

Musicoterapia e intervenciones sistémicas en pacientes oncológicos y sus familias en el ámbito hospitalario

Rocío Serrano

Universidad de Buenos Aires (UBA)

rociomserrano@gmail.com



ECOS - Revista Científica de Musicoterapia y Disciplinas Afines
(ISSN 2545-8639)

<http://revistas.unlp.edu.ar/ECOS>

ECOS es una publicación de Cátedra Libre Musicoterapia (UNLP)

Fecha de correspondencia:

Recibido: 07/04/2016; Aceptado: 22/04/2016

Todas las obras de ECOS están bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Puede copiarla, distribuirla y comunicarla públicamente siempre que cite su autor y la revista que lo publica (ECOS - Revista Científica de Musicoterapia y Disciplinas Afines) agregando la dirección URL y/o el enlace de la revista. No la utilice para fines comerciales y no haga con ella obra derivada.

Cómo citar

Serrano, R. (2016). Musicoterapia e intervenciones sistémicas en pacientes oncológicos y sus familias en el ámbito hospitalario. *ECOS - Revista Científica de Musicoterapia y Disciplinas Afines*, 1(1), 13-30

Resumen

Este estudio de caso pretende explicitar la articulación teórica entre la musicoterapia en pacientes en cuidados paliativos y la terapia sistémica.

La familia al enfrentarse a la enfermedad terminal vive momentos de crisis internas que generan cambios, en su estructura y dinámica. Por tal motivo resulta necesario justificar y fundamentar desde un marco teórico sólido las intervenciones en este contexto.

La descripción y análisis de los casos clínicos de Luccane Magill Bailey , desde las conceptualizaciones sistémicas, permite articular e implementar las intervenciones sistémicas a la práctica clínica musicoterapéutica.

Se obtienen como resultados intervenciones sistémicas teóricas de los modelos estratégico, estructural y narrativo que se presentan de manera análoga a las intervenciones musicoterapéuticas de los casos clínicos analizados.

Palabras claves: musicoterapia, terapia sistémica, familia, paciente oncológico.

Abstract

This case study aims to make explicit the theoretical link between music therapy and systemic therapy on patients under palliative care.

When a family faces a terminal illness situation, its structure and dynamics may change due to the internal crisis. For this reason it is necessary to justify and substantiate any intervention in this context, based on a solid theoretical framework

The description and analysis of Magill Luccane Bailey's clinical cases, from the systemic point of view, allow articulation and implementation of systemic interventions to music therapy clinical practice.

As a result, theoretical systemic interventions from strategic, structural and narrative models are obtained, which seem analogous to the music therapy interventions of analyzed cases.

Keywords: music therapy, systemic therapy, family, oncologic patients

Introducción

Teniendo en cuenta la delicada situación que atraviesa una persona con una enfermedad terminal y cómo esto repercute no sólo en el paciente sino en su familia, resulta importante encontrar un marco teórico sólido capaz de justificar con fuertes fundamentos las intervenciones en este contexto, contemplando una concepción de sujeto y noción de terapia acorde al abordaje con familias que vivencian este tipo situaciones en uno de sus integrantes.

Es por ello que surge como interrogante de este artículo de qué manera es posible tomar los argumentos y concepciones teóricas que la terapia sistémica ha desarrollado, para justificar y explicar las intervenciones clínicas musicoterapéuticas en familias que se encuentran cercanas a una situación de duelo, provocada por la enfermedad terminal en uno de sus miembros.

Antecedentes

Existen dos trabajos en musicoterapia y terapia sistémica, presentados en el V Congreso Latinoamericano realizado en Bolivia en julio de 2013, elaborados por Mayeily Villamizar de Colombia y Carolina Ángela Muñoz Lepe de Chile.

