminución de la capacidad atencional y aturdimiento); *reexperimentación* (de imágenes, pensamientos, sueños angustiosos recurrentes, ilusiones, episodios de flashbacks recurrentes, malestar al exponerse a objetos o situaciones que recuerden el trauma; evocaciones recurrentes e intrusivas); *evitación* de estímulos que recuerdan el trauma (pensamientos, sentimientos, conversaciones, lugares, personas, olores), con sensación de quedarse helado sin posibilidad de reacción para evitar sentimientos asociados al hecho traumático, como si fuera un sentimiento de aislamiento, sensación de futuro acotado, junto a síntomas de incremento de activación (*hiperarousal*); *ansiedad o aumento de la activación (arousal)* que se manifiesta como dificultad en el dormir, irritabilidad, falta de concentración, hipervigilancia, inquietud motora, respuesta exagerada de sobresalto, preparación para la lucha o la huida, como respuesta adaptativa del estrés; *depresión*

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

(ideas suicidas); *actos autodestructivos* (suicidio, automutilación); *daños a terceros* (victimización); *exposición compulsiva al trauma* (el individuo puede jugar el rol de victimario o el de víctima del mismo tipo de violencia); *trastornos del sueño* (pesadillas, insomnio, etc. por hiperactivación autonómica); *irritabilidad, ira* (impulsividad, discusiones intensas, gritos, intolerancia, etc.; ira acompañada de culpas, frustración, sensaciones de traición, mal humor); *fracaso de los mecanismos de defensa* (culpa por la supervivencia) que puede conducir a la psicosis.

Es por todo esto que, los rasgos asociados al hecho traumático y al trastorno de estrés postraumático se caracterizan por auto recriminación con desvalorización; supuestos o creencias frustradas con inseguridad y desconfianza; alteraciones del humor; adicciones; comportamientos impulsivos; quejas somáticas; sobrecompensaciones; ansiedad de morir; compulsión a la repetición; automutilación; otras adicciones y conductas autodestructivas; alexitimia (incapacidad para comprender las emociones de otros); cambios en la personalidad.

Como el trastorno de estrés postraumático comprende un trastorno adaptativo, debemos primero ocuparnos de la comprensión del proceso adaptativo según los estudios psicogenéticos de Jean Piaget, quien define a la *adaptación* como la función mediante la cual, durante el desarrollo normal de la inteligencia, se *protegen las estructuras* (reflejos) a través de la *asimilación* del medio (incorporación de experiencias nuevas a esquemas o conocimientos previos) y de la *acomodación* al medio (esfuerzo para enfrentar experiencias no asimilables), por lo que tiende a la *equilibración* (complejización y estabilización de las estructuras con el tiempo) y a la *organización* (explica comportamientos inteligentes particulares).

Cuando este proceso adaptativo se altera, el *trastorno adaptativo* que surge se manifiesta a través de síntomas ansiosos, reacciones de duelo, etc., que se desarrollan como consecuencia de factores estresantes externos a partir de una patología preexistente (trastornos de personalidad), de origen multifactorial que depende de la intensidad y severidad de la experiencia personal frente al trauma y el estrés que le ocasiona. Incluye sucesos traumáticos de una magnitud o gravedad inusitados y violan conceptos previos acerca de la seguridad. Respuestas de miedo persistente y fácilmente accesibles dentro de la memoria, son responsables de un estado de severa ansiedad e hiperalerta que implica distorsiones cognitivas acerca de la repetición del trauma.

Como se puede observar, este síndrome depende, para su instalación, de la comorbilidad basada en las series complementarias. Dicha comorbilidad incluye neurosis fóbicas; ansiedad obsesivo compulsiva; sumatoria de síntomas; disociación; depresión.

### Resiliencia

La **resiliencia** es la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro, a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves. La resiliencia se sitúa en una corriente de psicología positiva y dinámica de fomento de la salud mental y parece una realidad confirmada por el testimonio de muchísimas personas que, aún habiendo vivido una situación traumática, han conseguido encajarla y seguir desenvolviéndose y



## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

viviendo, incluso, en un nivel superior, como si el trauma vivido y asumido hubiera desarrollado en ellos recursos latentes e insospechados. Aunque durante mucho tiempo las respuestas de resiliencia han sido consideradas como inusuales e incluso patológicas por los expertos, la literatura científica actual demuestra de forma contundente que la resiliencia es una respuesta común y su aparición no indica patología, sino un ajuste saludable a la adversidad.

Es probable que esta capacidad sea tan antigua como la humanidad misma, sin embargo, ha sido en los últimos años que la psicología le ha hincado el diente a fondo, pues se la considera un concepto fundamental de prevención en salud mental. Las investigaciones actualmente apuntan a alcanzar un conocimiento más sistemático de la resiliencia, con el propósito de darle una aplicación más práctica (Kotliarenco).

Los autores de los primeros estudios vieron con asombro cómo ciertos niños expuestos a condiciones de pobreza y de vida altamente estresantes, lograban salir adelante de manera constructiva.

