

Resumen de Trabajo Integrativo Final

Título: Arteterapia como recurso de abordaje de en psico-oncología.

Autor: Lic. Luisella Lorenzo

Director: Lic. Débora Faberman

Fecha: 31 de mayo de 2012

Tema: ¿Qué beneficios aporta el arteterapia como recurso de abordaje en psico-oncología pediátrica?

1. Introducción

Lo niños que padecen enfermedades oncológicas pueden traer junto a la propia dolencia, factores como: nervios, miedo, angustia, aislamiento, ansiedad, estrés que le provocan mayor sufrimiento.

Por consiguiente, es necesario asociar a los tratamientos farmacológicos, intervenciones que intenten ayudar a los pacientes a encontrar un sentido a sus vivencias, a conservar su dignidad y a favorecer el proceso terapéutico. Una de estas vías consiste en estimular la creatividad artística, a través de esta disciplina denominada arteterapia.

En el presente escrito se pretende indagar acerca de los beneficios que aporta el arteterapia como recurso de abordaje en psico-oncología pediátrica. Para ello se realiza el análisis de un caso clínico con la articulación teórica correspondiente a la temática elegida.

El mismo corresponde a la historia de Iván, de 4 años, quién recibe en mayo del 2011 el diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda, con buen pronóstico. Actualmente se encuentra en tratamiento, en la etapa de mantenimiento.

El presente trabajo integrativo final tiene como objetivo general describir los beneficios que aporta el arteterapia como recurso de abordaje en psico-oncología pediátrica.

El arteterapia en el ámbito de la psico-oncología constituye una potencial herramienta de intervención para el abordaje emocional de los pacientes, para el beneficio de una mejor calidad de vida y bienestar general del paciente oncológico, su familia y el equipo tratante.

El material del presente trabajo integrativo final se presenta en capítulos que están organizados de la siguiente manera:

En el primer capítulo se desarrolla el marco teórico. Allí se exponen definiciones, antecedentes históricos de la psico-oncología, la psico-oncología pediátrica y las funciones del psico-oncólogo.

Seguidamente se presentan los aspectos médicos y psicológicos de la leucemia, es decir, definiciones, tipos, tratamientos y fases de la enfermedad, necesidades y reacciones emocionales del niño con leucemia.

Luego, se aborda el arteterapia desde el enfoque humanista, explicitando definiciones, fundamentos y aportes teóricos, formas de realizar arteterapia y fases del proceso arte-terapéutico. Se caracterizan los materiales y técnicas que se utilizan y el rol del arteterapeuta. También se desarrolla el concepto de creatividad.

Posteriormente se articulan arteterapia y psico-oncología pediátrica, enfermedad y creación, se explica el tratamiento psicoterapéutico para pacientes oncológicos, el arte en el proceso oncológico, se delimita el setting/encuadre, los objetivos y los beneficios de Arteterapia en Oncología.

En el segundo y tercer capítulo se plantea el problema y los objetivos generales y específicos del presente trabajo.

En el cuarto capítulo se presenta la unidad de análisis, es decir el caso clínico elegido. Se explican los objetivos y setting de la terapia utilizada en dicho caso.

En el quinto capítulo se detallan los aspectos metodológicos del presente escrito, además se presenta la justificación y los criterios de selección del caso clínico elegido y las técnicas de recolección de datos utilizadas.

En el sexto capítulo se describe en detalle el caso clínico donde concretamente se hace referencia al motivo de consulta, la historia de la enfermedad y el abordaje psicoterapéutico/psico-oncológico utilizado.

En el séptimo capítulo se desarrolla el análisis del caso, para el cual se realiza la articulación de la teoría-clínica.

Por último, se presentan las conclusiones generales teniendo en cuenta el interrogante y los resultados obtenidos en relación a los objetivos del trabajo. Finalmente se exponen las referencias bibliográficas del presente trabajo integrativo final.