El trabajo presentado por Mayeily Villamizar “Musicoterapia como estrategia para reducir agresividad. Intervención en el escenario escolar desde un enfoque sistémico”, fue desarrollado en una institución educativa de Bogotá con cuatro niños de entre 10 y 13 años de edad. La autora adoptó la perspectiva sistémica, tomando la agresividad como un fenómeno multicausal que implica una visión holística del ser humano para poder ser comprendida, entendiendo que las personas y sus problemas están ligados a sistemas recíprocos más amplios, involucrando en este caso la escuela y la familia. Para ello, realizó entrevistas estructuradas a familiares, profesores, compañeros y del usuario, que

permitieron evaluar los efectos de la intervención y favorecer la comprensión de esta problemática. Se analizaron también características demográficas y estructurales de las familias. La intervención musicoterapéutica estuvo orientada al desarrollo de habilidades sociales que resultan fundamentales para la disminución de conductas agresivas. Se desarrollaron 22 sesiones en forma individual, grupal y familiar, cuyas intervenciones abordadas a través de experiencias musicales activas y pasivas, permitieron fortalecer la interacción entre pares, escucha atenta, autorregulación, respeto de turnos, trabajo cooperativo, autorreconocimiento, manejo de emociones y la generación de opciones no agresivas frente a situaciones conflictivas (Villamizar, 2013).

El resumen del trabajo desarrollado por Carolina Ángela Muñoz Lepe “Musicoterapia con familias, reflexión a la luz de las teorías sistémicas”, expone la revisión de la literatura de las intervenciones de la musicoterapia con familias. Tales intervenciones se han realizado en familias que experimentan situaciones de “reestructuración” por pérdidas o nacimientos de miembros: intervenciones en cuidados paliativos hospitalarios, en estados de demencia importante en lo que se genera una pérdida psicológica de un miembro, en nacimientos prematuros, depresión materna post parto, dificultades de apego, estrés familiar, embarazo adolescente. La autora plantea en su estudio que el cambio de enfoque individual a familiar, constituye un cambio epistemológico de profundas implicancias en la práctica clínica (Muñoz Lepe, 2013).

Objetivo general

Conocer, explicar y analizar las intervenciones musicoterapéuticas destinadas a familias que se encuentran cercanas a una situación de duelo, provocada por la

enfermedad terminal de uno de sus miembros, desde el punto de vista de la terapia sistémica.

Objetivos específicos

Analizar la vinculación existente entre las conceptualizaciones de sujeto, terapia y recursos desde la perspectiva sistémica y las intervenciones musicoterapéuticas en la atención de familias con un integrante que padece una enfermedad terminal.

Justificar la implementación de técnicas específicas de la terapia sistémica en un abordaje musicoterapéutico de familias que están cercanas a una situación de duelo debido a la enfermedad terminal en uno de sus integrantes.

Propósitos

La presencia de una enfermedad terminal se identifica como una interrupción en el ciclo vital de la persona, y es por ello que la dinámica familiar se ve afectada y ocurre una reorganización de la familia como sistema.

El análisis teórico de los casos clínicos musicoterapéuticos publicados por Luccane Magill Bailey desde la perspectiva sistémica, pretende justificar teóricamente las intervenciones terapéuticas propias de los modelos de la terapia sistémica en el sistema familiar, dentro de un abordaje musicoterapéutico para pacientes con enfermedades oncológicas y sus familias que están cercanas a una situación de duelo.

Fundamentación

La terapia sistémica cuenta con una larga trayectoria teórica y metodológica que resulta eficaz y pertinente para el abordaje de familias consideradas como sistemas. Un sistema se encuentra conformado por un conjunto de elementos dinámicamente

estructurados, cuya totalidad genera propiedades que resultan independientes de aquellas que poseen sus elementos por separado (Feixas & Miró, 1993). Esta terapia es reconocida por ser una de las más indicadas para el abordaje con familias, puesto que cuenta con una amplia riqueza en sus conceptualizaciones teóricas e intervenciones clínicas.

