

CONFINAD+S



ARTE Y
TECNOSFERA #2

BRUMARIA

LORETO ALONSO
LAURA DE LA COLINA
JOSU LARRAÑAGA
DANIEL LUPIÓN
JOSÉ E. MATEO
(Eds.)

Bárbara Sainza
Daniel Villegas
Claudia González
Tomás Zarza
Mario Núñez
Nacho Rodríguez
Esther Moñivas
Linarejos Moreno
Guillermina Valent
Silvina Valesini
Tania Castellano
Ana Iribas Rudín
Bárbara Fluxá

TÍTULO

Confinad+s. Arte y tecnoesfera #2

EDITOR+S

Loreto Alonso
Laura de la Colina
Josu Larrañaga
Daniel Lupión
José Enrique Mateo

AUTOR+S

Daniel Lupión, Bárbara Sainza,
Laura de la Colina, Daniel Villegas,
José Enrique Mateo, Claudia
González, Tomás Zarza, Mario
Núñez, Nacho Rodríguez, Esther
Moñivas, Linarejos Moreno,
Guillermina Valent, Silvina
Valesini, Tania Castellano, Ana
Iribas Rudín, Loreto Alonso,
Bárbara Fluxá, Josu Larrañaga

EDICIÓN LITERARIA

Ana Iribas Rudín

EDICIÓN TÉCNICA

Julia Valiente Garrido

GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Prácticas artísticas y
formas de conocimiento
contemporáneo (UCM-970588)

PROYECTO I+D+i

Arte y Tecnoesfera.
Interacciones del arte en la
tecnosfera. La irrupción de la
experiencia (HAR2017-86608-P)

EDITORIAL

Brumaria

Santa Isabel 28,
28012 Madrid
España
brumaria.net
brumaria@brumaria.net

DIRECTOR

Darío Corbeira

COORDINADOR DE PROYECTOS

Hugo Coria

DISEÑO Y MAQUETACIÓN

Brumaria

COLECCIÓN

Uno, nº 59

ISBN

978-84-123011-1-3

DEPÓSITO LEGAL

M-31643-2020

ESTA EDICIÓN

Diciembre 2020 (1ª edición)

IMPRENTA

Fragma, Madrid



FSC® C072006
La marca de la
gestión forestal
responsable

ÍNDICE

0. PRÓLOGO – DANIEL LUPIÓN	09
1. VULNERABILIDAD – BÁRBARA SAINZA	17
1. Reconocimiento y responsabilidad	17
2. Espacios de aparición	23
2. UNA CELDA PROPIA. NOTAS EN TORNO A LA EXPERIENCIA HISTÓRICA DEL CONFINAMIENTO DE LAS MUJERES – LAURA DE LA COLINA Y DANIEL VILLEGAS	35
3. A SOLAS. ARTE, TRABAJO Y PANDEMIA – JOSÉ ENRIQUE MATEO LEÓN Y CLAUDIA GONZÁLEZ	71
1. L+s artistas como trabajador+s	74
2. Las redes y el trabajo interdependiente en tiempos de confinamiento	78
3. Algunos casos de redes en el arte durante la pandemia	82
4. ¿Estaremos aprendiendo algo?	89
4. LA VERDAD CONECTADA Y EL CONOCIMIENTO INDEXADO. EL VIRUS DE LO IGUAL – TOMÁS ZARZA	95
1. Fin de la historia y fin de la verdad	100
2. Fin de lo colectivo en el imperio del <i>yoísmo</i>	106
3. Fin de lo distinto: el pensamiento único en la era del <i>dataísmo</i>	113
4. La vuelta a lo colectivo	118
5. #CORONAVIRUSCHALLENGE: COMUNIDAD Y VIRALIDAD EN EL UNIVERSO DIGITAL – MARIO NÚÑEZ MAGRO	123
6. #MEMESDESEMICELDA (UNA REALIDAD DISMINUIDA) – NACHO RODRÍGUEZ	143
1. #YoMeQuedoEnLaCasaBunker	148
2. #YoTengoMiedo	153
3. #BackToThePresentFuture	156

11. CUERPO PANDÉMICO – ANA IRIBAS RUDÍN	243
1. No saber	245
2. El cuerpo del mundo, el murciélago y el pangolín	247
3. Cuerpos ¿extraños? en nuestro cuerpo	248
4. El virus, vértigo informativo	250
5. ¿Es factible la erradicación?	255
6. El miedo	256
7. Acumular	257
8. A falta de religión, conspiranoia	260
9. Adiós a la imagen. Despojamiento del cuerpo	262
10. El espacio y la imaginación corporal	262
11. La nueva normalidad: distancia social y máscara	265
12. ¿Un camino sin retorno?	272
12. FICCIONES VITALES – LORETO ALONSO ATIENZA	275
1. Confinamiento situado. "Cortar y conectar"	278
2. Objetividad confinada. "Mangoesfera"	282
3. Noticias de una comunidad en aislamiento. "Contra memes del diario <i>Granma</i> "	285
4. Ser biopolític+. "Dejar de ser esfera"	291
13. TECNONATURALEZAS CONFINADAS VERSUS COEXISTENCIAS FUTURAS – BÁRBARA FLUXÁ ÁLVAREZ-MIRANDA	299
1. Tecnoconfinamiento humano	302
§ <i>The Host and the Cloud</i> (2009-2010), Pierre Huyghe	306
2. Desequilibrio sistémico y mutación biología	309
§ <i>Rite Passage</i> (2015), Pierre Huyghe	313
3. Después del fin del mundo	315
§ <i>Untitled (Human Mask)</i> (2014), Pierre Huyghe	318
4. Coexistencia infecciosa y pensamiento ecológico (oscuro)	319
§ <i>UUmwelt</i> (2018), Pierre Huyghe	326
14. ARTES CONFINAD+S – JOSU LARRAÑAGA ALTUNA	331
1. Referencias	347

11

CUERPO PANDÉMICO

Ana Iribas Rudín

1. No saber

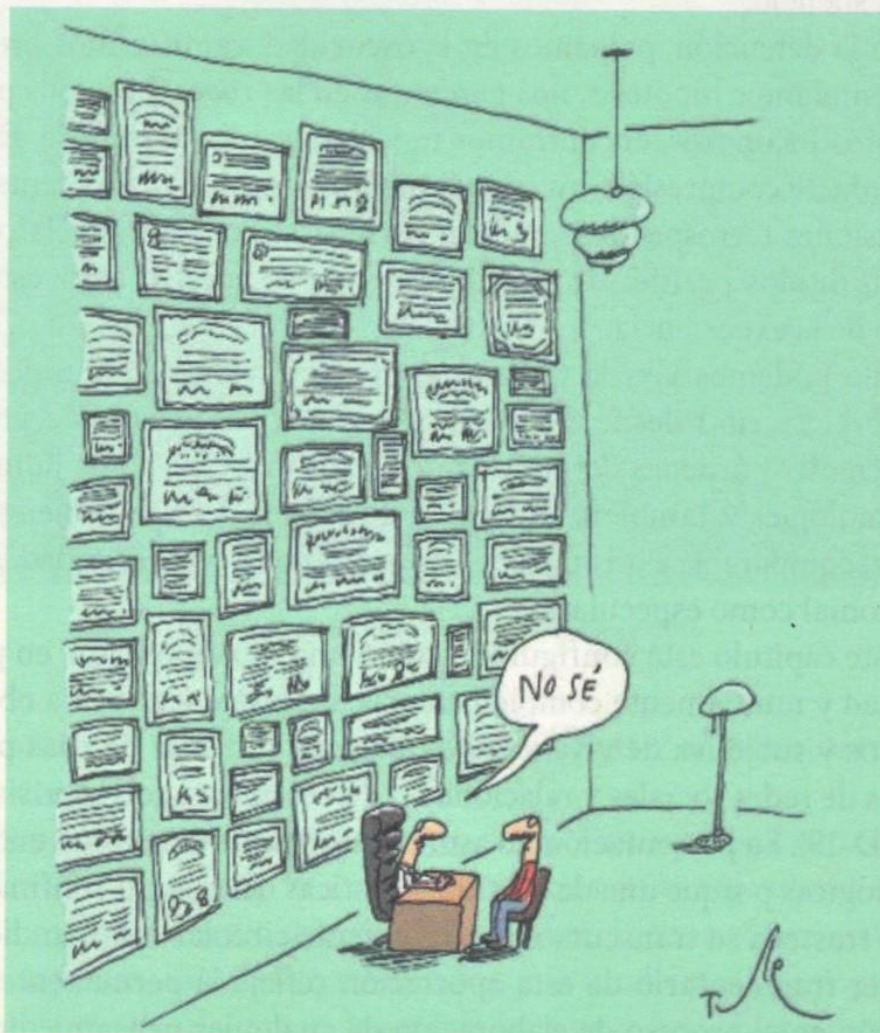


Fig. 1. Humor gráfico de Juan Matías Loiseau, "Tute", s/f.

El intelectual es el que quiere penetrar la realidad para comprenderla. El sabio es el que permite que la realidad entre en él. Es muy distinto. Uno tiene una actitud más activa y el otro más receptiva.

Pablo d'Ors¹

1. En Borja Hermoso, "Pablo d'Ors: 'Cuando se habla permanentemente es fácil decir muchas estupideces'", *El País Semanal*, 5 de julio de 2020, pp. 42-47, p. 46.

Irrumpe el virus. No nos hemos preparado². Las puertas se cierran y se hace el silencio.

En la detención, palpamos en la oscuridad, ramificamos preguntas, formulamos hipótesis, nos perdemos en las redes, hacemos puzles con datos inconexos, encontramos monstruos, incertidumbre. Es una búsqueda de compresión, un conocimiento siempre evasivo, tentativo.