2. Antecedentes y Planteo teórico

El marco teórico de referencia que se utiliza integra conceptos de autores pertenecientes a la psicología humanista, entendiendo por esta a la tercera fuerza de la psicología que tiene sus raíces filosóficas en el existencialismo, destacando la significación yo-tú como un encuentro, donde tanto el terapeuta como el paciente pueden descubrirse profundamente a sí mismos.

Los conceptos centrales de este trabajo son:

Arteterapia: disciplina del campo de la Psicoterapia en la que se emplean recursos de las artes con objetivos terapéuticos.

Psico-oncología Pediátrica: aquella parte de la psiquiatría infantil, la psicología clínica o de la pediatría que se ocupa de la prevención y del tratamiento de los posibles problemas psicológicos reactivos al diagnóstico de cualquier enfermedad neoplásica maligna, así como de los problemas y apoyo en la familia del niño diagnosticado de estas enfermedades.

Aceptación: se acepta sin condición alguna la manera en que el cliente está dispuesto a revelarse y demostrarse en la relación frente al terapeuta.

Empatía: es la capacidad del terapeuta de entrar en el mundo del cliente y de comprender con exactitud sus vivencias como si el terapeuta fuese el otro.

Autenticidad y Congruencia: tiene que ver con una comunicación sincera y constructiva entre el terapeuta y el cliente.

Leucemia: es un cáncer de la sangre y la médula ósea. Este tipo de cáncer empeora rápidamente si no se administra tratamiento. Es el tipo de cáncer más común en los niños.

3. Materiales y Métodos

En lo referente a lo metodológico, el presente trabajo es un estudio de caso único de alcance descriptivo, en el cual se efectúa un estudio cualitativo del caso clínico elegido en forma intencional.

La metodología utilizada es inductiva, por lo cual las conclusiones a las que se arriben no podrán ser generalizadas a poblaciones más amplias.

El diseño es no experimental, ya que se observa y se describe la unidad de análisis elegida en su contexto, para el posterior análisis de la variable. La variable de este trabajo es el arteterapia como recurso de abordaje.

Con respecto a las técnicas e instrumentos de recolección de datos, se utiliza, observación y análisis de contenido de fragmentos de entrevista semiestructuradas con el paciente y su familia. Además las producciones de arteterapia desarrolladas por el paciente.

Para la elaboración del marco teórico se utiliza bibliografía extraída de libros, sitios web reconocidos y material específico propuesto por docentes de la especialización en psico-oncología.

4. Resultados y Discusión

Con respecto a los beneficios del arteterapia, en este caso presentado, se ha logrado facilitar la expresión y liberación de sus sentimientos. Además, la relación médico-paciente-familia mejoro considerablemente y esto a su vez, mejoró su calidad de vida.

Teniendo en cuenta los objetivos del trabajo se concluye que, el arteterapia, es una herramienta que ayuda en el proceso de aceptación de la enfermedad, a través de la simbolización y la resignificación de la vivencia, facilitando la toma de conciencia e integración de la enfermedad en beneficio de una mejor calidad de vida. La creación artística es un vehículo para la expresión, la comunicación y el desarrollo personal, y como tal, puede utilizarse para ayudar al paciente y ser puente entre su mundo interior y el exterior

Finalmente, la experiencia significó un aporte para el paciente, la familia y el equipo tratante. Para el terapeuta, constituyó una oportunidad de observar el trabajo terapéutico, el proceso de vinculación y la construcción de significados a través del arte, además abrió caminos de aprendizaje personal en aspectos como: manejo de la ansiedad, la escucha activa y la flexibilidad; algunas de las cualidades esenciales en un arteterapeuta.

5. Conclusiones / Recomendaciones

El arte es un intermediario a través del que podemos armar junto al paciente una organización visual y verbal de sus vivencias.

