

El Cielo de la Mujer Con esta sintonía, como habitualmente hacemos, comenzamos, como todos los viernes, el espacio que la Universidad Nacional de Educación a Distancia dedica al curso de nivelación de los ayudantes técnicos sanitarios. Hoy en el programa intentaremos que algunos profesores nos den recomendaciones para todos ustedes. Trataremos de resolver algunas cuestiones que alumnos nos han planteado.

dedicaremos nuestro bloque central a la asignatura Ciencias de la Conducta. Pero empezaremos escuchando en primer lugar a la profesora Aida Saez, perteneciente a la asignatura de Salud Pública en unas recomendaciones sobre la tercera unidad didáctica. La tercera unidad de Salud Pública que ustedes estarán estudiando durante este mes es de suma importancia por referirse a la actuación práctica de enfermería de salud pública en el primer nivel de asistencia sanitaria, la atención primaria de salud. Está justificada en este programa de nivelación por los motivos que ustedes ya han estudiado en unidades anteriores y que parten del concepto de Salud Pública y las funciones que deben desempeñarse como servicio a la población. Brevemente vamos a repasar estos dos aspectos, el concepto y las funciones de Salud Pública para justificar en el último punto de nuestra intervención la importancia de la actuación de enfermería en ella. Salud Pública es todo tipo de intervención, todo tipo de servicios encaminados a aumentar o mejorar el nivel de salud pública. Salud de la comunidad.

Las funciones de salud pública que deben desarrollarse son las de promoción y protección de la salud, prevención de la enfermedad, curación y rehabilitación del enfermo y de la población. Por lo tanto, incluye no solo la organización, planificación, administración y evaluación de los servicios preventivos y de promoción de la salud, sino también de los servicios curativos y de rehabilitación. Estas funciones que hemos enumerado se realizan a través de los servicios de atención personal encaminados a mejorar la salud de la población mediante la actuación indirecta sobre el individuo, como por ejemplo son las inmunizaciones o la atención médica, y atención ambiental destinados a mejorar la salud del individuo de una forma indirecta mediante cambios introducidos en el ambiente físico, social y psicológico en el que el individuo vive, trabaja y disfruta, tales como la medicina laboral o ambiental. Los servicios de salud pública son los que se utilizan para mejorar la salud de la población. Los servicios de atención preventiva, curativa y rehabilitadora, así como la atención hospitalaria y la atención comunitaria. Sin olvidarnos de los servicios de atención psicológicos o medicina.

atención social y atención laboral. Como sabemos, en España la medicina es excesivamente curativa, hospitalaria, personal y somático-psicológica. Es urgente que se dé un cambio radical en los presupuestos para dar prioridad y protagonismo a las funciones preventivas, comunitarias, laborales y ambientales en cada una de las regiones y unidades del Sistema Nacional de Salud que se vaya a aplicar. Este cambio de prioridades no tiene por qué debilitar las atenciones médicas, hospitalarias, personales y curativas, sino que por el contrario una mejor integración, coordinación y planificación de estos servicios permitiría dar, por ejemplo, una atención hospitalaria mejor, más eficiente y sobre todo lo que es más importante, más humana y eficaz. Por otra parte, este cambio de prioridades implicaría la necesidad de cambiar los recursos existentes y crear otros nuevos. Por ejemplo, es urgente que los profesionales médicos de enfermería y otros cambien su orientación en tú solo.

clínica y se les enseñe, por una parte, a trabajar en equipos de salud, en lugar de trabajar aislados en tareas de enfermedad, y por otra, las labores y funciones ambientales, laborales, preventivas, comunitarias y sociales que hoy en día se desconocen. Así, por ejemplo, para cuantificar la problemática colectiva de salud y enfermedad, es necesario que se sepa epidemiología y estadística, las ciencias de salud pública que nos permiten enfocar una problemática colectiva. A pesar de su importancia, la enseñanza de estas materias es hoy en día muy limitada. En este sentido, y rompiendo una lanza en favor de los OTS, debemos decir que el programa de salud pública que estamos desarrollando reúne, con las limitaciones debidas a la duración del curso, los conceptos más importantes expuestos en esta intervención. Recomendamos, por ello, que se estudie detenidamente esta tercera unidad, ya que, aunque está centrada en las actividades de atención primaria, se recogen los objetivos, principios y habilidades que enfermería debe reunir para su actuación en este campo, así como las necesidades de la salud pública. Gracias. Gracias.