Partiendo del eje central de este trabajo que concibe la enfermedad terminal como un agente interruptor del ciclo vital de la persona y la dinámica de la familia (Correa Rivera & Moreno Charry, 2012), resulta necesario encontrar un abordaje terapéutico capaz que responder a las demandas de la familia provocadas por tal situación.

Debido a la escasa información sobre el tema, surge el interés por investigar la posible articulación existente entre la terapia sistémica y la musicoterapia. Es por ello que el desarrollo de esta investigación resulta importante para la comunidad musicoterapéutica ya que permite ampliar conocimientos, permitiendo que la musicoterapia posicionada desde la perspectiva sistémica pueda ser una alternativa posible para el abordaje de familias con integrantes que padezcan enfermedades terminales, corroborando de esta manera la validación de la musicoterapia como disciplina de la salud pertinente para atender dichas problemáticas familiares.

Metodología

Este estudio resulta ser de carácter exploratorio, donde el objetivo es examinar la musicoterapia desde un enfoque sistémico, el cual ha sido poco estudiado en base a la revisión de la literatura sobre el tema. Los estudios exploratorios tienen como objetivo un tema o problema de investigación poco estudiado, buscando indagar temas sobre nuevas perspectivas. Los estudios exploratorios determinan tendencias, identifican áreas, contextos y situaciones de estudio, relaciones potenciales entre variables (Hernández Sampieri, 1991).

El diseño metodológico de este trabajo adopta un enfoque cualitativo, recolectando datos sin medición numérica, en un proceso inductivo que va de lo general a lo particular.

Participantes

Dado que existe escasa información sobre la musicoterapia desde esta perspectiva sistémica, el posicionamiento teórico resulta novedoso. No es accesible la información sobre una cierta cantidad de profesionales que trabajen desde este enfoque para tomar entrevistas o encuestas, como así tampoco realizar una experiencia de trabajo de campo.

Para este trabajo, se utiliza la revisión de documentos y bibliografía, fundamentándose en una perspectiva interpretativa. (Hernández Sampieri, 1991). Y se toman como fuentes de datos dos casos clínicos de la musicoterapeuta Lucanne Magill Bailey (1984).

El análisis de los casos Peter y David desde la perspectiva sistémica, permite interpretar las conceptualizaciones que ha desarrollado este enfoque aportando una mirada holística sobre el ser humano, la cual puede ser adoptada por la musicoterapia en la práctica clínica.

Herramientas/instrumentos

El análisis de estos datos se efectúa por medio de tres categorías teóricas vistas desde la terapia sistémica:

- Estado físico de salud y la capacidad de feedback de una persona que se encuentra atravesando una enfermedad crónica terminal.
- El vínculo de la familia con el paciente que atraviesa la situación de enfermedad.
- Intervenciones musicoterapéuticas análogas a intervenciones sistémicas.

Procedimiento

A partir de estas categorías definidas, el análisis de los datos se encuentra centrado en la explicación y justificación de las intervenciones musicoterapéuticas en términos de la terapia sistémica, como así también en la concepción de sujeto y terapia que toma este enfoque, fundamentado con la bibliografía consultada.

Resultados generales

1º categoría de análisis: Estado físico de salud y la capacidad de feedback de una persona que se encuentra atravesando una enfermedad crónica terminal:

Ambas familias de los casos clínicos comprendidas desde la lógica del pensamiento sistémico, son entendidas como sistemas en los que las propiedades son emergentes al tipo de vínculo en un determinado momento y contexto, y no de un elemento particular del sistema.

En ambos casos clínicos, los pacientes se encuentran en estado lúcido, lo cual posibilita que la lectura de los patrones de comunicación se presente de manera explícita, y que el cambio en los patrones disfuncionales de la comunicación familiar (situación previa del duelo y expresión de sentimientos internos y hacia los demás), se vean contenidos por las posibilidades físicas expresivas y simétricas existentes entre los miembros de la familia.

