

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

Estudio de caso: Musicoterapia en el tratamiento de un paciente con afásica no fluente.

Ramos Szulz, Matías.

Cita:

Ramos Szulz, Matías (2019). *Estudio de caso: Musicoterapia en el tratamiento de un paciente con afásica no fluente. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/246>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/sk6>

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>.

ESTUDIO DE CASO: MUSICOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE CON AFÁSICA NO FLUENTE

Ramos Szulz, Matías
Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez. Argentina

RESUMEN

El presente estudio de caso se ha realizado sobre una de las sesiones de Musicoterapia con la paciente "E" en el área de Clínica Médica, internada a causa de un ACV isquémico que le ha provocado una afasia de expresión. Si bien se trabajó de manera procesual en 5 sesiones, este estudio de caso se basará en el trabajo focal de la primer sesión. Objetivo: promover la rehabilitación en la producción e inteligibilidad en su lenguaje verbal, afectado por lo mencionado a través de la utilización de la Terapia de Entonación Melódica (T.E.M.). Resultados: se ha observado que la paciente ha mejorado la prosodia, el ritmo y la fluidez del discurso al afianzar su nombre completo y las vocales junto con la terapeuta.

Palabras clave

Musicoterapia - Neurorehabilitación - Afasia - Lenguaje - Técnica - Rehabilitación

ABSTRACT

CASE STUDY: MUSIC THERAPY ON NON-FLUENT APHASIA TREATMENT

The present case study has been carried out on one of the sessions of Music Therapy with patient 'E' in the Medical Clinic area, hospitalized due to an ischemic stroke that has caused an aphasia of expression. Although the process was worked on in 5 sessions, this case study will be based on the focal work of the first session. Objective: to promote rehabilitation in the production and intelligibility in their verbal language, affected by the aforementioned through the use of Melodic Intonation Therapy (M.I.T.). Results: it has been observed that the patient has produced the prosody, the rhythm and the fluidity of the discourse by improving her full name and the vowels together with the therapist.

Key words

Music Therapy - Aphasia - Neurorehabilitation - Language

Introducción:

La afasia es el trastorno del lenguaje generado por una lesión cerebral como lo puede ser un accidente cerebrovascular o ACV. Esto genera una dificultad o hasta incapacidad en la comunicación verbal o en la escritura y la lectura. Se han realizado diversos estudios sobre la utilización de la Te-

rapia de Entonación Melódica (TEM) en pacientes afásicos para la "rehabilitación de funciones cerebrales implicadas en el lenguaje" (Peña & Casanova, 1984, p. 173). A partir de mantener el ritmo y la entonación, se busca que el paciente cante una frase a la cual gradualmente se le irá suspendiendo el ritmo y la entonación hasta quedar solo la frase antedicha. Se hará hincapié en este tipo de intervención que ha sido utilizado en la primera sesión de Musicoterapia de la paciente E. La paciente poseía afasia de expresión a causa de un ACV isquémico y se encontraba internada en el sector de Clínica Médica del Hospital General de Agudos Dr Teodoro Álvarez.

Definición de Afasia:

Dirá Ardila (2005) que la afasia es "una pérdida adquirida en el lenguaje como resultado del algún daño cerebral, caracterizada por errores en la producción (parafasias), fallas en la comprensión y dificultades para hallar palabras (anomia) (Kertesz, 1985); o simplemente, una pérdida o trastorno en el lenguaje causada por un daño cerebral". Dentro de dicha patología se encuentran distintos tipos, los mismos son: afasia de Broca o expresiva, afasia de Wernicke o de comprensión, afasia de conducción y afasia global. Particularmente nos centraremos en la afasia de expresión ya que es la que la paciente presentaba.

Afasia de expresión:

Según Fernández Guinea y López – Higes (2005, p. 39) "la afasia de Broca se produce por una lesión extensa que afecta la región suprasilviana, prerrolándica, frontolateral del hemisferio izquierdo (Área de Broca)".

La característica fundamental de esta lesión es la generación de déficits en la expresión del lenguaje, tales como afluencia, dificultad en articulación motora del lenguaje, la aparición de parafasias fonémicas y fonéticas, anomias y disprosodia.

