



## Intervención musicoterapéutica en pacientes oncohematológicos sometidos a trasplante autólogo: aplicación del modelo Helen Bonny de Imagen Guiada y Música (BMGIM)

**Autor:** Alfonso López Ruiz

**Tipo de trabajo:** tesis doctoral

**Director/es:** Joaquín Nieto Munuera y José María Moraleda Jiménez

**Centro de Investigación:** Universidad de Murcia

**Fecha de Lectura:** 9 de octubre de 2017

**E-mail:** a.lopezruiz@um.es

### Resumen

**Introducción:** la Musicoterapia es una disciplina científica que en las últimas décadas ha incrementado su relevancia en la atención médica integral, por la mejoría que ha demostrado en la calidad de vida de los pacientes durante su estancia en el hospital.

El diagnóstico del cáncer y los procedimientos médicos generan un gran impacto a nivel físico, emocional y psicológico en el paciente, al mismo tiempo que influyen en su rol familiar y social. La Psicooncología se ha ocupado de las repercusiones psicológicas del cáncer desde la prevención hasta los cuidados paliativos, pasando por las fases de intervención y rehabilitación. La fase de intervención está estrechamente relacionada con el estilo de afrontamiento a la enfermedad por parte del paciente, cuyas estrategias pueden ser adaptativas o desadaptativas.

**Objetivos:** el presente trabajo pretende demostrar la eficacia de la intervención musicoterapéutica con el modelo Helen Bonny de Imagen Guiada y Música, en el desarrollo de las estrategias de afrontamiento positivo, en pacientes oncohematológicos sometidos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos.

**Metodología:** se realiza un análisis de los mecanismos de afrontamiento de los pacientes antes y después de la intervención, la valuación de los cambios producidos en la significación connotativa y denotativa de carácter cognitivo y emocional que los pacientes atribuyen a la enfermedad, y a través de determinar si la intervención musicoterapéutica incide en la mejora de la respuesta psicológica en las fases de tratamiento y postratamiento.

Se han reclutado 12 pacientes que cumplen los criterios de inclusión, de los cuales a 9 con diagnóstico de Mieloma, Linfoma o Tumor sólido, con indicación de trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos, se ha aplicado la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD) y se ha medido su estilo de afrontamiento

a través del Cuestionario de Afrontamiento al Estrés para Pacientes Oncológicos (CAEPO), antes y después de la intervención musicoterapéutica con el modelo Helen Bonny de Imagen Guiada y Música en el grupo experimental, y del mismo periodo de tiempo en el grupo control. También se analizan los procesos musicoterapéuticos –a partir de la transcripción de las sesiones de musicoterapia de 3 pacientes de género masculino–, observando aquellos aspectos en los que el tratamiento en musicoterapia puede complementar al tratamiento médico desde el enfoque psicooncológico.

Resultados: tras un análisis de conglomerados de los resultados del HAD y del CAEPO, obtenemos 3 agrupaciones empíricas que dan como resultado tres formas diferentes de afrontamiento a la enfermedad y al tratamiento médico. De los 3 grupos de afrontamiento, el primero (33,3%) muestra mayores puntuaciones en las escalas de afrontamiento negativo y por el contrario menores puntuaciones en las escalas de afrontamiento positivo, así como las mayores puntuaciones en el HAD; el segundo grupo (33,3%) presenta tanto las puntuaciones más altas en las escalas de afrontamiento positivo y las más bajas en afrontamiento negativo, como las más bajas en ansiedad y depresión hospitalaria; y el tercer grupo (33,3%) muestra puntuaciones altas en las escalas de afrontamiento positivo e intermedias en las de afrontamiento negativo, y una puntuación en HAD que determina un problema clínico.

Del análisis de los procesos musicoterapéuticos de tres pacientes, cada uno adscrito a un grupo de afrontamiento, encontramos que han podido mejorar las habilidades de afrontamiento a través de fomentar la toma de decisiones y la sensación de control de su vida, reforzar actitudes positivas, manejo de síntomas y del estrés, y prevención de respuestas desadaptativas como el aislamiento, mejorando sus puntuaciones en cuanto al afrontamiento.

Conclusiones: Hemos demostrado que durante el proceso musicoterapéutico los pacientes han desarrollado mejores estrategias de afrontamiento positivo a la enfermedad y al tratamiento médico, reduciendo el estrés y los estados emocionales negativos. La intervención ha permitido a los pacientes modificar su percepción de la enfermedad en términos de carácter emocional y cognitivo, identificando sus pensamientos y emociones negativas, lo que les ha facilitado variar los significados que atribuyen a la enfermedad y contribuyendo a su mejor adaptación.