

MUSICOTERAPIA FOCAL OBSTÉTRICA

Por Lic. Federico Gabriel

Introducción

El objetivo principal de este trabajo es poder brindar una descripción panorámica de una metodología específica para el abordaje musicoterapéutico en la clínica con mujeres embarazadas.

Para ello planteare los aspectos primordiales del trabajo ya que los mismos, considero, que son de suma importancia para los tratamientos.

Primero quisiera desmitificar el trabajo con embarazadas, ya que la musicoterapia focal es mucho más que poner una música agradable en una sesión para estimular al bebé, es un espacio terapéutico en donde se pone en juego todas las dimensiones del ser humano en función de una mejora para su calidad de vida. Por otro lado no puedo dejar de pensar en el concepto de las 4 esferas del embarazo que he desarrollado en mi libro "Música prenatal".

Este concepto plantea que el embarazo se vive simultáneamente en cuatro esferas, la física, la mental, la emocional y la espiritual. Y que, ante la presencia de algún defasaje entre ellas, debemos como terapeutas trabajar para nivelarlas, para que la vivencia de la gestación sea totalmente equilibrada.

Sabemos que es el médico obstetra quien se ocupa del embarazo físico, pero también sabemos qué por lo general no se suele considerar como importantes a los otros embarazos paralelos, invisibles, que se suceden de manera simultánea al embarazo físico. No se consideran por que pasan por lugares no tangibles, por que no se los puede ver, por que muchas veces desde la

medicina convencional (estructurada) no se sabe como tratarlos. Los embarazos de estas esferas son los que atendemos en musicoterapia focal obstétrica.

Por otro lado debemos considerar como víctima principal de este defasaje al vínculo madre-hijo. No es víctima la madre ni el bebé, sino la relación que ellos tengan. El no transitar por estas cuatro esferas, o bien reprimir alguna no tiene nada que ver con el ser o no buena madre, ni con el amor que uno pueda transmitirle a su hijo, sino que tiene que ver con como impacta en la relación todo aquello que debía ser elaborado de alguna forma.

Cuando se esta gestando un bebé son muchas las cosas que se proyectan en él, pero muchas de ellas tienen que ver con la propia historia de la futura mamá o futuro papá, y es por ello de suma importancia contar con un lugar donde se puedan establecer y elaborar las diferencias que existen entre ese hijo fantaseado y ese hijo real que está cobrando vida dentro del vientre.

La Musicoterapia Focal (MTFO)

El primer concepto a tener en cuenta es el nombre de la metodología. Se la denomino Musicoterapia focal obstétrica (MTFO) por dos puntos principales: El primero es por la duración tan breve de los tratamientos, y el segundo por el concepto de foco con el cual se trabaja en este tipo de terapéutica.

En las sesiones de musicoterapia focal la embarazada expresa y recibe canalizando por medio de la música y los sonidos un

caudal emocional sobre el cual se establece el espacio donde transcurrirá su tratamiento. Así, de esa manera, la música se transforma en el puente que le permite vincularse con su bebé antes del nacimiento, lo que le permitirá disfrutar más de su embarazo, a la vez que puede elaborar los diferentes aspectos que, de manera consciente o inconsciente ejercen cierta influencia en el mismo.

Y el musicoterapeuta se transforma en una especie de arquitecto que ofrece un abanico de opciones para colocar en diferentes sitios, justamente ese puente.

En el área obstétrica, he denominado a nuestra especialidad como "Musicoterapia Focal", El concepto de musicoterapia focal en embarazo es algo que surge a partir de mi experiencia clínica donde la brevedad del tratamiento, tan solo unos meses ya que la atención es brindada solamente durante el período gestación (Las pacientes llegan aproximadamente ente 15 y 21 semanas, por lo cual tenemos solamente unas 16 semanas hasta la fecha probable de parto) requería de algún modelo atencional con estas características.

Centralizar el área de trabajo delimitando la terapia y focalizando las necesidades concretas contribuye al alcance de los objetivos planteados. En cambio musicoterapia focal en obstetricia será considerando el período de la búsqueda del bebé (etapa pre-concepcional), mientras el bebé aún no nació (gestación), y una vez que nace (vínculo temprano), según las necesidades del bebé o de la mamá evaluaremos la continuidad de algún tipo de tratamiento, y en función de cual sea lo abordaremos desde algún postulado que puede ser focal o no.