La resiliencia es una característica que puede aparecer como producto de una interacción positiva entre el componente personal y ambiental de un individuo. Al respecto, el vínculo afectivo que se establece en los primeros años de vida es fundamental. No se sabe muy bien cómo, pero la interacción y las relaciones de apego entre un cuidador (madre, padre) y un bebé desarrollan en ésta ciertos mecanismos psicológicos protectores (Lecannelier).

A cualquier estudioso en ciencias físicas no le llamaría especialmente la atención escuchar la palabra resiliencia, porque es un término institucionalizado para referirse a la *capacidad de un cuerpo para recuperar su forma y tamaño original después de haber sido comprimido, doblado o estirado*.

Muchos seres humanos pese a que han sido "comprimidos y estirados" por sus circunstancias, vuelven a recuperarse.

En español y en francés (resilience) se emplea en metalúrgica e ingeniería civil para describir la capacidad de algunos materiales de recobrar su forma original después de ser sometidos a una presión deformadora.

*Resilire en buen latín quiere decir "volver a entrar saltando" o "saltar hacia arriba".*

*Posee 2 elementos importantes:*

- *resistencia o capacidad de proteger su propia integridad frente a los efectos de estrés o tensión negativos*
- *elasticidad o flexibilidad para proseguir el desarrollo de los procesos constructivos.*

La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida "sana" en un medio insano. Estos procesos se realizan a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. (Rutter, 1992). Consiste en una habilidad para resurgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva (ICCB, Institute on Child Resilience and Family, 1994).

La resiliencia distingue dos componentes: la resistencia frente a la destrucción, es decir, la capacidad

16º Congreso Virtual de Psiquiatría.com. Interpsiquis  
2015 [www.interpsiquis.com](http://www.interpsiquis.com) - Febrero 2015  
Psiquiatría.com

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

de proteger la propia integridad, bajo presión y, por otra parte, más allá de la resistencia, la capacidad de forjar un comportamiento vital positivo pese a las circunstancias difíciles (Vanistendael, 1994). Es la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e inclusive, ser transformados por ellas (Grotberg, 1995); y significa una combinación de **factores que permiten a un niño**, a un ser humano, **afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida**, y construir sobre ellos (Suárez Ojeda, 1995). Puede ser producto de una conjunción entre los factores ambientales y el temperamento, y un tipo de habilidad cognitiva que tienen algunos niños aun cuando sean muy pequeños (Osborn, 1996). La resiliencia es una respuesta global en la que se ponen en juego los mecanismos de protección, entendiéndose por estos no la valencia contraria a los factores de riesgo, sino aquella dinámica que permite al individuo salir fortalecido de la adversidad, en cada situación específica y respetando las características personales (Infante 1997).

### **Son pilares de la resiliencia:**

- a) **Intropespección:** arte de preguntarse a sí mismo y darse una respuesta honesta.
- b) **Independencia:** saber fijar límites entre uno mismo y el medio con problemas, de mantener distancia emocional y física sin caer en el aislamiento.
- c) **Capacidad de relacionarse:** habilidad para establecer lazos e intimidad con otra gente, para equilibrar la propia necesidad de afecto con la actitud de brindarse a los otros.
- d) **Iniciativa:** gusto de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más complejas.
- e) **Humor:** encontrar lo cómico en la propia tragedia.
- f) **Creatividad:** capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden.
- g) **Moralidad:** consecuencia para extender el deseo personal de bienestar a toda la humanidad y capacidad de comprometerse con valores; este elemento ya es importante desde la infancia, pero a partir de los 10 años.
- h) **Autoestima consistente:** Base de los demás pilares y fruto de cuidado afectivo consecuente del niño o adolescente por parte de un adulto significativo.

La resiliencia puede ser fomentada debido a que a los factores temperamentales (que vienen con el nacimiento, pero pueden ser moldeados) se suman los factores ambientales, los cuales pueden ser adquiridos, promovidos y modificados. Cualquier adulto puede promover la resiliencia, ya que como tal tiene la responsabilidad de cuidar y proteger a niños y adolescentes, asegurarles afecto, confianza básica e independencia.

La resiliencia se funda en una interacción entre la persona y su entorno. Para que se desarrolle requiere que se pongan en marcha los recursos propios del niño/adolescentes y que se trabaje sobre su ambiente o medio cultural. Una persona puede ser resiliente en un medio y en otro no. (REDES INFORMALES).

La resiliencia no es una capacidad absoluta ni estable. Si las circunstancias mejoran, la protección es mayor para el niño. Si empeoran, habrá más factores que pongan en riesgo la fortaleza del pequeño y lo vuelvan más vulnerable.

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

La resiliencia es una capacidad universal. Todo niño tiene el potencial de desarrollar y mostrar su resiliencia. Todo niño cuenta con ciertos recursos que lo pueden ayudar a sobrellevar la adversidad.

