

**Formulario para la elaboración de resúmenes de tesis/trabajos finales.**

Título: Estudio de Caso acerca del Uso de los Dibujos Cromáticos y Acromáticos como Recurso Terapéutico en Psico-Oncología.

Autor: Lic. María Nidia Simone

Director: Lic. Mirta Di Pretora

Fecha: Mayo 2012

Tema: Los dibujos de la Enfermedad, la Salud y el Test HTP (Casa, Árbol y Persona) como herramienta terapéutica en pacientes oncológicos que, por su diagnóstico o secuelas de estudios y/o tratamientos, se ven afectados en su expresión oral, dificultándose la comunicación verbal. Asistiendo al paciente bajo la línea terapéutica Humanista.

**1. Introducción**

¿Los dibujos cromáticos y acromáticos pueden ser una estrategia terapéutica en Psico-Oncología?

El problema se plantea como un interrogante; ya que, de ser una afirmación debería contarse con una investigación de tipo cuantitativa – experimental, como así también, una hipótesis de investigación a comprobarse.

Se propusieron los siguientes objetivos generales:

- Describir el uso de los dibujos cromáticos y acromáticos como recurso terapéutico en Psico-Oncología.
- Caracterizar y analizar la realización de dibujos cromáticos y acromáticos como herramienta válida para la recuperación de recuerdos, emociones y bloqueos del paciente.
- Aplicar los preceptos de la línea humanista como base de la relación terapéutica.

El presente trabajo está conformado por una introducción, el desarrollo que incluye el marco teórico y definiciones que conforman la base conceptual: reseña sobre el cáncer de esófago, luego bajo el título psicooncología se pretende definir

y mostrar en forma generalizada situaciones psico-afectivas del enfermo de cáncer, posteriormente se dará definiciones, fundamentos y aportes teóricos de la corriente psicológica humanista y de las técnicas proyectivas gráficas en su totalidad referidas al tema elegido.

El planteo del problema, los objetivos generales y específicos, los aspectos metodológicos utilizados, presentación del caso clínico, descripción del caso: transcripción de las ocho sesiones. El análisis del caso. Para finalizar, las conclusiones, la bibliografía utilizada y los anexos que son la producción gráfica realizada por el paciente.

## **2. Antecedentes y Planteo teórico**

Es significativo aclarar que la elección del tema es un desafío mayor para la autora, a la hora de no encontrar antecedentes de trabajos que lo avalen.

Existe numerosa bibliografía relacionada al Arte-Terapia, las Técnicas Proyectivas Gráficas para Psicodiagnóstico, Grafismo infantil, Evolución del Dibujo aplicada a pacientes con patologías orgánicas. Sin embargo, la implementación de los Dibujos Cromáticos y Acromáticos como recurso Terapéutico en Psico-Oncología no se ha utilizado con anterioridad.

Al decir de Rogers (1997) el cliente expresa sus sentimientos libremente de modo verbal y no verbal; y, el terapeuta debe motivarlo para ello, y llega a acuerdos personales con un compromiso consigo mismo, y además; a una reorganización de ideas, conceptos y necesidades; esperando evolucione a otra etapa y buscando la auto-actualización.

Asimismo, Hammer (1969) sostiene que los sujetos dibujan no solo lo que ven, sino también lo que sienten, transmitiéndolo a través del emplazamiento, del tamaño, de la presión de la línea y también del contenido del dibujo. Este es un producto palpable que ayuda a demostrar sentimientos, aunque ellos se encuentren ocultos o sean confusos; como se demuestra en el caso clínico que se presenta.

Este Trabajo Integrativo Final contará con autores pertenecientes a la escuela de Psicología Humanista: que se fundamentan en un modelo positivo y optimista del hombre, inmerso en la cultura, con sentimientos, valores e ilusiones. Considera a la persona con libertad de elección y no es patológica ni carente, no es víctima según su historia personal.

Sustituye la palabra “paciente” por “cliente” (Rogers, 1997) lo que sugiere un aspecto activo y, en el contexto terapéutico la relación directa y la autonomía de las personas, no se puede sustituir.

Se definirán conceptos de dos de sus referentes: Abraham Maslow (1908-1970) y Carl Rogers (1902-1987)

Mientras que, el análisis de los dibujos de salud, enfermedad, de la casa, del árbol y la persona (HTP) se realizará teniendo en cuenta los ítems de los Test Proyectivos Gráficos.