Visiones retrospectivas podrán permitirse configurar relatos que dibujen nítidos perfiles de sentido. Pero no es nuestro caso: estamos dentro de la experiencia.

Solo podemos vivirla y ese espesor se convierte en la única certidumbre. Escribir desde el interior de esta experiencia es aceptar no saber en otros órdenes del conocimiento. Es un ejercicio de humildad epistemológica y, también, por momentos, el regalo de una bienvenida fluidez, equiparable a un cuaderno de campo que, por necesidad, es tan testimonial como especulativo.

Este capítulo está configurado como una yuxtaposición, en pie de igualdad y mutuamente complementaria, de textos (en forma objetiva de datos y subjetiva de vivencias) e imágenes (muchas de ellas provenientes de redes sociales y relacionadas directamente con la crisis de la COVID-19). Su presentación no asume la forma de diario con entradas cronológicas porque una de las características del tiempo confinado es que se trastoca su transcurso lineal; se siente circular o suspendido. El carácter fragmentario de esta aportación refleja la permanente interrupción en el proceso de elaboración de cualquier pensamiento y su tentativa fragilidad.

El eje temático, tanto informativo y especulativo como testimonial, es el cuerpo descrito, vivido e imaginado.

2. Sí fue previsto desde la epidemiología, la microbiología... ámbitos desdeñados por la actitud cortoplacista de los responsables políticos. Ver David Quammen, *Contagio: la evolución de las pandemias*, Debate, Madrid, 2020. (Edición original: *Spillover: Animal infections and the next human pandemic*, W. W. Norton, Nueva York, 2012.) Ver, también, un artículo altamente recomendable por su amplia visión y su recorrido por aspectos fundamentales de la crisis: Ignacio Ramonet, "Coronavirus: la pandemia y el sistema-mundo", *El Mundo*, 29 de abril de 2020. Disponible en: bit.ly/3pE1h0D (Fecha de consulta: 29 de abril de 2020).



Fig. 2. Miroslava Chrienova, *Covid Corona*, 2020

2. El cuerpo del mundo, el murciélago y el pangolín

El cuerpo del mundo es violentado por nuestra especie. La crisis de la COVID-19 es una entre tantas consecuencias de la depredación de los espacios y los recursos del planeta. Al destruir los hábitats naturales de las especies, disminuye su número y la biodiversidad empobrecida facilita el salto de virus a la especie humana³. Longevos y gregarios, los murciélagos se acercan a las ciudades y, ya sean ellos o los intermediarios y escasos pangolines, son capturados y hacinados en populosos mercados.

Salto al humano.

Conquista del mundo.

3. Tres de cada cuatro nuevas enfermedades que afectan a los humanos son zoonosis (enfermedades provocadas por agentes patógenos que se transmiten de animales a humanos). Ver Centers for Disease Control and Prevention, *Zoonotic Diseases*, última actualización: 14 de julio de 2017. Disponible en: bit.ly/2K8qKiw (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).



Fig. 3. Patricia Piccinini, *Bodyguard* (detalle), 2004. Silicona, poliuretano, cuero y cabello humano, 151 x 76,2 x 60,9 cm

La hipótesis más sólida hasta ahora sobre el origen del virus SARS-CoV-2 es la zoonosis. El murciélago —una de cada cuatro especies de mamíferos pertenece a esta familia— está implicado en la transmisión de enfermedades recientes (SARS, ébola y ahora es candidato al origen de la COVID-19⁴), como si quisiera encarnar el mal que el imaginario colectivo se ha empeñado en adjudicarle. En cambio, el frágil y escaso pangolín⁵, por mucho que se sospeche que se pueda encontrar más cerca del humano en la cadena de contagios del nuevo virus⁶, no ha sido demonizado.

3. Cuerpos ¿extraños? en nuestro cuerpo

Tendemos a pensar que, desde la frontera de la piel hacia adentro, somos *un único humano*. Creer esto puede tener sentido para nuestra

4. Ver Smriti Mallapati, "Animal source of the Coronavirus continues to elude scientists", *Nature*, 18 de mayo de 2020. Disponible en: go.nature.com/3lYvgOL. Ver, también: Rouijian Lu *et al.*, "Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding", *The Lancet*, nº 10.224, vol. 395, 22 de febrero de 2020, pp. 565-574. Disponible en: bit.ly/2KjQybP (Fecha de consulta: 3 de junio de 2020).
5. Además de constituir un manjar, en el extremo oriente, la medicina tradicional atribuye propiedades medicinales a las escamas del pangolín; esto convierte al animal en objeto de codicia y lo coloca en peligro de extinción. Ver "El pangolín, el mamífero más traficada del mundo". *National Geographic*, 16 de febrero de 2020, actualizado el 31 de marzo de 2020. Disponible en: go.nature.com/3f8hYNO (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).
6. Ver Tommy Tsan-Yuk Lam *et al.*, "Identifying SARS-CoV-2-related coronaviruses in Malayan pangolins", *Nature*, 26 de marzo de 2020, DOI 10.1038/s41586-020-2169-0. Disponible en: go.nature.com/3lF3oiy (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).

mente, pero si nuestro cuerpo se analiza desde la biología, el panorama es diferente. Somos un ecosistema complejo. Somos múltiples y no somos únicamente humanos.

Sin salirnos de nuestra especie, el microquimerismo es la presencia en el cuerpo de células de otro humano diferente. Por ejemplo, el microquimerismo fetomaternal en humanos se ha demostrado con la detección de ADN masculino, persistente a lo largo de décadas, en mujeres que han estado embarazadas de fetos varones⁷. Se cree que estas células podrían estar en el origen de enfermedades autoinmunes⁸, pero también se ha constatado que pueden acudir a reparar tejidos en riesgo, como el miocardio de la madre embarazada, cuyo fallo provocaría un infarto y la consiguiente muerte del feto⁹.

Desde el punto de vista microbiológico, tenemos que admitir que microorganismos como bacterias, hongos y virus (la microbiota) nos acompañan siempre y hasta nos constituyen, dado que son necesarios para el buen funcionamiento del organismo humano¹⁰. En diferentes nichos ecológicos de nuestro cuerpo tenemos floras diferentes; el más abundante es el intestino, donde albergamos diez veces más microbios que células humanas tiene la totalidad de nuestro cuerpo.

7. Sobre la presencia de estas células en sangre, ver Diana W. Bianchi *et al.*, "Male fetal progenitor cells persist in maternal blood for as long as 27 years postpartum", *PNAS* n° 2, vol. 93, 23 de enero de 1996, pp. 705-708. DOI 10.1073/pnas.93.2.705. Disponible en: bit.ly/2UBkYYW. Para su presencia en el cerebro de la mujer, ver William F. N. Chan *et al.*, "Male microchimerism in the human female brain", *PLOS ONE* n° 9, vol. 7, 2012, e45592. DOI 10.1371/journal.pone.0045592. Disponible en: bit.ly/3nttghK (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).
8. J. Lee Nelson, "Maternal-fetal immunology and autoimmune disease: Is some autoimmune disease auto-alloimmune or allo-autoimmune?", *Arthritis & Rheumatology* n° 2, vol. 39, 1996, pp. 191-194. DOI 10.1002/art.1780390203. Disponible en: bit.ly/35Eg2Zv (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).
9. Rina J. Kara *et al.*, "Fetal cells traffic to injured maternal myocardium and undergo cardiac differentiation", *Circulation Research* n° 1, vol. 110, 2012, pp. 82-93. DOI 10.1161/CIRCRESA-HA.111.249037. Disponible en: bit.ly/3lDpEsV (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).
10. Sahil Khanna y Pritish K. Tosh, "A clinician's primer on the role of the microbiome in human health and disease", *Mayo Clinic Proceedings* n° 1, vol. 89, enero de 2014, pp. 107-114. DOI 10.1016/j.mayocp.2013.10.011. Disponible en: mayocl.in/2INZG7O. Traducción al español y resumen de Marta Papponetti, disponible en: bit.ly/2lzptkl (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).

Si nos adentramos en nuestras células encontramos las mitocondrias, unos orgánulos —los únicos dotados de ADN— necesarios para suministrar la energía que requiere la respiración celular. Son un ejemplo de cooperación, dado que en su origen fueron bacterias aerobias que entraron en relación simbiótica con una célula huésped anaerobia¹¹.

No solo las bacterias, sino también los virus nos constituyen íntimamente. Los retrovirus se han integrado en el ADN animal desde la temprana prehistoria, hasta el punto de que aproximadamente el 5% del material genético de los humanos consiste en retrovirus endógenos¹².

4. El virus, vértigo informativo

En realidad, sabemos muy poco de esta enfermedad.

Marina Pollán Santamaría¹³

Un muerto es una tragedia; un millón de muertos, una estadística.

Atribuido a Stalin

Información: remedio para el intelecto, de efecto placebo (y, como tal, de corta duración).

11. Es la llamada teoría endosimbiótica. Ver Fernanda Vargas Romero *et al.*, "La promiscuidad del genoma eucarionte primitivo", *Revista de Educación Bioquímica* nº 2, vol. 31, 2012, pp. 75-76. Disponible en: bit.ly/3f8ZsUw (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).
12. Ver Alexander Hayward, "Origin of the retroviruses. When, where, and how?", *Current Opinion in Virology*, vol. 25, agosto de 2017, pp. 23-27. DOI 10.1016/j.coviro.2017.06.006. Disponible en: bit.ly/3f8ZCeA. Ver, también: Kalliopi Doudou y Paul Whiteley, "We are all part virus — The role of human endogenous retroviruses", *The Pharmaceutical Journal* nº 7.799, vol. 292, 1 de marzo de 2014, p. 244. DOI 10.1211/PJ.2014.11135043. Disponible en: bit.ly/32NVf3F (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).
13. Directora del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III, en rueda de prensa sobre el Estudio Nacional de Seroprevalencia, el 6 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/2IKo6Pv (Fecha de consulta: 6 de julio de 2020).

