

ARTÍCULO ORIGINAL

IN BETWEEN TIME. LOS RECORRIDOS TERAPÉUTICOS DEL COLOR*

In Between Time: The Therapeutic Journeys of Color

Pía López-Izquierdo Botín
Profesora Titular Universidad Politécnica de Madrid
pia.lopezizquierdo@upm.es

RESUMEN

La arquitectura hospitalaria crea entornos sensorialmente muy alejados de nuestros hábitats naturales y familiares. Se propone la integración del arte y el color como medio para humanizar estos espacios, combinando el poder del color con estrategias artísticas que van a tener un papel terapéutico. In-Between Time es una instalación artística que se despliega en los recorridos que comunican las distintas zonas del hospital Gregorio Marañón. La propuesta de humanización se basa en tres enfoques. Primero, las instalaciones de color parten del arte abstracto de Josef Albers; el segundo enfoque, incorpora la complejidad de las experiencias estéticas que afectan a la salud y el bienestar; finalmente, se inducen a través del tratamiento del color unas experiencias de naturaleza emocional, basadas en la Teoría Enactiva del Color, una investigación original sobre el impacto afectivo o emocional del color en el espacio y su repercusión en el comportamiento humano.

PALABRAS CLAVE: Color, arquitectura, arte, salud y bienestar, hospital.

ABSTRACT

Hospital architecture creates environments that are sensorially far removed from our natural and familiar habitats. The integration of art and color is proposed as a means of humanizing these spaces, combining the power of color with artistic strategies that will play a therapeutic role. In-Between Time is an artistic installation that unfolds along the routes connecting the different areas of the Gregorio Marañón Hospital. The humanization proposal is based on three approaches. First, the color installations draw on the abstract art of Josef Albers; the second approach incorporates the complexity of aesthetic experiences that affect health and well-being; finally, through the treatment of color, experiences of an emotional nature are induced, based on the Enactive Theory of Color—an original line of research on the affective or emotional impact of color in space and its repercussions on human behavior

KEYWORDS: Color, Architecture, Health, Hospital, University.

* Sesión académica de la RADE celebrada el 03-12-2025 con el título *Arqui-TE-CURA. Humanización hospitalaria: actitudes y espacios*. <https://www.rade.es/pagina.php?item=1974>

1. PLANTEAMIENTO

La arquitectura hospitalaria contemporánea, caracterizada por un alto grado de especialización tecnológica y funcional, crea entornos sensorialmente desvinculados de nuestros hábitats naturales y familiares. Proponemos la integración del arte y el color como medio para humanizar estos espacios, modificando sus condiciones físicas y emocionales para contribuir al bienestar y la salud. Kotfis et al. (2022) destacan el Healing Environment -entorno curativo- como un ecosistema de intervenciones no médicas altamente efectivas en las UCI. Esta es una propuesta que añadimos a estas medidas, en la que redefinimos los espacios arquitectónicos a través de sus condiciones ambientales, combinando el poder del color -a nivel afectivo y estético- con estrategias artísticas.

In-Between Time es el nombre que reciben las instalaciones que se proponen para los recorridos que comunican las distintas zonas del hospital Gregorio Marañón de Madrid. Hablamos del tiempo entre tiempos, de los momentos intersticiales cargados de miedo e incertidumbre: espacios de transición entre las habitaciones de los pacientes y las áreas de diagnóstico como en el caso de la M-30 del Hospital Gregorio Marañón.

La propuesta de humanización que aquí se expone se basa en tres enfoques. Primero, concebimos las instalaciones de color, In-Between Time, como experiencias artísticas, desarrollando estrategias desde el interior del arte y la arquitectura (Lopez-Izquierdo, 2012; 2021). La intervención, inspirada en Joseph Albers, emplea cápsulas terapéuticas de color y luz para transformar los estados emocionales y el tiempo subjetivo en una experiencia universal, medible y terapéutica. El segundo enfoque, incorpora desde las perspectivas de la estética cognitiva, una visión fundamentada en la filosofía de la mente y las ciencias cognitivas (Noë, 2000; Dokic, 2016; Dokic, 2014; Prinz, 2007). Por último, la Teoría Enactiva del Color, una investigación original sobre el impacto afectivo o emocional del color en la arquitectura y su repercusión en el comportamiento humano que bebe de la filosofía de la percepción y de las ciencias cognitivas (Lopez-Izquierdo, 2012; 2014; 2025 en proceso).

