G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B PRESTACIONS
/ I FARMÀCIA

ESTRATÈGIES
DE SALUT ILLES BALEARS

Sonidos de vida

Musicoterapia en Cuidados Paliativos

Laura Cañellas García

Musicoterapeuta y directora de iMTpulso Musicoterapia

iMTpulso
MUSICOTERAPIA

Mi mochila de vida

- Máster en **Musicoterapia** (ISEP), especializada en el ámbito educativo y clínico
- Licenciada en Pedagogía (UIB)
- Diplomada en Educación Social (UIB)
- Formada en Musicoterapia y **Rehabilitación Neurológica**
- Experta en Estimulación Temprana Musical
- Músico/aficionada desde los 5 años
- Enamorada de la música y de las personas
- Amante de su trabajo
- Directora de **iMTpulso Musicoterapia**
- Secretaria de la Asociación Balear de Musicoterapeutas (ABAMU)

iMTpulso Musicoterapia

- Consulta privada en Son Ferriol
- Proyecto Ángeles Sin Alas Balears – HUSE
- Hospital Sant Joan de Déu – Hospital de Día Geriátrico
- ASNIMO - Centro específico y ASCES
- MATER Misericordae - Centro específico y Centro de Día
- CEI Món Petitó
- BIMAR – Biblioteques de Marratxí

Hace un año… ¡NUEVO RETO!

Proyecto piloto para cuidar la calidad de vida de los niños de UCPP…

- Lo acepto con:
  - Humanidad
  - Empatía
  - Amor
  - Conocimiento / práctica
  - Ciclo vital humano
  - Apoyo a la familia → ¡El verdadero reto es suyo!

MUSICOTERAPIA

World Federation of Music Therapy (WFMT, 1996)

World Federation of Music Therapy

Es el **uso** de la **música** y/o de los **elementos musicales** (sonido, ritmo, melodía, armonía) **por** un **musicoterapeuta calificado con** un **paciente o grupo** de pacientes, para **facilitar y promover** la comunicación, la interrelación, el aprendizaje, la movilización, la expresión la organización y otros **objetivos terapéuticos relevantes**, con el objetivo de **atender necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas**.

La Musicoterapia apunta a **desarrollar potenciales y/o restablecer funciones** del individuo para que éste pueda emprender una **mejor integración intrapersonal e interpersonal**, y en consecuencia alcanzar una **mejor calidad de vida**, a través de la **prevención**, la **rehabilitación o** el **tratamiento**.

MUSICOTERAPIA

World Federation of Music Therapy (WFMT, 2011)

World Federation of Music Therapy

Es el **uso profesional** de la **música y sus elementos** como una intervención en **ambientes médicos**, educativos y cotidianos con individuos, grupos, **familias** o comunidades, buscando **optimizar** su **calidad de vida** y **mejorar** su **salud física, social, comunicativo, emocional e intelectual** y su **bienestar**.

La **investigación**, la **práctica**, la **educación** y la **instrucción clínica** en la musicoterapia están basadas **en estándares profesionales** según los contextos culturales, sociales y políticos.

MUSICOTERAPIA

En Cuidados Paliativos…

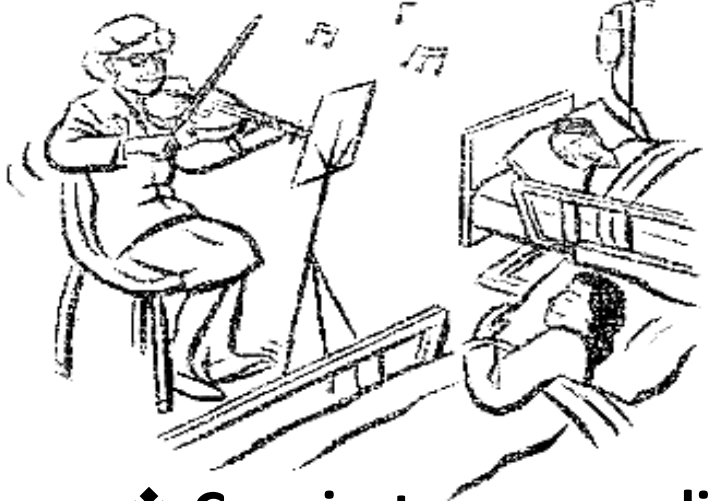
Las investigaciones han manifiestado que la MT como TNF favorece…

- El **bienestar** de los que se encuentran hospitalizados (*Davenson y Kennelly, 2000*)
- **Reducción** del nivel de **ansiedad**, la **percepción del dolor** y **mejorando** las **relaciones** con sus familiares (*Hilliard, 2003; Carter et al., 2004; Lindenfelser, Hense y McFerran, 2012*).
- **Acompañamiento integral** en el proceso final de vida
- **Permite** al paciente **ser** en su totalidad, dejar de lado la enfermedad por un espacio-tiempo, para experimentar momentos llenos de **recuerdos**, de **instantes compartidos**, de sonrisas, de miradas… En definitiva, de **vida**.