Áreas de aplicación de la MTFO durante la gestación

En la MTFO aplicada al período gestacional coexisten tres áreas principales sobre las que se trabaja. Ellas son: primero "El vínculo con el que va a nacer", segunda "El bienestar de la futura mamá", y tercero "El propio bebé en gestación".

Cada una de estas áreas principales tiene a su vez una serie de puntos que son tenidos en cuenta en nuestros tratamientos. Por ejemplo cuando hablamos del vínculo, no solo pensamos en la mamá y su bebé, sino que también consideramos al padre, creo que el incluir a los principales involucrados del echo es algo que va a mejorar las relaciones intrafamiliares.

En relación a la futura mamá tenemos en cuenta sus sensaciones, emociones, fantasías, ansiedades, miedos, ilusiones, características obstétricas de su embarazo, lo que le permitirá vivir esta etapa con menos angustia y ansiedad.

Y por último en relación con el bebé por nacer, tenemos en cuenta como es su desarrollo auditivo, como le llegan los sonidos, como poder estimularlo para que reconozca una melodía inclusive antes de nacer, de que manera se puede reducir el impacto sonoro ambiental y el stress que le genera su propio nacimiento.

Los condicionantes externos son de 3 tipos: los obstétricos (propios de la gestación) que pueden ser tanto maternos o como fetales, los emocionales (maternos), y los ambientales (que tienen que ver con el ámbito social)

Objetivos generales y específicos de la MTFO
(Federico G., Rodríguez Rolon A., Merayo C., Poidebard V, Colombo V, Lardani M.L, Vidret M.).

Los objetivos generales:

1 Estimular y fortalecer el vínculo temprano Madre-Padre-bebé, vertical-horizontal y triangular (entendiendo como vínculo temprano el inicio de la gestación.

2 Mejorar la calidad del embarazo, el parto y el puerperio.

3 Favorecer la calidad de vida del bebé en las etapas pre-peri y post natal.

Los objetivos específicos:

- Disfrutar de una conexión profunda con el bebé por nacer.

- Que la futura mamá pueda percibir los movimientos del bebé por más sutiles que sean, ya que esto le permite aumentar el nivel de concientización y la percepción más temprana del embarazo.

- Compartir con la pareja sensaciones placenteras relacionadas con el embarazo y su significación.

- Desarrollar precozmente un vínculo saludable desde la etapa prenatal.

- Modificar la actitud de los padres ante el nacimiento concientizando la llegada del nuevo ser por medio de la ecología prenatal.

- Prevenir y detectar conflictos o patologías vinculares durante el proceso terapéutico.

- Disfrutar del embarazo y promover un clima emocional adecuado para la gestación.

- Desarrollar un autocontrol sobre la sensopercepción del dolor.

- Reducir el nivel de ansiedad materno.

- Elaborar durante el proceso terapéutico fantasías, miedos y ansiedades para reducir el stress materno fetal.

- Aprender modalidades de relajación y descanso para el cuerpo y la mente durante la gestación, trabajo de parto y el parto.

- Preparar a las embarazadas para el momento del trabajo de parto y del parto con diferentes procedimientos musicoterapéuticos .

- Tomar conciencia sobre las sensaciones físicas propias del embarazo.

- Desarrollar una actitud para parir sin temor y con ganas de dar a luz.

- Detección precoz de problemas auditivos fetales .

- Contribuir a la reducción del estrés perinatal, brindándole al recién nacido la posibilidad de conectarse a través de la audición con un ámbito sonoro ya conocido.

- Estimular al bebé por nacer mediante la ejecución de instrumentos musicales, música grabada y la propia voz materna y/o paterna a través del canto.

- Transmitirle al bebé una sensación de estado placentero.

- Verificación de respuestas fetales a través de pruebas de vitalidad y audición fetal.

La modalidad de las entrevistas de admisión

Como musicoterapeutas focales siempre debemos considerar el motivo de la consulta, ya que allí, en el interés que motivo a la futura mamá a venir al consultorio, estará implícito el aspecto de lo que debemos abordar.