La persona quedaría determinada por **factores externos**, aquellos eventos que aparecen en el entorno del individuo y se convierten en una amenaza para su salud y bienestar. Expresión de ello es la aparición en la literatura científica del término **eventos vitales**, práctico concepto referido a los diversos sucesos que pueden presentarse en la vida cotidiana de una persona potencialmente lesivos para su salud y bienestar. Pero estas consideraciones presentaban limitaciones en tanto obviaban las **diferencias individuales** en las personas expuestas a estos eventos que podrían tanto amortiguar como intensificar su impacto, y no tomaban en consideración, el cuidado, mantenimiento, restablecimiento u optimización de su salud. Dicen Peñacoba y Moreno, 1998 "...como el individuo puede tanto crear como reaccionar ante acontecimientos vitales en su vida y tanto tolerar como enriquecerse de las situaciones estresantes..."

Por esta razón, surgen y se desarrollan en el ámbito científico toda una serie de conceptos que resaltan la significación de las diferencias individuales y el papel activo del hombre en sus constantes transacciones con un entorno que es lo percibido como estresante para la persona.

Entre estos conceptos resaltan los de expectativa de Autoeficacia (Bandura, 1977), Sentido de Coherencia (Antonovsky, 1990) y Personalidad Resistente (Cobaza, Maddi y Kahn, 1993).

No obstante, estamos en presencia de un concepto multidimensional, más amplio que la simple resistencia para hacer frente a las adversidades y que incluye otros componentes que implican la flexibilidad y la habilidad solucionadora de problemas, en estrecha relación con la forma de percibir la situación estresante.

De esta misma manera, el concepto de Personalidad Resistente presupone una persona que posee una serie de características y rasgos de personalidad protectores y potenciadores del bienestar y, además, se "auto-construye" a través de sus distintas acciones a lo largo del Ciclo Vital, en el que son inevitables los procesos de cambio, que son percibidos como oportunidades para el crecimiento personal más que como peligros y amenazas al bienestar.

Un niño resiliente muestra algunas o varias de estas características a pesar de su exposición a situaciones adversas. Se puede relacionar bien con las personas, tiene amigos; participa de actividades con ellos y con agrado; puede que a veces pelee, pero es capaz de amigarse; tiene en general, una buena relación con los adultos; es **creativo**, tiene capacidad para usar su imaginación y transformar las cosas, innovando. La creatividad se ve muchas veces reflejada en el juego y en los dibujos. Tiene curiosidad por conocer, y en el caso de niños pequeños, la curiosidad se manifiesta a través del interés por conocer el mundo, explorándolos. En niños más grandes, el interés se manifiesta por el aprendizaje. Le agrada aprender.

En la década de los '60 John Bowlby, psicoanalista inglés, descubrió cuán determinante era para la salud mental de las personas haber mantenido en etapas tempranas un vínculo afectivo y satisfactorio con su progenitora, el padre u otro cuidador exclusivo. Y, al revés, las graves secuelas que podía dejar un mal apego y, más aún, el abandono. Incluso había experiencias que demostraban

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

que bebés bien alimentados y cuidados, pero sin un afecto destinado sólo para ellos, se desarrollaban mal y hasta podían morir; pasaban en hospitales y hogares de menores.

A pesar de que el **apego** es una palabra de moda, muchos lo confunden con el llamado bonding, que consiste en dejar al recién nacido, durante 40 minutos, piel contra piel, sobre el pecho materno. Pero ese primer contacto es el comienzo, sólo una parte del apego, que se va formando a lo largo de los tres primeros años del niño y se puede mejorar o fortalecer con intervenciones preventivas y terapéuticas.

Por otro lado, las **neurociencias** han realizado aportes importantes para la comprensión del desarrollo de actitudes resilientes frente a la adversidad.

Puede observarse que se ha conformado una considerable plataforma en torno a lo que Rutter ha denominado como "la negociación que las personas hacen frente a situaciones de riesgo" (citado en Kotliarenco et al., op. cit.: 3). No obstante, se trata de un acervo inacabado, que se encuentra en el nivel de lo descriptivo. En efecto, aún se desconoce el espectro completo, la jerarquía y las relaciones entre los mecanismos protectores —biológicos, psicológicos, sociales, culturales y ecológicos— del individuo ante lo adverso (Shore 1997).

A través de la neurología, sus hallazgos sobre el desarrollo y funcionamiento del cerebro y sobre las relaciones entre éste y el comportamiento, han levantado interrogantes de interés respecto de las bases biológicas del fenómeno de la resiliencia (Shore op. cit.).

Recientes investigaciones proponen que el cerebro, dada su responsividad —es decir, plasticidad— a la experiencia ambiental, resulta afectado en su estructura y función por ella (Masten y Coastworth 1998). Esto se explica dado que, en la corteza cerebral, diferentes regiones incrementan su tamaño (al aumentar el número de dendritas en cada neurona) cuando son expuestas a condiciones estimulantes y, mientras más prolongadas éstas, mayor su crecimiento (Shore, op. cit.). Esta actividad cerebral sería dirigida de modo muy grueso por patrones neuronales genéticamente configurados; en tanto, los detalles de dichos patrones (es decir, la cantidad y tipo de conexiones sinápticas) estarían en gran parte condicionados por la interacción con el ambiente (Greenough et al. 1987).

