



La tuberculosis en el arte “Como vivió y mostró la tuberculosis el Pintor Cristóbal Rojas”

Tuberculosis in art *“How the Painter Cristóbal Rojas lived and showed tuberculosis”*

Jesús Aguilar-Castro¹

¹ Profesor de Asignatura de la Carrera de Química Farmacéutico Biológica de la FES Zaragoza, UNAM

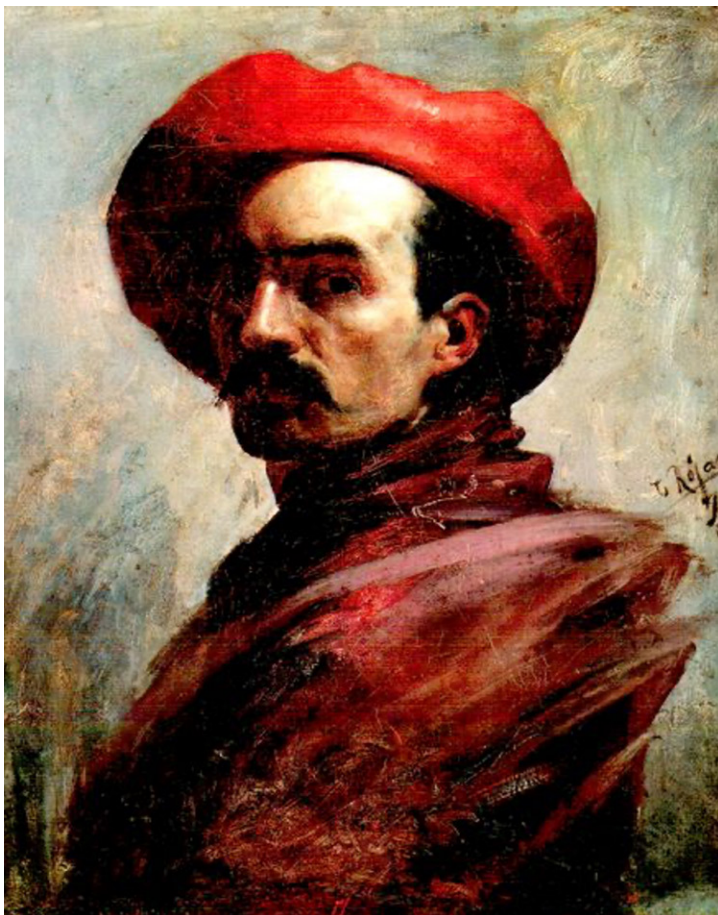


Figura 1. Autorretrato con sombrero rojo. Óleo sobre tela 60,5 x 50 cm. (1887) Cristóbal Rojas (1857-1890)

INTRODUCCIÓN

Cristóbal Rojas: una vida corta pero prolífica

Cristóbal Rojas fue un pintor venezolano nacido en Cúa el 15 de diciembre de 1857 y muerto en Caracas el 8 de noviembre de 1890 (Figura 1). Es considerado uno de los más importantes y destacados pintores venezolanos del siglo XIX. Su obra, caracterizada por su realismo y su sensibilidad social, tuvo una gran influencia en el desarrollo de la pintura venezolana. Rojas nació en una familia de clase media. Su padre, Juan Nepomuceno Rojas, era un comerciante, y su madre, Ana María González, era ama de casa. Rojas mostró un temprano interés por el arte, y comenzó a estudiar pintura a la edad de 12 años. En 1874, se trasladó a Caracas para continuar sus estudios de pintura en la Academia de Bellas Artes de Caracas. En la Academia estudió con los maestros Antonio Herrera Toro y Martín Tovar y Tovar.¹

En 1880, Rojas recibió una beca del gobierno venezolano para viajar a Europa, por lo que se trasladó a París, donde estudió con el pintor Édouard Manet, quien ejerció una gran influencia en Rojas, y su obra comen-

Correspondencia: Jesús Aguilar-Castro
E.mail: profgenclin@gmail.com
Artículo recibido: 28 de noviembre de 2023
Artículo aceptado: 15 de diciembre de 2023

Aguilar-Castro J. La tuberculosis en el arte “Como vivió y mostró la tuberculosis el Pintor Cristóbal Rojas”. CyRS. 2022; 5(2):113-116
<https://doi.org/10.22201/fesz.26831422e.2023.5.2.10>

zó a adoptar un estilo más realista. En Europa, Rojas también conoció a otros artistas venezolanos, como Arturo Michelena. Estos artistas compartieron un interés por el realismo, y juntos ayudaron a desarrollar un nuevo estilo de pintura en Venezuela. Rojas regresó a Venezuela en 1883 y comenzó a exponer su obra en Caracas y en otras ciudades del país. Sus obras, que retrataban escenas de la vida cotidiana venezolana, tuvieron una gran acogida por el público.¹

Relación de Rojas con la tuberculosis

Rojas contrajo la tuberculosis en París, Francia, en 1884; donde se encontraba estudiando pintura. La enfermedad se desarrolló durante su período de convalecencia, y lo acompañó durante el resto de su vida. Rojas regresó a Venezuela en 1885 para recuperarse de la enfermedad. Se instaló en Caracas, donde su familia lo cuidó. La convalecencia de Cristóbal Rojas fue un período difícil en su vida, pero también fue un período productivo en su carrera artística. Las obras que pintó durante este período son algunas de sus obras más importantes y reconocidas. Estas obras son más realistas y sombrías que las obras anteriores de Rojas. Muestran una visión más pesimista de la vida. Aparte de “La primera y última comunión” (Figura 2), la tuberculosis y el principal factor de riesgo de la tuberculosis como la miseria son observadas en sus obras (Figura 3 y 4) que muestran la dureza de la vida de las personas que padecen la enfermedad.¹

La primera y última comunión

La primera y última comunión es una obra de arte del pintor venezolano Cristóbal Rojas, realizada en 1888. La pintura representa a una niña de unos 10 años, vestida de blanco, recibiendo la primera comunión. La niña se encuentra en el



Figura 2. La primera y última comunión. Óleo sobre tela de 200 x 250,5 cm. Actualmente se encuentra en la Galería de Arte Nacional de Caracas, Venezuela.