Principalmente observaremos como las pacientes de han enterado de nuestro trabajo y como nos han contactado, ya que pueden requerir un tratamiento por una derivación del médico obstetra, un psicólogo o bien porque consideran que este espacio las puede enriquecer internamente a la vez que les permitirá un acercamiento mayor con su bebé.

En mi modalidad de trabajo realizo una primera entrevista donde se le explica la metodología a utilizar y donde se analiza las características particulares de cada caso. Una vez realizada la entrevista y acordado el tratamiento, se pasa a realizar la ficha musicoterapéutica, que además de tener los datos más importantes de la historia sonora musical de la persona, incluye las características del embarazo y en especial el registro que cada paciente tenga de cómo fue su propio nacimiento. Este último punto es importantísimo, ya que por lo general suele condicionar mucho los resultados del embarazo, del nacimiento y del vínculo temprano con el bebé.

Pautas agrupacionales según los tipos de embarazos

Para armar los grupos evaluaremos las características particulares de cada embarazo, como los intereses personales, y en función de ello se trabajara en un abordaje individual ya sea para la futura mamá o para ella y su pareja, o bien se abordará en grupo de mujeres o de parejas.

Las características particulares de los embarazos pueden ser entre otras: embarazos conseguidos por fertilización asistida, inseminación artificial, múltiples, con problemas de hipoacusia, obesidad, hipertensión arterial, diabetes, post situaciones de duelo por perdidas de hijos o de embarazos anteriores, antecedentes de hijos discapacitados, embarazos de alto riesgo, mujeres de más de 40 años o adolescentes de menos de 17 años, si son primerizas o no, cesarias previas, etc.

Los principales procedimientos de la MTFO

El abordaje musicoterapéutico focal en obstetricia se realiza a través de diferentes procedimientos que han sido llevados a

cabo a partir de la practica clínica y tomando algunos aspectos de otras corrientes musicoterapéuticas, pero pensados específicamente para el trabajo en el período de la gestación, tanto como para el bebé, como para su madre y también su padre.

Por el momento los procedimientos son siete y pueden utilizarse en forma independiente uno de otro, como también de manera combinada.

En esta oportunidad solamente los voy a mencionar, ya que cada uno de ellos tiene un desarrollo considerable que excede los parámetros de esta presentación.

- RAM (Relajación a través del movimiento)
- VCM (Visualización creativa con música)
- CB (Canción de bienvenida)
- BS (Baño sonoro)
- MV (Masaje vibracional)
- IIM (Improvisación con instrumentos musicales)

EPM (Estimulación prenatal musical)

Conclusiones

Considero que el trabajo en el área obstétrica recién está comenzando a echar raíces, por lo cual es imprescindible que aquellos musicoterapeutas que trabajen en el área realicen investigación científica y por sobre toda las cosas que den a conocer su trabajo clínico a otros que estén ya trabajando o les interese bucear en esta agua.

La metodología Musicoterapéutica Focal en Obstetricia es el puerto al cual he arribado después de trabajar con más de 2200 embarazadas en los últimos once años de mi vida. Espero sinceramente que mi trabajo inspire a otros a seguir este camino.

Bibliografía:

