

ARTÍCULO ORIGINAL

Terapia artística para pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia en Las Tunas

Art therapy for cancer patients receiving radio and chemotherapy treatment in Las Tunas

Martha Elena Espinosa-Velázquez¹, Claudia Rocío Fernández-Carballosa¹, Kendria Beatriz Góngora-Parra¹, Iliana María Machado-Reyes¹, Tania Lilia Cruz-Carballosa¹

¹Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta". Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Martha Elena Espinosa-Velázquez, correo electrónico: mespinosa@estudiantes.ltu.sld.cu

RESUMEN

La terapia artística en oncología es utilizada para manejar los síntomas relacionados al tratamiento, además, facilita el proceso de reajuste psicológico en las distintas etapas de la enfermedad. Se realizó un estudio cuasi-experimental en la sala de quimioterapia del Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", de Las Tunas, en el periodo comprendido de enero a abril de 2018, con el objetivo de implementar una terapia artística en pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia en la referida sala. La investigación se realizó en tres etapas: identificación de los problemas emocionales de los pacientes oncológicos, diseño y evaluación de la efectividad. En la identificación de los problemas emocionales de los pacientes oncológicos se realizó un estudio observacional descriptivo transversal. El universo estuvo constituido por 207 pacientes que reciben tratamiento en la sala y la muestra fue de 20 pacientes, por muestreo no probabilístico intencional. La terapia artística se diseñó en cinco encuentros, la cual fue valorada de efectiva luego de aplicada a los pacientes, los cuales refirieron y evidenciaron mejorar el estado de ánimo.

Palabras clave: CÁNCER/ TERAPIA ARTÍSTICA; MUSICOTERAPIA; DANZATERAPIA; ARTETERAPIA.

Descriptor: NEOPLASIAS; TERAPIA CON ARTE; MUSICOTERAPIA; TERAPIA A TRAVÉS DE LA DANZA; ONCOLOGÍA POR RADIACIÓN.

SUMMARY

The artistic therapy in oncology is used to manage the symptoms related to the treatment and also facilitates the process of psychological readjustment in the different stages of the disease. A quasi-experimental study was conducted in the chemotherapy room of the General Teaching Hospital "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", Las Tunas, in the period from January to April 2018, with the aim of implementing an artistic therapy in oncological patients, who are treated with radio and chemotherapy in the aforementioned room. The research was carried out in three stages: identification of the emotional problems of oncological patients, design and evaluation of effectiveness. In the identification of the emotional problems of oncological patients was carried out an observational cross-sectional descriptive study. The universe consisted of 207 patients receiving treatment in the ward and the sample was 20 patients, by intentional non-probabilistic sampling. The artistic therapy was designed in five meetings, which was evaluated as effective after being applied to the patients, who referred and evidenced improving the mood.

Key words: CANCER / ART THERAPY; MUSIC THERAPY; DANCE THERAPY; ART THERAPY.

Descriptors: NEOPLASMS; ART THERAPY; MUSIC THERAPY; DANCE THERAPY; RADIATION ONCOLOGY.

Citar como: Espinosa-Velázquez ME, Fernández-Carballosa CR, Góngora-Parra KB, Machado-Reyes IM, Cruz-Carballosa TL. Terapia artística para pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia en Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2018; 43(6 Especial- FiloArtMed). Disponible en: <http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1684>.



INTRODUCCIÓN

El cáncer es una enfermedad maligna debida a la proliferación acelerada, desordenada y no controlada de células de distintos tejidos que forman un tumor que invade los tejidos vecinos y otros órganos distantes. (Sifuentes Álvarez, Castañeda Martínez, Lugo Nevares y Reyes Romero, 2015) Como otras enfermedades crónicas, es el resultado de interacciones complejas entre genoma y ambiente. Es una dolencia muy antigua, aunque se habla de ella como uno de los azotes de los tiempos modernos.

