

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

Impacto de las sesiones de musicoterapia en la autopercepción emocional de un paciente internado en el servicio de traumatología.

López, Nicolás Hernán y Poleschi, Andrea.

Cita:

López, Nicolás Hernán y Poleschi, Andrea (2020). *Impacto de las sesiones de musicoterapia en la autopercepción emocional de un paciente internado en el servicio de traumatología. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/326>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/KnA>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

IMPACTO DE LAS SESIONES DE MUSICOTERAPIA EN LA AUTOPERCEPCIÓN EMOCIONAL DE UN PACIENTE INTERNADO EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA

López, Nicolás Hernán; Poleschi, Andrea
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El presente estudio de caso describe, basándose en tres momentos extraídos de tres momentos diferentes, las intervenciones musicoterapéuticas realizadas en un abordaje procesual en el área de traumatología del hospital general de agudos Dr. Teodoro Álvarez. Dicho abordaje fue aplicado en un paciente de cincuenta (49) años de edad que se encontraba internado y en tratamiento por una rotura de cadera izquierda e infección del área en la cual debían colocarle la prótesis. Se desarrolla el impacto de las sesiones de musicoterapia obtenidos en dos meses de tratamiento, seleccionando tres momentos que serán evaluados según la clasificación de “tipos de oyente” de el Dr. Gregorio José Pereira de Queiroz con el objetivo de evidenciar el impacto de las experiencias musicales en el paciente y la propia percepción de sí mismo.

Palabras clave

Musicoterapia - Traumatología - Tipos de oyente - Reacción fundamental

ABSTRACT

IMPACT OF MUSIC THERAPY SESSIONS ON THE EMOTIONAL SELF-PERCEPTION OF AN IN-PATIENT IN THE TRAUMATOLOGY SERVICE
This case study describes, based on three moments extracted from three different moments, musictherapeutic interventions performed in a procedural approach in the trauma area of the hospital General de Tredos Dr. Teodoro Álvarez. This approach was applied in a fifty (49) year old patient who was hospitalized and in treatment for a left hip fracture and infection of the area in which they had to put the prosthesis on him. The impact of musictherapy sessions is developed obtained in two months of treatment, selecting three moments that will be evaluated according to the classification of “types of listener” of Dr. Gregorio José Pereira de Queiroz in order to demonstrate the impact of the musical experiences in the patient and his own perception of himself.

Keywords

Musictherapy - Traumatology - Types of listener - Fundamental reaction

Introducción:

El siguiente estudio consiste en la descripción de un tratamiento Musicoterapéutico llevado a cabo en el servicio de traumatología del Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez, desde un abordaje procesual durante los meses de febrero a mayo del año 2019. Fué realizado en el marco del programa de extensión universitario de la UBA “Musicoterapia clínica y preventiva en el ámbito hospitalario” coordinado por Lic. Karina Ferrari.

El objetivo principal del área de musicoterapia es brindar al paciente y su familia un “un abordaje no farmacológico, que permita mejorar la calidad de vida durante el transcurso de la enfermedad”.

En este trabajo se contempla la concepción de sujeto propuesta por el modelo de musicoterapia dinámica (MTD), donde se sostiene la idea de “policausalidad”, lo cual la Lic. Karina Ferrari indica que es aquello que atraviesa al origen del padecimiento del sujeto, donde este se relaciona dinámicamente con factores físicos, emocionales, culturales y sociales.

También al principio de analogía propuesto por Smeisters, que sostiene que los procesos psíquicos son análogos a los procesos musicales. Y al Ser en la musica, considerando que la misma es un lenguaje constitutivo del ser humano, innato, que todos podemos realizarla y que tiene relación con la 1 Ferrari, K. “Guía de musicoterapia para pacientes oncológicos.” Página 1. historia de cada persona por lo cual la manera en que la persona haga música, cante, toque o la perciba va a estar ligado a su historia personal.

Caso clínico:

El paciente M, presentado en este estudio, se trata de un paciente de sexo masculino de 49 años de edad. Se encontraba internado debido a una rotura de cadera izquierda y una infección del área donde debían colocarle la prótesis de dicha área corporal. Este paciente poseía además un pasado de consumo problemático y sobrepeso, además de problemas legales asociados a violencia doméstica por lo cual había tenía una restricción judicial para acercarse a su familia, lo que derivó luego en problemas judiciales.

Previamente a la internación, se encontraba conviviendo con su esposa y su cuñado. Las hijas de la pareja abandonaron la casa familiar luego de completar sus estudios secundarios hace poco

tiempo. El paciente también refería que poseía dificultades para la expresión emocional porque no lo consideraba algo propio de la población masculina. Se encontraba internado en el área de traumatología de hospital general de agudos Dr. Teodoro Álvarez desde el día 13 de febrero de 2019. Fue derivado a musicoterapia por el equipo médico del área de traumatología bajo los criterios de brindar contención emocional, favorecer el manejo del dolor y favorecer a la movilización de MMSS.