01. Aivanhov Omraam Mikhael "Una educación comienza antes del nacimiento", ed. Prosveta Frejus Cedex. Francia 1996.
02. Ortiz John, "Nurturing your child with Music" ed. Beyond Words USA 1999.
03. Betés de Toro M, compilador "Fundamentos de la Musicoterapia" ed. Morata Madrid 2000.
04. Benenzon Rolando, "Musicoterapia, de la teoría a la práctica", Paidós Bs.As. 2000.
05. Blum Thomas, "Prenatal perception, learning and bonding", Leonardo Publishers London 1993.
06. Bleichmar Silvia, "En los orígenes del sujeto psíquico" Amorrortu editores, Bs As 1984
07. Bleichmar Silvia, "La fundación de lo inconsciente" Amorrortu editores, Bs As, 1993.
08. Bruscia Kenneth, "Modelos de improvisación en musicoterapia" ed. Agruparte, Victoria- Gasteiz 1999.
09. Bruscia Kenneth, "Dynamics of Music psychotherapy" Barcelona Publishers
10. Bruscia Kenneth, "Cases studies in Music Therapy" Barcelona Publishers, USA 1991
11. Bruscia Kenneth, "Developmental foundation for therapy" 16 proceedings Canadian Association of Music therapy, Toronto 1996
12. Bunt Leslie, "Music Therapy. An art beyond words" ed. Routledge, London 1994.
13. Campbell Don, "El efecto Mozart para niños" ed Urano Barcelona 2001
14. Chamberlain David, "Prenatal receptivity and intelligence", Journal of Pre and Perinatal Psychology and Health, 12 (3-4)1998.
15. Chamberlain David, "La mente del recién nacido" ed. Ob Stare, España 2002
16. Crowhurst María de Leon, "The long term effects of music stimulation during pregnancy". IMSPD V13, N 2
17. Defey Denise, comp. de serie "Mujer y maternidad" ed. Roca Viva, Montevideo 1995.
18. Deliege & Sloboda, "Musical beginnings", edit.Oxford, New York 1996.
19. Deliege & Sloboda, "Perception & cognition of music" Psychology Press , England 1997
20. Desoille Robert, "Lecciones sobre ensueño dirigido en psicoterapia" ed Amorrortu, Bs.As. 1987.
21. Di Camillo Mary, "Music Therapy assisted childbirth: a case study of an emergency high-risk pre term delivery due to pregnancy induced hypertension." IMSPD V12,N 2
22. Federico Gabriel F, "Music Therapy and pregnancy, prenatal stimulation", Procedures of 26 Canadian Music Therapy Congress 1999.
23. Federico Gabriel F, "Music Helps Birth", International Music Society for Prenatal
24. Development. IMSPD Newsletter Vol.10, Nro. 3
25. Federico Gabriel F, "Prenatal Music Therapy", International Music Society for Prenatal Development. IMSPD Newsletter Vol. 11, Nro. 1
26. Federico Gabriel F, "The importance of music in early childhood",International Music Society for Prenatal Development. IMSPD Vol.11 Nro. 2
27. Federico Gabriel F, "El embarazo musical. Comunicación estimulación y vínculo prenatal a través de la música" ed. Kier Buenos Aires 2000.
28. Federico Gabriel F, "La música como organizadora desde el vientre materno", Actas del VII Foro Rioplatense de Musicoterapia, Montevideo Uruguay 2001.
29. Federico Gabriel F, "Fetal responses to a musical stimulation" 10 Th World Congress of Music Therapy, Oxford England 2002