Es un mal que constituye un grave problema de salud en la actualidad. (Montiel Castillo, Álvarez Reyes, Guerra Morales, Herrera Jiménez & Fernández Castillo, 2016) Ocupa el segundo lugar entre las principales causas de muerte en el mundo, después de las enfermedades cardiovasculares. Cuba presenta indicadores de salud similares a las naciones desarrolladas, siendo las enfermedades cerebrovasculares y los tumores malignos las principales causas de muerte. El cáncer de pulmón es la localización más frecuente. En el año 2016 se registraron 24 303 defunciones en todas las edades por cualquier tipo de cáncer. La provincia de Las Tunas presenta un comportamiento igual que al resto del país, siendo el cáncer de pulmón el de mayor incidencia.

Esta enfermedad supone un desequilibrio en la vida de los pacientes, tanto por el diagnóstico como por el tratamiento, (Vila Sánchez, Font Guiteras & Caba Vela, 2016) ya que el tratamiento no sólo afecta el estado físico, pues también influye en otras áreas como el bienestar emocional, (Lever Rosas, Silva Ortiz & Almanza Muñoz, 2014) las relaciones sociales, la autoestima y el no poder realizar las actividades como antes, lo que hace que los pacientes tengan que adaptarse a cambios importantes. (Pintado Cucarella S & Chiba Giannini M, 2016) Además, los múltiples efectos secundarios de los tratamientos (Cardoso Louro, Fernández Castro & Blasco, 2016) afectan negativamente su bienestar emocional. Dado a que estos efectos son en si algunos casos visibles tienen un importante papel en la imagen corporal (Brito O, Forteza O, Llerena I & Soto Y, 2014) y en la autoestima. Esta situación cambiante y persistente en el tiempo da lugar a reacciones de estrés que implican la activación de estrategias de afrontamiento y adaptación constantes. (Rabadán J, Chamarro A & Álvarez M, 2017)

Desde la última década, existe un particular interés a nivel nacional en cómo preparar a las sobrevivientes para continuar desempeñando sus funciones en la sociedad y disfrutar de una adecuada calidad de vida (Montiel Castillo & Guerra Morales, 2016). En este contexto, el arte, deviene pilar fundamental para dicho propósito.

El arte puede captar los más personales aspectos en la experiencia del cáncer. La creación artística puede unir a pacientes, familiares, amigos, al equipo sanitario y a la comunidad en su conjunto, aportando nuevos caminos para ayudar al paciente. La labor

artística puede proveer de otros modos de expresión, que no se encuentran en las formas tradicionales de tratamiento, permitiendo explorar temas intrínsecos del enfermo de forma creativa y personal. El arte puede comunicar con los aspectos más silenciados de la enfermedad, ayudando a las personas con escasas posibilidades para confesar sus experiencias. (Pérez Reyes, J. 2014)

Con esta gran idea en Las Tunas hace varios años se creó el proyecto FILOARTMED en la Universidad de Ciencias Médicas, el cual dirige la profesora María Elena de Prada Justel. Este proyecto ha realizado un sin número de actividades donde se vincula el arte y el cáncer, entre los que se encuentran Jornadas Científicas y, recientemente, la Jornada de Neurociencia, efectuada del 12-14 de abril de 2018.

Las intervenciones en el cáncer, que muestran eficacia en los síntomas expuestos, se desglosan en: a) intervenciones informativo-educativas, como psicoeducación, *counseling* y autoayuda; b) intervenciones psicológicas individuales, que incluyen técnicas conductuales, cognitivas, terapia cognitivo-conductual, terapia breve pre-operativa; y c) intervenciones grupales de expresión emocional y apoyo, psicoeducacional o cognitivo-conductual. (Rabadán J et al. 2017) Sobre este tipo de intervenciones se dispone de un gran volumen de investigaciones que avalan su eficacia, por el contrario, las terapias artísticas presentan un limitado número de estudios.

¿Cómo contribuir a mejorar el estado de ánimo y el mecanismo de afrontamiento de los pacientes con cáncer que reciben tratamiento con radio y quimioterapia en la Sala de Quimioterapia del Hospital General-Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna"? La implementación de una terapia artística a pacientes oncológicos, que reciben tratamiento con radio y quimioterapia, permitirá que estos mejoren su estado de ánimo y su mecanismo de afrontamiento.