A 9 de julio de 2020, hay 549.534 muertos por la COVID-19 en el mundo, 28.396 de ellos en España. Comparativamente, el SIDA ha matado a 32 millones de personas en el mundo y la llamada gripe española de 1918, a 50 millones. La gripe aviar de 2003-2004 causó la muerte a 400 personas¹⁴.

Coincidiendo con la gripe porcina (H1N1), en 2009 la OMS cambia los criterios de declaración de pandemia, limitándose a considerar el factor de propagación y dejando caer el de letalidad. Esta medida es criticada¹⁵ y atribuida a los vínculos de varios de sus miembros con la industria farmacéutica¹⁶. La OMS se defiende argumentando que antes 'describía' y que lo que ha hecho, con el cambio, es pasar a 'definir formalmente' el concepto de pandemia¹⁷. En su gestión de la crisis de la COVID-19, la OMS hace recomendaciones contradictorias (por ejemplo, respecto a llevar o no mascarilla¹⁸) y profesionales de la salud se manifiestan en contra de sus afirmaciones¹⁹. El 29 de mayo de 2020,

14. Una comparación entre las cifras relativas a las pandemias de los últimos 100 años se encuentra en J. L. F./Agencias, "Cómo de grave es el coronavirus: una comparación con las epidemias del último siglo", *Nius Diario*, 12 de abril de 2020. Disponible en: bit.ly/3nCG45H (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
15. Entre otros, por el *British Medical Journal* y el Consejo de Europa. Ver Paul Flynn, "The handling of the H1N1 pandemic: more transparency needed", Parliamentary Assembly report, documento 12.283, 7 de junio de 2010. Disponible en: bit.ly/2IK2J0P; EFE, "El Consejo de Europa critica a la OMS por su gestión de la gripe A", *El Mundo*, 25 de junio de 2010. Disponible en: bit.ly/2Uw21a1 (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
16. Ver las duras críticas de Germán Velásquez, ex-alto cargo de la OMS, en: Javier Bañuelos, "Han privatizado la OMS; la financiación privada condiciona sus decisiones", *Cadena SER*, 25 de agosto de 2006. Disponible en: bit.ly/3lFB5jQ (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020). Ver, también, las acusaciones de Wolfgang Wodarg, presidente de la Comisión de Salud del Consejo de Europa, en: Bruno Odent, "Grippe A. L'implacableréquisitoire du député Wodarg", *L'Humanité*, 7 de enero de 2010. Disponible en: bit.ly/3py0HSa (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
17. Ver OMS, "¿Qué es una pandemia?", 24 de febrero de 2010. Disponible en: bit.ly/3pDZyIE; OMS, "Respuesta internacional a la pandemia de gripe: La OMS responde a las críticas", 2009, nota informativa nº 21. Disponible en: bit.ly/3lHvXvy; Peter Doshi, "La evasiva definición de la gripe pandémica", *Boletín de la Organización Mundial de la Salud* nº 7, vol. 89, julio de 2011, s/p. Disponible en: bit.ly/3nurJli (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
18. "La OMS recomienda ahora el uso generalizado de mascarillas", *El País*, 5 de junio de 2020. Disponible en: bit.ly/3lRprCR (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
19. Por ejemplo, afirman que el SARS-CoV-2 sí permanece suspendido en el aire y con capacidad para contagiarse en espacios cerrados y poco ventilados. Ver Lidia Morawska y Donald K. Milton, "It is time to address airborne transmission of COVID-19", *Clinical Infectious Diseases*, 6 de

Trump anuncia la ruptura de relaciones de EE. UU. con la OMS y la interrupción de su financiación a este organismo, acusándolo de servir a los intereses de China respecto al “virus de Wuhan”²⁰. Al día siguiente, la Fundación Bill y Melinda Gates, vinculada a la industria farmacéutica, hace público que aumentará significativamente su dotación²¹. La OMS es financiada en un 75% por contribuciones voluntarias, no por cuotas de aportación de países²², lo cual condiciona significativamente su funcionamiento porque los donantes privados (principalmente, la industria farmacéutica y la Fundación Bill y Melinda Gates) deciden a qué proyectos va a parar su aportación económica²³.

Las autoridades sanitarias, no solo en España sino en los países occidentales —provistos de una autoimagen agrandada respecto a su información y sus recursos—, vienen siendo advertidas, desde hace un par de décadas, de la inminencia de importantes pandemias. A pesar de eso y de las experiencias orientales con pandemias recientes, no están preparadas²⁴.

La población, tampoco. Nos extrañamos de que se tomen medidas tan drásticas cuando las manifestaciones clínicas que se anuncian no difieren, para la población sana, de una gripe molesta. Parece una sobreprotección innecesaria.

julio de 2020. Disponible en: bit.ly/32TQhCN (Fecha de consulta: 6 de julio de 2020).

20. Ver María Angulo, “Donald Trump anuncia que Estados Unidos termina su relación con la OMS”, *France24.com*, 29 de mayo de 2020. Disponible en: bit.ly/3kxOvgw (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
21. Patricia Peiró, “El segundo mayor donante de la OMS anuncia más dinero para el coronavirus tras el portazo de Trump”, *El País*, 22 de abril de 2020. Disponible en: bit.ly/36DSjla (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
22. OMS, “Financiación de la OMS”, s/f. Disponible en: bit.ly/3kHTZW2 (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
23. Javier Bañuelos, *op. cit.*
24. Fernando Simón, responsable del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias de España ha declarado en una entrevista: “Pensábamos que conocíamos más, que sabíamos lo suficiente para controlarlo. Pero la realidad es que no lo detectamos con la rapidez necesaria para frenarlo”. (Jesús Ruiz Mantilla, “Descifrando a Pablo Simón”, *El País Semanal*, pp. 56-65, p. 61.)

A finales de marzo se saturan las UCI de los hospitales y se toman decisiones propias de tiempos de guerra²⁵.

Desconcierto, inquietud. Búsqueda de información que no llega a tener sentido, por vertiginosa, incompleta, contradictoria, tentativa. Nunca antes ha sido tan popular la epidemiología. Quienes necesitamos entender para calmarnos dedicamos incontables horas a intentar trazar un mapa que nos dé una sensación de seguridad. Los recuentos de muertos, según países, difieren en si contabilizan los casos en los que se detecta el virus mediante PCR o si lo hacen por mera sospecha, por indicios clínicos²⁶. Hay que recalibrar los datos. Hay una menor proporción de personas infectadas de la que se creía. Se infieren infectadas por el SARS-CoV-2 si la PCR y/o las pruebas de anticuerpos son positivas. Se interpreta como prueba de inmunidad el tener anticuerpos, de modo que quienes no dan positivo en las pruebas (caras y privadas, salvo que se esté realmente enfermo) se considera que no han tenido exposición al virus. Estamos lejos de la inmunidad de rebaño: solo un 5% de la población española ha dado positivo en las pruebas de anticuerpos²⁷. La población infantil suele ser asintomática y con pocos anticuerpos, mientras que las personas ancianas, que son quienes más enferman, tienen niveles muy altos de anticuerpos. Este dato cobra sentido cuando se descubre más tarde que un 30% de las personas probadamente infectadas no desarrollan anticuerpos específicos en absoluto; se cree que la inmunidad celular (mediada por NK y, sobre todo, linfocitos T de memoria) ha sido responsable de defender eficaz-

-
25. Oriol Güell *et. al.*, "La avalancha que asfixió a los hospitales", *El País*, 5 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/32UIbd8 (Fecha de consulta: 5 de julio de 2020).
 26. Es el caso, por ejemplo, de Bélgica, cuyo recuento de fallecidos subió de un día para otro por pasar a contabilizar los muertos por sospecha, sin pruebas de detección. Ver Andrés Gil, "¿Por qué Bélgica es el país con más muertos por coronavirus por millón de habitantes? Su Gobierno se escuda en la transparencia", *Eldiario.es*, 20 de abril de 2020. Disponible en: bit.ly/35AB8I6 (Fecha de consulta: 22 de abril de 2020).
 27. "El Estudio Nacional de Seroprevalencia ENE-COVID concluye que un 5% de la población española tiene anticuerpos", nota de prensa del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 6 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/3kCSDMI (Fecha de consulta: 6 de junio de 2020).

mente al organismo²⁸, lo que lleva a conjeturar que la inmunidad real de la población podría duplicar la prevista, aunque no hay posibilidad de realizar exámenes de detección de linfocitos T específicos contra el SARS-CoV-2 a la población²⁹. Se recomienda aislarse dentro de una misma unidad familiar si se tienen síntomas compatibles con la enfermedad, pero también se da por hecho que es casi imposible evitar el contacto estrecho en una unidad de convivencia³⁰. Niñas y niños son un gran peligro porque lo chupan todo y no se controlan, de modo que no pueden salir a la calle. Después se decide que la población infantil podrá ir al colegio sin protección porque al fin y al cabo contagia menos de lo que se creía, aunque vuelve a haber datos contradictorios al respecto³¹. Parece que los peores ambientes son los universitarios y los mayores contagiadores, los hombres jóvenes urbanos³². Aunque se