en cuanto al desarrollo de actividades en el trabajo multidisciplinario que Enfermería realiza con grupos específicos como son los escolares o el ambiente laboral, la visita domiciliaria y la educación para la salud. En síntesis, en nuestra intervención de hoy, a partir del concepto de salud pública y de la atención integral que como servicio debe prestar a la población, hemos justificado la actuación del profesional de enfermería en el campo de salud pública. ¿Qué es la educación? Hola, buenas noches. Soy una alumna del curso de nivelación de ATF. Les quería preguntar una duda.

que tengo. Y en el proceso metabólico que me piden, debo incluir el catabolismo de los aminoácidos en la célula para obtener la energía. Gracias. Supongo que te refieres a la pregunta del cuadernillo. Me parece una buena pregunta. En la convocatoria anterior había una prueba de ensayo similar y la verdad es que fue contestada correctamente por muy pocos alumnos. En primer lugar, hemos tenido en cuenta que la carne tiene solo como componente único las proteínas y esto no es verdad, pero sí es la sustancia que contiene mayoritariamente. Es importante que antes de contestar, distingás claramente el proceso de digestión y el de metabolismo. Los productos finales de la digestión de las proteínas son los aminoácidos, obtenidos gracias a la intervención de una serie de enzimas digestivas como la tripsina, quimotripsina, etc. Después de la obtención de los aminoácidos, como son moléculas pequeñas, pueden absorberse. A través de la pared intestinal y es a partir de ese momento cuando comienza el metabolismo.

la síntesis de nuevas proteínas, la degradación oxidativa para obtener energía, etc. Espero, por lo tanto, que esta aclaración les haya sido a todos nuestros alumnos útil para resolver con mayor facilidad la prueba de ensayo del cuadernillo. Aprovecho también la ocasión para comunicarles que en la pregunta número 34 de este mismo cuadernillo el apartado A debe decir malonil coenzima A y no manonil coenzima A. Muchas gracias y buenas noches. Pasamos así directamente al bloque central del programa. Bloque central que hoy está dedicado a la asignatura de Ciencias de la Conducta. Francisco Javier Pérez Pareja, profesor encargado de esta asignatura, ha preparado el tema. Vamos a tratar de dar una visión integradora y a la vez con futuro que permita a todos los alumnos ver la importancia que las ciencias de la conducta tienen en el campo de la salud. Para ello vamos a hablar del modelo de la salud. El modelo de la salud.

integrador de la medicina conductual. Pero, ¿cómo surge este modelo? En primer lugar, la crisis del modelo médico como método de análisis de la conducta de los individuos, así como el modelo de evaluación conductual y dentro de este modelo el proceso de biofeedback y la reconsideración de los términos salud-enfermedad y conducta normal-conducta anormal como dos dimensiones interrelacionadas, han producido el surgimiento de este modelo de medicina conductual que intenta integrar toda esta serie de conceptos. La medicina conductual supone un intento integrador, a la vez que innovador, de acercamiento al estudio y o tratamiento de los problemas de salud de los individuos y comunidades. Pero este modelo tiene una serie de paradigmas básicos en donde se basa para poder desarrollarse. El primero de todos ellos es la aportación de unas bases de conocimiento, de conocimiento de las bases teóricas y la construcción de una nueva tecnología.

de modelos explicativos que han sido demostrados empíricamente por la psicología. Entre este tipo de conceptos teóricos estaría, por ejemplo, el condicionamiento operante, el condicionamiento clásico. En segundo lugar, está el uso de unas técnicas y métodos precisos, puestos de relieve por la evaluación conductual, entre los que se encuentran las entrevistas estructuradas, es decir, las entrevistas conductuales, los autoinformes, observaciones sistematizadas, registros psicofisiológicos, etcétera, etcétera, que junto con la propia evaluación conductual han proporcionado un modelo preciso y operativo para investigar e intervenir en el campo de la conducta. En tercer lugar, está la toma en consideración de variables ambientales y situacionales de cuya importancia en este momento no hay nadie que pueda dudar. En cuarto lugar, estarían las investigaciones sobre el sistema nervioso central y, por último, el proceso que seguimos. ¿Qué considera más importante?

