

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2012.

# **El arte-terapia en los procesos de selección y combinación de medicinas en el Área Metropolitana de Buenos Aires.**

Funes, Mariangeles.

Cita:

Funes, Mariangeles (2012). *El arte-terapia en los procesos de selección y combinación de medicinas en el Área Metropolitana de Buenos Aires. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/28>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/tmr>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# EL ARTE-TERAPIA EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y COMBINACIÓN DE MEDICINAS EN EL ÁREA METROPOLITANA DE BUENOS AIRES

Funes, Mariangeles

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas

---

## Resumen

Para atender los malestares que los aquejan los actores sociales seleccionan y combinan la atención biomédica, las medicinas tradicionales, los remedios caseros o medicina doméstica, las terapias religiosas y alternativas, entre estas últimas se incluirían las herramientas terapéuticas que aportan los lenguajes artísticos. En este trabajo analizaremos los fundamentos de la selección y combinación de medicinas en el ámbito de las ofertas arte-terapéuticas. Estas modalidades de intervención sobre la salud, han tomando diversas denominaciones y modalidades, como por ejemplo laborterapia, ergoterapia, atelier creativo, taller de recreación, músico-terapia, danza-terapia, psico-drama, entre otras opciones que se generan continuamente. Las producciones artísticas resultantes, hablan sobre la particularidad de cada paciente, interpretándose a partir del producto final que es el queda después del proceso creativo. Proceso en el que entran en juego varios factores, como la relación terapéutica del paciente con lo que está creando y lo que le pasa en ese momento, sus circunstancias, su relación con los que está compartiendo ese momento, ya sean tanto los compañeros de taller, como así también el terapeuta que lo está acompañando y recreando no sólo aspectos que han sido dañados por la enfermedad en su vida, sino también reconstruyendo vínculos sociales.

## Palabras Clave

Arte, terapia, Complementariedad, terapéutica.

## Abstract

THE ARTE-TERAPIA IN THE PROCESSES OF SELECTION AND COMBINATION OF MEDICINES IN THE METROPOLITAN AREA OF BUENOS AIRES

Social actors in order to attend their health combine different medicines, overlapping biomedicine, traditional medicines -curandero healers-self-treatments -home remedies-, religious healing - therapeutic rituals, charismatic priests, etc.- and alternative medicines -those that are not traditional in western societies, and differ from the biomedical paradigm, among the latter I include therapeutic tools that provide artistic languages. This paper aims to analyze the grounds for the selection and combination of therapies in the field of art-therapy offers. Art therapy is referred to different labels, such as occupational therapy, creative studio, health workshop, recreation, music therapy, dance therapy, and psychodrama. By the way, new designations are continuously generated. The resulting artistic productions, talk about the uniqueness of each patient, as interpreted from the final product is left after the creative process. Process where several factors come

into play, as the patient's therapeutic relationship with what is created and what happens at that time, and its particular circumstances, the relationship between those who are sharing the time and therapeutic space, both those who are his co-workers and the therapist, who is accompanying and recreating not only the health damaged contents but also the social ties of the patient.

## Key Words

Art therapy, therapeutic, complementariness.

Los actores sociales en el proceso de atención de la salud en el área metropolitana de Buenos Aires, hacen uso de diversas terapias que encuentran a disposición (Idoyaga Molina, 1999, 2002, 2005, 2008). Para atender los malestares que los aquejan, seleccionan y combinan la atención biomédica, las medicinas tradicionales -curanderismo en nuestra área de estudio- los remedios caseros o medicina doméstica (Arteaga, 2007), las terapias religiosas -grupos de oración, rituales terapéuticos, imposición de manos, etc.- (Algranti y Bordes, 2007; Funes, 2007; Viotti y Saizar, 2005) y alternativas -aquellas medicinas que no son tradicionales en la sociedad estudiada y que tampoco integran el paradigma oficial- (Korman, 2007; Saizar, 2003, 2005; Sarudiansky, Bordes y Saizar, 2009), entre estas últimas se incluyen las herramientas terapéuticas que aportan los lenguajes artísticos, como la musicoterapia, danza-terapia, arte-terapia, entre otras opciones que se generan continuamente (Funes, 2010).