28. "Un estudio sugiere 'un nivel de inmunidad no anticipado' frente al COVID". *Redacción Médica*, 3 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/35DbXF1; Werner Solbach *et al.*, "Antibody profiling of COVID-19 patients in an urban low-incidence region in Northern Germany", *bioRxiv*, 30 de mayo de 2020. DOI 10.1101/2020.05.30.20111393. Disponible en: bit.ly/3pBhjbF; Marcus Buggert *et al.*, "Robust T cell immunity in convalescent individuals with asymptomatic or mild COVID-19", *bioRxiv*, 29 de junio de 2020. DOI 10.1101/2020.06.29.174888. Disponible en: bit.ly/3pCU2pK (Fecha de consulta: 3 de julio de 2020).
29. Comunicación personal (correo electrónico), respuesta de Beatriz Colom, directora técnica de la unidad de inmunología, laboratorios Synlab, 2 de julio de 2020.
30. Para quienes no son población de riesgo, casi resultaría un acto de solidaridad patriótica infectarse y curarse durante la cuarentena, antes de volver a salir al mundo.
31. El Estudio Nacional de Seroprevalencia ENE-COVID publicado en julio, que involucró a 68.296 participantes en todo el territorio español, indica que se ha detectado un porcentaje menor de anticuerpos en los niños que en los adultos. Ver nota de prensa: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, *op. cit.*; Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud e Instituto de Salud Carlos III, "Estudio ENE-COVID: informe final estudio nacional de sero-epidemiología de la infección por SARS-CoV-2 en España", 6 de julio de 2020, p. 16. Disponible en: bit.ly/36DTfwa; Marina Pollán *et al.*, "Prevalence of SARS-CoV-2 in Spain (ENE-COVID): A nation wide, population-based seroepidemiological study", *The Lancet*, 6 de julio de 2020. DOI 10.1016/S0140-6736(20)31483-5. Disponible en: bit.ly/2KaN4rL. Por el contrario, la iniciativa del ayuntamiento de Torrejón de Ardoz —uno de los municipios de la Comunidad de Madrid más afectados por la pandemia— de hacer la prueba a sus ciudadanos (se la realizaron 104.299 personas, un 74,79% de su población) ha mostrado que las personas de entre 1 y 14 años son las que más positivos han dado en el test. Ver "El Estudio de Seroprevalencia de Torrejón de Ardoz revela una prevalencia de anticuerpos IgG del 20,18%". Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, 17 de junio de 2020. Disponible en: bit.ly/3kzceNf (Fecha de consulta: 6 de julio de 2020).
32. Ver Pilar Pérez, "Trabajador, joven, formado y urbano: el perfil tipo de la COVID-19", *El Mundo*,

desarrollen vacunas eficaces a velocidad de vértigo, habrá que producirlas y distribuirlas; este proceso puede durar dos o tres años y para entonces es posible que el patógeno haya perdido letalidad y se haya transformado en un virus estacional más. Los anticuerpos monoclonales parecen una solución más rápida de producir, pero costosa de implantar³³. Por lo que respecta al tratamiento, el “*me first*” ya ha tomado cuerpo: EE. UU. ha ordenado la compra de la práctica totalidad de existencias del fármaco Remdesivir³⁴. Los datos cambian a cada momento. Todos estamos aprendiendo. Habrá rebrotes pero se espera que no sea necesario paralizar los países con nuevos estados de alarma. Se detectarán los focos y se aislarán áreas o poblaciones³⁵. La última palabra la tiene cada persona, con sus medidas de prevención.

5. ¿Es factible la erradicación?

Cuando limpiamos, implícitamente creemos que somos capaces de acabar con la suciedad, cuando lo que realmente estamos haciendo es trasladarla de un lugar a otro.

El paradigma bélico del exterminio permea el lenguaje y los actos médicos, desde los linfocitos *Natural Killers* hasta la idea de que es posible eliminar completamente el virus mediante limpiezas compulsivas³⁶. Pero la realidad es porosa y el control absoluto es imposible, más aún

actualizado el viernes 22 de mayo de 2020. Disponible en: bit.ly/32ReJok (Fecha de consulta: 22 de mayo de 2020).

33. Irene Hernández Velasco, “Entrevista a Giuseppe Remuzzi: ‘Ahora muchos pacientes dan positivo pero con carga viral tan baja que no contagian’”, *El Mundo*, 5 de julio de 2020, pp. 56-67.
34. “Remdesivir: la polémica compra de EEUU de casi toda la existencia mundial del prometedor fármaco para combatir el COVID-19”, *BBC News Mundo*, 1 de julio de 2020. Disponible en: [bbc.in/2H8Z2B7](https://www.bbc.com/news/health-55822277) (Fecha de consulta: 1 de julio de 2020).
35. Annette Ekin, “Peter Piot: ‘Solo estamos al comienzo de la pandemia de coronavirus’”, *El País*, 2 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/3lHFkLR (Fecha de consulta: 10 de junio de 2020).
36. Por ejemplo, el curso *online* de prevención de la COVID-19 que hemos seguido en la Universidad Complutense de Madrid recomienda, después de cada uso, desinfectar con palillos de oídos los intersticios de teclado y ratón de los equipos informáticos de sus instalaciones. Ver bit.ly/2UAod2I (Fecha de consulta: 2 de julio de 2020).

desde la ignorancia en la que nos encontramos. ¿Es realmente necesario basarse en una visión exclusivista y confrontadora o podríamos beneficiarnos de una visión más inclusiva y cooperadora?

Es indiscutible que algo tan básico como la higiene de manos y las mascarillas facilitan la asepsia, a la vez que previenen la propagación del SARS-CoV-2 y que juegan un papel fundamental en su contención, pero se sabe también que las defensas naturales de personas que viven en ambientes limpios son débiles y propensas a las patologías de origen inmune, mientras que quienes se mueven en ambientes con riqueza microbiana (como el rural) tienen un sistema inmune robusto y eficaz³⁷.

Cuando higienizamos estamos eliminando patógenos peligrosos, pero también estamos haciendo desaparecer microbios que son nuestros aliados y que contribuyen a fortalecernos. Esta situación se agrava porque la reclusión prolongada nos priva de contacto con el medio natural (y sus microbios amables) y la luz solar, indispensable en la síntesis de vitamina D, cuyo déficit debilita la inmunidad, además de que la falta de ejercicio también reduce las defensas. Al recluirmos estamos protegiéndonos de un enemigo invisible pero a la vez nos estamos debilitando, disminuyendo nuestra capacidad para salir fortalecidos del contacto con el nuevo virus.

El impulso de exterminar nace del temor.

6. El miedo

El miedo es una emoción necesaria y útil. Tan poderoso es que, cuando lo sentimos, la amígdala de nuestro cerebro toma el control sobre el

37. Ver Jeff Akst, "The influence of soil on immune health", *The Scientist*, 8 de enero de 2020. Disponible en: bit.ly/3kEsYCI; H. Okada *et al.*, "The 'hygiene hypothesis' for autoimmune and allergic diseases: An update", *Clinical and Experimental Immunology* n° 1, vol. 160, abril de 2010, pp. 1-9. DOI 10.1111/j.1365-2249.2010.04139.x. Disponible en: bit.ly/33YxjeD y Nanna Fyhrquist, "The human microbiota and its relationship with allergies", *Gastroenterology Clinics of North America* n° 3, vol. 48, septiembre de 2019, pp. 377-387. Disponible en: bit.ly/3noFecy (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).



Fig. 4. Melyssa Amann, s/t, 2020. Covid Art Museum

pensamiento, nublando la capacidad racional y la toma de decisiones. Cuando tememos, necesitamos seguridad porque no sabemos cómo enfrentarnos a lo desconocido. Nos infantilizamos y deseáramos que decidieran por nosotros. Con agradecimiento escuchamos a las instituciones responsables y acatamos.

El miedo al virus es un virus que se replica exponencialmente. Del miedo transitamos a la ansiedad.

Es conocida la eficacia de la repetición para mitigar la angustia, desde acunar a un bebé hasta realizar rituales estereotipados como lavarse las manos, típico del trastorno obsesivo-compulsivo.

Pero el miedo también adopta otras formas.

7. Acumular

Una de las clásicas reacciones al miedo es buscar seguridad. La supervivencia es lo primero. Si nos tenemos que recluir, vayamos al supermercado porque no sabemos qué nos deparará el futuro. Sobre todo, compremos papel higiénico.

Según explica el psicólogo de consumo Adam Ferrier, todo lo que entra en contacto gratificante con el cuerpo (ya sean alimentos,



Fig. 5. SoniaCrestpac (Twitter), compra de papel higiénico, 2020

productos de cuidado corporal o de higiene) da cierto consuelo. Por añadidura, dado el voluminoso tamaño de los paquetes de rollos, se tiene la sensación de estar haciendo algo útil y de conseguir cierta ilusión de control³⁸. A ello se añaden la imitación por comportamiento de rebaño (si todos los hacen, por algo será) y el impacto de ver cómo quedan vacías amplias secciones de los estantes donde se coloca el papel (los paquetes son grandes, de modo que llevarse uno solo ya produce un efecto espacial en el conjunto), provocando alarma y deseo de conseguir ese producto. Por último, el papel es importante por lo que evita: como los desechos del cuerpo humano son inmundos, poder limpiarnos nos otorga dignidad. La privación de papel es denigrante.

Otra manera de acumular es hacer acopio de reservas en el cuerpo: alimentarse. Es un mecanismo instintivo acertado en su finalidad. Los animales que hibernan, como los osos, aumentan de peso para

38. Byron Kange y Chris Gallager, "Rationing and robbery: Coronavirus outbreak sparks toilet roll panic", *Reuters*, 6 de marzo de 2020. Disponible en: reut.rs/3kEXoVJ (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).