2º Categoría de análisis: El vínculo de la familia con el paciente que atraviesa la situación de enfermedad:

Desde la lógica del pensamiento sistémico, la familia se define como un sistema abierto, propositivo y autorregulado (Gimeno, 1999).

En ambos casos, se aplica esta definición puesto que la estructura del sistema abierto resulta permeable a la influencia de la institución hospitalaria, los pacientes deben

internarse para recibir el tratamiento médico. Resulta propositivo ya que se orienta a la concreción de determinadas metas (mejorar la comunicación entre los miembros y la expresión de sentimientos y pensamientos propios y hacia los demás). Y resulta autorregulado porque dichas metas le son propias, siendo así la familia agente de su propio desarrollo y cambio, tal como se describe en el proceso terapéutico de los casos clínicos.

3º Categoría de análisis: Intervenciones musicoterapéuticas análogas a intervenciones sistémicas:

El pensamiento sistémico deja de lado la causa lineal y la pregunta sobre el “por qué”, ubicándose desde una posición que privilegia la interacción de manera circular y se pregunta por el “cómo”, es decir, cómo se producen tales interacciones (o conductas) en un contexto determinado, y cómo es posible modificarlas.

Partiendo de las primeras sesiones descritas en los casos clínicos, es posible ubicar cómo la musicoterapeuta intenta generar un primer contacto de acercamiento a la familia proponiendo diversas actividades y acudiendo al material sonoro que ellos aportaban. Teniendo en cuenta las conceptualizaciones de la terapia sistémica, es posible ubicar lo que se llama “primer entrevista”, en la que el terapeuta sistémico conversa con el paciente y se define el motivo de consulta y los objetivos o metas a cumplir. En los casos clínicos, la musicoterapeuta se presenta y conoce a los pacientes y a sus familias, contando con información previa puesto que los casos fueron derivados.

Desde la lógica del pensamiento sistémico, el terapeuta puntúa realizando un recorte para accionar en la modificación de la conducta y organizar el trabajo terapéutico de acuerdo a su propia idiosincrasia y a la del paciente. En este sentido una intervención

surge de una estrategia deliberada mediante la cual se seleccionan ciertos datos y se busca influir en cierta dirección (Wainstein, 2006 b).

Resultados parciales

CASO DAVID

- Estado físico de salud y la capacidad de feedback de una persona que se encuentra atravesando una enfermedad crónica terminal:

El caso describe a un hombre de 65 años, el cual llevaba una importante actividad laboral. Casado, padre de familia, acompañado por su esposa e hijos durante la internación.

Su diagnóstico era tumor cerebral. El paciente se encontraba neurológicamente afectado, presenta hemiparesia y síntomas de afasia expresiva. Debido a su disartria leve, estaba tenso y aparentemente frustrado.

- El vínculo de la familia con el paciente que atraviesa la situación de enfermedad:

En el momento de la internación David, estaba acompañado por su esposa e hijos. María, su esposa, se hallaba desorientada frente a los deterioros cognitivos de su marido, el cual se encontraba tenso y ansioso, lo cual generaba desencuentros en la comunicación de ambos.

El paciente se encontraba en estado lúcido, y si bien el lenguaje verbal de David estaba afectado y presentaba afasias, el trabajo musicoterapéutico mediante el canto conjunto de canciones, proporcionaron en el paciente estimulación cognitiva y herramientas para comunicarse con su familia.

- Intervenciones musicoterapéuticas análogas a intervenciones sistémicas:

Modelo estratégico:

□ Accionar sobre la pauta: se trata de actuar sobre las pautas habituales de comportamiento que parecen definir la ocurrencia del problema. Al intervenir en la pauta, se alteran dichas pautas acostumbradas, y para que la intervención sea exitosa, se deben tomar en cuenta las conductas y creencias del cliente (Wainstein, 2006 b).

La esposa de David mostraba ansiedad y agitación como pautas de comportamiento que intensificaban el problema (desencuentros en la comunicación). Esto fue disminuyendo al ver cómo su marido verbalizaba y cantaba fluidamente canciones significativas para ambos.

