

MUSICOTERAPIA

en una unidad de neonatos:
acompañando la emoción.



XII CONGRESO: LACTANCIA MATERNA: SER MAMÍFEROS HOY

Ana Alegre Soler

Musicoterapeuta

17.Abril.2015

anaalegre@hotmail.com

MUSICOTERAPIA

MÚSICA (ritmo, melodía, armonía...)
fundamentalmente EN DIRECTO

Musicoterapeuta

Individual o grupal

**Objetivos terapéuticos: ámbito social,
cognitivo, emocional, físico y espiritual.**

• Formación universitaria – investigación - publicaciones

MUSICO-terapia



* LA MÚSICA como AGENTE TERAPÉUTICO (1)

¿POR QUÉ LA MÚSICA ES TERAPÉUTICA?

- Sus **efectos** afectan al ser humano de forma **íntegra y holística**: física-corporal, cognitiva-mental, emocional y espiritual.
- Implica bi-hemisfericidad.



* LA MÚSICA como AGENTE TERAPÉUTICO (2)

¿POR QUÉ LA MÚSICA ES TERAPÉUTICA?

- Es muy **flexible** pues posee una amplia gama de estados de ánimo y emociones, pudiendo adaptarse a las necesidades de cada paciente.
- Por su **universalidad**.
- Por ser una **experiencia estética y significativa**.
- Es una potente **herramienta comunicativa**.
- Utiliza un **lenguaje simbólico-no verbal**.



Estudios universitarios

- En España: Existen formaciones desde 1986.

Máster Universitarios en Musicoterapia en la Universidad Católica Valencia.

• *ALGUNAS DE LAS ÚLTIMAS TESIS DOCTORALES:*

- *Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, 2009.*

Del Olmo, MJ: Musicoterapia con bebés de 0 a 6 meses en Cuidados Intensivos Pediátricos



Principio de ISO



* La música es el MEDIO para conseguir objetivos terapéuticos

* **COMPLEMENTA** el
tratamiento estándar

* Musicoterapia en NEONATOLOGÍA

- ESTUDIOS (en la bibliografía).



0021-7557/11/87-03/206

Jornal de Pediatria

Copyright © 2011 by Sociedade Brasileira de Pediatria

ORIGINAL ARTICLE

Music therapy may increase breastfeeding rates among mothers of premature newborns: a randomized controlled trial

Martha N. S. Vianna,¹ Arnaldo P. Barbosa,² Albelino S. Carvalhaes,³ Antonio J. L. A. Cunha²

Abstract

Objective: To evaluate the impact of music therapy on breastfeeding rates among mothers of premature newborns.

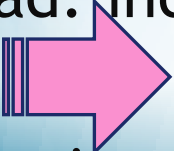
Method: In this open randomized controlled trial, mothers of premature neonates weighting $\leq 1,750$ g were submitted to music therapy sessions three times a week for 60 minutes. The endpoints were breastfeeding rates at the moment of infant hospital discharge and at follow-up visits (7-15 days, 30 and 60 days after discharge).

Results: A total of 94 mothers (48 in the music therapy group and 46 in the comparison group) were studied. Breastfeeding was significantly more frequent in the music therapy group at the first follow-up visit [relative risk (RR) = 1.26; 95% confidence interval (95%CI) = 1.01-1.57; $p = 0.03$; number needed to treat (NNT) = 5.6]. Moreover, this group showed higher breastfeeding rates at the moment of infant discharge (RR = 1.22; 95%CI = 0.99-1.51; $p = 0.06$; NNT = 6.3), and at days 30 and 60 after discharge (RR = 1.21; 95%CI = 0.73-5.6; $p = 0.13$ and RR = 1.28; 95%CI = 0.95-1.71; $p = 0.09$, respectively), but those results were not statistically significant.

Conclusions: This study demonstrated that music therapy had a significant effect in increasing breastfeeding rates among mothers of premature newborns at the first follow-up visit, and also a positive influence (although not significant) that lasted up to 60 days after infant discharge. Music therapy may be useful for increasing breastfeeding rates among mothers of premature newborns.