Los conceptos fundamentales que se desarrollan son:

Dibujo: “representación unidimensional, por medio de líneas, sombras o colores, de algún objeto natural o imaginado. Lenguaje gráfico universal, utilizado por la humanidad para transmitir sus ideas, proyectos, recuerdos, deseos, experiencias, entre otros.” (Warren, 1970, p. 91)

Técnicas Proyectivas: “son procedimientos por lo general no verbal, que permiten observar comportamientos de una persona por medio de la observación de una conducta, en respuesta a una situación que no la presupone ni la exige; es decir, es un modo característico de lograr un fin determinado mediante una actividad manual o corporal de otra índole, especializada, distinta a una mera verbalización.” (González, 1978, p.12)

Proyección: “tendencia o acto de adscribir al mundo externo procesos psíquicos reprimidos. Es decir, el sujeto contempla la realidad en función de experiencias adquiridas en el pasado y de sus características internas y las traspasa a un objeto o persona.” (Warren, 1970, p. 279)

HTP: “los dibujos de la casa, del árbol y de la persona (el Test de HTP) consiste en la posibilidad de observar la imagen interna que el examinado tiene de sí mismo y de su ambiente; qué cosas considera importantes, cuáles destaca y cuales desecha. La casa, el árbol y la persona son conceptos de gran potencia simbólica que se saturan de las experiencias emocionales e ideacionales ligadas al desarrollo de la personalidad, las que luego se proyectan cuando esos conceptos son dibujados” (Hammer, 1969, p.115)

### **3. Materiales y Métodos**

Se trata de un estudio de caso único, con alcance descriptivo, en el cual se observará, describirá y analizará la variable: el dibujo cromático y acromático como recurso terapéutico.

Se realiza un enfoque cualitativo, por lo cual las conclusiones que se expongan no se pueden generalizar a poblaciones más amplias. Asimismo, se utiliza para el análisis y el desarrollo, la experiencia de muchos casos propios y de la literatura. Finalmente, sin ser experimental, el trabajo intenta abrir un panorama de investigación futura en cuanto a número de casos y seguimiento en el tiempo de los resultados.

Los criterios de selección del caso son los siguientes:

- \* Permite comprobar los objetivos.
- \* Por la cantidad y calidad del material psicoterapéutico.
- \* Es ejemplificador del tema elegido.
- \* Porque las sesiones tuvieron continuidad y aportan claridad en la aplicación del método.
- \* Porque reúne elementos que permiten el desarrollo del estudio.
- \* Porque abre un camino de investigación futura de la aplicación de una nueva herramienta terapéutica.

Los instrumentos de recolección utilizados fue análisis de contenido de fragmentos de las sesiones realizadas con el paciente, bajo la línea terapéutica humanística, y

del material gráfico (dibujos) solicitado al paciente con los criterios e ítems de las Técnicas Proyectivas Gráficas.

En el presente Trabajo Final Integrativo, se trabaja con los siguientes textos:

“*Psicooncología*” (María Die Trill); para la línea terapéutica con enfoque humanista “*La personalidad Creadora*” y “*El Hombre Autorrealizado*” (Maslow); y “*El proceso de Convertirse en Persona*” y “*Psicoterapia Centrada en el Cliente*” (Rogers). Para el análisis de los dibujos se emplea los criterios de las pruebas proyectivas gráficas publicadas por León Hammer en su libro “*Test Proyectivos Gráficos*”; y “*Tests Proyectivos: Aplicación al diagnóstico y tratamientos Clínicos*”, de María Vives Gomila, entre otros.

#### **4. Resultados y Discusión**

Los dibujos en este Trabajo Integrativo Final, fueron parte del proceso terapéutico, es decir, no se usaron solo con un fin diagnóstico, sino que además y fundamentalmente, se utilizaron para disminuir la ansiedad del paciente provocada por las dificultades para hablar ante la acumulación de saliva, que no podía deglutir, sumado a su voz ronca, secuela de varias endoscopías realizadas que le provocaron traumatismo de las cuerdas vocales, que entorpecía la comunicación verbal. Es decir, se utilizó la vía gráfica ante la poca fluidez de la palabra.

Los dibujos se transformaron en un recurso terapéutico, ya que revelaron situaciones distorsionadas de la conducta, y permitieron provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas, evocando datos de importancia en la vida del paciente.

También fomentaron la comunicación verbal, evolucionando hacia un estado de acuerdo interno, logrando una resolución empática consigo mismo, mejorando su autoestima y transformando sus sentimientos deformados, como así también, la dificultad para confesarlos.

El aspecto no verbal de los dibujos favorece el ver con los ojos lo que no se puede expresar con palabras, situación bastante común en los pacientes con cáncer, debido a las barreras conflictivas, que en este caso en particular, fueron de tipo

emocional, bloqueando la comprensión de la información médica y permitiendo expresar preocupaciones.

En esta situación, existieron una serie de variables muy importantes en el proceso: una buena alianza terapéutica, adherencia al tratamiento, un ambiente terapéutico coherente, aceptación incondicional y respeto, sumado a características especiales del paciente.