□ Técnica de la bola de cristal: se emplea para proyectar al cliente en un futuro en el que es “exitoso” (Wainstein, 2006 b).

Se busca que la esposa del paciente encuentre una dirección en su vida en un futuro y que el rendimiento de sus actividades diarias no se vea afectado por la enfermedad de su marido.

Modelo estructural:

□ Aumento de la intensidad: el mensaje que envía el consultor debe ser reconocido por la familia, de modo que los aliente a experimentar cosas según modalidades nuevas.

Las canciones generaron experiencias y producciones sonoras en las que la familia pudo comunicarse desde una modalidad nueva y diferente.

CASO PETER

- Estado físico de salud y la capacidad de feedback de una persona que se encuentra atravesando una enfermedad crónica terminal:

Se describe en el caso un joven de 21 años, el cual se encuentra acompañado por sus padres durante la internación.

Su diagnóstico era cáncer de testículo con metástasis en los pulmones.

- El vínculo de la familia con el paciente que atraviesa la situación de enfermedad:

En el caso Peter, es posible identificar bloqueos e inhibiciones en el paciente, posiblemente debidos a patrones familiares de la comunicación intrafamiliar que parecían reforzar la represión de sentimientos y pensamientos en Peter. Pensamientos y sentimientos de ira y frustración reprimidos por la presencia de sus padres estaban presentes. El joven al encontrarse inhibido para expresar lo que le sucede, da lugar a que su madre no tenga en cuenta sus opiniones y deseos, y que la presencia materna acapare la atención en esa triada familiar (madre, Peter, padre).

- Intervenciones musicoterapéuticas análogas a intervenciones sistémicas:

Modelo estratégico:

□ Reformulación: se trata de introducir un nuevo contexto en el que los hechos puedan explicarse de un modo alternativo.

La escucha atenta de la musicoterapeuta sobre las canciones propuestas por la familia, le permitió identificar el problema y la direccionalidad que tomaría el proceso terapéutico, adecuándose a la idiosincrasia de sus clientes.

□ Uso de la resistencia: el terapeuta cuestiona la premisa de su cliente para atender las demandas y solucionar sus problemas. El terapeuta al ubicarse sobre los marcos de referencia (es decir, las creencias que tienen las personas sobre los problemas que los aqueja), intenta reencuadrar el problema cambiando el mapa conceptual y la conducta del consultante, (en este caso, la inhibición de Peter para cantar y expresar sentimientos o pensamientos). El cambio resulta de un proceso de construcción de significados alternativos o perspectivas diferentes, congruentes con el estilo del cliente (Wainstein, 2006 b).

La musicoterapeuta al encontrar la melodía que era de agrado para Peter, promovió mayor desinhibición en él y su participación fue cada vez más fluida.

Modelo estructural:

□ Instancia emocional: se produce un cambio en el foco de atención de los miembros de la familia (Wainstein, 2006 b). En este tipo de intervenciones estructurales es posible actualizar alternativas potenciales si el individuo comienza a actuar en otro subsistema, o si cambia de índole de su participación en un subsistema determinado.

La participación del paciente comenzó a ser cada vez más activa, produciéndose un cambio en el foco de atención en el resto de los integrantes de la familia.

□ Desequilibramiento: la meta es cambiar el vínculo jerárquico entre los miembros de un subsistema (Wainstein, 2006 b). En este tipo de intervenciones, el terapeuta puede aliarse con uno de los participantes situado en una posición inferior de la jerarquía.

El objetivo principal fue promover la exploración de sentimientos y pensamientos en Peter, posibilitando que el vínculo jerárquico con su madre sea modificado.