o proceso clave dentro del campo de la evaluación conductual que sería el biofeedback. Junto a estos paradigmas podemos añadir que en el nuevo paso que supone el modelo de medicina conductual toda esta serie de síntomas psicósomáticos que en un momento dieron paso a la llamada medicina psicósomática se han conceptualizado como respuestas aprendidas. Es decir, que estarían sometidas a las mismas leyes de adquisición, mantenimiento y extinción de la conducta que ha puesto de relieve la psicología científica. Por lo tanto, esta llamada medicina psicósomática quedaría también integrada dentro de este nuevo modelo y con esta nueva visión de la medicina conductual. Para tratar de encontrar una definición de medicina conductual, lo que mejor podremos hacer es destacar cuáles son los términos fundamentales que va a poseer, y bueno, estos términos fundamentales serían estos.

sería el resaltar que es un constructo, que es interdisciplinario e integrativo. Después, que se basa en las ciencias biomédicas y conductuales. Tercero, que se ocupa de la evaluación y tratamiento o tratamiento de la conducta normal y de la salud, así como de la conducta anormal y de la enfermedad. En cuarto lugar, sus objetivos fundamentales serían la prevención de la desadaptación biopsicológica, así como el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la desadaptación en el caso de que se produzca. Quinto, que para lograr sus objetivos trata de investigar, conocer y verificar las técnicas pertinentes a las mismas. Y por último, que todo proceso o paso que se realiza dentro de este terreno está presidido por el método científico, es decir, por el hipotético deductivo. Una vez resaltados estos aspectos, lo que deberían de mantener una definición sobre medicina conductual...

trataríamos de agruparlos para darle una definición y la definición quedaría más o menos de esta forma. La medicina conductual es un constructo interdisciplinario e integrativo basado en las ciencias biomédicas y conductuales que se ocupa de la evaluación y o tratamiento de la salud de enfermedad y de la conducta normal, conducta anormal, por lo que sus objetivos son la prevención de la desadaptación biopsicológica, así como el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de dicha desadaptación. Para ello trata de investigar, conocer y verificar las técnicas conducentes a los mismos. Por último, el método propio de la medicina conductual sería el método hipotético-deductivo, es decir, el método científico. Ahora vamos a hablar un poco de algunas de las aplicaciones que se están llevando a cabo con el método de la medicina conductual, mejor dicho, con el modelo de medicina conductual. En principio, hoy por hoy, no se sabe hasta dónde puede llegar la medicina conductual. En principio, hoy por hoy, no se sabe hasta dónde puede llegar la medicina conductual. La medicina conductual en su...

aplicaciones clínicas. Sin embargo, y hasta el momento presente, existe una extensa lista de problemas y enfermedades en las que el biofeedback, como técnica fundamental utilizada en la medicina conductual, ha obtenido resultados importantes. En esa lista se encuentran todas las dolencias encuadradas en el viejo término de enfermedades psicosomáticas, como ya hemos comentado anteriormente, por ejemplo, asma, úlceras de estómago, etc. También el biofeedback se ha mostrado sumamente eficaz en el tratamiento de cefaleas, migrañas, hipertensión, dolor, enfermedad de Reynold, etc. Otro de los campos de investigación fundamental es el que se refiere a la rehabilitación de traumatismos y de enfermedades cardiovasculares. También está siendo utilizado en problemas de drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, etc. y en programas de autocontrol de dietas para problemas de obesidad, diabetes, fundamentalmente. En resumen, habría que decir que la medicina clínica es un programa de investigación fundamental y que la medicina conductual se expande hacia todos los problemas y especialidades biomédicas.

Tal es el caso de la pediatría, ginecología, etc. Por último, cabe destacarse que en el nuevo camino que se ha abierto con la medicina conductual, existen recientes investigaciones que están abriendo un campo importantísimo en problemas hasta hoy no desvelados, como es el caso del cáncer y en problemas de inmunología también. Por último, voy a resaltar los problemas con los que nos vamos a encontrar o con los que nos encontramos ya de hecho en el campo de la medicina conductual y que hace referencia fundamentalmente a las importantes modificaciones que puede introducir en el campo de la salud este constructo, este nuevo modelo. En esencia, la medicina conductual necesita de la existencia de equipos interprofesionales integrados fundamentalmente por psicólogos, médicos, enfermeras, cuidadores, asistentes sociales y este equipo necesita de una comprensión. Y de una integración dentro de la medicina.