Para alcanzar los más altos niveles de desarrollo cerebral a través de la interacción con el ambiente es crucial la **oportunidad**, es decir, el momento de la vida, en que ésta ocurre: si bien el aprendizaje continúa a través de todo el ciclo de vida, hay tiempos específicos para que se realice en forma óptima. Puesto que las diferentes regiones del cerebro maduran en distintos momentos, cada una de ellas es más sensible a distintas experiencias en diferentes edades y, por esta razón, durante estos períodos críticos, el cerebro es particularmente eficiente ante particulares tipos de aprendizaje y susceptible de ser alterado en su "arquitectura". En términos concretos, esto quiere decir que al individuo se le abren distintas "ventanas de oportunidades" ("windows of opportunity") para el aprendizaje en momentos específicos de la vida, los que, de acuerdo a ciertos autores, no se extenderían más allá de los diez o doce años de edad (Hancock 1996).

Lo anterior se enmarca dentro de la siguiente idea: no es ningún elemento ni patrón de elementos particulares lo que define el rumbo del desarrollo; antes bien, es la reunión de múltiples factores en un contexto lo que explica este proceso (Sameroff et al 1993). Esto no ocurre

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

mecánicamente: las interacciones entre los factores son complejas en naturaleza y diferentes para el **desarrollo de las competencias socioemocionales y cognitivas de los niños** (Sameroff y Seifer 1983). Por ejemplo, desde los dos años, entre las distintas funciones de desarrollo, las que resultan más afectadas por las características del ambiente son aquellas de tipo cognitivo; téngase en cuenta que el coeficiente intelectual, nivel educacional y comportamiento maternos, en el período señalado, se encuentran fuertemente asociados al desarrollo cognitivo y verbal de los niños (Bendersky y Lewis 1994; McLoyd 1998). Dichos hallazgos son complementados por los alcanzados en estudios abocados a conocer las relaciones entre el comportamiento y la **actividad adrenocortical en infantes**. Desde hace ya tres décadas (Anders et al. 1970), esta asociación ha suscitado el interés científico, principalmente por dos razones. La primera es la fuerte evidencia de que el **sistema pituitario-adrenal** es un indicador extremadamente sensible de la detección de muchos cambios ambientales adversos por parte del organismo. La segunda es la demostración de que la respuesta pituitario-adrenal depende no sólo de la existencia de una situación adversa, sino del grado en que ésta se define como tal (Levine et al. 1987).

Las situaciones estresantes producen elevaciones de los niveles de la hormona esteroidea **cortisol**. En un estudio pionero que intentó relacionar cuatro estados conductuales (llanto, vigilia, movimiento ocular rápido y movimiento ocular no rápido) con los niveles de cortisol- se encontró que el cortisol se elevó marcadamente después del llanto, mientras que en los otros estados permaneció constante (Anders et al., op. cit.). La producción de cortisol en recién nacidos ante una estimulación aversiva-específicamente, circuncisión- mostró que el cortisol se elevaba luego de ésta, aunque, luego de un lapso, volvía a los niveles previos al procedimiento. Junto a esto, se encontró que la angustia conductual se correlacionó positivamente con el cortisol y que el sueño tranquilo previo, negativamente con aquél (Gunnar et al. 1985).

Investigaciones en primates infantes en **situación de separación materna** han revelado que ésta produce **elevaciones en los niveles de cortisol**, los que se encuentran asociados a la drasticidad de la separación de la madre: en condiciones de separación absoluta o casi absoluta, el cortisol se elevó fuertemente; mientras, aquellas separaciones menos drásticas, produjeron sólo pequeños cambios, los que además no alcanzaban larga duración, contrariamente a lo observado en aislamiento absoluto o casi absoluto (Levine, et al., op. cit.).

Spangler y Grossman (1993) muestran que, ante situaciones extrañas, el cortisol se incrementa en los niños catalogados como inseguros-evitantes y en los desorganizados, no así en los seguros.

Nachmias et al. (1996) estudiaron el rol moderador de la relación de **apego entre la madre y el niño** en las inhibiciones conductuales y la **reactividad al estrés** de éste. Las elevaciones de cortisol fueron encontradas sólo en aquellos infantes inhibidos con relaciones de apego inseguras.

Investigando la organización bioconductual en infantes con diferentes tipos de apego, Spangler y Schieche (1998) dan cuenta de que la activación adrenocortical fue más prominente en infantes inseguros con alta inhibición conductual, lo que interpretan como un indicador de la relación de **apego segura como amortiguador social** contra las disposiciones temperamentales menos adaptativas.