Entre los que han teorizado sobre el tema, basando sus conceptualizaciones sobre sus propias experiencias de intervención, encontramos, por ejemplo, en Argentina la definición de González Magnasco (1998) que señala que el Arteterapia es una "disciplina que va a tomar de las artes visuales (en especial y en todas sus formas) las herramientas para llevar adelante talleres con objetivos terapéuticos", y en Francia el director del Institut National d'expression, creation, Art et Therapie de París señala "El arte-terapia es un acompañamiento de personas en dificultad (psicológica, física, social o existencial) a través de sus producciones artísticas, obras plásticas, sonoras, teatrales, literarias, corporales y bailadas. Es un trabajo sutil que toma nuestras vulnerabilidades como material y busca menos el desvelar las significaciones inconscientes de las producciones que permitir al sujeto re-crearse a sí mismo, crearse de nuevo en un recorrido simbólico de creación en creación. El arte-terapia es también el arte de proyectarse en una obra como mensaje enigmático en movimiento y de trabajar sobre esta obra para trabajar sobre sí mismo. Las intervenciones de artistas, de cuidadores, trabajadores sociales y educadores formados en arte-terapia se extienden en lo sucesivo al campo social y pedagógico y permiten tratar el problema de la violencia contemporánea. El arte-terapeuta trabaja en el medio

institucional, en el desarrollo personal, como profesional liberal o asociado, en sesión individual o en grupo” (Jean Pier-Klein, 2006).

Por otro lado, estudios realizados en España por Toscano y Gómez, definen el concepto de Arteterapia como un conjunto de prácticas clínicas, ocupacionales o formativas que tienen como herramienta terapéutica algún lenguaje artístico, tomando como eje la interacción entre sujeto-representación-terapeuta (Toscano-Gómez, 2005). Los enfoques que dominan, según los autores, son el gestáltico, el humanístico y los modelos psicoanalíticos. En este estudio, las actividades arte-terapéuticas que se utilizaron tenían el fin de preservar al paciente en el stress postraumático, derivado de intervenciones quirúrgicas, teniendo especial consideración en aquellos casos que afectan la imagen corporal, considerando cómo repercute psicológicamente la enfermedad, en tanto las expectativas futuras del individuo y el desequilibrio emocional en el nivel individual y en su entorno familiar y social.

A partir de la segunda mitad del siglo XX, aparecen las primeras modalidades de atención que centraron su accionar en pacientes con patologías mentales (neuróticos) con abordajes psicoanalíticos y psicoterapéuticos y se realizaron investigaciones con el fin de indagar en nuevas formas de intervención. Siendo el fruto de esto, determinadas formas de abordaje como el psicodrama, las terapias grupales y familiares, que utilizaban herramientas que provienen de diferentes lenguajes artísticos. Coordinándolos personal especializado en plástica, teatro y expresión corporal (a los que se les fueron sumando otras expresiones como la danza, por ejemplo), creándose espacios en los que pueda trabajar bajo estas modalidades, complementando los tratamientos de corte biomédico.

Estos espacios de acción, fueron tomando diversas denominaciones y modalidades, por ejemplo laborterapia, ergoterapia, atelier, taller, etc. Ahora, coincidimos con Scanio (2004) en que estas producciones artísticas, que hablan sobre la particularidad de cada paciente, continúan interpretándose muchas veces en la práctica a partir del producto final que es el queda después del proceso creativo. Proceso en el que entran en juego varios factores, como la relación terapéutica del paciente con lo que está creando y lo que le pasa en ese momento, sus circunstancias, su relación con los que está compartiendo ese momento, ya sean tanto los compañeros de taller, como el terapeuta que lo está acompañando, recreando no sólo aspectos que han sido dañados por la enfermedad en su vida, sino también, reconstruyendo vínculos sociales, desde un lugar de salud, en la medida en que entendemos el concepto de Salud, a partir de la definición que brinda la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002), como un estado de completo bienestar físico, psíquico y social.