DESARROLLO

Se realizó un estudio cuasi-experimental en la Sala de Quimioterapia del Hospital General-Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", de Las Tunas, en el periodo comprendido de enero-abril de 2018, con el objetivo de implementar una terapia artística en pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia. El universo fueron los 207 pacientes que reciben tratamiento en la referida sala de quimioterapia, y la muestra se obtuvo por un muestreo no probabilístico intencional y estuvo representada por 20 pacientes con cualquier tipo de cáncer, en cualquier estadio de la enfermedad, sin padecer disfunción física o cognitiva grave, en tratamiento oncológico activo (quimioterapia y radioterapia) y que estuvieron de acuerdo en participar en la investigación.

Los pacientes implicados en esta investigación firmaron su consentimiento informado. Se les aplicó una encuesta antes de comenzar la aplicación de la terapia artística en enero de 2018 (anexo 1).

La investigación contó con tres etapas: identificar problemas emocionales que presentaron los pacientes antes de la aplicación de la terapia artística; diseño de la terapia artística; evaluación de la efectividad de la terapia tras la puesta en práctica.

Se aplicaron encuestas a los pacientes, elaboradas por los autores de la investigación, con el objetivo de conocer los problemas emocionales que presentaban los pacientes antes de aplicada la terapia artística, el estado emocional luego de esta y para evaluar la efectividad de la misma.

Para el diseño de la terapia artística (anexo 2) realizó una revisión bibliográfica exhaustiva en las bases de datos disponibles en Infomed, además de un trabajo en conjunto de los autores y los tutores, partiendo de las situaciones de estrés que presenten los pacientes oncológicos durante el diagnóstico y tratamiento de su enfermedad.

Para evaluar la efectividad de la terapia artística se realizó un estudio cuasi-experimental en el mes de abril de 2018. Luego de realizado la terapia se aplicó una encuesta a los pacientes que participaron en ella (anexo 4), la cual estaba escrita con lenguaje claro y asequible.

Gran importancia tiene la ética médica a la hora de realizar una investigación y el presente estudio no es la excepción. En este prevalecieron los principios éticos, como el respeto a las personas, pues fue tomada en cuenta la confidencialidad y la privacidad, como las que estudiantes y futuros profesionales de la salud deben garantizar a los pacientes. No se violaron restricciones que existían a la hora de recolectar información. La beneficencia y la no maleficencia estuvieron presentes, dado a que con los resultados de esta investigación se pretende contribuir al mejoramiento del estado de salud de la comunidad.

Análisis de los resultados

En la **tabla 1** se muestra que todos los pacientes que participaron en la terapia artística antes de comenzarla estaban preocupados (100 %) y 16 de ellos se encontraban tristes (80 %).

En la **tabla 2** se observa que el 100 % de los pacientes luego de la aplicación de la terapia artística estaban alegres y 18 pacientes (90 %) presentaban tranquilidad.

TABLA 1. Frecuencia y porcentaje de los problemas emocionales que presentaban los pacientes antes de comenzar la terapia artística

Problema emocional	Nº de pacientes	%
Preocupación	20	100
Nerviosismo	14	70
Tristeza	16	80
Depresión	11	55
Miedo a la muerte	12	60
Pérdida de intereses en las actividades diarias	10	50

TABLA 2. Frecuencia y porcentaje del estado de ánimo de los pacientes oncológicos luego de terminada la terapia artística

Estado emocional	Nº de pacientes	%
Valentía	17	85
Interés en las actividades diarias	16	80
Tranquilidad	18	90
Alegría	20	100
Despreocupación	10	50

TABLA 3. Valoración de la unión cáncer y arte luego de aplicada la terapia artística

Valoración	Nº de pacientes	%
Buena	19	95
Regular	1	5
Mala	0	0
Total	20	100

TABLA 4. Valoración de la efectividad de la terapia artística

Efectividad de la terapia artística	Nº de pacientes	%
Efectiva	20	100
Poco efectiva	0	0
Infectiva	0	0
Total	20	100

En la **tabla 3** se muestra que 19 pacientes valoraron de buena la unión cáncer y arte, para un 95 %.