Modelo narrativo:

□ Externalización del problema: permite deshacer algunos efectos negativos de la rotulación social, ya que el problema deja de recaer sobre la personalidad individual de uno de los integrantes de la familia (Wainstein, 2006 b). De esta manera, lo que se busca es valorar la capacidad de los recursos familiares, e instalar la idea de que el paciente puede decidir, elegir y ser un agente activo del curso de su propia vida (Wainstein, 2006 b). Si bien el problema se externaliza de la persona, el mismo no se proyecta en ninguna otra.

Al final del proceso musicoterapéutico, Peter pudo exteriorizar sus pensamientos y sentimientos relacionados con su enfermedad, sin depositar en otros miembros de la familia esos aspectos reprimidos y negativos.

□Deconstrucción: actúa en la dimensión del relato, la de las prácticas del poder y la de las prácticas discursivas (Wainstein, 2006 b).

En la sesión individual fue posible pesquisar en el relato del paciente las diferencias con sus padres, dando cuenta de la dimensión del relato y las diferencias jerárquicas en la familia.

Discusión

Conclusiones parciales

Los modelos estratégico, estructural y narrativista que desarrolló la terapia sistémica comparten el mismo pensamiento epistemológico, aunque difieren en objetivos e intervenciones específicas. Dichas intervenciones fueron identificadas en el análisis teórico como análogas a las intervenciones musicoterapéuticas de los casos clínicos, lo cual permite comprender las implicancias que podría tener esta lectura teórica para justificar las intervenciones de la práctica clínica musicoterapéutica.

Los aportes de la terapia sistémica a la musicoterapia podrán tener una profunda implicancia en la práctica clínica y en la fundamentación teórica de las intervenciones, puesto que el pensamiento epistemológico sistémico contempla una noción de sujeto cognitivo de aprendizaje, en relación de dependencia con el contexto. En estos casos al afectarse todo el núcleo familiar por la enfermedad terminal en uno de sus integrantes, resulta necesario comprender la influencia de las pautas y patrones de comunicación de los miembros de la familia y cómo mediante intervenciones específicas de la terapia

sistémica es posible pensar estrategias en la que dichos patrones de comunicación puedan mejorar.

El musicoterapeuta posicionado desde la terapia sistémica, podrá implicarse en el sistema familiar teniendo como recursos terapéuticos los parámetros comunicacionales que caracterizan a la familia, y cómo esa comunicación se ve representada en experiencias sonoras que dan cuenta de la trama familiar. El objetivo terapéutico de promover estrategias que permitan mejorar los patrones de comunicación familiar (afectados/precedentes o no por la presencia de la enfermedad), podrá tener un justificativo referente a un marco teórico sólido como lo es la terapia sistémica.

Teniendo en cuenta lo abordado en este trabajo resultaría interesante analizar casos clínicos de terapia sistémica desde la musicoterapia, pudiendo ver de qué manera el mismo tipo de intervención sistémica resulta análoga a intervenciones musicoterapéuticas, realizando una articulación entre ambas disciplinas, es decir lectura y análisis musicoterapéutico a casos clínicos de terapia sistémica.

En base a lo expuesto en el trabajo sería fundamental realizar experiencias clínicas y prácticas desde este enfoque, contando con la supervisión de un equipo de profesionales preparado y formado en esta psicoterapia.

A partir de lo analizado, surgen como interrogantes si la musicoterapia posicionada teóricamente desde la terapia sistémica puede intervenir en otros ámbitos y contextos no investigados como en familias con miembros que presentan problemas de adicciones, en familias que tengan un integrante portador de VIH/sida, o en personas que se encuentran bajo el servicio penitenciario y el vínculo con sus familiares. En este tipo de casos, resulta importante tener en cuenta la posibilidad de que las familias se encuentren ausentes. Por lo tanto, estos posibles temas a investigar, deben considerar a las familias como aquellas personas con las que se comparten vínculos de proximidad.

Continuar investigando sobre la articulación entre la musicoterapia y la terapia sistémica, permitirá ver el alcance y efectividad de la musicoterapia desde el enfoque sistémico, posibilitando que en un futuro pueda concretarse un nuevo modelo teórico musicoterapéutico basado en la terapia sistémica.