Commemorative jewellery to always remember 2020

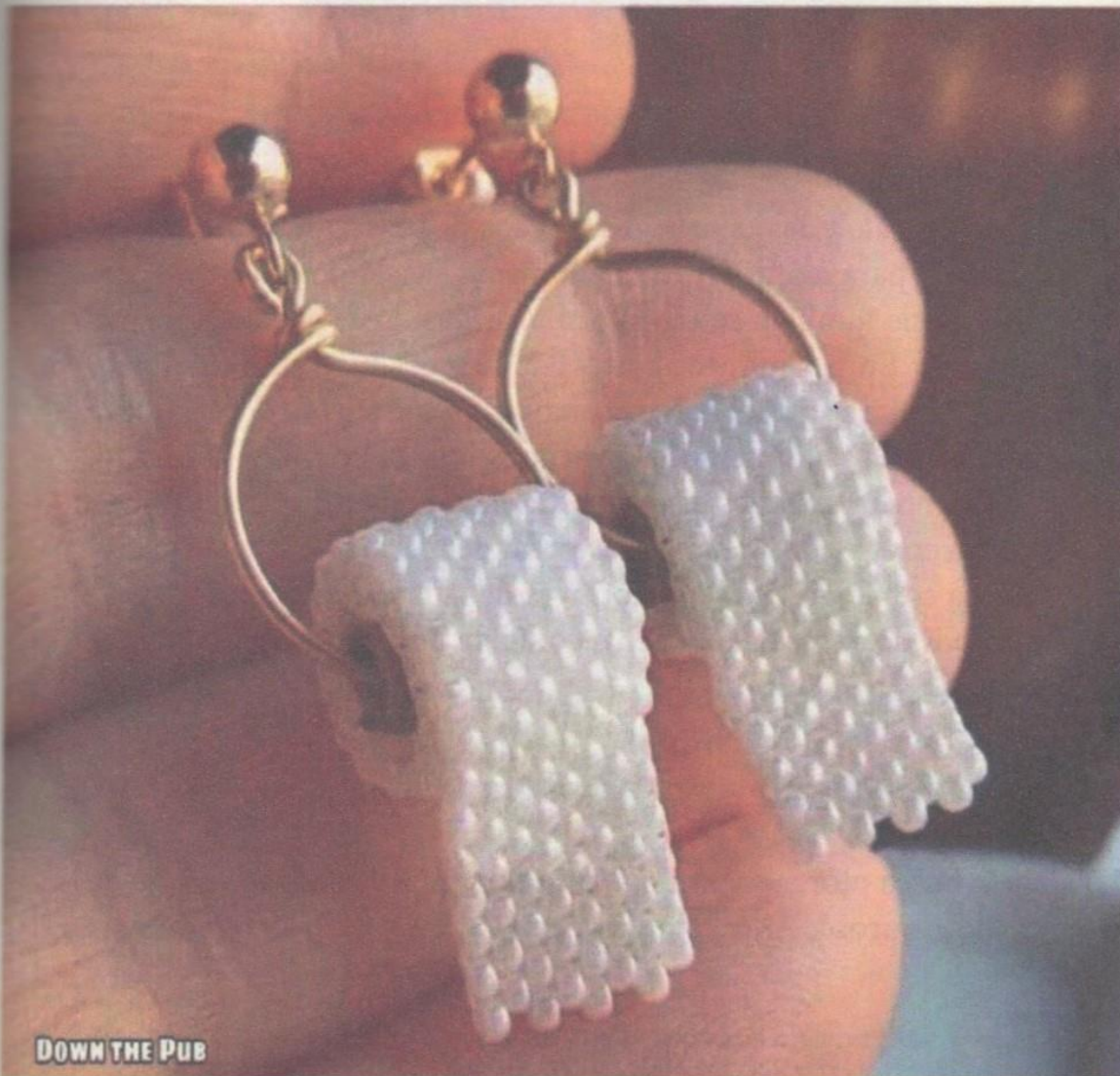


Fig. 6. Joya conmemorativa de la fiebre del papel higiénico, 2020. Fuente: redes sociales

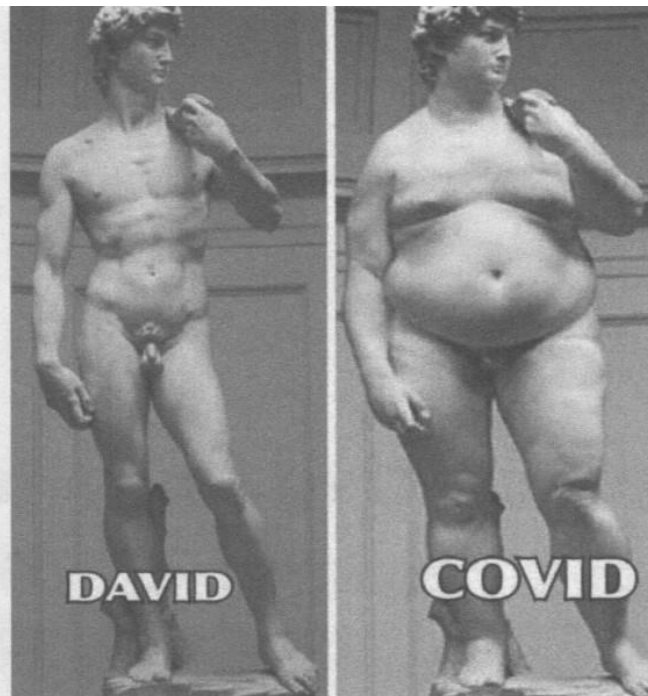


Fig. 7. Meme *David-Covid*, 2020. Fuente: redes sociales

disipar menos calor, debido a la gruesa capa de grasa adquirida, y conseguir energía para mantener el metabolismo basal mientras duermen. Nuestra especie también se retira a sus cuevas: unas absurdas cajitas rectangulares. En las culturas cuyas condiciones materiales son precarias, la gordura es prueba de recursos y garantía contra el hambre porque si escasea el alimento, el cuerpo se puede comer a sí mismo. Tenemos, también, razones psicoanalíticas para justificar la necesidad de atiborrarnos: según Freud, la fase oral del desarrollo de la libido³⁹ se relaciona con la gratificación a través de la boca, a la que se regresa en tiempos de angustia. Comer reconforta, haciendo que liberemos endorfinas⁴⁰.

8. A falta de religión, conspiranoia

La ciencia busca otorgar sentido a los datos, guiándose por la ética de un método riguroso. Ante la crisis de la COVID-19 es la fuente más

39. Sigmund Freud, 21ª conferencia, "Desarrollo libidinal y organizaciones sexuales", 1916-1917. Reproducida en James Strachey (Ed.), *Sigmund Freud. Obras completas*, trad.: J. L. Etcheverry y L. Wolfson, Buenos Aires, Amorrortu, 1979, pp. 292-308.

40. Jetro J. Tuulari *et al.*, "Feeding releases endogenous opioids in humans", *Journal of Neuroscience* n° 34, vol. 37, 23 de agosto de 2017, pp. 8.284-8.291. DOI 10.1523/JNEUROSCI.0976-17.2017. Disponible en: bit.ly/3f6FHNo (Fecha de consulta: 4 de junio de 2020).

consultada por la población. Pero su lenguaje es muchas veces críptico y demasiado complejo y, al ser impersonal, carece de carisma⁴¹.

Ante el miedo a la muerte, el consuelo histórico, en tiempos de teísmo, ha sido el refugio de la religión. Sin embargo, durante esta crisis y como se constata en las redes sociales, las administraciones de la divinidad han sido desplazadas por las teorías más imaginativas, desde la negación de la existencia del virus⁴² hasta conspiranoias de diversa índole. Sin entrar en la cuestión de la veracidad de sus contenidos específicos, las tomamos como hechos sociales: dan forma a una profunda necesidad humana que lleva a personas aparentemente racionales a interesarse, creer y difundir 'informaciones' que difieren ampliamente de las ofrecidas por los canales científicos ortodoxos⁴³. Si entendemos el choque de desrealización que han provocado la crisis y sus consecuencias inmediatas, podemos comprender que la irrealidad de la realidad sea compatible con las fantasías explicativas más estrambóticas. En el fondo, el impulso de explicar la realidad encontrando un orden es una tendencia innata de nuestra mente, diseñada para encontrar patrones de regularidad y elementos significantes en nuestra percepción. De esta propensión nacen fenómenos más bien lúdicos como la pareidolia⁴⁴ pero también la tendencia, esencialmente paranoi-

-
41. A pesar de ello, la opinión pública española, en su sed de liderazgo, ha convertido a Fernando Simón —director del Centro de Coordinación de Alertas Sanitarias y notablemente más idiosincrásico que el ministro de sanidad, Salvador Illa— en un ídolo, llegando a hacerlo objeto de incontables memes, camisetas, canciones e incluso de un tatuaje, grabándolo literalmente en el cuerpo junto con la inscripción *fucking master*. Ver "Tatuaje con la cara del director Fernando Simón", *Levante*, 19 de junio de 2020. Disponible en: bit.ly/2IztPbb (Fecha de consulta: 20 de junio de 2020).
 42. Véase, por ejemplo, la entrevista de Enrique de Vicente a José Antonio Campoy, "Si no existe tal Bicho, ¿de qué muere y enferma tanta gente?", 2 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/36BqxMg (Fecha de consulta: 2 de julio de 2020; con posterioridad, este vídeo se ha retirado porque infringía los Términos del Servicio de YouTube).
 43. Ver Jan-Willem van Prooijen, "The psychology of QAnon: Why do seemingly sane people believe bizarre conspiracy theories?", *NBC News*, 13 de agosto de 2018. Disponible en: [nbcnews.com/to/3nty1I8](https://www.nbcnews.com/to/3nty1I8) (Fecha de consulta: 21 de abril de 2020).
 44. La pareidolia es un fenómeno psicológico —por lo general, en el ámbito de la percepción visual— consistente en que un estímulo vago o aleatorio se percibe erróneamente como una forma reconocible. Un clásico ejemplo de pareidolia es ver una cara en la luna.

ca, a otorgar sentido a datos aleatorios. Esta motivación es compartida tanto por la ciencia más clásica (que discurre después por exigentes criterios de desarrollo y verificación) como por las teorías conspiranoicas más desaforadas (cuya propagación opera sin previa verificación)⁴⁵.