El 100 % de los pacientes que participaron en la terapia artística refirieron que esta es efectiva.

A lo largo de la historia la expresión artística ha sido utilizada como herramienta para el trabajo con personas que sufren enfermedades físicas y mentales. El arte de terapia se ha ido profesionalizando para asistir a diversos colectivos y hoy en día contamos con estudios que abalan su eficacia para la intervención con pacientes de cáncer. (Gutiérrez Ajamil, (2018)

La terapia artística utiliza la creación artística (pintura, escultura, danza, teatro, música, fotografía) (Archer S, Buxton S & Sheffield D, 2015) como herramienta terapéutica. En ellas el terapeuta establece una relación y un espacio donde el paciente utiliza el lenguaje artístico con el fin de facilitar la expresión, comunicación, reflexión, autoconocimiento, afrontamiento y desarrollo personal. Se puede practicar en sesiones individuales o en pequeños grupos; en oncología son usadas (terapias) para manejar los síntomas vinculados al tratamiento y facilitar el proceso de reajuste psicológico en las diversas etapas de la enfermedad. (Rabadán J et al. 2017)

El arte terapia consiste en el uso de materiales plástico-visuales para la creación de obras plásticas, desde las más clásicas (dibujo, pintura, escultura, estampación) a las más actuales o modernas (*assemblage, collage, fotografía, video, body-art, performances*). La terapia a través de la música es la modalidad más estudiada en pacientes con cáncer. Finalmente, la modalidad de la danza, movimiento terapia, se basa en la interacción entre el cuerpo y la mente, trabajando principalmente con el movimiento, la emoción y el lenguaje corporal. (Rabadán J et al. 2017)

Actualmente el arte terapia, la musicoterapia y la danza movimiento terapia son las terapias artísticas más investigadas en cáncer en general y en cáncer de mama, en particular. Una reciente revisión sugiere mejoras con respecto a ansiedad y depresión, calidad de vida, afrontamiento, estrés, ira y estado de ánimo, (Rabadán J et al. 2017) coincidiendo con los resultados de la terapia artística aplicada.

Sin embargo, aparecen contradicciones, dado que otras sugieren mejoras exclusivamente en ansiedad, pero no en calidad de vida, depresión y otros factores, como el dolor, estado anímico y afrontamiento. (Rabadán J et al. 2017)

La musicoterapia, según Martí Augé y colaboradores (2015), es la utilización profesional de la música y de sus elementos, aplicada como tratamiento en el contexto médico, educativo u otros, a fin de optimizar la calidad de vida y mejorar la salud y el bienestar físico, social, comunicativo, emocional, intelectual y espiritual de las personas. Mientras que para Sepúlveda-Vildósola y colaboradores la musicoterapia consiste en una interacción entre un profesional, el paciente, la música y el medio

utilizado para ofrecerla. (Sepúlveda Vildósola, Herrera Zaragoza, Jaramillo Villanueva & Anaya Segura, 2014)

La aplicación de la musicoterapia en el campo médico ha ido experimentando un creciente interés desde los años 80, y como consecuencia de los resultados satisfactorios que se han ido obteniendo en diversos estudios e investigaciones. (Martí Augé, Mercadal Brotons & Solé Resano, 2015)

Según se recoge en la literatura consultada, la musicoterapia ha mostrado efectos beneficiosos en diferentes patologías, siendo las entidades oncológicas una de ellas y, tal vez, en las que más se utiliza.

