

Musicoterapia e integración social en salud mental: un tango de ensueño.

Prieto, Sol Marina, Andreani, Lautaro, Mendolía, Manuel, Martinez, Marta y Fernández Gil, Lorna Estefania.

Cita:

Prieto, Sol Marina, Andreani, Lautaro, Mendolía, Manuel, Martinez, Marta y Fernández Gil, Lorna Estefania (2025). *Musicoterapia e integración social en salud mental: un tango de ensueño*. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/155>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/NV4>

MUSICOTERAPIA E INTEGRACIÓN SOCIAL EN SALUD MENTAL: UN TANGO DE ENSUEÑO

Prieto, Sol Marina; Andreani, Lautaro; Mendolía, Manuel; Martinez, Marta; Fernández Gil, Lorna Estefania
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

En el presente trabajo detallamos nuestra experiencia en los encuentros de musicoterapia en el Hospital Braulio A. Moyano el cual opera como institución total. Nuestro objetivo es dejar registro del proceso grupal de musicalización de un poema cuya autoría corresponde a la concurrente D., impulsado por una propuesta interdisciplinaria. Desglosamos cómo a lo largo de los encuentros se produjeron cambios en la subjetividad tanto individual como grupal, incluyendo cambio de roles y modificaciones en la adhesión al espacio. Cómo se logró pasar desde el desconocimiento de los pasantes a la musicalización de un poema, que se transforma en canción, y su posterior presentación en el centro cultural La Flor de Barracas.

Palabras clave

Musicoterapia - Interdisciplina - Subjetividad - Integración social

ABSTRACT

MUSIC THERAPY AND SOCIAL INTEGRATION IN MENTAL HEALTH:
A DREAMLIKE TANGO

In this article, we detail our experience in music therapy encounters at Braulio A. Moyano Hospital, which operates as a total institution. Our objective is to document the group process of musicalization of a poem whose authorship corresponds to the concurrent D., motivated by an interdisciplinary proposal. We will break down how, throughout the meetings, changes in individual and group subjectivity took place, including role changes and modifications in the adherence to the encounters. How it was possible to go from the ignorance of the students to the musicalization of a poem, which was transformed into a song, and its subsequent presentation at the cultural center La Flor de Barracas.

Keywords

Music therapy - Interdiscipline - Subjectivity - Social integration

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene como objetivo exponer el proyecto de creación de una canción por parte de concurrentes del hospital Braulio Aurelio Moyano, en el encuadre de la práctica musicoterapéutica correspondiente a la materia Práctica en el área clínica 2 en el segundo cuatrimestre del año 2024. Dicha materia, coordinada por la musicoterapeuta a cargo, corresponde a la Licenciatura en musicoterapia, de la Universidad de Buenos Aires. Para ello, situaremos cierta información institucional que contextualiza el marco en el que se gestó el proyecto.

El hospital Braulio Aurelio Moyano, ubicado en el Barrio de Barracas, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, es una Institución monovalente de carácter público especializada en salud mental y neuropsiquiatría. Este hospital se dedica exclusivamente a la atención integral de mujeres adultas, ofreciendo dispositivos de abordaje clínico y psicosocial que se organizan en torno a diferentes áreas, como salas de internación en salas cerradas y abiertas, servicios de admisión y hogares de día.

Como parte de su enfoque multidisciplinario, el hospital ofrece y promueve intervenciones terapéuticas que integran diferentes disciplinas del campo de la salud mental. Entre ellas se destacan tanto los tratamientos individuales, como terapia ocupacional, sesiones terapéuticas individuales, como así también grupales, como sucede en los encuentros de musicoterapia.

Tomamos como referencia los postulados de Goffman (1961) acerca de la “institución total” para poder describir características del Hospital. El autor explica que este tipo de instituciones ubican en un mismo espacio todas las actividades que el ser humano realiza, con el fin de mantener orden y control por sobre las personas que habitan el espacio. Dichas actividades poseen determinados horarios que deben cumplirse por todos los integrantes, como sucede en el hospital con los horarios de comidas, terapias y otras actividades. El autor agrega que la institución total posee tendencias absorbentes simbolizadas en obstáculos que se oponen al contacto con el exterior por parte de los miembros que la habitan.

El hospital cuenta con 17 pabellones de internación con concurrentes crónicos. El servicio “Tomas Véliz Sarsfield 2” del Hospital Moyano es uno de los 17, dedicado exclusivamente a mujeres con patologías mentales en internación prolongada. Tanto

los talleres como los tratamientos llevados a cabo en el servicio suelen realizarse en el comedor o en el patio del pabellón.