Conclusiones generales

- La enfermedad y su progresivo avance constituyen principalmente el problema concebido desde la terapia sistémica.

- Ningún tipo de enfermedad crónica (entendida como problema) es provocada por una disfunción familiar. La presencia de la misma modifica la dinámica de la familia.

- La musicoterapia posicionada desde la terapia sistémica, sería efectiva y eficiente en casos de pacientes que se encuentran con un estado lúcido que les permita comunicarse con sus familiares (no podría ser aplicada directamente a pacientes que se encuentren con un estado mínimo de conciencia o con equipamiento especializado para el tratamiento).

- El enfoque aquí y ahora está situado en relación a la situación de enfermedad, contemplando la historia del paciente. Resulta importante promover estrategias en las que los patrones disfuncionales de la comunicación puedan mejorar, haciendo hincapié en la fase de aceptación de la enfermedad terminal.

- La terapia sistémica se caracteriza por ser un abordaje de pocas sesiones, lo cual permite pensar que la musicoterapia posicionada desde este enfoque, debe tomar los aportes teóricos no sólo para concebir la noción de sujeto y su contexto, sino para focalizar y fundamentar teóricamente el abordaje de pacientes que se encuentran en el estadio terminal de su enfermedad. Si bien puede ocurrir en casos de cuidados paliativos que sea incierto el momento de desenlace final u ocurra una mejora en el cuadro, la musicoterapia basada en la terapia sistémica podría intervenir de manera precisa, focal,

efectiva y eficiente en pos de mejorar los patrones de comunicación familiar y la calidad de vida del paciente y su familia.

Referencias bibliográficas

- Bateson, Gregory (1979). *Espíritu y naturaleza: una unidad necesaria (avances en teoría de sistemas, complejidad y ciencias humanas)*. Bantam Books.
- Correa Rivera, N., & Moreno Charry, L. M. (2012). Significado de la enfermedad oncológica, que tiene un grupo familiar cuando uno de sus integrantes se encuentra diagnosticado en etapa terminal. Pereira.
- Feixas, G., & Miró, M. (1993). *Aproximaciones a la psicoterapia*. Barcelona: Paidós.
- Gimeno, A. (1999). *La familia: el desafío de la diversidad*. Barcelona: Ariel Psicología.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (1991). *Metodología de la investigación (4º Ed.)*. Iztapalapa, México DF: Editorial McGraw Hill.
- Hibben, J. (1992). Music Therapy in the treatment of families with young children. *Music Therapy*, 28-44.
- Magill Bailey, L. (1984). The use of songs in music therapy with cancer patients and their families. *Music therapy, Oxford Journals*, Vol. 4, N° 1, 5- 17.
- Muñoz Lepe, C. Á. (2013). V Congreso Latinoamericano de Musicoterapia. Musicoterapia con familias, reflexión a la luz de las teorías sistémicas (págs. 78-80). Sucre Bolivia: Edición: Micaela Mendoza H.
- Oldfield, A. & Flower, C. (2008) *Music Therapy with Children and Their Families*. Londres: Jessica Kingsley Publishers.
- Villamizar, M. (2013). V Congreso Latinoamericano de Musicoterapia. Musicoterapia como una estrategia para reducir agresividad. Intervención en el escenario escolar desde un enfoque sistémico. (págs. 35-37). Sucre Bolivia: Edición: Micaela Mendoza H.
- Wainstein, M. (2006 a). *Comunicación: un paradigma de la mente*. Buenos Aires: JCE Ediciones.
- Wainstein, M. (2006 b). *Intervenciones para el cambio*. Buenos Aires: JCE Ediciones.

Watzlawick, P., Helmick Beavin, J., & Jackson, D. (1967) Teoría de la comunicación humana (4° Ed.) Barcelona: Editorial Herder.