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

Interesa especialmente el estudio elaborado por Gunnar (1996, citado en Shore, op. cit.), que propone que los **eventos traumáticos o adversos**, sean psicológicos o físicos (nutrición pobre, permanentes niveles elevados de estrés, violencia), **elevan los niveles individuales de cortisol**, el que, a su vez, **afecta el metabolismo, el sistema inmune y el cerebro**. De este modo, este tipo de experiencias puede socavar el desarrollo neurológico y deteriorar la función cerebral al **reducir el número de sinapsis neuronales** en ciertas partes del cerebro, **deteriorar el proceso de mielinización y destruir neuronas** (Shore, op. cit.). De hecho, los niños que tienen altos niveles de cortisol en forma crónica, pueden mostrar algún retraso en su desarrollo, en comparación con sus pares que tienen niveles de cortisol normal.

Es de especial importancia señalar que lo descrito no ocurre en niños que reciben cuidado sensitivo, afectuoso y enriquecedor en su primer año de vida, éstos son menos propensos a responder a la tensión produciendo cortisol en comparación con aquellos niños que no tuvieron ese tipo de cuidados. De modo que, cuando un niño es abandonado o descuidado muy temprano en su vida, funciones cerebrales mediatizadas como la empatía, el apego, la regulación de los afectos, la capacidad de aprendizaje o de resolución de problemas, resultan a menudo dañadas.

## RESULTADOS

### Origen de la Capacidad Creadora

Una vez comprendidos los elementos traumáticos y su influencia en la determinación o no de una enfermedad mental, debemos comprender como se construye la IDENTIDAD de un individuo, y para ello nos basaremos en las teorías de Erikson, un psicoanalista culturalista, discípulo de Anna Freud, quien se dedicó al estudio de ciencias tales como la Ethología (estudio de las conductas de las especies) y la Antropología. Como este autor, debemos tener en cuenta las series complementarias (herencia, biología: genotipo y fenotipo; cultura: juegos, idioma, costumbres de crianza, religión, industria, alimentación, **arte**, ciencias, deseo, estructura social y familiar; ambiente; interrelaciones personales; experiencias individuales: satisfacciones, **enfermedades y traumas** que pueden convertirse en influencias negativas de miedo o depresión, o en influencias positivas que pueden contribuir a la procreación o **generatividad** y la **creatividad** a través de mecanismos de defensa como el de **sublimación**).

Teniendo en cuenta estas variables, Erikson elaboró una teoría sobre el desarrollo del sujeto que se basa en las ocho edades del hombre que él llamó: Confianza básica versus desconfianza; Autonomía vs. vergüenza y duda; Iniciativa vs. culpa; Industria vs. inferioridad; Identificación vs. confusión de rol; Intimidad vs. aislamiento; Generatividad vs. estancamiento; Integridad del YO vs. Desesperación.

La etapa de **Confianza básica vs. Desconfianza**, que transcurre en el primer año de vida, depende de la satisfacción de las necesidades básicas por parte de la figura maternante o proveedores externos (figura de *apego*). Es en este momento de la vida que se observa el primer logro social del

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

niño frente a la separación de la figura materna sin indebida ansiedad que coincide con un sentimiento rudimentario de identidad. Ocurre un proceso temprano de diferenciación entre el adentro y el afuera, que da origen a mecanismos de defensa de proyección e introyección. Se otorga un significado social de las frustraciones: sentimiento de haber sido despojado, dividido y abandonado (su pérdida daría origen a neurosis). La confianza, que surge del cuidado, sería la piedra de toque de la realidad de una **religión** dada (aspecto comunitario y psicosocial). El adecuado tránsito en esta edad de la vida determinaría el **impulso y la esperanza necesarios para vivir**. Según los postulados psicogenéticos la inteligencia desarrollada en esta etapa sería del tipo **sensoriomotriz**.

La segunda edad denominada *Autonomía vs. vergüenza y duda* (segundo año de vida) coincidiría con el control de esfínteres condicionando al sujeto para el desarrollo de autocontrol y fuerza de voluntad. Se adquieren en este momento los principios de la *ley* y el orden: la justicia.

Le sigue la etapa de **Iniciativa vs. culpa** (3 a 6 años de vida), que coincide con la integración del individuo tanto en su persona como en su cuerpo, logra el planeamiento y el ataque para la conquista (rivalidad), la manipulación y coerción agresiva, la división y transformación es la central energética emocional entre la gloria humana potencial y la destrucción total potencial, responsabilidad a partir de roles sociales que induce una **actitud cooperativa (coral)**, emulación de prototipos ideales, la identificación con el progenitor del mismo sexo. Se establece la tradición moral, lo que coincide con pensamiento preoperatorio y mágico, constituyéndose la dirección y el propósito como fines de esta edad.

En la cuarta etapa denominada **Industria vs. inferioridad** (7 a 12 años de edad), se observa un período de latencia donde los impulsos violentos se inactivan por lo que ocurre la domesticación de la imaginación, la adaptación a las leyes inorgánicas del mundo de las herramientas, dando como resultado una **situación productiva** con atención sostenida que permite la instrucción sistemática y el desarrollo de los elementos fundamentales de la tecnología gracias al tipo de inteligencia que favorece las operaciones mentales lógicas. La socialización se basa en la identificación con pares. El desarrollo del método y de la capacidad se observan al final de esta fase.