El objetivo último es incorporar las Experiencias Enactivas de Arte como una de las medidas y recursos dentro del Culture for Health Programme (2021), que recoge las Artes que impactan en el bienestar y la salud de las personas. Finalmente, el impacto de estas intervenciones será medido y evaluado mediante el ROI -Return on Investment- y SROI - Social Return on Investment-.

2. DESARROLLO

Las sociedades occidentales del bienestar —y Europa en particular— afrontan desafíos que surgen de sus propias fortalezas. Por un lado, la investigación en el ámbito sanitario, el extraordinario desarrollo tecnológico y la complejidad de los programas funcionales han provocado una transformación significativa de la arquitectura sanitaria, generando estructuras altamente complejas, tecnológicas y asépticas.

Por otro lado, la población es cada vez más longeva, debido a claras mejoras en las condiciones de vida y en la salud. Los desafíos resultantes incluyen una necesidad de nuevas infraestructuras y espacios para usos derivados de esta realidad. De ahí que la consecuencia directa sea que la arquitectura hospitalaria contemporánea, necesita ser humanizada y convertirse en un actor que colabore en el proceso de sanación del paciente. Dentro de la comunidad científica existe una conciencia creciente del papel que desempeñan las medidas “no médicas” relacionadas con los entornos de UCI (Kotfis et al., 2022) y en su efectividad junto con los tratamientos médicos. Proponen el concepto de Healing Environment o Entorno Curativo, como un ecosistema de medidas no médicas altamente efectivas, entre las que se incluyen la redefinición del diseño arquitectónico; nuestra propuesta es incluir la redefinición de las condiciones ambientales desde el color, entre otros tipos de intervenciones.

La segunda cuestión concierne al impacto que los espacios arquitectónicos tienen en el bienestar y la salud de las personas. La OMS, en su Health Evidence Network Synthesis Report 67, reúne evidencias globales sobre el papel de las artes en la mejora de la salud y el bienestar. Sin embargo, entre estas medidas, la arquitectura queda excluida. Los profesionales del ámbito son conscientes del papel que los espacios arquitectónicos desempeñan en el modo de sentir y estar en el mundo. Las arquitecturas —las atmósferas arquitectónicas (Zumthor)— son los escenarios en los que se despliega la vida humana, y ejercen una enorme influencia sobre ella.

Por tanto, la finalidad de esta propuesta es intervenir en la redefinición de las condiciones ambientales de los espacios sanitarios mediante acciones y proyectos de humanización, transformando los lugares no solo en entornos curativos, sino en entornos terapéuticos —actores clave en la salud y el bienestar humanos.

3. ESTRATEGIAS

- Desarrollar la estrategia de diseño “Habitar el Arte”, que une el poder del arte, el color y la espacialidad de la arquitectura (Lopez-Izquierdo, 2012).

- Introducir las Mesas de lectura “Habitar el Arte” como dispositivo conceptual que despliega la estrategia de pasar de la bidimensionalidad de la obra pictórica a las cuatro dimensiones de la arquitectura. (Lopez-Izquierdo, 2012).
- Presentar la “Teoría Enactiva del Color” (Lopez-Izquierdo, 2012; 2017; 2025) para la arquitectura como medio para el diseño arquitectónico, introduciendo una complejidad sustancial en los niveles estético y emocional; las referencias teóricas se fundamentan en la “contribución silenciosa del color” a la definición del “Espace Indicible” de LeCorbusier (1926).
- Concebir estas instalaciones como experiencias artísticas, cumpliendo las condiciones propuestas por Noe (2007) desde las ciencias cognitivas y la filosofía de la mente: como modelos para estudiar la experiencia y la conciencia perceptiva del entorno y del mundo.
- Finalmente, y desde el campo de la estética cognitiva, la experiencia estética posee unas emociones o afectos estéticos específicos (Dokic, 2014-2015). Prinz (2007) introduce la noción de “asombro estético” -*esthetic wonder*-, como una recalibración del concepto de “wonder o asombro” a la clase de artefactos artísticos que clasificamos como arte. Este concepto se alinea con las teorías de J. Dokic sobre el falso problema de distinguir entre belleza natural y cultural. Y la suma de todas las “Unidades de asombro” -*Units of wonder or units of goodness*- es el grado en que apreciamos la obra y puede denominarse “asombro estético” -*aesthetic wonder*- o, “apreciación”, concluye Prinz.

Como síntesis, el objetivo último, es validar las instalaciones cromáticas desarrolladas desde la perspectiva de “Habitar el Arte” como Experiencias de Arte Enactivo, formalizando los entornos terapéuticos propuestos como base para proyectos de humanización en espacios sanitarios.