La aplicación y eficacia de la musicoterapia en el contexto oncológico ha sido estudiada y analizada durante los últimos 30 años. Autores como O'Callaghan y Hiscock utilizan el término "musicoterapia oncológica" para referirse a intervenciones con musicoterapia, dirigidas a enfermos oncológicos de todas las edades y con diferentes pronósticos de cáncer y en diferentes momentos de la enfermedad. (Martí Augé et al, 2015)

La música como terapia en los pacientes oncológicos se puede utilizar de diferentes momentos de tratamiento de la enfermedad, pues se emplea en el proceso pre, durante y posoperatorio, en las sesiones de radioterapia y quimioterapia y luego de haber concluido cualquier tipo de tratamiento.

La musicoterapia permite ofrecer un apoyo integral, pudiendo llegar a cubrir necesidades de tipo físico, emocional, cognitivo, social y/o espiritual de la persona. Un estudio de Cochrane de Bradt, Dileo, Grocke y Magill concluye que un tratamiento con musicoterapia puede aportar resultados beneficiosos en ansiedad, dolor, estado de ánimo y calidad de vida de los pacientes con cáncer y muestra cómo la musicoterapia oncológica es un coadyuvante efectivo y una intervención terapéutica que, ofreciendo un enfoque multimodal e integral, permite cuidar las necesidades del paciente, tanto a nivel fisiológico como psicosocial. (Martí Augé et al, 2015)

La musicoterapia durante el tratamiento de radioterapia es la forma más común de utilizar este tipo de arte terapia en pacientes oncológicos. Estas intervenciones van dirigidas a reducir náuseas, vómitos y/o otros efectos secundarios, así como para disminuir la ansiedad y/o malestar emocional y mejorar el estado de ánimo, promover estados de relajación, mejorar variables fisiológicas y/o funcionamiento físico, así como para observar el efecto en la calidad de vida. (Martí Augé y colaboradores, 2015)

La música hace que la rutina de las sesiones de radio y quimioterapia cambie, mejorando significativamente el estado de ánimo de los pacientes. Existen investigaciones que amplían el uso de la musicoterapia a pacientes pediátricos oncológicos.

Las terapias pictóricas (arte terapia) pueden ser de gran ayuda en la asistencia psicológica complementaria en los enfermos de cáncer y otras enfermedades crónicas, donde entrarían en juego los colores y su simbolismo; animarían a los enfermos a representar con imágenes visuales su lucha contra la enfermedad, además del éxito del tratamiento médico. Para Peter Deunov la curación por el efecto de los colores dependería de sus vibraciones, así cuando las vibraciones de un color son más altas, mejor será el resultado, diciendo que numerosas personas sufrirían solo de estar en desarmonía con alguno de los colores. (del Río B, 2017)

En la Universidad de Medicina de Yonsei se realizó un ensayo con pacientes enfermos de cáncer del Departamento de Oncología de Radiación en el Centro de Cáncer Yonsei, cuyo objetivo era evaluar la eficacia de la arte terapia en el control de la fatiga en pacientes con cáncer durante el transcurso de la radioterapia, además de su impacto en su calidad de vida, donde se concluyó que los pacientes vieron la utilidad de la terapia artística y cómo se la recomendarían a otros, produciéndose, además, un aumento de su autoestima, su autorrealización y la formación de relaciones sociales, viviendo el arte como un “medio para reflexionar sobre su propia mentalidad o situación, proporcionar una oportunidad para la autoexpresión interna y facilitar la autoexpresión”. (del Río B, 2017)

Los elementos que integrarían el quehacer artístico como el color, el movimiento o la forma producirían “al igual que un medicamento, un efecto recíproco con el mundo. Gracias a esta oferta, el terapeuta crea un puente que comunica el enfermo con el mundo”. (del Río B, 2017)

La danzaterapia se muestra como una práctica que puede ayudar en la calidad de vida de personas afectadas por el cáncer. Orientada a las experiencias y creaciones de movimientos con sus propios cuerpos y a las más diversas posibilidades de expresión con el cuerpo *que se es*, puede llevar a experiencias y sensaciones nuevas en el cuerpo como un todo. (Forte López & Bueno Neme, 2016)