La quinta edad, **Identificación vs. confusión de rol** (adolescencia, 12 años ...) es una de las que más interesan a este trabajo junto a la primera y la séptima para poder analizar y comprender la vida del Padre Gomidás, ya que en este momento del desarrollo psico - emocional, que coincide con la revolución fisiológica, el adolescente está ocupado en la preocupación por la apariencia, la **relación entre aptitudes y prototipos ocupacionales del momento y su cultura**, la *búsqueda del sentimiento de continuidad y mismidad del ser a partir de la confianza acumulada*, los ídolos e ideales perdurables (líderes, héroes), la integración de la identidad yoica (*sumatoria de identificaciones infantiles*), el amor adolescente (enamoramiento), la *solidaridad* con pares (**pertenencia a un grupo con el objeto de soportar las dificultades, como por ejemplo el religioso**), la oposición para diferenciarse, la intolerancia y discriminación (estereotipos), la competencia por el poder (modelos exitosos), el desarrollo de *valores éticos*, el enfrentamiento con problemas de ideología y aristocracia. Logra toda esta actividad mental. con sus consecuencias sociales. gracias a que su inteligencia puede realizar operaciones formales mediante el uso de

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

**pensamiento abstracto reflexivo** que lo conducen al establecimiento de sentimientos tales como la **devoción y la fidelidad** con el consiguiente peligro de adoctrinamiento y ceder a los dogmas.

Es en la juventud, cuando se presenta el conflicto de **Intimidad vs. aislamiento**. En esta edad de la vida el individuo se compromete con **asociaciones concretas** gracias al desarrollo de la fuerza **ética** para cumplir sus **compromisos**. Ocurre un enfrentamiento con el temor a la pérdida yoica. Se ve **inspirado** por sus maestros. Utiliza la intuición. Aparecen los prejuicios y desarrolla su verdadera genitalidad (dicha sexual recíproca). Es una **etapa de productividad** que se caracteriza por la **afiliación** y el amor.

Como ya se dijo, la séptima edad, **Generatividad vs. estancamiento**, es una de las que más logra explicar la **gran producción artística y pedagógica** de Gomidás debido a su preocupación por establecer y guiar a la nueva generación (enseñanza / aprendizaje), y el alto nivel de productividad y creatividad que se basa en la expansión gradual de los intereses del YO e **inversión libidinal** en aquello que se genera a partir del encuentro en un momento especial del desarrollo psicosexual y psicosocial, que lo induce al **cuidado de las criaturas del mundo** y a la manifestación de una **caridad** que lo trasciende .

Pero es en la octava edad anticipada a sus 46 años de vida en que no logra resolver el conflicto de **Integridad del YO vs. Desesperación**, edad de la vida del hombre en que se debe establecer la seguridad del YO con respecto a su tendencia al orden y al significado en relación al **amor postnarcisista del YO** humano. Corresponde a esta etapa la *transmisión de un cierto orden del mundo y sentido espiritual a partir de la experiencia*, la **valoración de los propios padres**, la percepción de la relatividad de los distintos *estilos de vida que dan significado al esfuerzo*, la **defensa de la dignidad** de su propio estilo de vida **contra toda amenaza física y económica**, la pérdida del **carácter atormentador de la muerte**. Implica **integración emocional** que permite la participación por consentimiento, así como también la aceptación de la responsabilidad del liderazgo que a su vez depende de la confianza desarrollada (**seguridad con respecto a la integridad del otro**, el último de nuestros valores, según el Webster´s Dictionary), que conlleva al renunciamento y a la sabiduría. *"...La relación entre la integridad adulta y la confianza infantil podría explicarse a partir de que los niños sanos no temerán a la vida si sus mayores tienen la integridad necesaria como para no temer a la muerte."*

También, podemos comprender la evolución y reacción psíquica de este personaje, Gomidás, si tenemos en cuenta los resultados de investigaciones más recientes de las neurociencias acerca del efecto del entrenamiento musical sobre determinadas estructuras cerebrales y las conexiones entre ellas, que a su vez facilitan el desarrollo temprano de funciones cognitivas como son la memoria, la atención, procesos complejos para el conocimiento de las matemáticas, etc.

Hoy se sabe que la música favorece el desarrollo de **más reflejos para responder a los sonidos del habla, al incrementar el flujo de sangre hacia el lado izquierdo del cerebro**, relacionado con las **habilidades musicales y de lenguaje**. Los músicos **desarrollan un 25% más el cuerpo calloso que mejora la memoria o las cualidades de razonamiento asociadas a maduración acelerada del córtex cerebral**, a la vez que poseen el **cerebro más desarrollado** en



## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

las áreas de éste relacionadas con el **oído, la vista y la agilidad física**. La música está estrechamente relacionada con la **cultura humana desde sus orígenes** y la práctica musical ayuda a los estudiantes a **desarrollar el cerebro y a mejorar sus aptitudes académicas**.