¿Por qué Musicoterapia?

Siendo la música la herramienta fundamental de la práctica, cabe aclarar que "la producción e interpretación musical implican procesos propios de la percepción musical junto con una rápida coordinación y combinación de habilidad motoras y operaciones cognitivas, así como el componente emocional y la memoria. Por lo tanto, en dicho proceso interviene la interpretación conceptual, la planificación y la generación de movimientos" (Requejo, 2017). Esto implica también que la música es una ac-

tividad bihemisférica que activa y pone en funcionamiento todas las áreas cerebrales.

La plasticidad neuronal del sistema nervioso permite que, frente al tejido dañado, aquellos tejidos intactos asuman sus funciones, pudiendo lograr que en pacientes afásicos los déficits sean mitigados o superados por completo. Según Taylor (1989), la música es empleada *“con el objeto de obtener e identificar las habilidades musicales que tiene el hemisferio cerebral derecho para ayudar a recobrar funciones similares relacionadas con el habla que se han perdido a causa de daños en el hemisferio izquierdo”*.

Técnica utilizada:

Durante la sesión utilizó la Técnica de Entonación Melódica (T.E.M.), la misma está diseñada para que pacientes afásicos no fluentes puedan entonar de manera simple frases compuestas en un principio de 2 o 3 palabras, para luego extenderse a más de 5 a lo largo de 3 niveles de tratamiento. Las frases deben ser de alta frecuencia de uso o de uso social. A su vez, deben ser entonadas con melodías no conocidas (por el riesgo de disparar el lenguaje automático), y el paciente debe constantemente realizar “tapping” o marcar el pulso con su mano izquierda con el fin de estimular las redes sensoriomotoras de ambas manos y los movimientos de la boca. La T.E.M. consta de distintos pasos:

- **Tarareo:** El terapeuta presenta una frase objetivo conjuntamente a la demostración visual de una señal, tarareando la frase a un ritmo de una sílaba por segundo. Luego se entona (cantando) dos veces la frase mientras se marca el pulso con la mano izquierda del paciente una vez por segundo.
- **Entonación al unísono:** El terapeuta y el paciente entonan en conjunto la frase objetivo mientras que el terapeuta marca el pulso con la mano izquierda del paciente (una vez por sílaba).
- **Entonación al unísono con apagado:** El terapeuta y el paciente comienzan a entonar y a marcar el pulso de la frase objetivo en conjunto, pero entre medio, el terapeuta poco a poco se detiene mientras que el paciente continúa cantando el resto de la frase acompañado con el marcado de pulso con la mano, pero sin dar ninguna señalización verbal, oral o facial.
- **Repetición inmediata:** El terapeuta entona y marca la frase objetivo mientras el paciente escucha. Luego, el paciente repite inmediatamente la frase asistido sólo por el tapping de su mano izquierda.
- **Respuesta a una pregunta de prueba:** Inmediatamente seguido de la repetición exitosa de la frase objetivo hecha por el paciente (Cuarto paso), el terapeuta rápidamente entona una pregunta (por ejemplo, ¿qué dijiste?) y el paciente responde entonando la frase objetivo. El tapping con la mano es la única asistencia permitida.

Sesión con la paciente “E”

El día viernes 11 de Mayo de 2018, se dio comienzo de tratamiento con la paciente “E” dentro del Hospital General de Agudos “Teodoro Álvarez” en el sector de internación femenina de Clínica Médica. La misma ha sido atendida por la musicoterapeuta Karina Ferrari y los co-terapeutas Matías Ramos y Valeria Maqueda; estos últimos, pertenecientes al Programa de Extensión de la materia “Musicoterapia II” de la Licenciatura en Musicoterapia en la Universidad de Buenos Aires.

La paciente “E” de 67 años, fue derivada a Musicoterapia a causa de un accidente cerebro-vascular (A.C.V.) isquémico que afectó el área del lenguaje expresivo. La articulación y la producción del mismo se encontraban deteriorados, lo cual modificaba su estado de ánimo y su posibilidad de comunicación con los profesionales del hospital, en especial con las enfermeras con quienes día a día debe interactuar. No se observaron en esta sesión otros deterioros o dificultades tanto cognitivas como motrices.