El uso de la danza y el movimiento como herramienta terapéutica tienen sus raíces en la

premisa de que *el cuerpo y la mente son inseparables*, siendo de fundamental importancia reconocer que los movimientos del cuerpo reflejan estados emocionales y que, a la vez, estos estados emocionales también afectan al cuerpo. Esto es, de las explotaciones y cambios en la inmensa posibilidad de movimientos del cuerpo, pueden resultar cambios psicológicos, promoción de salud y desarrollo. (Forte López et al, 2016)

Además, en la danza con finalidad terapéutica, en grupo, el paciente puede adentrarse en los movimientos de sí mismo y en los de otros, gracias a una comprensión corporal empático-emotiva, abriéndose así un espacio de posibilidades que le va a permitir experimentar nuevas percepciones del cuerpo y nuevas imágenes corporales, tanto de sí misma como de los otros pacientes. (Forte López y colaboradores, 2016) En la oncología la danza se usa principalmente como terapia en mujeres con cáncer de mama.

La danzaterapia impulsa la expresión voluntaria y creativa del movimiento, para lograr que emerjan en el paciente oncológico pensamientos y sentimientos que son difíciles de expresar con el lenguaje verbal.

La terapia artística hace posible aliviar las emociones y la tensión psicológica, además de adquirir conciencia de fortalezas personales y recursos internos; en los pacientes con cáncer, que reciben tratamiento con radio y quimioterapia, se aconseja con el fin de conseguir mayor autoeficacia, incrementar la conciencia corporal, mejorar la autoimagen, asumir los cambios corporales y recobrar el estado de ánimo.

CONCLUSIONES

La terapia artística se diseñó en cinco encuentros, donde incluía la música, la danza y la pintura. Los pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia antes de comenzar la terapia artística estaban preocupados, tenían tristeza y nerviosismo, luego de aplicada esta, se encontraban alegres y las preocupaciones disminuyeron. Los pacientes oncológicos que recibieron la terapia artística coincidieron que era efectiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Ajamil, E. G. (2018). Arteterapia familiar en oncología pediátrica. *Psicooncología: investigación y clínica biopsicosocial en oncología*, 15(1), 133-151. Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/59183/4564456546591>.
- Archer, S., Buxton, S., & Sheffield, D. (2015). The effect of creative psychological interventions on psychological outcomes for adult cancer patients: a systematic review of randomised controlled trials. *Psycho-Oncology*, 24(1), 1-10. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/pon.3607>.
- Augé, P. M., Mercadal-Brotons, M., Resano, C. S. (2015). Efecto de la musicoterapia en el estado anímico y calidad de vida de un grupo de mujeres supervivientes de cáncer de mama. *Psicooncología*, 12(1), 105. Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/48907/45633>.
- Augé, P. M., Mercadal-Brotons, M., & Resano, C. S. (2015). Efecto de la musicoterapia en el estado de ánimo y calidad de vida de pacientes con cáncer colorrectal. *Psicooncología: investigación y clínica biopsicosocial en oncología*, 12(2), 259-282. Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/51008/47336>.