Es el **núcleo accumbens**, el que está involucrado en la **formación de las expectativas de gratificación en interacción con la corteza auditiva**, que participan en el **reconocimiento de patrones complejos o en la asignación de valores emocionales y de recompensa** a cada estímulo. Esta actividad cerebral integrada –que combina el **reconocimiento de patrones, la predicción, y la emoción**- es lo que nos permite disfrutar de la música como **recompensa estética o intelectual**. A su vez, la enseñanza musical **acelera el desarrollo del córtex cerebral** de los niños de maternal y primaria, así como tiene un **efecto positivo sobre la memoria y la atención** de los más pequeños. La mejora de la capacidad de memorización, alcanzada gracias a la música, facilita el **aprendizaje de la lectura, de la escritura y de las matemáticas**, así como el desarrollo de la **capacidad de ubicarse en un entorno e incluso el coeficiente intelectual**. Mientras tanto, **los niños mayores que reciben clases de música experimentan más mejoras en su coeficiente intelectual**. Debemos tener en cuenta la relación que existe entre los instrumentos musicales y la física del sonido, que constituyen la herramienta básica de la **explicación de pensamientos complejos a través de la música**. El **entrenamiento musical sería una herramienta eficaz para la potenciación de la plasticidad cerebral**, que podría **potenciar el procesamiento mental de cualquier discurso** y, como consecuencia, **incrementar la capacidad de los ancianos para comunicarse en entornos acústicos complejos o ruidosos**.

La música podría ser aprovechada para desarrollar **terapias destinadas a mejorar las habilidades cognitivas**. Concretamente, los científicos propusieron utilizar la música en la **terapia neurofisiológica**, por ejemplo para **mejorar las habilidades lingüísticas, la memoria o los estados de ánimo** de las personas. La música sería útil para este fin debido a que **las regiones cerebrales implicadas en la práctica musical se utilizan también para otras funciones, como la memoria o el lenguaje**.

La **música y la emoción** comparten una misma región del cerebro, conocida como el **cortex prefrontal**, fundamental también para el **aprendizaje de conocimientos y para la respuesta o control de las emociones**. El cortex prefrontal está **situado antes del área premotriz** y puede dividirse en tres regiones: la **región dorso lateral convexa, la región orbito-frontal y la región mediana interna**. Hasta ahora se sabía que cuando esta región cerebral sufre **lesiones, se altera la capacidad de asimilar información, de resolver problemas y de evaluar las consecuencias de la acción**. Desempeña, asimismo, un papel parecido en la **memoria a largo plazo**, y en la **codificación y recuperación de los recuerdos**, por lo que su papel se asocia con el **esfuerzo por encontrar información almacenada en la memoria**. Lo que ha venido a añadir un estudio de Janata, es que **la música forma parte de las tareas asignadas por la naturaleza al cortex prefrontal**, así como que la **emoción está íntimamente asociada** a estos procesos.

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO



Los vínculos entre la capacidad de sincronización auditivo-motor y las características de respuesta cerebral al sonido podrían explicarse por **conexiones directas entre el colículo inferior y las estructuras motoras subcorticales**. Esto permitiría relacionar el aprovechamiento consistente de un ritmo a la **velocidad de respuesta auditiva**, potencialmente beneficiosa para los niños que padecen **trastornos del lenguaje caracterizados por respuestas nerviosas excesivamente variables**.

Estos aportes actuales de las neurociencias nos ayudan a comprender los recursos neurofisiológicos, que le permitieron a Gomidás ser resiliente a sus experiencias tempranas adversas en relación a la separación brusca y completa de su madre al momento del nacimiento, quien debe haber sido reemplazada por una figura de apego sustituta amorosa y altamente disponible durante su crianza. También podemos entender los modos en que la pertenencia a un grupo identificador, como ha sido la Iglesia Católica Ortodoxa, y sus actividades musicales intensas y tempranas, favorecieron el fortalecimiento de las estructuras nerviosas que intervienen en el desarrollo de funciones cognitivas y emocionales, las que, seguramente, facilitaron su recuperación del estrés postraumático provocado durante el proceso del Genocidio Armenio, al ser testigo y partícipe del mismo, al comprobar la victimización de su pueblo y de sus camaradas intelectuales. Siendo, en esa época, desconocido este trastorno de estrés postraumático, a Gomidás se le diagnosticó esquizofrenia, de la cual, al tiempo, obtuvo el alta de su internación psiquiátrica en París, aunque él prefirió permanecer en aquel lugar hasta su muerte, 20 años después de decretado el Genocidio por el Imperio Turco Otomano el 24 de abril de 1915, a los 66 años de edad. Pero dicha internación no impidió que su personalidad creativa e inquieta continuara su labor artística como compositor musical, hoy nombrado Padre de la Música Armenia.

# RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

## CONCLUSIONES

Como cierre de la exposición, y a modo de reflexión, se me ocurre que debemos remitirnos a algunos pensamientos de miembros de la comunidad armenia nacional e internacional, cuya labor en diferentes planos del arte les ha permitido destacarse y recibir reconocimiento mundial.

*"La música es una forma de transformar dolor en amor".* (Pedro Santiago Chotsurian, ex - Director de Estudios del Teatro Colón de Buenos Aires).