9. Adiós a la imagen. Despojamiento del cuerpo

Estamos en modalidad de supervivencia; lo demás, sobra. Somos de puertas para adentro. El despojamiento afecta a la imagen pública del cuerpo. Dejamos de prepararnos para la mirada del otro. La austeridad es un alivio. Pasamos el día en pijama. Es el momento de dar la cana. El rapado muestra la edad real pero también, sorpresivamente, rejuvenece. Y aparece otro descubrimiento: una sensualidad poderosa, animal, en el tacto a contrapelo.

10. El espacio y la imaginación corporal

Para salir de la cárcel todos los medios son buenos y en caso de necesidad lo absurdo nos libera.

Gaston Bachelard⁴⁶

45. Las teorías más elaboradas y extendidas por las redes sociales son las propagadas por el movimiento QAnon, cuyo público más fiel es la derecha radical estadounidense. La teoría del Pizzagate está estrechamente relacionada con ella. Sobre el origen de este movimiento QAnon, ver Brandy Zadrozny y Ben Collins, "How three conspiracy theorists took 'Q' and sparked Qanon", *NBC News*, 14 de agosto de 2018. Disponible en: [nbcnews.com/36Gk56V](https://www.nbcnews.com/36Gk56V). Sobre el Pizzagate, ver Mike Wendling, "The saga of 'Pizzagate': The fake story that shows how conspiracy theories spread", *BBC News*, 2 de diciembre de 2006. Disponible en: [bbc.in/36Gk1nH](https://www.bbc.com/news/36Gk1nH). Un extenso documental, basado en supuestas investigaciones contrastadas, se ha hecho viral: Janet Ossenbaard, *The Fall of the Cabal*, 2000. Disponible en: bit.ly/33YqauZ (Fecha de consulta: 21 de abril de 2020).

46. Gaston Bachelard, *La poética del espacio*, trad. Ernestina de Champourcin, Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2000, p. 137. (Edición original: *La poétique de l'espace*, París, Presses Universitaires de France, 1957.)



Fig. 8. Hillary Clinton, usuaria de adrenocromo según la teoría del *Pizzagate*. Fuente: redes sociales

En la calle, vacío, silencio. Los humanos, encogidos, no se cruzan: se evitan. No hay encuentro de miradas porque se trata de no ver al otro. Franqueado un mágico umbral, en el espacio civilizado del supermercado hay contacto ocular, conversaciones, hasta bromas. De nuevo en la calle, el otro vuelve a ser una amenaza.

Un kilómetro es la máxima lejanía a la que los cuerpos pueden aventurarse. Metro y medio (o dos), la máxima cercanía.

Bandadas de palmas recorren el mundo.

Dormir en posición fetal, dentro del útero que es el hogar. Al sentirse cerca de la muerte, tantos claman “¡mamá!”.

Inhalación y exhalación acompasadas, previas al sueño, se recortan contra el silencio. Decisión: respirar deliberadamente, como si fuera la vida en ello, luchando a través de un hilito por sobrevivir. Pronta interrupción, gran bocanada. El instinto de conservación es mucho más poderoso que el ejercicio de empatía. Que el aire entre y salga de nuestro cuerpo es el primer derecho fundamental. En lo que dura esta simulación, ¿cuántos, boca abajo, en coma inducido para soportar la intubación, se han deslizado hacia el fin?

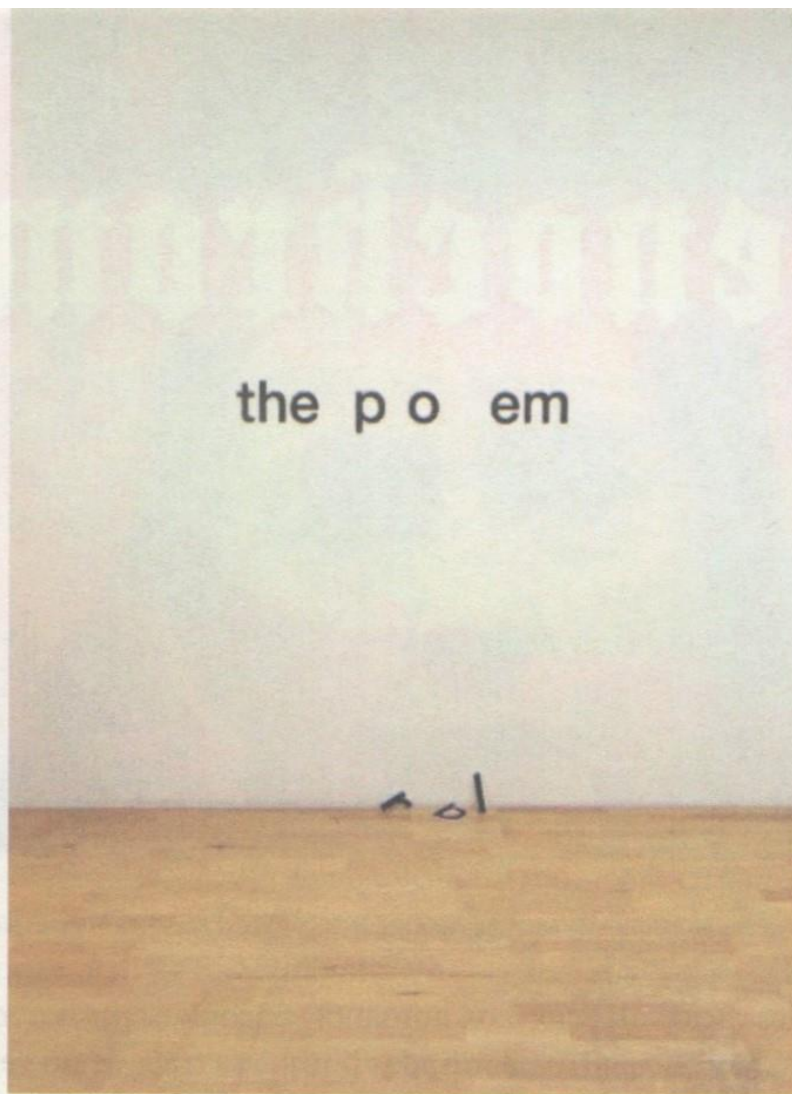


Fig. 9. Anatol Knotek, instalación *The Solution, s/f*

Cuando la reclusión en la unidad de convivencia se hace insostenible, reclusión dentro de la reclusión. *A room of one's own*, en estas ocasiones, es un imprescindible refugio.

La vista y el oído son telescópicos. El tacto es inmediato. Con los ojos cerrados, bajo las yemas, se abren nuevos mundos, de una presencia hiperrealista. Solo existe esto. Más allá es un potencial infinito.

La atención concentrada en cada movimiento expande el presente.

Hacer una maqueta es dar forma a un micromundo; es ser un poco dios. La mirada se hace liliputiense y transporta a la imaginación. Pero también es una mirada de gigante. Comparativamente, el espacio de la reclusión se vuelve descomunal.



Fig. 10. Ana Iribas Rudín y Alaia Loiseau Iribas, *Maqueta del Valle de Arán* (detalle), técnica mixta, abril de 2020

La inmovilidad alberga el infinito. La consciencia observa el cuerpo en reposo, se extiende a la habitación y se va ampliando, gradualmente, hacia el espacio sin límites⁴⁷.

11. La nueva normalidad: distancia social y máscara

Apunten sus caras en direcciones opuestas, la posición de tu rostro es lo más importante. No hables ni tosas mientras abrazas. Y hazlo rápido. Acérquense y abráncense brevemente. Cuando termines, no demores. Retrocede rápido para no respirar en la cara del otro. Lávate las manos después.

Y trata de no llorar. Las lágrimas y el goteo nasal incrementan el riesgo de entrar en contacto con más fluidos que contienen el virus.

Recomendaciones para el abrazo, The New York Times⁴⁸

47. Es una práctica meditativa del budismo tibetano. Ver Claudio Naranjo, *Budismo dionisiaco. Meditaciones guiadas*, Barcelona, La Llave, 2014, p. 150, y la grabación de Yongey Mingyur Rinpoche, *A guided meditation on the body, space and awareness with Yonge y Mingyur Rinpoche*, s/f. Disponible en: bit.ly/35CYtji (Fecha de consulta: 8 de abril de 2020).
48. Tara Parker-Pope, "Cómo abrazarse durante una pandemia", *The New York Times*, 4 de junio de 2020, actualizado el 6 de junio de 2020. Disponible en: nyti.ms/3lDC8kh (Fecha de consulta: 4 de julio de 2020). Artículos similares en la prensa española son Elena G. Sevillano, "Los nuevos abrazos: manual de uso para el reencuentro", *El País*, 4 de julio de 2020, p. 23 y Miguel Ángel



Fig. 11. Eleni Kalorkoti, ilustración sobre cómo abrazarse durante la pandemia. *The New York Times*, 4 de junio de 2020

La paradoja más dolorosa de esta crisis es que la cercanía humana puede ser mortal y que el cuidado se demuestra con la distancia. Quisiéramos sabernos ya iniciados en el virus para poder abrazar a abuelas y abuelos. Nos sentimos un peligro y nos preocupan pero, por su parte, muchas personas mayores no tienen intención de protegerse. ¿Es que se vuelven más irresponsables que los mismos niños o es que han perdido el miedo a la muerte? En cualquier caso, de contagiarlos, la responsabilidad no deja de ser, también, nuestra. Dilema moral en el cuerpo individual y social: o se pierde el contacto físico o se pone en riesgo la vida. Abrazos de muerte⁴⁹.