de los procedimientos utilizados dentro de este propio modelo. Con toda seguridad, la dificultad más importante con la que hoy se encuentra el desarrollo de este modelo radica en la falta de comprensión e interacción entre estos grupos profesionales. De ahí que mientras esta barrera no se rompa, el profesional, tanto psicólogo como médico, enfermera, asistente social, que se dedique a este campo, no le queda otra solución que el dedicarse a un militantismo científico en la búsqueda de la convicción a través de la demostración, ya que hoy por hoy este modelo no deja de ser nada más que, bueno, un paso hacia el futuro que todavía no ha llegado.

Era Francisco Javier Pérez Pareja, profesor de ciencias de la conducta, el que cerró hoy el programa dedicado al curso de nivelación de los ayudantes técnicos sanitarios. Volveremos dentro de siete días en esta misma emisora y a esta misma hora. Gracias por su atención.

Y buenas noches. Bien, y tras el programa del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios, vamos a comenzar a escuchar los que corresponden a la carrera de filología, por uno de filología hispánica y para todos los alumnos de las diversas asignaturas integradas en este departamento, en especial para los de literatura. Se trata de una entrevista con el poeta Claudio Rodríguez sobre su obra literaria, preparada por los profesores Joaquín Benito de Lucas y José Domínguez Caparrós. Cuando Claudio Rodríguez obtuvo en 1953 el premio Adonais, contaba 19 años. Si a esto se une la madurez de los poemas que componían el libro premiado, donde la ebriedad, no debe extrañar que alrededor de este poeta se hiciesen toda clase de vaticinios favorables.

Se pensó incluso que su poesía no tendría el desarrollo normal corriente en todo buen poeta que no empiece con la intensidad y la madurez que él lo hizo. Su libro era una explosión genial para sus años. Pero el tiempo ha demostrado que su poesía ha ido evolucionando coherentemente y satisfaciendo todos aquellos juicios favorables que se hicieron sobre su primer libro. A Claudio Rodríguez le vamos a preguntar Carlos Bosoño en la presentación de su poesía 1953-1966 dice textualmente La pureza y belleza del lenguaje y su fresco casticismo no son otra cosa que la respuesta verbal a todo un modo de interpretar el mundo precisamente como pureza, frescor, genuinidad, autenticidad solidaria. Yo le pregunto a Claudio Rodríguez

¿Hasta qué punto cree que el lenguaje poético está motivado por la realidad? Dicho de otra manera, un tipo de lenguaje, entendiendo lenguaje como el conjunto de rasgos poéticos, léxico, sintaxis, métrica, supone una visión especial del mundo, o al revés, una visión del mundo impone un tipo de recursos poéticos específicos. La respuesta naturalmente es muy problemática, porque creo que ambas cuestiones se conjugan. Es decir, en efecto la visión del mundo, que muchas veces es incoherente o puede ser inconsciente, se realiza a través del lenguaje. O sea, la fundamentación de la visión del mundo, insisto, consiste en el lenguaje, pero el lenguaje creador.

No sé si esto queda suficientemente claro, porque naturalmente los temas, por ejemplo, o la misma manera de ir el pensamiento, la emoción, condiciona el lenguaje y está condicionando también la visión del mundo. A lo largo de toda su obra es evidente la preferencia por unas formas métricas específicas. Por ejemplo, no utiliza los tipos de estrofa clásicos, ni la rima, y muy frecuentemente el ritmo sintáctico no coincide con el ritmo métrico. De todas formas, es evidente que usted tiene sus razones para disponer los versos de esta manera. ¿Puede enumerar algunos de los principios que conforman esta disposición del poema? Bueno, en primer lugar, no es exacto. Yo no utilizo la métrica clásica, es decir, el de casílabo, el de estasisílabo, y sobre todo no utilizo la métrica clásica.