Objetivo:

A partir del análisis de tres experiencias musicales se busca dar cuenta del impacto de las intervenciones musicoterapéuticas en la autopercepción emocional del paciente.

Materiales y métodos:

Se realizará un análisis retrospectivo de tres (3) intervenciones seleccionadas y llevadas a cabo entre las fechas 20 de febrero al 15 de mayo del año 2019.

Dentro del encuadre de musicoterapia en el ámbito hospitalario, utilizamos distintos elementos estables que permiten desarrollar el proceso terapéutico:

- *Materiales ejecutivos:* instrumentos musicales: rítmicos, melódicos, armónicos, el uso de la voz
- *Materiales perceptivos:* Experiencias musicales grabadas en sesión.
- *Materiales técnicos:* Material para registro de audio y audiovisual

Para el desarrollo de este caso contamos con registro de distintas sesiones en donde el paciente realiza experiencias musicales significativas en las cuales se relaciona de manera intra e intermusicalmente. Es decir no solo con la música, sino que también con musicoterapeuta y coterapeuta, ya que se trabaja a partir de diadas terapéuticas. Si bien el registro audiovisual es una intervención que impacta tanto en paciente como en musicoterapeuta, es necesario para poder analizar lo que ocurre y también para poder trabajar con ese material. Cabe destacar que para llevar a cabo cualquier registro, el paciente debe firmar un consentimiento informado en el cual se aclara que el material va a ser utilizado para aportar al tratamiento del mismo, ya que al tratarse de experiencias musicales incluye muchas variables para analizar. También puede ser utilizado en calidad de actividades científicas o académicas con el fin de aportar a la investigación y a la disciplina, en este caso los datos personales del paciente serán preservados.

Con el fin de evaluar y comparar dichas intervenciones contamos con la tabla de tipos de oyente desarrollada por el Dr. Pereira de Queiroz. Cada tipo de oyente responde a la música a partir de una diferente reacción, que puede ser motora-instintiva (o física, como pasó a llamarla), emocional o intelectual. Cada una de ellas puede ocurrir de modo interactivo o de modo receptivo, resultando seis tipos básicos de oyentes, o sea seis tipos básicos de reacción a la música:

FISICA	RECEPTIVA= FISIOLÓGICA: Reacciones orgánicas (involuntarias, como dolor, escalofríos, calor, mareos, alteración del ritmo cardíaco, etc.). INTERACTIVA= CINESTÉSICA: Reacción por movimientos del cuerpo (voluntarios o cuasi reflejos, como palmas, golpes con los pies, etc.)
EMOCIONAL	RECEPTIVA= SENSITIVA: reacción por la exacerbación de sentimientos o de la memoria emocional INTERACTIVA= IMAGINATIVA: Reacción por la creación de imágenes (fantasía imaginativa, pictórica y simbólica).
INTELLECTUAL	RECEPTIVA= ASOCIATIVA: Reacción por asociación de cualidades (música dulce, violenta, alegre, misteriosa, etc.) INTERACTIVA= ANALÍTICA: Reacción por raciocinio evaluador (o pensar crítico, raciocinio por comparación técnica, evaluación lógica).

No podemos dejar de lado el hecho de que el autor nos presenta estos tipos de reacciones (física, emocional e intelectual) debido a que las tres atraviesan a todo ser humano, pero sostiene que la reacción frente a la música es preponderantemente en relación con los demás.

A su vez Pereira de Queiroz, sostiene que hay reacciones que pueden ser combinaciones de dos de ellas (por ejemplo, un acceso al llanto debido a un recuerdo triste: combinando la reacción fisiológica y emocional).

Dando cuenta que el autor nos indica que en una persona al principio puede predominar una reacción sobre las otras, se encuentra algo que denomina "reacción fundamental". Esta es un tipo de reacción que puede estar relacionada a características esenciales de su personalidad siendo constante en el tiempo y frente a distintas experiencias. En este trabajo vamos a identificar una reacción fundamental en el caso M, dando cuenta a nivel cronológico como dicha reacción fundamental presentó un cambio a través de las experiencias que se fueron sucediendo.

Etapas de evaluación inicial

M manifestaba una ansiedad constante, aplicando escalas como VAS (Ansiedad) y HADS pudimos evaluarla. A lo largo de las sesiones el paciente refería estar aferrado a un concepto de masculinidad que lo obstaculizaba para la expresión emocional. Su modo de Estar en el mundo y de vincularse se puede escuchar en la música.

Primer momento: 25/2/2019 - Tercera sesión

Se asiste al paciente la mañana del 25/2. El paciente se encontraba vigil.

Se le propone escuchar una canción que tenga que ver con su historia personal previa a la internación y acompañar el ritmo de dicha canción con los MMSS. El paciente accede y elige una

canción que escuchaba con las hijas. El paciente comienza a escuchar la canción acompañado por el terapeuta y al momento de acompañar el ritmo con un tambor, lo hace por unos breves segundos y comienza a detenerse y a referir sentirse muy emocionado al conectar con aspectos autobiográficos. Podemos ver dar cuenta aquí que a partir de la movilización de MMSS se moviliza al paciente emocionalmente a través de experiencias musicales significativas. Interpretamos que en este momento se trata de un tipo de oyente emocional-receptivo, caracterizado por la exacerbación de sentimientos.