Para las personas confinadas en soledad que necesitan el cuerpo a cuerpo para sentirse vivas, ¿las mascotas, los peluches, los muñecos hinchables de tamaño natural se convertirán en objetos transicionales⁵⁰? Los dispositivos tecnológicos todavía no se dejan abrazar.

Siempre nos queda la ilusión (cada vez más creíble) del cuerpo cibernético. Somos bustos parlantes que trascienden el espacio. Somos emoticonos en movimiento, avatares⁵¹. ¿Acabaremos diluyéndonos en

Bargueño, "Sexo sí, besos fuera: estas son las nuevas reglas de los ligues de verano", *El País*, 3 de julio de 2020. Disponible en: bit.ly/3lzjaeG (Fecha de consulta: 4 de julio de 2020).

49. Sorprende lo poco que esta cuestión ha sido tratada en la prensa; probablemente por ser demasiado desoladora.

50. Ver Donald W. Winnicott, "Transitional objects and transitional phenomena", *International Journal of Psychoanalysis* n° 34, pp. 89-97.

51. Los avatares consumen mucho menos información que la imagen de vídeo y optimizarían, por lo tanto, la calidad de la imagen sin sobrecargar las redes. Sus expresiones pueden modelarse, en tiempo real, a partir de la detección de las expresiones de la persona a la que representan, tanto en la realidad virtual como con ayuda de una simple *webcam*. Como ejemplo del primer caso, ver Shih-En Wei *et al.*, "VR facial animation via multiview image translation", *ACM Transactions on Graphics* n° 4, vol. 38, julio de 2019, artículo 67. DOI 10.1145/3306346.3323030. Disponible en: bit.ly/33aUuSq. Un vídeo demostrativo está disponible en: bit.ly/2Lh2afX. Para el segun-

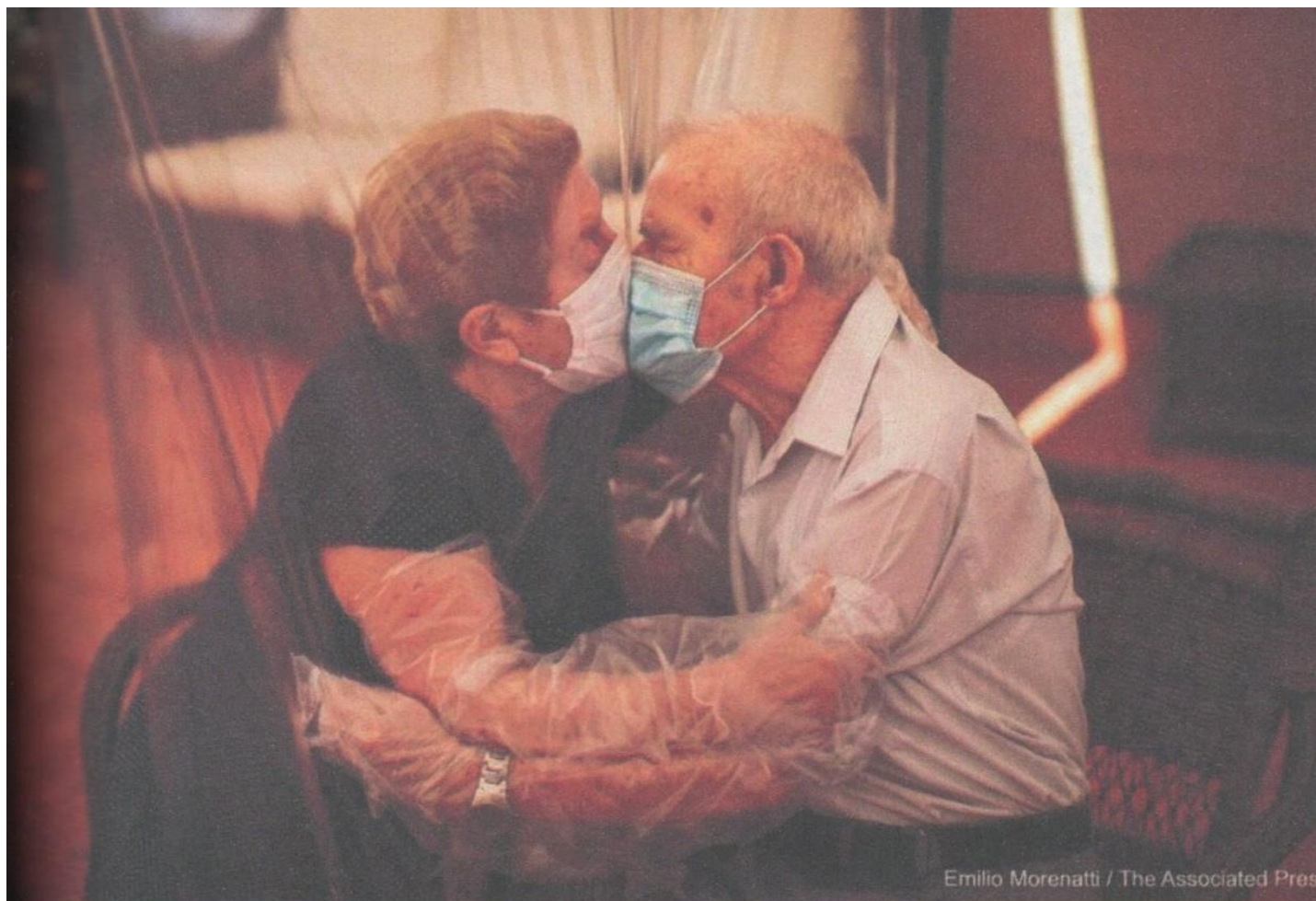


Fig. 12. El arco de los abrazos. Agustina Cañamero (visitante) y Pascual Pérez (residente) se abrazan a través de una protección de plástico. Residencia Ballesol Valterna, Paterna, Valencia, 2020. Foto de Emilio Morenatti/TheAssociatedPress

la infoesfera o siempre nos quedará el valle inquietante⁵² para recordarnos que somos carne?

¿Cuán rápidamente asimilamos la nueva normalidad? Byung-Chul Han reflexiona:

En Europa impera un individualismo que trae aparejada la costumbre de llevar la cara descubierta. Los únicos que van enmascarados son los criminales. Pero ahora, viendo imágenes de Corea, me he acostumbrado tanto

do, ver Chen Cao *et al.*, "Real-time facial animation with image-based dynamic avatars", *ACM Transactions on Graphics* n° 4, vol. 35, julio 2016, artículo 126. DOI 10.1145/2897824.2925873. Disponible en: bit.ly/2IHIT67. Una demostración en vídeo de esta última investigación está disponible en: bit.ly/36M4aUH (Fecha de consulta: 2 de julio de 2020).

52. Cuando una réplica o simulación se parece mucho pero no del todo al ser humano, provoca una sensación de siniestra incomodidad. Ver Masahiro Mori, "不気味の谷現象 (Bukimi no Tani Genshō)", *Energy* n° 4, vol. 7, 1970, pp. 33-35. Traducción al inglés, "The uncanny valley", por: Karl F. MacDorman y Takashi Minato, publicada en *IEEE Robotics & Automation Magazine* n° 2, vol. 19, junio de 2012, pp. 98-100. Disponible en: bit.ly/3f8RxH1 (Fecha de consulta: 2 de julio de 2020).



Fig. 13. Patio de un colegio francés durante la desescalada, 13 de mayo de 2020. Foto de Lionel Top

a ver personas enmascaradas que la faz descubierta de mis conciudadanos europeos me resulta casi obscena⁵³.

¿Qué perdemos al perder la ‘obscenidad’ del rostro completo?

Quienes padecen más gravemente las consecuencias comunicativas del enmascaramiento son, sin duda, las personas que están obligadas a leer los labios para comprender el habla⁵⁴: hemos segregado a la gente sorda. Pero todos perdemos. La teoría de la cognición corporeizada postula que el conocimiento está arraigado en el cuerpo. Múltiples experimentos demuestran que la percepción de emociones conlleva una re-experiencia física (*embodiment*) de esas emociones. Por ello, la comunicación entre los seres humanos y su nivel de empatía mejoran si las expresiones de las personas involucradas son congruen-

53. Byung-Chul Han, “La emergencia viral y el mundo de mañana”, *El País*, 22 de marzo de 2020. Reproducido en: Giorgio Agamben *et al.*, *Sopa de Wuhan. Pensamiento contemporáneo en tiempos de pandemias*. La Plata, Argentina, ASPO (Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio), marzo de 2020, pp. 97-111, p. 106.

54. Si bien todo el mundo, en mayor o menor medida, lee los labios al escuchar; el ver o no los labios influye en la percepción de fonemas ambiguos. Ver James W. Dias *et al.*, “Influences on selective adaptation on perception of audiovisual speech”, *Journal of Phonetics*, vol. 56, mayo de 2016, pp. 75-84. DOI 10.1016/j.wocn.2016.02.004.1016/j.wocn.2016.02.004.