Todas las actividades artísticas poseen numerosas cualidades terapéuticas. El proceso creativo artístico contribuye a aliviar el sufrimiento, e incidir así, en la mejora de la calidad de vida del paciente y de sus familiares. A través del lenguaje artístico se posibilita

la expresión de emociones dolorosas, sensaciones, sentimientos, inquietudes, vivencias o pensamientos que acarrea la situación de enfermedad, que el lenguaje verbal muchas veces puede no llegar a transmitir.

En cuanto al arteterapeuta, se esbozaría como estar presente, atento a lo que emerge. Esto implica contacto y empatía, y una profunda observación de los lenguajes verbales y no verbales, donde la intuición y el entendimiento promueven la ductilidad y flexibilidad necesarias.

Concluyendo, la utilización del arte como terapia para pacientes oncológicos debe estar al servicio de cada caso, ya que las condiciones de cada paciente son distintas, y lo que tiene que trascender, es el calor humano, el cariño y la empatía para acompañar al niño enfermo con el arte de su creación, hasta cuando sea posible.

6. Bibliografía

- Achurra Burr, V. (2007). La Utilización del Arteterapia en una Mujer con Depresión. (Monografía de Especialización en Arteterapia) Universidad de Chile. Facultad de Artes. Escuela de Posgrado. Santiago de Chile, Chile.
- Alvarez Schwarz, M. (1991). Pediatría Comportamental: Manejo Clínico Psicológico De Niños. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 23(003), pp.361-381.
- Appel, S. (2004). *Cáncer Infantil-Diagnóstico y Tratamiento*. Buenos Aires, Argentina: Gráfica Laf.
- Binaghi, A. (2011). Neoplasias Oncohematológicas. En Montesinos, M.R. *Conceptos sobre Oncología II*, pp. 72-76. (Apuntes de cátedra). Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Buenos Aires, Argentina.
- Banderas Infante, R. (2008). Apoyo Emocional Post Hospitalario de una Niña Parapléjica mediante Arteterapia. (Monografía de Especialización en Arteterapia) Universidad de Chile. Facultad de Artes. Escuela de Posgrado. Santiago de Chile, Chile.
- Berdichevsky, F., Caruso, C., Mendelson, M., Moretti, C., Prudente, M., Shliapochnik, J. (2010). *Arteterapia: experiencias desde Argentina*. Buenos Aires, Argentina: Akadia.
- Bosnic, M. (2010). *Trabajo con Arte*, p. 2. (Apuntes de cátedra). Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Buenos Aires, Argentina.
- Bosnic, M. (2011). *Pioneros de la Psicología Humanista-Existencial*, pp. 3-6, *Psicología Humanista I – Marco de Referencia*, pp. 1-3, *Psicología Humanista II – Enfoque*