30. Federico Gabriel F, "Musica Prenatal" ed. Kier Buenos Aires 2003
31. Federico Gabriel F, "Melodías para el bebé antes de nacer" ed. Kier Bs. As. 2004
32. Federico Gabriel F. & Whitwell Giselle, "Music Therapy and Pregnancy" Journal of Pre and Perinatal Psychology and Health, 15 (4) 2001.
33. Gonzalez Carlos, "The Music Therapy-Assisted childbirth program", Journal of Pre and Perinatal Psychology and Health, 4 (2)1989.
34. Grecco Eduardo, "Volver a Jung" edic. Continente, Bs.As. 1995.
35. Ferrari Gabriella, "Meditaciones para realizar durante el embarazo"ed. Oniro, Barcelona 1999.
36. Fridman Ruth, "El nacimiento de la inteligencia musical", edit. Guadalupe, Bs.As.1988.
37. Fridman Ruth, "Los comienzos de la conducta musical", edit. Paidos, Bs.As.1974.
38. Goldman Jonathan, "Sonidos que sanan", Luciérnaga, Barcelona 1996.
39. Heller Sharon , "The vital touch" ed. Owl Books USA 1997.
40. Janov Artur, "La biología del amor" ed. Apostrofe Barcelona 2001.
41. Janus Ludwig, "El nacimiento del alma", ed Herder Barcelona 1996.
42. Leclair O'Neill, "Creative Childbirth", edit Papyrus 1993.
43. Lerner Emmer Laura, "Guaguatear o cómo recibimos a los recién nacidos" ed "Errepar" Bs. As 1996.
44. Lerner Emmer Laura, "Bienamado bebé" edit Creavida Bs.As. 2002.
45. Lebovici Serge, "La psicopatología del bebé" Siglo XXI edit. México 19889.
46. Macfarlane Aidan, "Psicología del nacimiento" ed Morata, Madrid, 1985
47. Madaule Paul, "Escuchar, despertar a la vida" edit. Patria, México 1998.
48. Mathieu W. A., "The listening book. Discovering your own music" ed. Shambala London
49. Montagu Ashley, "Touching, the significance of the skin" Harper & Row, NY 1986
50. Miles Elizabeth, "Tune your brain" Berekley Books, NY, 1997.
51. Millecco Luis, "E preciso cantar", enelivros Brasil, 2001
52. Moch Annie "Los efectos nocivos del ruido. Desde la vida fetal a la adolescencia" ed Planeta Barcelona 1986.
53. Nathanielsz Peter, "Life before birth, The challenges of fetal development", edit. Freeman , New York 1992.
54. Odent Michel, "Nacimiento Renacido", edit.Errepar,Bs.As. 1985., "La cientificación del amor", ed Creavida. Bs. As. 2001. , "El bebé es un mamífero", ed. Mandala Madrid 1990.
55. Pascal Eugene, "Jung para la vida cotidiana", edic. Obelisco, España, 1998.
56. Panthuraamphron Chairat, "Prenatal Infant Stimulation Program", Journal of Pre and Perinatal Psychology and Health, 12 (3-4)1998.
57. Pellizari Patricia, "El malestar en la voz" Resio ed.Bs.As. 1993.
58. Pinuaga Hortelano, "Ecología infantil y maduración humana"publicaciones Orgon, Valencia 1997.
59. Poch Blasco Serafina, "Compendio de musicoterapia" ed. Herder Barcelona 1999.
60. Randolph-Heiniguer, "Kids learn from the inside out" Leegendary Publish Comp. USA 1994
61. Rank Otto, "El trauma de nacimiento", Paidos, Madrid 1991.
62. Rascovsky Arnaldo, "El psiquismo fetal", paidos Bs.As. 1977.
63. Rascovsky Arnaldo, "Conocimiento del hijo" edic. Orion Bs.As.1982.
64. Rosfelter Pascale, "Nacimiento de una madre", ed. Nueva Visión Bs.As. 1992.

65. Schapira Diego, "Musicoterapia, Facetas de lo inefable" Enelivros RJ Brasil, 2002.
66. Schaffer R, "Ser madre" ed. Morata, Madrid 1977.
67. Shetler Donald "Response of the prenatal infant to musical stimule : a report of the Eastman Project 1980-1986.
68. Schwartz Fred, "The use of perinatal music to decrease the stress response and promote health". IMSPD V 13, N 1
69. Standley & Prickett edit, "Research in Music Therapy: a tradition of excellence. 1964/1993" ed. NAMT Allen Press USA 1994.
70. Stern Daniel, "La primera relación madre hijo" Ed. Morata, Madrid 1981 la constelación maternal" Ed. Paidos, Madrid 1986.
71. Storr Anthony, "La música y la mente", Paidos, Madrid 2002.
72. Taylor Dale, "Biomedichal foundations of music as therapy", MMB music USA 1997.
73. Timothy Gilmor, "The Tomatis method and the genesis of listening", Journal of Pre and Perinatal Psychology and Health, 4 (1)1989.
74. Tomatis Alfred, "El oído y el lenguaje", edit. Orbis, Barcelona, 1987.
75. Tomatis Alfred, "Nueve meses en el paraíso", ed. Biblaria, Barcelona 1996.
76. Verny Thomas, "El vinculo afectivo con el que va a nacer" edit. Urano, Barcelona,1991.
77. Verny Thomas, "La vida secreta del niño antes de nacer" ed. Urano, Barcelona, 1981.
78. "El futuro bebé" ed Urano, Barcelona, 2002 Villanueva Francisco, "Ensueño dirigido", Orientación musicoterapeutica año 8 vol 26, Bs.As. 1985.