El hospital ofrece a su vez diversos talleres como “Agüita clara”, un taller grupal de poesía coordinado por la psicóloga del servicio. Dicho taller tiene lugar los lunes por la mañana en el servicio “Tomasa Vélez Sarsfield 2”; y consta de un espacio en el cual junto con la psicóloga, las concurrentes leen poemas de diferentes autores, e incursionan en la escritura de sus propias producciones. Agüita Clara posee trayectoria desde aproximadamente 2018, y a lo largo de los años han realizado diversas salidas del hospital, tales como encuentros de poesía con otros concurrentes en el Hospital Borda, y lecturas de poemas en La Flor de Barracas, un café ubicado a unas cuadras del hospital.

Transversalmente, los jueves por la mañana se realizaban encuentros de musicoterapia de manera grupal en el mismo servicio, de los cuales formamos parte como alumnos y fue en ese espacio donde se gestó colectivamente el proyecto de la creación de la canción.

DESARROLLO

Primeramente desarrollaremos apreciaciones de los primeros encuentros que presenciamos como practicantes, de los cuales tenemos una imagen distinta con respecto a aquellos posteriores al 19/09. Hasta el día 05/09, predominaron las propuestas de escucha de canciones, en un principio a modo de presentación. El sonar grupal con la voz como herramienta, se caracterizó por una intensidad tenue y con poca fuerza, sin demostrar una búsqueda como grupo, sino siendo la sumatoria de las voces individuales sonando en simultaneidad. Muchas veces se escuchaban discursos como “yo no soy música, no canto/toco”, alejándolas de la apropiación musical.

El único día de esta primera serie de encuentros donde apareció la improvisación con instrumentos, fue el 05/09, donde nos encontramos sonoramente ante una presentación desorganizada y densa, que tradujimos en la falta de motivación de las participantes.

El 12/09 se presentó un encuentro en el que, a diferencia de los anteriores, las concurrentes participaron utilizando mayores recursos sonoros. En esta ocasión había menor cantidad de participantes, ya que muchas de las concurrentes se encontraban presentando sus poemas en el Borda, participando del taller “Agüita Clara”. La propuesta del equipo de estudiantes consistió en presentar un set únicamente con instrumentos novedosos (un acordeón, un metalofón y tambores), motivando una búsqueda sonora con ellos. Por primera vez, las concurrentes optaron por producir musicalmente en vez de escuchar, mostrando mayor tendencia a apropiarse de los sonidos que producían.

En el encuentro siguiente, el 19/09, retomamos desde el intercambio verbal y como disparador, el encuentro realizado en el hospital Borda de las participantes de “Agüita clara”, con el objetivo de integrar a quienes no habían participado. Tanto D. como A. nos enseñaron algunos de sus poemas. El último poema de D. trataba sobre una pareja bailando tango en un salón del barrio porteño, titulado “Tango de ensueño”. Al terminar de leerlo, sus compañeras la aplaudieron, y A. propuso realizar una canción con esa letra.

La musicoterapeuta sugirió utilizar un tango conocido por todas como base, utilizando la letra escrita por D. Se votó la canción, y se eligió “Caminito”, la cual había sido escuchada en encuentros anteriores.

A partir de este encuentro, todos los siguientes estuvieron destinados a practicar la canción, estructurar la letra con la melodía y acomodar la tonalidad.

En el desarrollo de estos encuentros posteriores, notamos como ciertas dinámicas grupales y roles estancados, tomaban una dirección distinta. Primeramente, M. tenía un rol más bien periférico, donde solo participaba de las propuestas que le suponían un desafío o donde podía tomar protagonismo. En toda aquella propuesta que no sea su iniciativa, o de su interés, mostraba poca adherencia. En cambio, al orientar los encuentros a perfeccionar la composición grupal, ella participó activamente explorando sus herramientas musicales y animándose a hacer voces distintas. Otro cambio significativo fue para A, quien previamente participaba de manera irregular de los encuentros, entrando y saliendo del mismo sin poder completar las propuestas. En ella vimos cómo pudo adoptar un rol donde su opinión era valiosa, por lo que se animaba a intervenir las melodías. Esto la motivó a permanecer en los encuentros casi en su completud. Por último D, la autora de la canción, pasó a tener un rol de liderazgo frente al reacomodo de su poesía a la canción, tomando decisiones frente a los arreglos musicales que se presentaban.