¡La Musicoterapia no cura, la Musicoterapia cuida!

- Para acompañar en Cuidados Paliativos partimos de que…
  La MT no cura pero sí cuida

- No cura, pero sí reduce el nivel de ansiedad.
- No cura, pero sí se disminuye la percepción del dolor.
- No cura, pero se aumenta el nivel de autoestima.
- No cura, pero sí potencia las capacidades expresivas que la persona conserva.
- No cura, pero sí nos proporciona una manera de gestionar las emociones.
- No cura, pero...
- La Musicoterapia no cura. La Musicoterapia cuida.



¡CUIDADO!

Proyectos musicales -no de MT-

dentro de los hospitales:

- **Conciertos y audiciones** realizadas por músicos (**objetivo bienestar** persona desde punto de vista **lúdico y estético**).
- Son buenos para la persona y **humanizan los hospitales**, **pero no** hace un **uso terapéutico** de la música (contrastado por comunidad científica).
- EEUU → **diferenciación clara entre** la música en la medicina → Principal diferencia:
  - ***Music Medicine (MM):*** Los pacientes pueden **escuchar música grabada o en vivo** con un objetivo de bienestar desde punto de vista **lúdico y estético**.
  - ***Musicoterapia (MT):*** Entran en juego la **evaluación individualizada**, el **tratamiento**, la **evaluación** –dentro de un proceso sistematizado–, y la **relación vincular** entre el musicoterapeuta y el paciente (*Trondalen y Bonde, 2012*).

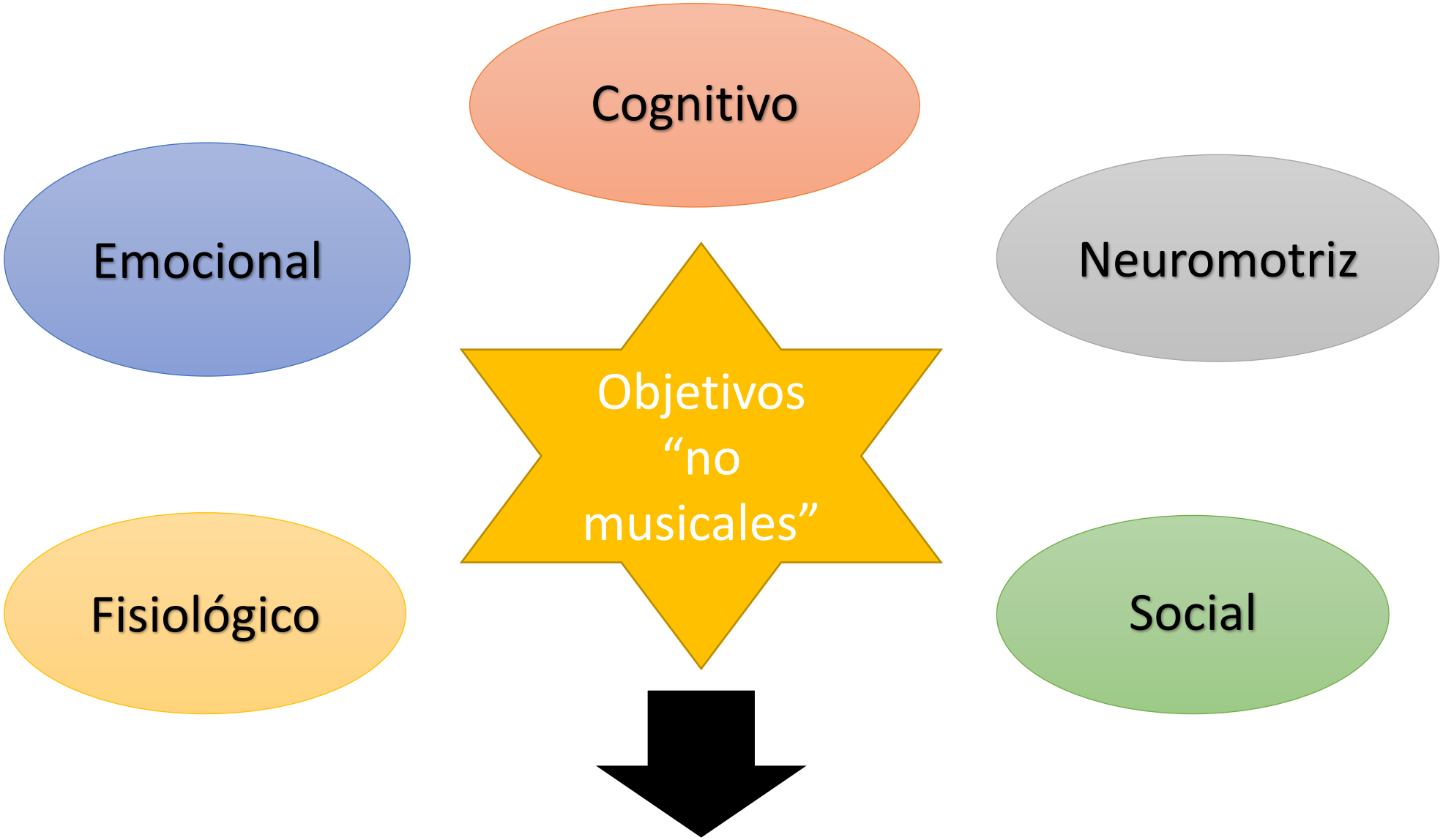
¿Qué sabemos?