Segundo momento: 13/3/2019 - Quinta sesión

Como el paciente venía refiriendo que tenía mucho para contar se le propuso hacerlo a través de la creación de una canción en donde pueda expresar aspectos relacionados a su vida. El contenido de la canción refería momentos asociados a su vida:

PRE HOSPITALIZACIÓN -consumo problemático (abstinencia) - vida como barrabrava que lo asocia con la violencia - problemas conyugales

DURANTE -HOSPITALIZACIÓN más allá de la situación de internación manifiesta que se siente sostenido familiarmente

“Dolor en el cuerpo alivio en el corazón” Es una de las frases que destacamos dentro de la letra que escribió M, en ella podemos interpretar que si bien el paciente está internado por una cuestión traumatológica puede referir que lo asociado al corazón, aquello emocional, comienza a aflorar en las intervenciones. Mientras la diada terapéutica acompañaba en la ejecución de la canción al paciente, este interrumpía su propio canto, refiriendo sentirse muy emocionado para poder seguir cantando. Volvemos a considerar que se trata de un tipo de oyente EMOCIONAL RECEPTIVO donde el paciente se ve invadido por aspectos emocionales.

Tercer momento: 25/3/2019 - Séptima sesión

Se realiza una experiencia proyectiva donde se le pide al paciente que suene desde la música cómo sonaba “aquello que no quiere” el paciente asocia esto a su vida previa a la internación, asociada a una vida violenta y de consumo problemático. Se le ofrecen instrumentos de percusión, melódicos y armónicos para elegir según él, cómo debería sonar eso y elige un tambor de madera. Teniendo en cuenta el consentimiento informado de material audiovisual, se grabó con un audio la ejecución del paciente. Empieza a golpearlo de forma rápida, violenta, fuerte y siempre repitiendo lo mismo sin dar lugar a espacios o silencios entre figuras rítmicas. Se procede a escucharlo entre Mt y paciente. Se le pide que titule esto que interpretó y lo tituló: **“No quiero”**. Luego se le pide que suene desde la música “lo que quiere” el paciente asocia esto a “lo que quiere para su vida”. Elige para hacer sonar esta nueva consigna el mismo instru-

mento. Pero pide que se le agregue un acompañamiento del mt con la guitarra. Empieza a tocar algo más lento. Luego de escucharla gracias a la grabación lo titula: **“Deseos”**. M relaciona esto con no ir tan rápido en la vida y con trabajar una vez fuera del hospital su consumo problemático, yendo a terapia. A partir de las experiencias musicales proyectivas el paciente logra a través autopercebir sus emociones y relacionarlas con su vida y la música en la cual se proyectaba. Interpretamos desde aquí que se trata de un tipo de oyente INTELLECTUAL-ANALITICO donde lo que sucede en la música tiene relación con la historia del paciente y lo que él busca para su futuro.

Análisis de datos:

A partir de lo expuesto podemos afirmar que M puede realizar cambios en su autopercepción donde al final del proceso ya no reacciona de manera exacerbada desde la memoria emocional, sino que ahora evalúa sus acciones en su vida pre hospitalización y sus proyectos a futuro, esto sumado a las intervenciones desde musicoterapia y a un vínculo establecido entre paciente y la diada terapéutica. M pasó de un tipo de oyente Emocional-receptivo a un tipo de oyente Intelectual-Analítico. Identificar el tipo de oyente favoreció las intervenciones ya que el paciente logra identificar sus emociones análogamente a la música, repasando su vida y las emociones que lo atravesaban en esos momentos; pudo también repensar su concepto de masculinidad y cómo lo afectaba en su vida cotidiana, y pudo comenzar un tratamiento psicoterapéutico en relación al consumo problemático.

Conclusiones:

Debido a que se trata de un estudio descriptivo sobre un caso individual, se produce una limitación para generalizar sobre el impacto que la musicoterapia representa para los pacientes hospitalizados y sus familias. Sin embargo los resultados obtenidos permiten sostener el impacto de la disciplina en este caso.

BIBLIOGRAFÍA

- Ferrari, K. D. (2013). *Musicoterapia. Aspectos de la sistematización y la evaluación de la práctica clínica*. Buenos Aires: MTD Ediciones.
- Ferrari, K. D. (s.f.). *Guía de musicoterapia para pacientes oncológicos*. Material de estudio para el programa de extensión “Musicoterapia clínica y preventiva en el ámbito hospitalario”. Buenos Aires.
- Pereira de Queiroz, G. J. (s.f.). *Tipos de oyente*. Material de estudio para el programa de extensión “Musicoterapia clínica y preventiva en el ámbito”.