- Brito, O. M., Forteza, O. C., Llerena, I. L., & Soto, Y. M. (2014). Autoestima y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama. *Medimay*, 20(3), 390-400. Recuperado de: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/664>.
- Forte López V, Bueno Neme C. (2016). Experiencias de danzaterapia de mujeres que han sufrido cáncer de mama. Un estudio fenomenológico. *Psicooncología*, 13(1), 151-163. Recuperado de: <http://repositorio.uni-camp.br/handle/REPOSIP/323850>.
- León-Río, B. (2017). El arte como nueva consciencia terapéutica: el símbolo como armonizador de nuestra unidad físico-espiritual. *Medicina naturista*, 11(2), 69-79. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6062952>.
- Lever Rosas C, Silva Ortiz J, Almanza Muñoz J. (2014). Cáncer gástrico. Abordaje multidisciplinario, cirugía, psico-oncología y calidad de vida. *Revista De Sanidad Militar*, 68(3), 177-188. Recuperado de: MedicLatina.
- Louro, A. C., Castro, J. F., & Blasco, T. (2016). Effects of a positive emotion-bases adjuvant psychological therapy in colorectal cancer patients: a pilot study. *Psicooncología: investigación y clínica biopsicosocial en oncología*, 13(1), 113-125. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5512967>.
- MINSAP. Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico. (2016). La Habana: MINSAP. Recuperado de: http://files.sld.cu/dne/files/2018/04/Anuario_2016_electronico-1.pdf.
- Montiel Castillo V., Álvarez Reyes O., Guerra Morales V., Herrera Jiménez L., Fernández Castillo E. (2016). Síntomas depresivos en mujeres con cáncer de mama en intervalo libre de enfermedad. *Medisan*, 20(2), 179-186. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64089>.
- Montiel Castillo V., Guerra Morales, V. (2016). La psicoeducación como alternativa para la atención psicológica a las sobrevivientes de cáncer de mama. *Revista Cubana De Salud Pública*, 42(2), 332-336. Recuperado de: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0864-34662016000200016&script=sci_arttext.
- Pintado Cucarella, S., Chiba Giannini, M. (2016). Alteraciones de la autoestima y la imagen corporal y síntomas de depresión y ansiedad en una muestra de pacientes mexicanas con cáncer de mama. *Salud Pública De México*, 58(4), 400-401. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342016000400400&script=sci_arttext.
- Rabadán, J., Chamarro, A., & Álvarez, M. (2017). Terapias artísticas y creativas en la mejora del malestar psicológico en mujeres con cáncer de mama. Revisión sistemática. *Revista de Psicooncología. Investigación y Clínica Biopsicosocial en Oncología*, 14(2-3), 0187-202. Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/57079/51515>.
- Reyes, J. E. P. (2014). Arte, cultura y lucha contra el cáncer en Las Tunas. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 39(4). Recuperado de: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/260>.
- Sánchez, L. V., Guiteras, A. F., & Vela, L. C. (2016). Estado emocional en mujeres con cáncer de mama: variación experimentada después de una sesión psico-oncológica basada en el counselling y la psicología positiva. *Psicooncología: investigación y clínica biopsicosocial en oncología*, 13(2), 205-225. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5794451>.
- Sepúlveda-Vildósola, A. C., Herrera-Zaragoza, O. R., Jaramillo-Villanueva, L., & Anaya-Segura, A. (2014). La musicoterapia para disminuir la ansiedad. Su empleo en pacientes pediátricos con cáncer. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(2). Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/4577/457745486009>
- Sifuentes-Álvarez, A., Castañeda-Martínez, L. Y., Lugo-Nevarés, M., & Reyes-Romero, M. A. (2015). Factores de riesgo asociados con el cáncer de mama en mujeres del estado de Durango, México. *Ginecología y Obstetricia de México*, 83(11), 662-669. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=61853>.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta aplicada a los pacientes antes aplicada la terapia artística.

Paciente, como parte de la investigación "Terapia artística para pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia", se le presenta un pequeño cuestionario con el objetivo de identificar los problemas emocionales que presentan usted y el resto de los pacientes implicados en la investigación.

1-Luego de haber sido diagnosticado con cáncer y tras el comienzo del tratamiento marque con una X el o los problemas emocionales que usted presenta:

- Preocupación
- Nerviosismo
- Tristeza
- Depresión
- Miedo a la muerte
- Pérdida de interés por las actividades diarias.

Anexo 2. Diseño de la terapia artística.**Título:** Arte para la vida.**Objetivo general:** Contribuir a mejorar el estado de ánimo y el mecanismo de afrontamiento de los pacientes con cáncer.**Estructura de la terapia artística:****Duración:** 5 horas**Encuentros:** 5**Temas:** 5**Dirigida:** pacientes oncológicos que están recibiendo tratamiento con radio y quimioterapia de la Sala de Quimioterapia del Hospital General-Docente Dr. Ernesto Guevara de la Serna.**Participantes:** 20 pacientes.**Frecuencia semanal:** 1**Lugar:** Sala de Quimioterapia del Hospital General-Docente Dr. Ernesto Guevara de la Serna.**Características de la terapia artística**

1. Dinámica y flexible: permite la atención a las individualidades de cada paciente, puede sufrir modificaciones, los pacientes y especialista pueden aportar ideas y sugerencias para mejoramiento.