4. CONCLUSIONES

Se definen estrategias completamente novedosas y una exploración de interés indudable, configurando entornos de curación y contribuyendo, silenciosamente, al ecosistema de medidas que no son estrictamente médicas en los espacios sanitarios.

Son definiciones ambientales de muy bajo coste y sostenibles en el tiempo.

Se propone una visión novedosa del arte y su carácter terapéutico: el arte deviene experiencia, y las Experiencias de Arte tienen una naturaleza afectiva que influye emocionalmente en los seres humanos

El carácter terapéutico del arte se enriquece introduciendo el color como medio constructivo, que a su vez genera experiencias perceptivas del color. Estas experiencias son

de naturaleza afectiva, inducen emociones y logran modificar el comportamiento del personal sanitario y pacientes dentro de los espacios asistenciales.

El espacio arquitectónico, el color y el arte configurarán entornos terapéuticos, haciendo de la arquitectura un actor principal.

Se propone un programa de investigación interdisciplinar, que involucre a arquitectos, artistas, neurocientíficos, filósofos y psicólogos, orientado a intervenciones con propósito social en contextos socialmente relevantes: hospitales, centros de internamiento, Centros de Rehabilitación Psicosocial y de Tratamiento de la Salud Mental.

Estas hipótesis son provisionales, pero abren un programa empírico en psicología estética, neuroestética e impacto social (ROI y SROI) para someterlas a prueba y medir su efecto real.

5. PROYECTOS REALIZADOS EN VÍAS DE EJECUCIÓN

El proyecto de humanización “Ergo in Arcadia est” esta ejecutado en las salas de espera del nuevo Instituto oncológico del Hospital Universitario Gregorio Marañón (2022-2023).

El proyecto de humanización “A Orillas del Henares” está pendiente de la aprobación presupuestaria, en el Hospital Universitario del Henares en la Comunidad de Madrid (2024-2025).

El proyecto de humanización “In Between Time” en la M-30 del Hospital Universitario del Gregorio Marañón, está en fase inicial de proyecto, pendiente de la habilitación de la partida económica para su posterior desarrollo y ejecución.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Dokic J. IV-Aesthetic Experiences as a Metacognitive Feeling? A Dual Aspect. University of London. Proceedings of the Aristotelian Society, Vol. CXVI, Part I. 2016.
- Dokic, Jérôme. «L'Éthétique Cognitive». Séminaire de Recherche, 'La Représentation Située'. École des Hautes Études en Sciences Sociales –EHESS-, Paris 2014-2015.
- Deuleuze, Gilles. Pintura. El Concepto de Diagrama. Barcelona. Cactus, serie Clases. 2007.
- Fancourt D., Finn S. Health Evidence Network Synthesis Report 67-What is the evidence on the role of the Arts in improving Health and Well-being? A Scoping review. Ed. HEN health evidence network and World Health Organisation, ISSN-2227-4316. ISBN 978 92 890 5455 3, 2019.
- Kotfis et al. “The Future of Intensive Care: Delirium Should no Longer be an Issue”. Critical Care 2022, 26 (1):200. <https://doi.org/10.1186/s13054-022-04077>
- López-Izquierdo Botín, P. Thesis: “Chromatic Stories of Modernity”. Madrid UPM. 2012

- López-Izquierdo Botín, P. "La Perception des Espaces Chromatiques". Thèse Directeur Jérôme Dokic. Hautes Écoles en Sciences Sociales. Paris, France.2013.
- López-Izquierdo Botín, P. "Constructive Colours: The Universal Theory of Colour and its Manifestation in Architecture. (Forthcoming). Frontiers of Architectural Research. 2025.
- Merleau-Ponty, Maurice. Phénoménologie de la Perception, Paris: Éditions Gallimard, 1945.
- Noë, Alva. Strange Tools; Art and Human Nature. New York. Hill and Wang. 2015.
- Noë, Alva. "Experience and Experiments in Art". Journal of Consciousness Studies, 7, No. 8-9, 2000, pp.123-35.
- Prinz, J. "Emotion and Aesthetic Value". [Rough draft. Delivered at the Pacific APA, 2007, San Francisco.] March, 2007.
- Rüeegg, Arthur. 1997.Le Corbusier -Polycromie Architecturale. Basel: Birkhauser
- Varela F. J., Thompson,E. and Rosch, E. De cuerpo presente: Las Ciencias Cognitivas y la Experiencia Humana. Barcelona: Gedisa. 2011.