Consideramos pertinente articular la noción de “salud positiva”, en relación al marco teórico desde el cual se trabajó con las concurrentes, comprendiendo a la salud en sí misma, no simplemente como la ausencia de enfermedad. De esta manera, la salud se vincula no solo con la atención médica, sino también con el rol protagónico del individuo en su comunidad y su participación en las decisiones que impactan el bienestar colectivo. Así fue como en líneas generales, la iniciativa de componer y presentar la canción, motivó la adopción de un rol activo, tanto individualmente, como de parte del grupo. Sonoramente también se expuso esta diferencia, en contraposición del sonar previo, a partir de este momento predominó una intensidad más alta, y una mayor escucha entre pares. Desde un enfoque teórico, Bellucci (2009) considera que el dispositivo clínico de taller para los sujetos psicóticos puede promover el cambio de posición subjetiva de los mismos, promoviendo otras identificaciones

posibles, por fuera de “el paciente”, o “el enfermo”. Justamente, el cambio en los roles que se mencionó previamente, dió lugar a la asignación de tareas e identificaciones, como “la autora de la canción”, “las cantantes”, entre otros, alejándolas de aquellos comentarios presentes en los primeros encuentros: “yo no soy música/yo no toco”.

Fue a través del diálogo interdisciplinario entre la musicoterapeuta del servicio y la psicóloga del taller, que se gestó el enlace entre el taller de poesía junto con la canción creada por las concurrentes. Creemos y apostamos al trabajo interdisciplinario ya que “la misma complejidad de las problemáticas de salud exige la búsqueda de lo interdisciplinario” (Pellizari y colaboradores Icmus, 2011, p. 122). La consideramos como un modo de abordaje en donde “la interrelación de distintos saberes enriquece la comprensión de los conflictos y los padecimientos humanos y sociales” (Gorbacz, 2019, p. 50). Va más allá de la apertura del esquema de pensamiento sino que al co-construir en conjunto se enriquecen las propuestas y posibilidades de acción.

Como fue mencionado, “La Flor de Barracas”, había sido lugar de encuentro para talleres de poesía previos para las concurrentes que formaban parte de Agüita clara, por lo que se propuso realizar una salida en conjunto hacia el espacio, con el fin de presentar los poemas escritos y la canción. Con la salida como objetivo, en los encuentros musicoterapéuticos se continuó trabajando la canción, ultimando detalles. A su vez, se trabajó en conjunto con las poesías creadas en el taller, realizando sostenes y armonías musicales para las mismas.

La salida tuvo lugar el 7 de noviembre de 2024, y contó con el acompañamiento de otras musicoterapeutas de diferentes servicios, enfermeros y acompañantes terapéuticos de las concurrentes.

El bar cuenta con un escenario, al cual las concurrentes se subieron y leyeron sus poemas con un micrófono. Se leyeron alrededor de 10 poemas escritos, incluso también participaron concurrentes del hospital que no formaban parte de “Agüita clara”, presentando escritos. La mayoría de los mismos fueron acompañados por un sostén armónico brindado por el acordeón. Por último, el encuentro cerró con la presentación de la canción creada por las concurrentes, con el acompañamiento melódico y rítmico de una guitarra e instrumentos de percusión. Se repartieron letras de “Tango de ensueño” para que el público también cante. De este modo el conjunto de concurrentes, profesionales, oyentes y trabajadores del lugar tomaron parte en la actuación musical, a modo de “musicar”. (Small, 1997)

Desde una perspectiva teórica, consideramos de gran importancia la salida a La Flor de Barracas. Esto se debe a la relevancia de fomentar estructuras comunitarias para el individuo, lo que contribuye lentamente a abandonar la dependencia institucional

característica del Hospital Moyano. Tanto el acto de salida del hospital, como la participación en el taller promueven la autonomía, una cualidad que se ve disminuida por el funcionamiento de la “Institución total”, promoviendo a su vez una red social por fuera del hospital. (Rossi, 2009)

Galende (2020) sentencia que “la mayor parte de los trastornos mentales severos afectan, dañan, la capacidad de la persona para participar en la vida en común, lo que llamamos lazo social (...) si ese es el daño principal que produce la enfermedad, la recuperación de esta capacidad para integrarse a la vida social, pasa a ser el eje principal del tratamiento” (p. 37). Por ello consideramos que las actividades “extra-muros” cobran especial relevancia con esta población. Si gran parte de su padecer es producto de la pérdida de los lazos sociales, además de la exclusión y marginalidad; tiene sentido que aunque sea una parte del tratamiento esté enfocado en la reconstrucción del tejido social por medio de espacios de integración social.

Compartimos objetivos con diferentes abordajes de servicios de salud mental que promueven la desmanicomialización; y si bien no siempre se trabaja desde una misma metodología perseguimos objetivos comunes. La puesta en circulación de cualquier obra artística por parte de concurrentes de distintos servicios de salud mental contribuye por un lado a un cambio subjetivo de las mismas concurrentes, como así también a cuestionar y resignificar distintas representaciones sobre la salud/enfermedad mental.