En el segundo libro mío, utilizo la rima en consonante. Lo que sucede es que estas cuestiones, por ejemplo, de la métrica, está condicionada por la frase normal del lenguaje español, o sea, por la frase hablada. Nosotros hablamos sin querer en verso. Por ejemplo, el octosílabo es evidentemente una frase normal del lenguaje. Estamos hablando

absolutamente en verso. Por tanto, no se trata de una técnica aplicada a priori, sino que es el lenguaje normal. Es decir, la frase normal en español, que es el verso de 11 sílabas, el verso de 7 sílabas y el verso de 8 sílabas. Una innovación. Es la de José Hierro, por ejemplo, que utiliza el ritmo de 9 sílabas, el eneasílabo.

que no se había utilizado nunca, hasta Rubén Darío. Esas son cuestiones que serían muy largas de hablar, ¿no? Se trata del ritmo, repito, del ritmo normal del lenguaje. Lo que quería decir precisamente es que explicar esta compaginación de su métrica con un tipo de ritmo normal del lenguaje, porque, de todas formas, es cierto también que si la forma métrica se estudia de lo que dice la métrica clásica, no es normal las formas métricas canónicas. Quiero decir que un soneto es artificioso, las estrofas tienen un grado mayor o menor de artificiosidad... Naturalmente todo arte tiene mucho de artificio, naturalmente, y de geometría, el soneto es una cosa geométrica. Pero no quiere decir, lo que estoy diciendo yo es la frase normal. La frase normal es la forma métrica.

expresión normal sería el principio entonces de la construcción de su verso si pienso que si es una cosa de tipo inconsciente se observa también la muy frecuente utilización del encabalgamiento entre versos concede algún valor a este procedimiento vuelvo a repetir que ésta depende de la manera de ir la emoción la manera de ir el pensamiento o sea yo no lo hago adrede ahora el encabalgamiento puede dar mayor velocidad por decirlo así a la expresión mayor ruptura mayor digamos claridad a la emoción por ejemplo la emoción está rota está perdida entonces el encabalgamiento puede suceder pero no como una vamos como una técnica a priori si por eso parece que su poesía está es un poco como una técnica a priori hecha más para ser leída que para ser recitada

Pues porque si se recita, al menos a mí me parece, que o se hace ininteligible si se sigue el ritmo del verso, o se pierde el ritmo si se sigue el sentido. Y es que yo estoy pensando más bien en un lector que en un recitador. Bueno, la poesía nuestra ha sido siempre una poesía oral. O sea, el romancero, el cancionero, etc. Ahora, depende de quién la lea. Si lo leo, yo mi poesía desde luego sería fatal. Ahora, bien, la poesía está sobre todo para ser recitada, y no solo leída. Bosonio, en el trabajo antes citado, habla de sus recursos metafóricos, imágenes visionarias, visiones y símbolos. Joaquín Benito de Lucas ha señalado el valor metafórico que el paisaje de Castilla tiene en su obra Conjuros. Yo le pregunto si este valor metafórico parte de una sensación interior,

que encuentra su objetivación en un fragmento de la realidad, o si es un fragmento de la realidad lo que le provoca determinadas sensaciones. La pregunta está formulada un poco, amigo mío, de manera un poco abstracta. Resulta que puede suceder que el plano real sea tan, digamos, tan poderoso que puede ocultar el plano simbólico. Mejor que metafórico. O sea, si yo, por ejemplo, hablo de la ropa, por ejemplo, de la ropa tendida en el río, estoy hablando del alma, del alma humana. Ahora bien, como yo hablo de la ropa, por ejemplo, entonces puede suceder que el lector se quede simplemente en el plano real. Y no, vamos, no vea el fondo simbólico que ese plano real representa.

existe, actúa en el poema o sea, depende de los niveles entre el plano real y el plano simbólico le hago por fin una pregunta que le echo a todos los poetas que hemos entrevistado en esta serie y es si prefiere una crítica por llamarla de alguna forma de tipo temático o una crítica de tipo formal lingüística ambas cuestiones el tema, la crítica de tipo

temático y la crítica de tipo lingüístico no se pueden separar o sea, existe si existe una crítica de garantía sobre todo, digamos de calidad naturalmente ambos planos se tienen otra vez que unificar o sea, el plano temático el plano lingüístico están absolutamente identificados de todas formas, que tipo

de crítica son las que cree usted que han explicado mejor su poesía, entre las que ha leído, en las que predomina lo temático y en las que predomina lo lingüístico, lo lingüístico formal. Bueno, si hablamos desde el punto de vista lingüístico, desde el punto de vista estructuralista, de la métrica, la sintaxis, etc., no se puede separar, repito otra vez, se puede separar del fondo temático. Si yo quisiera hacer una pregunta un poco más amplia quizás, y es si usted puede explicarnos, porque a veces el poeta no es consciente de su propia evolución, de sus propios hallazgos, si usted puede explicarnos el proceso que ha seguido en su obra literaria desde Don de la Ebridad hasta el Vuelo de la Celebración, ¿no? Claro. ¿El don de la celebración? El don de la celebración de Don de la Ebridad es un libro confuso y...