No hay cura, por lo que debemos centrarnos en…

CONSEGUIR EL MENOR SUFRIMIENTO

LOGRAR LA MAYOR CALIDAD DE VIDA

Con la UCPP…


Cognitivo
Emocional
Neuromotriz
Objetivos "no musicales"
Fisiológico
Social

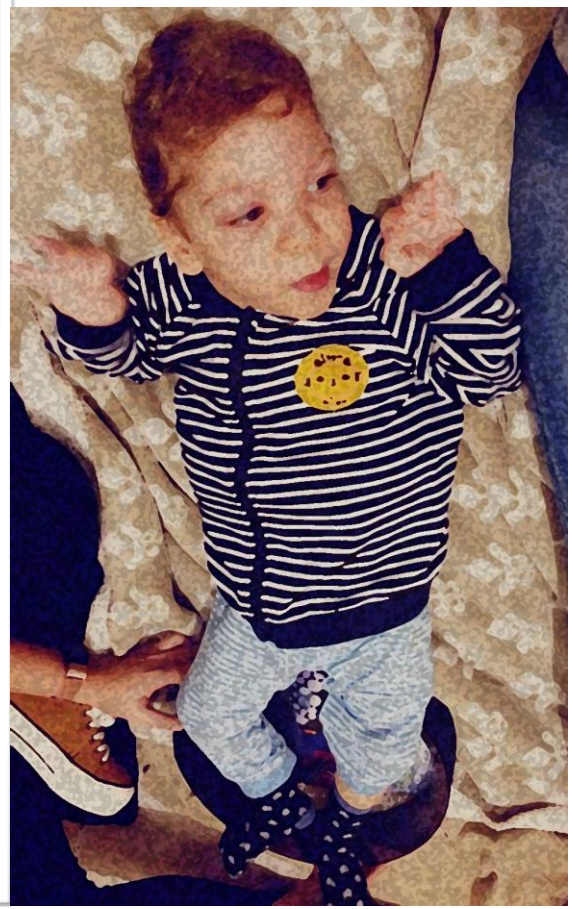
¿Qué objetivos?

- Objetivos generales:
  - Facilitar una **experiencia de relajación** y poder **evadirse** de los problemas o situaciones que producen estrés o ansiedad
  - Mejorar la **interrelación y expresión de emociones** entre familiares, cuidador principal y equipo de personal sanitario

- Objetivos específicos:
  - Ayudar a relajarse
  - Favorecer el **control de síntomas**
  - Mejorar el **estado anímico**
  - Rebajar/mejorar **los niveles de ansiedad**
  - Facilitar la **expresión y comunicación de emociones**
  - Fomentar el **manejo personal de las emociones**
  - Identificar los **conflictos de la enfermedad** y trabajar su **aceptación**
  - Vivenciar el **propio proceso de la enfermedad**
  - Mejorar las **constantes**
  - Aumentar la **capacidad respiratoria**

¿Qué hacemos?