CONCLUSIÓN

La experiencia relatada da cuenta de cómo un proceso musicoterapéutico, articulado desde una lógica interdisciplinaria, puede incidir de manera significativa en los procesos de subjetivación y en la construcción de nuevas formas de participación social para personas institucionalizadas. A través de la creación colectiva de una canción y su posterior presentación en un espacio cultural abierto a la comunidad, fue posible habilitar otros modos de habitar tanto el cuerpo como el vínculo con los otros, desplazando el lugar de “paciente” para inscribir nuevas posiciones subjetivas. También al propiciar encuentros de integración social, al decir de Galende, se efectiviza la restitución de derechos a los marginados, recuperando ciudadanía.

La salida del hospital, concebida no como un evento aislado o muestra simplemente estética, sino como una práctica sostenida en el tiempo y cargada de sentido, se constituye como una acción terapéutica en sí misma, por lo que habilita experiencias de apropiación, visibilidad social y reconocimiento.

En este sentido la salida no es solo física, sino también política y produce efectos concretos en la subjetividad de las concurrentes; si “toda exclusión social conlleva la pérdida efectiva de derechos ciudadanos y ésta tiene indefectiblemente efectos devastadores en la subjetividad” (Fernández, p. 18) podríamos pensar que toda propuesta política en favor de la integración resultaría en los efectos contrarios.

Promover que el acto de “salir del hospital” se resignifique en salir con un propósito, con una producción propia, que conlleve un pasaje del encierro al encuentro, del aislamiento a la expresión compartida. Este tipo de experiencias tensiona los límites de la “institución total”, proponiendo estrategias que amplifican el lazo social, la autonomía y la restitución de derechos.

Hoy, cada tres semanas, las concurrentes del hospital cuentan con que hay una mesa esperándolas en La Flor de Barracas. Un espacio que las recibe con tortas fritas, mesas ambientadas y, sobre todo, con reconocimiento. Esta rutina, sencilla pero constante, se convierte en un gesto reparador que contrasta profundamente con la experiencia de abandono que muchas viven dentro de la institución.

Finalmente, este trabajo da testimonio de cómo el encuentro entre la musicoterapia, la poesía y la comunidad puede convertirse en un espacio profundamente transformador. No se trata solo de aliviar el sufrimiento psíquico, sino de encender chispas de deseo, de recuperar la voz propia, de volver a decir “yo puedo”. Allí donde parecía no haber palabra ni música posible, emergieron versos, melodías, cuerpos que cantan y se miran. Lo que comenzó como un taller entre paredes hospitalarias, se convirtió en un escenario compartido, en una salida al mundo con algo para ofrecer. Porque cuando alguien canta su propio poema, ya no es solo paciente: es autora, es artista, es ciudadana. Y en ese gesto simple y poderoso de cantar lo propio frente a otros, también inscribe esperanza de un nuevo lugar en la vida, más saludable en todos los registros.

BIBLIOGRAFÍA

- Bellucci, G. (2008). *El dispositivo de taller en la clínica de las psicosis*. En R. S. Saal (Comp.). *Hospitales y locura: Aportes para pensar la clínica en la institución hospitalaria* (pp. 103-113). Buenos Aires: Letra Viva.
- Fernández E. G. Subjetividad actual. Puntuación acerca de textos de Emiliano Galende y otros autores.
- Ferrara, F. A. (1985). *Teoría social y salud*. Buenos Aires: Catálogos.
- Galende (2020). en Derecho y Salud mental, una mirada interdisciplinaria (Kraut).
- Goffman, E. (1961). *Asylums. Essays on the Social Situation of Mental Patients and Other Inmates* (trad. esp. *Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*, Amorrortu, Buenos Aires, 1970).
- Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. (s.f.). *Departamentos de Mediano y Largo Tratamiento*. <https://buenosaires.gob.ar/departamentos/mediano-y-largo-tratamiento>
- Marocchi, P. N. (2018). *Informe de acompañamiento terapéutico* [Documento en Scribd]. <https://es.scribd.com/document/395901015/Informe-de-Acompañamiento-Terapeutico>
- Pellizzari y Colaboradores ICMus (2011). «Crear Salud». Aportes de la musicoterapia Preventiva y Comunitaria. Ed. ICMus. Argentina.
- Rossi, M.L., & Villalba, M.C. (2009). Manicomio del silencio: Musicoterapia de la expresión [Tesis de Licenciatura, Universidad del Salvador]. Repositorio RACIMO.
- Small, C. El Musicar: Un ritual en el Espacio Social. Conferencia pronunciada en el III Congreso de la Sociedad Ibérica de Etnomusicología. (Benicàssim, 25 de mayo de 1997).
- Tisera, A., Lohigorry, J., Bottinelli, M. M., & Longo, R. G. (2018). *Dispositivos instituyentes en el campo de la salud mental*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Editorial Teseo. <https://doi.org/10.55778/ts877231731>
- Trimboli, A. El fin del manicomio: construcción colectiva de políticas y experiencias de salud mental y derechos / Alberto Trimboli et al. -1a ed.- Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico, 2019.