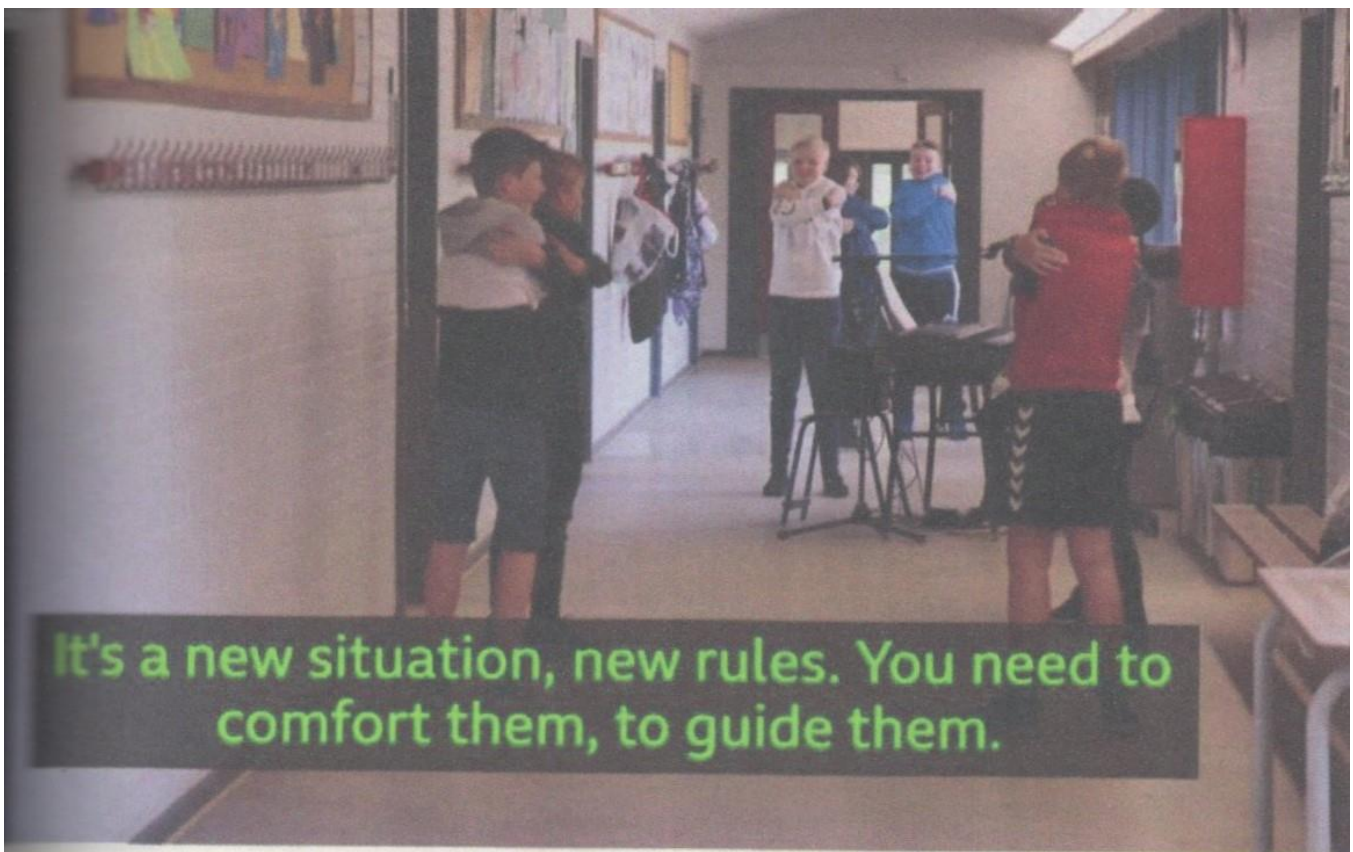


Fig. 14. Auto-abrazo* practicado por estudiantes del colegio danés Lynghøj durante la desescalada. Documental BBC *Coronavirus: Inside a reopened primary school in the time of COVID-19*. Prod.: Sara Monetta. Cámara: Andy Smythe. 14 de mayo de 2020

tes entre sí⁵⁵. Ahora bien, tras la máscara las expresiones que involucran a la boca quedan obliteradas. Si para sonreír solo es necesario activar el músculo zigomático, para sonreír de verdad es necesario contraer, también, el orbicular de los ojos⁵⁶. ¿Bastaría, por lo tanto, en la nueva normalidad, con entornar los ojos⁵⁷ para transmitir el efecto más similar a una sonrisa?

* Sobre las bondades terapéuticas del auto-abrazo, ver Ciro Caro y Teresa Hornillos, "La tarea de auto-consuelo compasivo en terapia focalizada en la emoción", *Acción Psicológica* n° 2, vol. 12, diciembre de 2015, pp. 73-93. Disponible en: bit.ly/36GuM9z (Fecha de consulta: 18 de mayo de 2020).

55. Paula M. Niedenthal *et al.*, *Embodying Emotion*, *Science* n° 5827, vol. 316, 18 de mayo de 2007, pp. 1002-1005. DOI 10.1126/science.1136930. Disponible en: bit.ly/36Y1R11 (Fecha de consulta: 7 de junio de 2020).

56. Ver Paul Ekman y Wallace V. Friesen, "Felt, false and miserable smiles", *Journal of Nonverbal Behavior* n° 4, vol. 6, 1982. Disponible en: bit.ly/3nwBVzX (Fecha de consulta: 12 de marzo de 2020).

57. Otro colectivo discriminado, esta vez en la emisión del mensaje, son las personas que se han puesto inyecciones de bótox en los músculos orbiculares para disimular las 'patas de gallo'. Al no ser capaces de contraer los ojos con normalidad, tampoco pueden empatizar con la emoción (en este caso, la alegría). Ver Joshua Ian Davis *et al.*, "The effects of BOTOX injections on emotional experience", *Emotion* n° 10, vol. 3, 2010, pp. 433-440. DOI 10.1037/a0018690. Disponible en: bit.ly/3pJnQkT (Fecha de consulta: 7 de junio de 2020).



Fig. 15. Gerd Altmann, *Social Distancing*, 2000. Fuente: Pixabay

No; obviamente no basta. La máscara es un poderoso obstáculo a la empatía. Para suplir la merma de expresividad, como si fuéramos mimos, actores de cine mudo o sordos, tenemos que involucrar al cuerpo entero en la comunicación⁵⁸.

Lo mismo sucede con las dimensiones no verbales del habla (volumen, cadencia, entonación, modulación, etc.), que necesitan ser potenciadas para optimizar su viveza. En las plataformas de aprendizaje telemático hemos comprobado lo cercana y real que puede resultar la voz⁵⁹. El profesorado necesita urgentemente lecciones de actuación.

Nota biopolítica: la hipervigilancia china ha sufrido un importante revés: las cámaras no pueden efectuar el reconocimiento facial de una población enmascarada.

58. Dentro del ámbito europeo, las culturas mediterráneas, acostumbradas a hablar con el cuerpo entero, tienen una importante ventaja respecto a las del norte.

59. Para evitar sobrecarga de datos en las redes, hemos tenido sesiones sin *webcam*, únicamente con micrófono. Solo a través del canal auditivo, el grado de presencia percibido ha sido sorprendente.



SHOPPING



MOVIES



MAIL



WORK



MEETING



RELAX



CHAT



BILLS



SEX

EVAT '20

embrace the future!

Fig. 16. Evat, *Embrace the Future!*, 2000. Fuente: redes sociales



Fig. 17. *Nicab*, prohibido en algunos países europeos.
Mascarilla, obligatoria en otros. Fuente: Internet

12. ¿Un camino sin retorno?

La realidad no está en primera instancia para ser cambiada, sino para ser vivida. Lo primero que tenemos que hacer con la experiencia de la pandemia es vivirla de verdad, o sea, no hacer oídos sordos, no pasar de página, sino mirarla a los ojos.

Pablo d'Ors⁶⁰

Esto es un llamamiento no a la vuelta masiva a la disciplina, sino a la atención.

Giorgio Agamben⁶¹

La pandemia está siendo un toque a nuestra consciencia para parar y repensar, para descubrir otras cualidades del vivir. Quien no esté pasando en estado de anestesia por estos tiempos está pudiendo considerar en qué consistía la 'normalidad' y si es deseable volver al mismo *statu quo*. Globalmente, el mundo también está obligado, más que nunca, a reconsiderar el neoliberalismo depredador y sopesar opciones cooperativas en las que se valore lo humano más que la producción y el consumo. Las reacciones de gobiernos nacionales de cierre de fronteras, de compras acaparadoras de fármacos, la gestión en ocasiones

60. En: Borja Hermoso, "Pablo d'Ors: 'Cuando se habla permanentemente es fácil decir muchas estupideces'", *El País Semanal*, 5 de julio de 2020, pp. 42-47, p. 44.

61. Giorgio Agamben, "Monólogo del virus", trad. Grupo Coquelicot, *lundimatin#*, 16 de mayo de 2020. Disponible en: bit.ly/2Uw3A7Q (Fecha de consulta: 2 de julio de 2020).

*Llega un momento en que es necesario
dejar las ropas usadas que ya tienen la forma de
nuestro cuerpo y olvidar los caminos que nos llevan
siempre a los mismos lugares.
Es el momento de la travesía. Y si no osamos
emprenderla, nos habremos quedado
para siempre al margen de nosotros mismos.*

FERNANDO PESSOA

Fig. 18. Poema viral durante la crisis de la COVID-19, erróneamente atribuido a Fernando Pessoa. Su verdadero autor es Fernando Teixeira de Andrade

increíblemente irresponsable de la pandemia y la tendencia creciente al control ciber y biopolítico, no parecen, en cambio, alumbrar un horizonte de hermandad.

Sin embargo, como personas, no renunciamos a nuestra responsabilidad de habitar el mundo. Aunque no sepamos cómo, lo iremos viviendo.