Scanio pone en relieve una discusión planteada en estas modalidades de trabajo hacia el interior de las instituciones de salud, en las que la autora ha observado que en los países que han incluido el arte como herramienta terapéutica, se percibe una marcada escisión entre las corrientes que implementan el arte-terapia desde el trabajo corporal como la danza-terapia por ejemplo y otras que sostienen que el Arte-terapia, es ámbito exclusivo de las artes plásticas, entre ellas el dibujo, la pintura, el modelado y la escultura. A nuestro entender, esto se debe a disputas por espacios de poder que también puede observarse en algunas instituciones de salud pública en Argentina.

El concepto arte-terapia se expande día a día, incorporando nuevas formas expresivas, utilizando o no, combinaciones de más de un

lenguaje y no sólo esto, sino que es incorporado por profesionales de la salud, así como también, lo ofrecen voluntarios de la comunidad hospitalaria en el servicio que prestan los equipos inter-disciplinarios, como es el caso de los equipos de Cuidados Paliativos (Funes, 2008, Luxardo, 2008), que en sus tratamientos utilizan el arte en sus diferentes lenguajes (danza, teatro, plástica, etc.), como medio de expresión, y como posibilidad de externalizar situaciones conflictivas (Collette, 2006), es decir, como una herramienta terapéutica más, dentro de un bagaje de posibles intervenciones. De esta manera podemos inferir que el proceso creativo que se hace presente en las intervenciones que utilizan el arte en alguna de sus manifestaciones, da testimonio de que la expresión artística es un hecho cultural que se articula particularmente como un recurso terapéutico para la atención y prevención de la salud.

El hacer uso del arte con un fin terapéutico, va más allá de la relación entre producto y proceso. A partir de lo reseñado podemos decir que en estos espacios se articula la reproducción del lenguaje artístico elegido, a la construcción de vínculos sociales. Por esta razón sostenemos que, ya sea una pintura, una escultura o una obra literaria, entre otras actividades posibles, éstas una vez concluidas, no dan cuenta por sí solas, de lo que fue en sí todo lo vivido, ni tampoco dan cuenta de los resultados expresados por los mismos talleristas (pacientes-enfermos) en el proceso de elaboración del mismo.

Como bien señala Scanio (2004): “Una clínica en zona de arte no centra su interés en el esteticismo del producto, sino en los aspectos relativos a los procesos artísticos y su equivalencia con los procesos de elaboración de un conflicto.” Sea éste conflicto un desequilibrio de tipo físico, emocional o social. Es la mirada del actor social que experimenta el arte como un camino de búsqueda de salud, alivio o bienestar frente al dolor lo que nos permite comprender a este fenómeno como un hecho cultural que supera el encuadramiento biomédico e institucional y se manifiesta como un interesante campo de estudio a abordar.

Para concluir diremos que los antecedentes relevados en trabajos anteriores muestran por un lado la necesidad de legitimación del Arte-terapia en el campo biomédico, con la intención de alcanzar la práctica profesional de los arte-terapeutas, desde una perspectiva que concuerde con el paradigma biomédico -en un sentido amplio-, por medio de una fuerte relación entre la teoría psicológica y la arte-terapéutica, ya que su eficacia ha sido fundamentada en términos conceptuales provenientes de diversas corrientes de la psicología (aparato psíquico, inconsciente, etc.). Sin embargo, la selección y el uso del arte con intenciones terapéuticas por parte de los usuarios y de algunos de sus especialistas desborda las concepciones del campo biomédico y psicológico, involucrando nociones sobre la etiología de la salud y la enfermedad provenientes del campo alternativo, tradicional o religioso, como así también en sus diversas formas de concebir la corporalidad y la relación con el medio natural y social en que se encuentren y desenvuelvan sus actividades.