- Gestáltico*, pp. 1-2. (Apuntes de cátedra). Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Buenos Aires, Argentina.
- Carevic Johnson, M. (2006). Creatividad I. Recuperado de: <http://www.psicologia-online.com/articulos/2006/creatividad.shtml>
- Ciornai, S. (2004). *Percursos em Arteterapia. Arteterapia Gestáltica: Arte em Psicoterapia y Supervisao em Arteterapia*. Brasil. (s.n.)
- Collette, N. (2006). Hasta llegar, la vida. Arte-terapia y cáncer en fase terminal. *Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social* 1, pp. 149-159. Recuperado de: http://revistas.ucm.es/portal/modulos.php?name=Revistas2_Historico&id=ARTE&num=ARTE060611
- Covarrubias Oppliger, T., E. (2006). Arte Terapia Como Herramienta de Intervención para el Proceso de Desarrollo Personal. (Monografía de Especialización en Arteterapia) Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, Chile.
- Cruzado, J., A. (2003). La formación en Psicooncología. *Psicooncología* 0 (1), pp 9-19. Recuperado de: [http://www.ucm.es/info/apsom/revistapsicooncologia/contenido%20%20\(1\)/Index.htm#Cruzado, Juan Antonio. Editorial. Psicooncología 2003; 0\(1\): 1-2](http://www.ucm.es/info/apsom/revistapsicooncologia/contenido%20%20(1)/Index.htm#Cruzado, Juan Antonio. Editorial. Psicooncología 2003; 0(1): 1-2)
- Diario de Medicina. (2009). Madrid, España: Unidad Editorial Revistas.
- Diaz Atienza, J. (s.f.) Introducción a la Psico-Oncología Pediátrica. Psiquiatría Infanto Juvenil. Almería, España. Recuperado de: <http://www.paidopsiquiatria.com/trabajos/onco.pdf>
- Die Trill, M. (2003). El Equipo Multidisciplinar. La Formación en Psico-Oncología. Die Trill, M. *Psico-oncología*. (pp. 727-737). Madrid: Aula de Estudios Sanitarios, ADES.
- Farberman, D. (2010). *El Psicólogo en el Hospital Pediátrico: herramientas de intervención*. Paidós: Buenos Aires, Argentina.
- Fraquelli, A. (2007). Medicina Infantil: morbi-mortalidad por infecciones en pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda Recaída en Inducción. *Revista del Hospital de Pediatría Garrahan*, 14(2), pp. 101-107.
- Fritz Perls. (1976). *El Enfoque Gestáltico y Testimonios de Terapia*. Santiago de Chile, Chile: Cuatro Vientos.

- Holland, J., C.; Murillo, M. (2003). Introducción: Historia internacional de la psico-oncología. Die Trill, M. (Comp.) *Psico-Oncología*, pp. 34-36. Madrid: Aula de Estudios Sanitarios, ADES.
- Ikonicoff, R. (2008). *Psico-oncología Pediátrica: Una Especialidad Posible y Necesaria en el Servicio de Pediatría Oncológica*. Recuperado de: <http://www.psicologiaoncologica.com/noticias-profesionales/2008-09-14.htm>
- López Fernandez Cao, M., Martínez, N. (2003). *El Arteterapia y la Educación para el Desarrollo Humano*. Actas del Congreso "INARS: la investigación en las artes plásticas y visuales", pp. 247-252. Madrid. Recuperado de: http://books.google.com.ar/books?id=kx7WAIGSZ1kC&pg=PA247&dq=arteterapia&hl=es&ei=DOKUTL7kJIL7lwfTr5ynCq&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=8&ved=0CE8Q6AEwBw#v=onepage&q&f=false
- López Ortega. (2009). Psicoterapia Humanista. En Bosnic, M. *Humanización de la Salud II*, pp. 1-13. (Apuntes de cátedra). Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Buenos Aires, Argentina.
- López Romero, B. (2004). Arteterapia: Otra Forma de Curar. *Educación y Futuro. Revista de Investigación Aplicada y Experiencias Educativas*, (10), pp. 101-110. Recuperado de: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2044648>
- Martínez Bouquet, C. (2006). *La Ruta de la Creación*. Buenos Aires, Argentina: Nobuko.
- Maslow, A. (1989). *El Hombre Autorrealizado, Hacia una Psicología del Ser*. Buenos Aires, Argentina: Troquel.
- Modolell, E., Sanz, J. (2004). Oncología y Psicología: un Modelo de Interacción. *Psicooncología*, 1(1), pp. 3-12.
- Paín, S., Jarreau, G. (2006). *Una Psicoterapia por el Arte*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Polo Dowmat, L. (2000) Tres aproximaciones al Arteterapia. *Arte, Individuo y Sociedad* (12), pp. 311-319. Recuperado de: http://dialnet.unirioja.es/servlet/listaarticulos?tipo_busqueda=ANUALIDAD&revista_busqueda=1524&clave_busqueda=2000
- Pratt, M.; Wood, M. (1998). *Art Therapy In Palliative Care: The Creative Response*. New York, Estados Unidos. (s.n.).
- Reisin, A. (2005). *Arteterapia: Semántica y Morfologías*. Buenos Aires, Argentina: El Autor.
- Rogers, C. (1997). *Psicoterapia centrada en el cliente*. Barcelona, España: Paidós Ibérica.