Ramón fue un paciente comprometido con su tratamiento, cumplía con los días de sesión, ítem no frecuente en los pacientes oncológicos que, a veces por razones orgánicas, de tratamientos, estudios a realizarse, razones sociales y/o económicas, faltan a las sesiones de psico-oncología en la provincia de La Rioja. Sus dibujos, tanto cromáticos o acromáticos dieron la posibilidad de observar la imagen interna que él tenía de sí mismo y de su entorno, siendo muy significativa la aparición del color.

Se espera que este caso ejemplificador estimule la investigación que tienda a demostrar que la aplicación de este método terapéutico es útil, práctico, de rápido y tangible resultados.

## **5. Conclusiones / Recomendaciones**

En el presente trabajo se esboza un marco teórico que abarca un amplio espectro de teorías, que se inicia con algunas consideraciones respecto del cáncer de esófago que sufre el paciente (Ramón) del caso analizado. Las reflexiones sobre la psicología humanista que define un perfil profesional hasta las diferentes técnicas proyectivas, susceptibles de aplicarse (El dibujo de la Enfermedad, de la Salud y HTP), estudiadas desde hace tiempo como lo demuestra la evolución histórica explicada; de la misma manera se afirma que los objetivos enunciados se cumplen. En otro orden se sostiene que la metodología aplicada es la adecuada para este estudio.

El caso que se presenta demuestra la posibilidad cierta de hacer uso del dibujo cromático o acromático como recurso terapéutico en un paciente adulto con enfermedad oncológica; y esta importante ayuda acorta considerablemente el

tiempo de terapia, puesto que restaura a través del color, trazo, tamaño, ubicación etc. emociones, sentimientos y recuerdos del paciente que lo ayuda a elaborar su problemática.

El caso Ramón demuestra que los dibujos son parte del proceso terapéutico, permitiéndole al paciente visualizar rápidamente conductas distorsionadas, el duelo materno no elaborado y que, se activó frente al cáncer, bloqueándole toda la comprensión de la información médica, como así también se corrobora la relación del color y su estado anímico.

## **6. Bibliografía**

### **Referencia:**

Bell, J.E. (1980) *Técnicas Proyectivas*. Barcelona, España: Paidós

Boutonier, J. (1980) *El dibujo en el niño normal y anormal*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Buck, J.N. (1947) *The House-Tree-Person Test*. Virginia, Estados Unidos: Colony.

González, M. C. (1978) *Apuntes del Post Grado de Psicodiagnóstico y Pruebas Proyectivas*. Córdoba, Argentina: Asociación Cordobesa de Psicoterapia y Educación.

Grassano, E. (1984) *Indicadores Psicopatológicos en las Técnicas Proyectivas*. Buenos Aires, Argentina: Nueva Visión.

Hammer, E. (1969) *Test Proyectivos Gráficos*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Koch, K. (1992) *El Test del Árbol*. Buenos Aires, Argentina: Kapelusz.

Maslow, A. H. (1982) *La personalidad Creadora*. Barcelona, España: Kairós.

Maslow, A. H. (1998) *El Hombre Autorrealizado*. Barcelona, España: Kairós.

Ministerio de Salud. Dirección de Epidemiología. (2010). Capítulo 2: Servicios, Programas de Salud y Gasto en Salud. Análisis de Situación de Salud: Región NOA. Buenos Aires: Imprenta Oficial.

Pautas en Oncología, Diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer. Pág. 158 (2008) Instituto de Oncología Ángel H. Roffo. Buenos Aires, Argentina: Estilos Gráficos.

Rogers, C.R. (2005) *El proceso de Convertirse en persona*. Barcelona, España: Paidós Ibérica S.A

Rogers, C.R. (1981) *Psicoterapia centrada en el cliente*. Madrid: Paidós Ibérica

Stora, R. (1989) *El Test del Árbol*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Warren, H. C. (1970) *Diccionario de Psicología*. México: Fondo de Cultura Económica.

#### Bibliografía Consultada

Abt, L.E y Bellak, L (1967) *Psicología Proyectiva*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Anderson, H.H. (1963) *Técnicas Proyectivas del Diagnóstico Psicológico*. Madrid, España: Rialp.

Bell, J. (1980) *Técnicas Proyectivas. Exploración de la Dinámica de la Personalidad*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Bender, L. (1974) *Test Gestáltico Visomotor (6ª edic)*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Corman, G. (1971) *El test de la Familia*. Buenos Aires, Argentina: Kapelusz.

Die Trill, M. (2003) *Psico-Oncología*. Madrid, España: ADES.

Fernández Ballesteros, R. (1981) *Psicodiagnóstico*. Madrid: UNED.

Heller, E. (2005) *Psicología del Color*. Alemania: Gustavo Gil

Rodulfo, R. (1999) *Dibujos fuera del papel*. Barcelona, España: Paidós.

Siquier-Ocampo, M.L. (1974) *Las Técnicas Proyectivas y el Proceso Diagnóstico*. Buenos Aires, Argentina: Nueva Visión.