- Llevar música a la casa, entrar y cambiar el entorno
- Ver ritmo cardíaco y respiratorio, ADAPTARLO y ¡convertirlo en música!
- Quitar el foco del dolor por ese instante que luego, se va perpetuando en el tiempo
- Escuchar, estar y ofrecer, al **niño** y su **familia**



Bienestar, confort, sonoridad, miradas, sonrisas, silencios necesarios…

¡Sus silencios son mucho más largos que los nuestros, porque necesitan más tiempo!

¿Cómo lo hacemos?

- Crear momentos musicales con **objetivos específicos** disfrazados
- ¡¡**COMUNICACIÓN** verbal, no verbal y para verbal!!
- ¿Qué necesita el niño? ¡Buscar **cambios bioquímicos** qué necesita!
- ¿Y su **familia**?

¿Dificultades?

- La necesidad de **encontrar herramientas de evaluación** para las intervenciones de musicoterapia en Cuidados Paliativos
- La falta de **reconocimiento y legalización** de la profesión de musicoterapeuta
- **Poca visibilidad** y conocimiento del trabajo desde la MT
- **Desconocimiento** por parte de las familias / profesionales
- **Poca estabilidad laboral**
- Necesidad de **crear y estandarizar instrumentos** de valoración y evaluación musicoterapéutica en este ámbito de intervención

Las famílias, dicen…

“La musicoterapia és un dels millors moments del dia on tot es tura per complet (no hi ha metges, fisio, logo, psico…) només sa mama, en T. i la música de na Laura que ens regala amb la seva dolçor, i fa que en T. es relaxi per complet, i això és una cosa molt difícil per les seves dificultats que té. Així que una passada!!! Gràcies per regalar-mos aquests moments!!!” - Maite, mamá de T.

Bibliografía

- Aldridge, D. (1995). Spirituality, hope and music therapy in palliative care. The Arts in psychotherapy, 22(2), 103-109.
- Carter, B. S., Howenstein, M., Gilmer, M. J., Throop, P., France, D., & Whitlock, J. A. (2004). Circumstances surrounding the deaths of hospitalized children: opportunities for pediatric palliative care. Pediatrics, 114(3), 361-366.
- Daveson, B. A., & Kennelly, J. (2000). Music therapy in palliative care for hospitalized children and adolescents. Journal of PalliativeCare, 16(1), 35.
- Hilliard, R. E. (2003). Music therapy in pediatric palliative care: Complementing the interdisciplinary approach. Journal of palliative care, 19(2), 127.
- Krout, R. E. (2001). The effects of single-session music therapy interventions on the observed and self-reported levels of pain control, physical comfort, and relaxation of hospice patients. American Journal of Hospice and Palliative Medicine®, 18(6), 383390.
- Lindenfelser, K. J., Hense, C., & McFerran, K. (2012). Music therapy in pediatric palliative care: Family-centered care to enhance quality of life. American Journal of Hospice and Palliative Medicine®, 29(3), 219-226
- Salmon, D. (2001). Music therapy as psychospiritual process in palliative care. Journal of Palliative Care, 17(3), 142.
- Trondalen, G. & Bonde, L.O. (2012) Music therapy: models and interventions. In: MacDonald, R., Kreutz, G. & Mitchell, L. (eds) Music, health and wellbeing. New York: Oxford University Press, 40-64

¡GRACIAS!

www.imtpulsomusicoterapia.com

imtpulsomusicoterapia

@imtpulsomusicoterapia

info@imtpulsomusicoterapia.com

C F
→ Hay tanto que quiero contarte
G C
hay tanto que quiero saber de ti
F G
ya podemos empezar poco a poco
F G
cuéntame que te trae por aquí
C F
No te asustes de decirme la verdad
G C
eso nunca puede estar así tan mal
F G
yo también tengo secretos para darte
F G C
y que sepas que ya no me sirven más

E F
Hay tantos caminos por andar

G C F G
Dime si tu quisieras andar conmigo
G C F G
Cuéntame si quisieras andar conmigo
G C F G
Dime si tu quisieras andar conmigo
G C F G
Cuéntame si quisieras andar conmigo

Analicemos…

Julieta Venegas – Andar contigo

Estoy ansiosa por soltarlo todo
desde el principio hasta llegar al día de hoy
una historia tengo en mi para entregarte
una historia todavía sin final
Podríamos decirnos cualquier cosa
incluso darnos para siempre un siempre no
pero ahora frente a frente, aquí sentados
festejemos que la vida nos cruzó

Hay tantos caminos por andar

Dime si tu quisieras andar conmigo
Cuéntame si quisieras andar conmigo
Dime si tu quisieras andar conmigo
Cuéntame si quisieras andar conmigo