Figura 3. La miseria. Óleo sobre tela 180,4 x 221,4 cm. (Rojas, 1886)

centro de la composición, rodeada de su familia y amigos. Su rostro es serio y concentrado, y sus ojos están fijos en la hostia que le ofrece el sacerdote. En el fondo de la pintura se puede ver una iglesia. La luz del sol entra por las ventanas, iluminando la escena. La pintura fue realizada durante el período de convalecencia de Rojas, quien estaba enfermo de tuberculosis. La obra refleja la sensibilidad social del Pintor, y su preocupación por los problemas de los pobres y los marginados.²



Figura 4. El violinista enfermo. Óleo sobre tela, 112 x 150 cm. (Rojas, 1888)

Cristóbal Rojas muere el 8 de noviembre de 1890 víctima de tuberculosis. Su preocupación por representar la realidad de los pobres y de los marginados, en parte, se deriva de la preocupación por su propia condición y nos recuerda que la enfermedad nunca está asociada a un estatus económico o social. Enfermedades como la tuberculosis son de relevancia para todos y ampliar la información de ellas, así como, su difusión debe ser de prioridad en la práctica científica.

TUBERCULOSIS

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. La TB se transmite a través del aire, cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. La bacteria puede ingresar al cuerpo a través de los pulmones y causar una infección pulmonar llamada tuberculosis pulmonar.

Una vez que la bacteria ingresa a los pulmones, se adhiere a las células del revestimiento pulmonar. La bacteria comienza a multiplicarse y produce una infección. La TB también puede propagarse a otras partes del cuerpo, como los huesos, el cerebro y el sistema nervioso central. La infección por TB puede ser activa o latente.^{3,4}

La TB se clasifica en latente (TBL) y activa (TBA)

TBL: la persona está infectada, pero no presenta síntomas y no es contagiosa. Sin embargo, existe el riesgo de que la infección se active y se convierta en tuberculosis activa en el futuro. El tratamiento con medicamentos puede prevenir la progresión a la forma activa de la enfermedad.^{3,4}

TBA: la persona desarrolla la enfermedad, la bacteria se multiplica y causa síntomas. Los síntomas comunes incluyen tos persistente, pérdi-



da de peso, fiebre, fatiga y sudores nocturnos. La tuberculosis activa puede ser grave y, si no se trata adecuadamente, puede ser mortal.^{3,4}

La tuberculosis es una de las enfermedades infecciosas más comunes del mundo, aunque se presenta con mayor frecuencia en los países en desarrollo, debido a prevalencia de los factores de riesgo, tales como: pobreza, malnutrición, mala atención médica y condiciones de vida insalubres. La Organización Mundial de la Salud (OMS), estimó que en 2020 hubo aproximadamente 10 millones de nuevos casos de tuberculosis en todo el mundo. Es importante tener en cuenta que la prevalencia e incidencia de tuberculosis no se distribuye de manera uniforme en todo el mundo, y algunas regiones y países enfrentan una carga más alta que otros. Por ejemplo, en África y Asia, la tuberculosis es más prevalente que en América del Norte y Europa. La tuberculosis también está asociada con condiciones socioeconómicas y factores de riesgo como el VIH/SIDA, la malnutrición y la falta de acceso a servicios de salud.^{3,4}

El tratamiento de la tuberculosis activa generalmente consiste en una combinación de antibióticos durante seis meses. Los antibióticos más comunes utilizados para tratar la TB son isoniazida, rifampicina, pirazinamida y etambutol. La mejor manera de prevenir la tuberculosis es vacunarse contra el agente causal. La vacuna se llama BCG y se administra a los bebés a los 6 meses de edad. Además, se debe evitar el contacto cercano con personas que están enfermas de tuberculosis, cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, mantener limpias las superficies que se tocan con frecuencia.^{3,4}

CONCLUSIONES

A pesar de los avances científicos en el mundo, aún prevalecen muchas enfermedades relacionadas con la pobreza, entre las que destacan la lepra y la tuberculosis. En este sentido, debemos reflexionar cómo es posible que desde 1882, cuando Robert Koch descubrió el *Mycobacterium tuberculosis*, no ha sido posible erra-

dicar la TB, a pesar de disponer de una vacuna y de los esfuerzos de los programas impulsados por la OMS.

Las siguientes son preguntas sin respuesta:

- ¿Qué estamos haciendo mal, para no poder erradicar la TB?
- ¿Hacia dónde debemos orientar las políticas de salud pública, para que sean efectivas?
- ¿Cómo erradicar las enfermedades de la pobreza?

REFERENCIAS

1. Gradowska A, Rojas C, Nacional GdA. Crisóbal Rojas: un siglo después y otros ensayos, Caracas, Venezuela: Fundación Galería de Arte Nacional; 1993.
2. Calzadilla J. Obras antológicas de la Galería de Arte Nacional: La Gran Enciclopedia Vasca. Caracas, Venezuela: Fundación Galería de Arte Nacional; 1981.
3. Brett K, Dulong C, Severn M. Treatment of Tuberculosis: A Review of Guidelines. Ottawa (ON): Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health; 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK562947/>
4. Organization World Health. WHO consolidated guidelines on tuberculosis: tuberculosis preventive treatment: World Health Organization; 2020. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240001503>