*"No puedes esperar la disculpa. Tienes que encontrar tu felicidad y tu existencia de una manera propia, y contar tu historia a quien pueda entenderte."* (Atom Egoyan, cineasta, director de la película Ararat, 2002).

*"Escribo porque la vida es imperfecta, injusta. Al escribir trato de encontrar la pregunta correcta y de este modo, a veces, la respuesta. Al escribir trato de salvarme primero, y luego salvar a la humanidad ... Al no encontrar la respuesta, se revigoriza mi estilo. Al encontrar la respuesta mi estilo cede su lugar al contenido conciso. En escasos momentos estilo y contenido avanzan armoniosamente. Se crea una pasión .... Evadirse de los hechos históricos significa apartarse de la responsabilidad ... No es la vocación sino el deber del artista oponerse a las arbitrariedades de los gobiernos ... Y como nada es tan duradero como el cambio, sigo existiendo y descubriendo al mismo tiempo que el hombre es el eje de todo lo existente".* (Hagop Garabents, 1925 - 1994).

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- ALLEN, S.; Memory stabilization and enhancement following music practice. *Psychology of Music* (2012) DOI: 10.1177/0305735612463947
- 2.- BOWLBY, John; El Psicoanálisis como arte y ciencia. Tavistock Centre, London, The Review of Psychoanalysis, 1979, Vol. 6, N° 3, Cap. VI.
- 3.- BOWLBY, John; Una base segura - Cap. 2 "Los orígenes de la Teoría del Apego". Ed. Paidós.
- 4.- BRUNNER, J.; Realidad Mental y Mundos posibles.
- 5.- CÍA, ALFREDO H.; Trastorno por Estrés Postraumático. Diagnóstico y tratamiento integrado. 1º Edición. Imaginador, Buenos Aires, 2001
- 6.- CYRULNIK, Boris; La maravilla del dolor. El sentido de la resiliencia, Ed. Garnica, Barcelona, 200.
- 7.- CYRULNIK, Boris; Los patitos feos. La resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida, Gedisa, Barcelona, 2002.
- 8.- CYRULNIK, Boris; *El encantamiento del mundo*, Ed. Gedisa, Barcelona, 2002.
- 9.- ERIKSON, ERIK. H; Infancia y Sociedad. 10º Edición. Ediciones Hormé. Buenos Aires, 1985.
- 10.- KOTLIARENCO, M. A.; PARDO, M.; Algunos alcances respecto del sustento biológico de los comportamientos resilientes.
- 11.- LECANNELIER, F.; "Apego y Teoría de la Mente: Un Modelo de Psicopatología Evolutiva". IV Congreso de Psicoterapias Cognitivas Latinoamericanas. Santiago de Chile, Abril del 2002.

## RESILIENCIA A TRAVÉS DEL ARTE EN UNA VÍCTIMA DEL GENOCIDIO ARMENIO

- 12.-LECANNELIER, F.; "Apego, Mentalización y Regulación emocional: Hacia un Modelo Explicativo del Desarrollo del Sí-mismo". V Congreso Sudamericano de Investigación Empírica en Psicoterapia Research (SPR). Santiago de Chile, agosto del 2002
- 13.-MANCIAUX, M.; (comp.). La resiliencia: resistir y rehacerse, Ed. Gedisa, Barcelona, 2003.
- 14.-MELILLO, A.; SUAREZ OJEDA, E. N.; \* Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas. Paidós, Año 2001.
- 15.-ROCA PERARA, M.A.; La Personalidad Resistente, variable moduladora de la salud. Jueves, 27 noviembre a las 22:01:41.
- 16.-SALIMPOOR, V. N.; VAN DEN BOSCH, I.; KOVACEVIC, N.; McINTOSH, A. R.; DAGHER, A.; R. ZATORRE, J.; Interactions Between the Nucleus Accumbens and Auditory Cortices Predict Music Reward Value. *Science* (2013). DOI: 10.1126/science.1231059
- 17.-SILVA, G.; Resiliencia y violencia política en niños. Fundación Bernard Van Leer- Universidad Nacional de Lanus- Año 1999.
- 18.-TELECEMIAN, AZADUHÍ L.; Genocidio Armenio. Presente sin fronteras. Editum. Buenos Aires, 1994.
- 19.-TIERNEY, Adam; KRAUS, Nina; The Ability to Move to a Beat Is Linked to the Consistency of Neural Responses to Sound. *The Journal of Neuroscience* (2013). DOI: 10.1523/JNEUROSCI.0612-13.2013.
- 20.-VANISTENDAEL, S.; Como crecer superando percances- Resiliencia: Capitalizar las fuerzas del individuo. Secretario Nacional para la Familia- Año 1998.
- 21.-WHITE-SCHWOCH, T.; K.; CARR, W.; ANDERSON, S.; STRAIT, D. L.; KRAUS, N; Older Adults Benefit from Music Training Early in Life: Biological Evidence for Long-Term Training-Driven Plasticity. *Journal of Neuroscience* (2013). DOI: 10.1523/JNEUROSCI.2560-13.2013.