y terriblemente claro al mismo tiempo, y a partir de él usted va estructurando los poemas con la labor, con el esfuerzo de un verdadero arquitecto. Usted tiene una concepción clarísima del poema, me consta porque usted lo ha manifestado en algunas ocasiones, que usted antes de escribir un poema lo piensa, lo estructura mentalmente, y luego llegado el momento lo expresa a través del lenguaje. Entonces yo me imagino que la labor ha sido ardua para llegar de ese confusionismo terriblemente claro, de don de la ebriedad hasta sus últimas obras, incluso su última obra. Bien, creo que establecer el proceso, en mi caso es bastante difícil, además uno no puede hacer su propia autopsia, su propia autobiografía, porque había que preguntarse en primer lugar, la familiaridad con que uno se enfrenta.

hacia su propia obra, su propia expresión. En efecto, lo que sucede, pienso yo, es lo siguiente. El primer título, Don de la Ebridad, escrito cuando yo era muy joven, tenía entonces 19 años, creo que es un índice ya de, digamos, de orientación. Se trata de la ebriedad, del entusiasmo. Del entusiasmo ante el hecho de existir a través de los campos de Castilla, pero sin ningún sentido, quizá, de objetividad. Entonces, según va la vida, la propia experiencia avanzando, mi poesía se puede decir que va adquiriendo mayor grado de objetivización. O sea, ya existen los objetos. Son dos cosas más concretas.

Después, haciendo una síntesis quizá desmesurada, llega el momento de la reflexión, o sea, de la meditación. Un momento totalmente distinto al de la variedad. Entonces ya, naturalmente, las cosas, la vida, adquiere otros panoramas de tipo moral, de tipo, no digamos social, que no es mi caso, pero sí, insisto, de reflexión. Entonces, claro, naturalmente a mí me interesaba, sobre todo, ya al final, los objetos, o sea, la materia, la interpretación de la materia. A través, quizá, de una espiritualización y de una contemplación de la materia. Eso lo resume, mejor que yo, una carta de Santa Teresa de Jesús, que dice, pasaba mucho tiempo contemplando. Contemplando cómo es el agua.

entonces en este digamos segundo peldaño de mi poesía a mí me interesa saber, poder interpretar a través de las palabras el mayor misterio que existe, que es la materia y no solo el pensamiento sí, sin embargo, esa opinión que da usted podría hacer creer que su poesía es una poesía de alguna manera abstracta y no es cierto porque su poesía es enormemente

solidaria de ahí esa capacidad, eso que se ha denominado como símbolo polisémico de su lenguaje para hacer referencia a una serie de elementos superiores a los tratados ¿de dónde nace esa solidaridad de toda su obra? bueno, claro, la palabra solidaridad también es una palabra que se usa en la poesía ¿de dónde nace?

Había que meditarla, ¿no? Porque en efecto uno es solidario, pero al mismo tiempo insolidario. Esto parece una contradicción en los términos. Lo que se llama solidaridad es de aceptar y al mismo tiempo rechazar las cosas y la propia vida humana. Digo rechazar y al mismo tiempo aceptar porque en el libro mío *Alianza y Condena*, por ejemplo, se ha interpretado mal. *Alianza* es lo que uno acepta, lo que uno se alía con ella. *Condena*, lo que uno realmente rechaza. Pero esos son los dos, pienso yo, los dos movimientos humanos y que no son inseparables. Bien, y para terminar quisiera preguntarle...

¿Qué opinión le merece a usted la joven poesía española? Bueno, se trata... Pienso que se trata no de una ruptura, sino de una nueva atmósfera que todavía no ha cuajado. Salvo en algunos casos muy especiales. Pero se trata de una poesía muy esteticista. Alejada de las zonas vitales más concretas del ser humano. Y con un lenguaje, y eso es lo importante, un lenguaje distinto. O que intenta ser distinto a los de las generales. Y a las generaciones anteriores.

Gracias.