## Bibliografía

- Algranti, J. y M. Bordes (2007) “Búsquedas de tratamiento de la enfermedad y la aflicción. Aproximaciones al estudio de las estrategias de salud en usuarios de terapias alternativas y creyentes pentecostales”, Los caminos terapéuticos y los rostros de la diversidad, Ed. Idoyaga Molina.
- Arteaga, F. (2007) “Los criollos de la Pampa y sus búsquedas de salud en un contexto etnomédico de atención”, Los caminos terapéuticos y los

rostros de la diversidad, Ed. Idoyaga Molina.

Collette, N. (2006) "Hasta llegar, la vida. Arte-terapia y cáncer en fase Terminal". Arteterapia, N°1.

Funes, M. (2007) "Cuando la biomedicina no cura. Opciones de complementariedad terapéutica en búsquedas de salud", Los caminos terapéuticos y los rostros de la diversidad, Ed. Idoyaga Molina.

(2008) Interacción comunitaria, espacios integradores y combinación de medicinas. Desafíos para las políticas de salud. En: Comp. Krmpotic, Claudia, Cuidados, terapias y creencias en la atención de la salud. Editorial Espacio, Buenos Aires.

(2010) "Arteterapia. Una herramienta complementaria para la atención de la salud en el área metropolitana de Buenos Aires". Arteterapia. Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España. Vol 4.

González Magnasco, M.(1998) "Arteterapia". Revista Elefante en el Bazar. N° 1. Ediciones de la Escuela Superior de Bellas Artes "Ernesto de la Cárcova".

Idoyaga Molina, A. (1999) "La selección y combinación de medicinas entre la población campesina de San Juan (Argentina)". Scripta Ethnologica, XXI

(2002) Culturas enfermedades y medicinas. Reflexiones sobre la atención de la salud en contextos interculturales de Argentina. Buenos Aires: CAEA-CONICET.

(2005) "Reflexiones sobre la clasificación de medicinas". Scripta Ethnologica, 27:9-45.

(2008) A modo de prólogo: Reflexiones sobre el pluralismo médico. Claudia Krmpotic compiladora, Cuidados, terapias y creencias en la atención de la salud, pp., 9-15. Espacio Editorial.

Klein, J. (2006) "La creación como proceso de transformación", Arteterapia, Vol.1

(2007) "Resistencia, resistencias", Arteterapia, Vol.2

Korman, G. "Complementariedad terapéutica entre psicoterapias y terapias alternativas en Buenos Aires", Los caminos terapéuticos y los rostros de la diversidad, Ed. Idoyaga Molina.

Luxardo N. (2008) "Entre la narrativa y la vivencia: Lecturas a partir del cáncer". Revista Sociales Nueva Época. Volumen 4. 2008.

Organización Mundial de la Salud (2002) Estrategias para la Medicina Tradicional 2001-2005. Genova: Organización Mundial de la Salud.

Saizar, María Mercedes (2003) "La búsqueda de salud y el bienestar. La selección de terapias en sectores medios y urbanos de Buenos Aires". Kallaway, 10/11.

(2005) Nuevas búsquedas de salud. El Yoga en el área Metropolitana de Buenos Aires. Buenos Aires: CAEA.

Sarudiansky, M.; M. Bordes y M.M. Saizar (2009) La complementariedad terapéutica y el sistema oficial de salud. Una propuesta para el estudio de un campo emergente" (ponencia presentada en Memorias del I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología; Buenos Aires; 2009), 579-581.

Scanio, E. (2000) "Arte, zona y verbo del deseo", En: Bin, Diez, Waisburg (compiladores): Tratamiento psicopedagógico. Red institucional en el ámbito de la salud, Buenos Aires, Paidós.

(2004) Arterapia. Por una clínica en zona de arte. Grupo Editorial Lumen. Buenos Aires-México.

Toscano, P. y J. Gómez (2005) "Arteterapia en el tratamiento de cáncer de mama. La práctica del arteterapia". Encuentros con la expresión.

Viotti, N y M. Saizar (2005) "La cosmovisión católica y las prácticas terapéuticas alternativas. Reflexiones sobre la refiguración de nociones entre sectores medios de Buenos Aires" En Actas del VI RAM, Montevideo, Uruguay.