Plan temático y distribución del tiempo

Temas	Título	Tiempo
1	Arte y cáncer	1h
2	¡Llegó la música!	1h
3	Bailando por amor	1h
4	El color de una sonrisa	1h
5	¡Yo puedo contra el cáncer!	1h

Encuentros de trabajo**Encuentro 1 (Tema 1)****Título:** Arte y cáncer.**Actividades:**

- 1- Explicación sobre el concepto de cáncer, su diagnóstico precoz, formas de tratamiento.
- 2- Explicación sobre los aspectos generales de la arteterapia.

Material: Para este encuentro no se requiere ningún tipo de material.**Tiempo de aplicación:** 1 hora.**Encuentro 2 (Tema 2)****Título:** ¡Llegó la música!**Actividades:**

- 3- Análisis de letras de canciones.
- 4- Escuchar música y expresar los que la letra y la melodía transmiten.
- 5- Cantar una estrofa de cualquier canción según gusto de los participantes.

Objetivo: Favorecer la expresión y ventilación emocional, canalizar emociones y sentimientos a nivel verbal y no verbal mediante la música.**Material:** Equipo de música, memoria USB con música de diferentes géneros, letras impresas de canciones.**Tiempo de aplicación:** 1 hora.

Encuentro 3 (Tema 3)**Título:** Bailando por amor.**Actividades:**

6- Se proyectan distintos géneros musicales y los participantes bailan de forma espontánea y de manera individual, en dúos o de forma grupal.

Objetivo: Ampliar la necesidad de sentir y expresar emociones por medio del cuerpo como un todo.**Material:** Equipo de música, memoria USB con música de diferentes géneros.**Tiempo de aplicación:** 1 hora.**Encuentro 4 (Tema 4)****Título:** El color de una sonrisa.**Actividades:**

7- Contemplación de 5 reproducciones de obras de artes plásticas famosas. Exploración de elementos como los colores y las líneas.

8- Elección de una obra y explicación de razones por la que se eligió.

9- Expresión de sentimientos al observar la obra.

Objetivo: Reducir el temor de las enfermedades oncológicas.**Material:** 5 reproducciones de obras de artes plásticas famosas, impresas en tamaño de hoja de carta y a color.**Tiempo de aplicación:** 1 hora.**Encuentro 5 (Tema 5)****Título:** ¡Yo puedo contra el cáncer! Conclusiones.**Actividades:**

10- Definición de forma verbal y extraverbal del estado de ánimo de cada paciente luego de concluidas las sesiones.

Objetivo: Definir el estado de ánimo luego de concluidas las sesiones.**Material:** Para este encuentro no se requiere ningún tipo de material.**Tiempo de aplicación:** 1 hora.**Anexo 3.** Encuesta aplicada a los pacientes luego de concluir los 5 encuentros con el objetivo valorar la eficacia de la terapia artística.

Paciente, como parte de la investigación "Terapia artística para pacientes oncológicos que reciben tratamiento con radio y quimioterapia" se le presenta un cuestionario con el objetivo de identificar su estado emocional luego de aplicada la terapia artística, además, conocer su nivel de satisfacción.

1- Luego de haber concluido su participación en la terapia, marque con una X el o los estados emocionales que usted presenta:

A__ Valentía B__ Interés en las actividades diarias

C__ Tranquilidad D__ Alegría

E__ Despreocupación.

2- ¿Cómo valora la unión arte y cáncer en el tratamiento de los pacientes oncológicos?

A__ Buena B__ Regular C__ Mala

3- ¿Cómo valora la efectividad de la terapia artística para el mejoramiento del estado de ánimo de los pacientes oncológicos?

__ Efectiva B__ Poco efectiva C__ Inefectiva.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento - No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.