En la sesión, se presentó el equipo profesional y se le explicaron los motivos por los cuales fue derivada a Musicoterapia, brindando al paciente información acerca del por qué de sus dificultades y cómo será el proceso de rehabilitación. La Terapia de Entonación Melódica o T.E.M. ha sido la técnica utilizada para el tratamiento, sobre la cual también se informa y se detallan a la paciente los pasos necesarios.

Para realizar la tarea se utilizó el nombre y apellido completo de la paciente “E”, el cual fue entonado siguiendo las pautas mencionadas previamente, incluyendo el tapping. Se observó gran dificultad en un principio, generando ansiedad y malestar en la paciente, la cual fue disminuyendo poco a poco con el correr de la sesión y su progreso. También se realizaron ejercicios de pregunta y respuesta básicos, por ejemplo responder a “¿cómo está?”.

Al finalizar la misma, la paciente “E” pudo entonar sin ayuda de la terapeuta su nombre completo. Los cambios que se pudieron observar fueron una respiración más pausada, mayor inteligibilidad en la producción del habla, la posibilidad de elaborar respuestas con calma debido a la interiorización del trabajo realizado, una modificación positiva en su estado de ánimo con respecto al estado inicial y motivación para continuar el tratamiento musicoterapéutico.

Conclusiones:

Podemos dar cuenta de la efectividad de la utilización de la T.E.M. como una herramienta dentro de este estudio de caso analizado, encuadrado dentro de una sesión de Musicoterapia. A excepción de la demostración de la señal, cada uno de los pasos de la T.E.M. fueron llevados a cabo de manera ordenada y continuada, respetando el proceso mencionado, así como los tiempos de trabajo que la paciente necesitó para garantizar su progreso. A su vez, se sumó la subjetividad de la paciente para realizar la tarea, teniendo en cuenta aspectos mencionados como su ansiedad y malestar, así como también su historia (y nombre) a fin

de generar una mejor interacción paciente-terapeuta y mayor implicancia en la tarea.

Se pudo observar además un cambio positivo en el estado de ánimo de la paciente, favoreciendo la motivación en el proceso de salud de la misma.

BIBLIOGRAFÍA

- Amposta, V.C., Martínez, S.M. (2016). Servicio de Musicoterapia en el CEIP Antonio Machado (Xirivella): desarrollo de las potencialidades de los alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo. *Psicología y Educación: Presente y Futuro*.
- Ardila, A. (2005). Las afasias. A. Guadalajara, México: Editorial Universidad de Guadalajara.
- Díez García, A. (2014). *Intervención logopédica en un sujeto con afasia*. Universidad de Valladolid, España.
- Eva Cubillos M., Gómez, J.D., Rojas, M.N. *Integración de la Terapia de Entonación melódica en un modelo de Neuropsicología Cognitiva para la rehabilitación de la afasia de producción*. Pontificia Universidad Javeriana, Colombia.
- Martin Requejo, K. (2017). *La creación musical como recurso didáctico para favorecer un aprendizaje integral y significativo*. Universidad de La Rioja, Argentina.
- Norton, A. et al. (2009). *Melodic Intonation Therapy: Shared Insights on How it is Done and Why it Might Help*. Boston: National Center for Biotechnology Information.
- Palomo Zapatero, S. (2015). *Propuesta de intervención en afasia con ayuda de la música*. Universidad de Valladolid, España.
- Ren da Fontuora, D., Carvalho Rodrigues, J., Brandao, L., Moncao, AM., Fumagalli de Salles, J. (2014). Eficacia de la terapia de Entonación Melódica Adaptada: Estudio de caso de un paciente con afasia de Broca. *Distúrbios Común*, 26, 641-655.
- Taylor, D.B. (2010). *Fundamentos Biomédicos de la Musicoterapia*. Bogotá, Colombia. Editorial: Universidad Nacional de Colombia.