- Romero Tortajada, E., R. (2003). *Arte, Terapia y Educación Especial*. Ponencia presentada en el Congreso Internacional "La nueva alfabetización: Un reto para la educación del siglo XXI". Recuperado de: <http://www.cesdonbosco.com/revista/congreso03.asp>
- Rosso, D. (2011). Oncología Pediátrica. En Montesinos, M.R. *Conceptos sobre Oncología II*, pp. 82-88. (Apuntes de cátedra). Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Buenos Aires, Argentina.
- Sackman M., F. Latella, A. (1995). ¿Qué es la Leucemia?. *Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan"*, pp. 1-11.
- Sanz Datzira, L. (2008). *Arteterapia: Aplicaciones Psicoterapéuticas de la Práctica Artísticas*, pp. 1-8. Recuperado de: <http://lajiasanz1980.blogspot.es/img/arteterapia.pdf>.
- Sandblom, P. (1995). *Enfermedad y Creación*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Selman Pinto, M. (2008). La Utilización del Arteterapia en el Acompañamiento de Pacientes con Cáncer. (Monografía de Especialización en Arteterapia) Universidad de Chile. Facultad De Artes. Escuela de Posgrado. Santiago, Chile.
- Serrano Morales, P. (2006). El Arteterapia como Herramienta de Prevención de Burnout en Profesionales de la Salud. (Monografía de Especialización en Arteterapia) Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile.
- Sikora, J. (s.f.). *Manual de Métodos Creativos*. Buenos Aires, Argentina: Kapeluz.
- Spinetta, P. Spinetta, J. Kung, F. Donald, B. Schwartz, M. (2000). *Emotional Aspects on Childhood Leukemia*. Leukemia Society Of America- Estados Unidos. (s.n.)
- Touson, S. (2002). *El Dibujo en la Terapia, Creación y Curación*. Buenos Aires, Argentina: Impresora del Plata.
- Valladares, A. (2003). Arteterapia con Crianzas Hospitalizadas. (Disertación presentada en la escuela de Riberao Preto de la Universidad de San Pablo). San Pablo, Brasil.
- Vargas Mendoza, E. (2009). *Atención psicológica del cáncer infantil*. Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. Recuperado de: http://www.conductitlan.net/atencion_psicologica_del_cancer_infantil.ppt
- Vidal y Benito, M. (2008). Tratamientos del Cáncer y Trastornos Psiquiátricos. *Psiquiatría y Psicología del Paciente con Cáncer*, pp. 71-104. Buenos Aires, Argentina: Polemos.

Yañez Toro, C. (2010). Intervención de Arteterapia en Pacientes con Dolor Crónico. (Monografía de Especialización en Arteterapia) Universidad de Chile. Facultad de Artes. Escuela de Posgrado. Santiago, Chile.

Referentes de Recursos Electrónicos de Internet

Programa de oncología pediátrica de la Universidad Católica de Chile. (s.f.) Recuperado de: Http://Contacto.Med.Puc.Cl/Oncologia_Pediatrica/Leucemia.Html

National Cancer Institute. (2009). *Lo que Usted necesita saber sobre la Leucemia*, pp. 1-63. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Institutos Nacionales de la Salud. Recuperado de: Http://Www.Cancer.Gov/Espanol/Tipos/Necesita-Saber/Wyntk_Leucemia_Web.Pdf

The Patient Education Institute (2008). *Leucemia*. Recuperado de: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001299.htm>

Registro Onco-pediátrico Argentina. (2008). ROHA. Fundación Kaleidos. Recuperado de: www.roha.org.ar

Asociación Argentina de Arteterapia. Buenos Aires. Recuperado de: www.asoarteterapia.org.ar