* Musicoterapia en NEONATOLOGÍA

• CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN

- Modalidad: individual (presencia del bebé y madre-padre).  Experiencia COMPARTIDA.
- Destinatarios
- Diferencias significativas entre hospitales

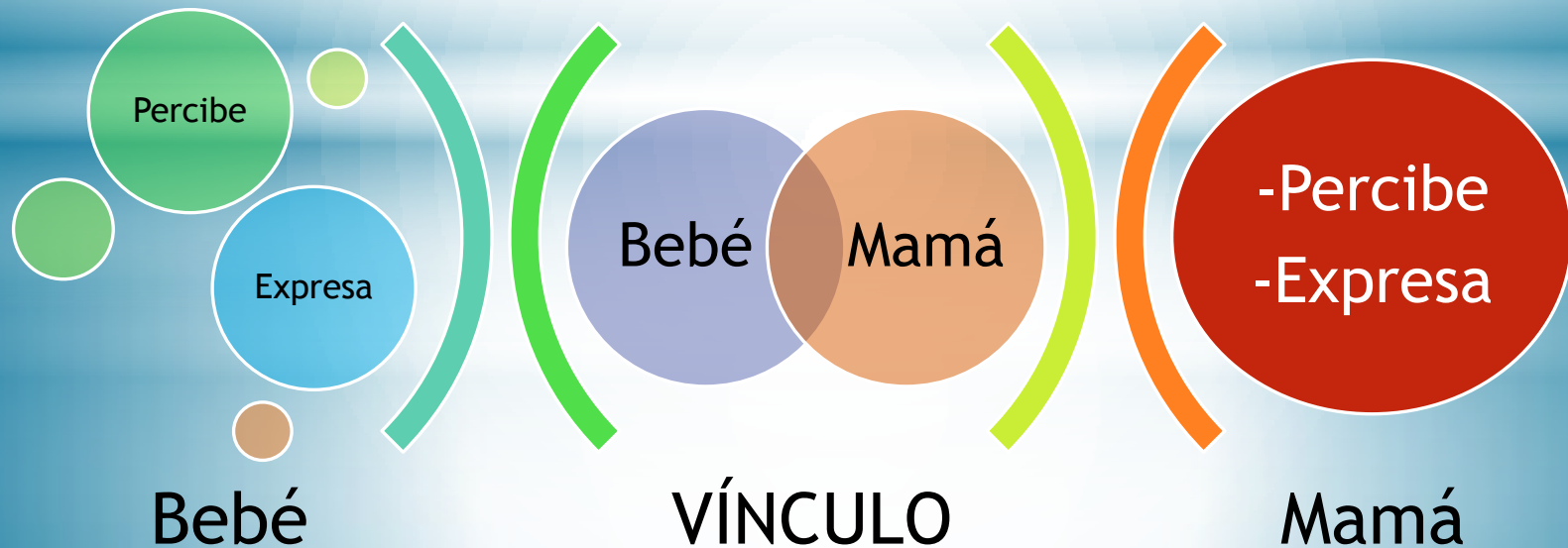




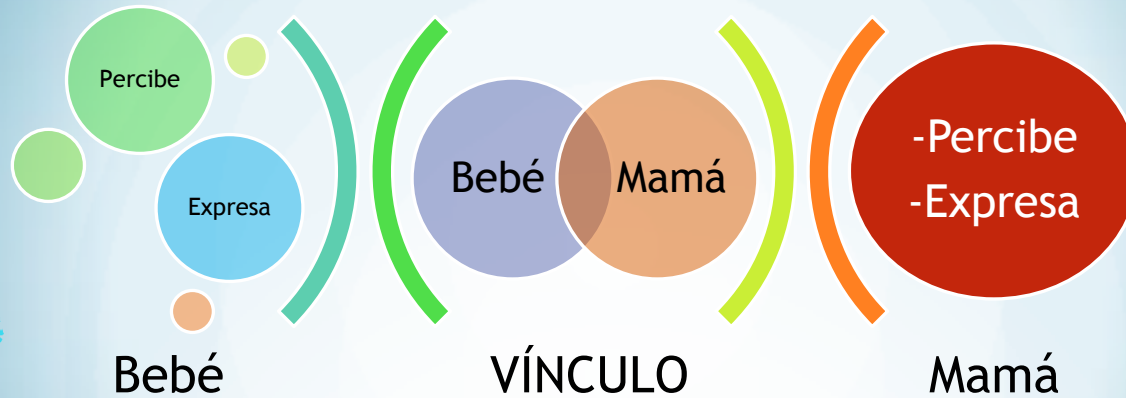
* Musicoterapia en NEONATOLOGÍA

• METODOLOGÍA

- Protocolo de actuación: información equipo.
- ¿Desde dónde se parte? INDIVIDUALIDAD.
 - Durante EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO



* BEBÉ - Percibe y expresa

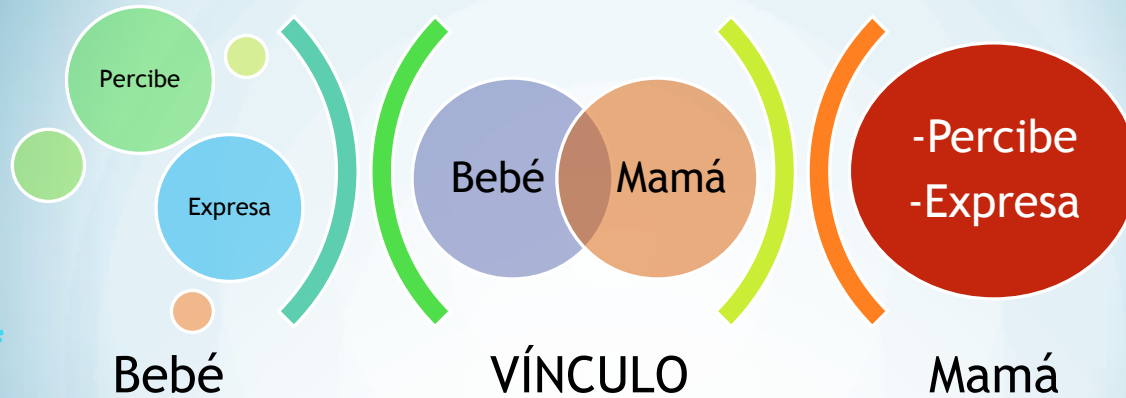


- Sem. 7 a 12 gestación: desarrollo audición, sin procesamiento. Sonidos en forma de vibración: latido...
- A partir de la sem. 18: 3 vías de percepción:
 - Vía auditiva: ESTÍMULOS SONOROS.
 - Vía sensitiva: ESTÍMULOS VIBRACIONALES.
 - Vía hormonal: EMOCIÓN MADRE ante estímulos sonoro-musicales.
- En útero: sonidos y estimulaciones continuas: **RITMO**: primer estímulo presente:
 - Actividad-descanso madre.
 - Respiración, latido corazón, digestión, SUCCIÓN...

(Federico, 2010)
- Tras el nacimiento: ¿VACÍO?, ¿silencio?

CONEXIÓN CONOCIDO

* Mamá - Percibe y expresa



PERCIBE

- Música presente en la sociedad, nos acompaña.
- Historia sonoro-musical
- Durante embarazo:
 - Música personal
 - Música para el bebé

EXPRESA

- Entonación melódica al hablar
- Respuestas fisiológicas: latido corazón, frecuencia respiratoria...

* ¿CÓMO?: TÉCNICAS MUSICOTERAPÉUTICAS - MÚSICA EN VIVO

Presentación verbal

Verbal

Musical

Improvisaciones musicales terapéuticas

Acto creativo personal

Referenciales

No referenciales

Trabajo con canciones

Dedicatoria

Emoción puesta en canción

Uso de la VOZ de la madre/padre

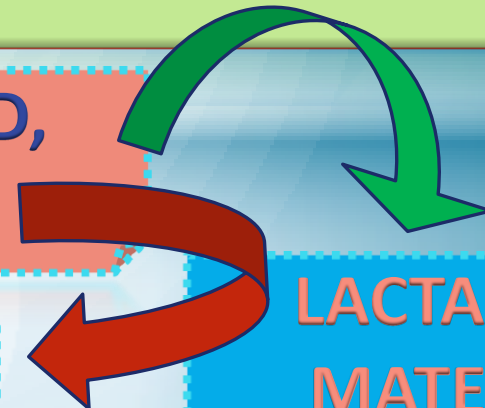
VOZ

CERCANO, ÍNTIMO, APARECE EN TODAS LAS CULTURAS
VOZ DE LA MADRE



AMOR, SEGURIDAD,
CONFIANZA

VÍNCULO



LACTANCIA
MATERNA

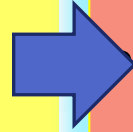
*En musicoterapia...

- No se enseña música



SE VIVE, se SIENTE la música

- No sólo se escucha música, sino que



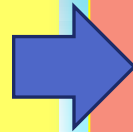
Se CREA música

- No es una terapia alternativa, sino



COMPLEMENTARIA a los demás tratamientos

- La sensibilidad musical no se pierde con la hospitalización o enfermedad



Incluso, a veces, se ve aumentada



MUCHAS GRACIAS