



CONSIDERACIONES SOBRE LA MODALIDAD VIRTUAL DE LAS INTERVENCIONES ARTÍSTICAS EN HOSPITALES PEDIÁTRICOS DURANTE LA PANDEMIA

Mariel Ascaso, Mónica Valles.

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Artes. Laboratorio para el Estudio de la Experiencia Musical.

Resumen

Este trabajo es parte de un proyecto de investigación destinado a investigar sobre la inclusión de prácticas artístico-musicales durante la internación hospitalaria de infantes, abordadas en concordancia con los tres primeros derechos musicales establecidos por el *International Music Council* y enmarcadas en la perspectiva de humanización de la salud, en la que el Arte es entendido como una herramienta transformadora de los procesos de curación dentro de las instituciones sanitarias. En línea con estas ideas surgieron algunos proyectos que realizan intervenciones artísticas dentro de hospitales pediátricos de los cuáles, *Musique et Santé* (Francia) es uno de los pioneros. En nuestro país, se identificaron seis proyectos de este tipo. En este trabajo se indaga acerca de cómo la situación sanitaria derivada de la pandemia por Covid-19, incidió en la actividad de dichos proyectos para lo cual, se entrevistó a referentes de cada uno de ellos. El análisis de las respuestas mostró que las actividades se vieron interrumpidas por la imposibilidad de ingresar a los hospitales, que se consideró importante continuar el contacto por lo que se recurrió a la virtualidad como canal de comunicación y que uno de los aspectos que más afectó la tarea fue la ausencia del intercambio entre artistas y destinatarios propio de la presencialidad.

Palabras claves Arte y Salud Pediátrica – Música – Humanización de la salud – Virtualidad - Covid-19.

Este trabajo es parte de un proyecto de investigación destinado a indagar sobre la inclusión de prácticas artístico-musicales durante la internación hospitalaria de infantes, abordadas en concordancia con los tres primeros derechos musicales establecidos por el *International Music Council* (ONG socia oficial de la UNESCO): derecho a i. *expresarse musicalmente en libertad*; ii. *aprender lenguajes y habilidades musicales* y iii. *tener acceso al conocimiento musical a través de la participación, la escucha, la creación y la información* (<http://www.imc-cim.org/>) Así mismo se enmarca en la perspectiva de humanización de la salud, desde la que se fomenta una atención integral del paciente, orientada a promover y proteger la salud pero también a “*garantizar un ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa a nivel físico, emotivo, social y espiritual. Esto reclama la dignidad intrínseca de todo ser humano y los derechos que de ella derivan.*” (Bermejo 2014, citado por Rojas, 2019, página 121). El arte, entendido como “*un vehículo para la interpretación y la transformación de la realidad humana* y



social" (Ávila et. al, 2014; p.501) ocupa un lugar de importancia dentro de esta corriente y se constituye como una herramienta transformadora de los procesos de curación dentro de las instituciones sanitarias (Ascaso y Valles 2019; Ávila y Acaso, 2011.)

Si bien el arte y la salud han estado vinculados de maneras diversas a lo largo del tiempo, hacia finales de los '80s, este vínculo se consolidó como un campo disciplinar que, bajo diferentes denominaciones, creció y se diversificó, alcanzando un alto grado de desarrollo (Ávila Valdés y Acaso, 2011; Wald, 2012), como producto de la implementación de intervenciones novedosas basadas en una concepción integral de la salud. El campo es heterogéneo e incluye una diversidad de posturas que abordan temáticas tales como el desarrollo de campañas de salud, la promoción de espacios de integración social o la mejora del capital social y los vínculos comunitarios. Diferentes estudios surgidos de intervenciones comunitarias de Arte en Salud, mostraron que estas experiencias son beneficiosas para la salud y el bienestar de sus participantes (Dooris, 2005) ya que promueven emociones positivas, autoconfianza, disfrute, distensión, de reducción del estrés, etc. (Wald, 2015).

En línea con estas ideas, en 1998 surgió en Francia, la *Asociación Musique et Santé*, dedicada a "Promover y difundir música en vivo en entornos hospitalarios y de discapacidad" (<http://www.musiquesante.org/fr>). Conformada por músicos profesionales que trabajan colaborativamente con los equipos médicos y de enfermería, es marco de varios proyectos y actividades, entre ellas, la capacitación de profesionales. Así, mediante un intercambio entre el Hospital Garrahan (Argentina) y el Institute Gustave Roussy (Francia), en 2011 se creó en nuestro país, el proyecto Cultura y Salud (<https://bit.ly/3xbEuhk>), cuya tarea está orientada por la premisa de 'la música como un derecho'. Este proyecto promueve el intercambio artístico, humano y cultural de las y los músicos con los pacientes internados en los servicios de salud que intervengan de la propuesta, "Involucrando a niños, adultos y artistas de todas las formas posibles: escuchando, cantando, ofreciendo instrumentos, invitando sin presionar a compartir el hacer música". (Usandivaras, Calvo y Manieri, s/d).

Existen en Argentina otros proyectos que conjugan diversas ramas del arte y que llevan adelante distintos tipos de intervenciones en hospitales pediátricos del país. Hasta el momento se han identificado cinco de los cuáles cuatro, son asociaciones no gubernamentales: *Alegría intensiva - Payasos de Hospital* (<https://bit.ly/394kzsH>), *Payamédicos* (<https://bit.ly/3taORRx>), *Titirinautas* (<https://bit.ly/3NUDZzb>) y *Música para el alma* (<https://www.musicaparaelalma.org/>). A nivel institucional, encontramos el área de *Arte y Salud* del Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría 'Sor María Ludovica de La Plata' (<https://bit.ly/3aFOOqx>).

Alegría intensiva está conformado por actores profesionales especializados en el arte del clown que también dominan herramientas de las artes escénicas y musicales. Realizan performances artísticas cama por cama y en salas de espera en cooperación con los profesionales de la salud. Por su parte los *Payamédicos* realizan intervenciones escénico-terapéuticas utilizando la técnica del payaso teatral adaptada al ámbito hospitalario. En el caso de los *Titirinautas*, brindan espectáculos de teatro de títeres de pequeño formato a niñas y niños internados y a sus acompañantes en hospitales públicos. En cuanto a *Música para el alma*, es un proyecto solidario, conformado por músicos y músicas de orquestas sinfónicas y coros, que llevan su actividad a hospitales, escuelas de educación especial, geriátricos e instituciones de bien público. *Arte y Salud* es un área del Hospital de Niños de la ciudad de La Plata que comenzó a desarrollarse en 1995, con la realización de talleres sobre derechos para la infancia. En 2013 se consolidó como un espacio institucional abocado a aunar criterios en torno al papel del



arte en los procesos de salud-enfermedad, y a procurar que los pacientes y sus familias encuentren una mirada distinta que les permita resignificar el hospital a través del arte. Desde que en marzo de 2020 la OMS clasificó al brote de Covid-19 como una pandemia, en Argentina (como en muchos otros países), se adoptaron diferentes medidas preventivas para afrontar la situación. En este contexto, el ingreso de personas 'no esenciales' a las instituciones de salud se vio restringido, imposibilitando la continuidad presencial de las actividades artísticas en dicho ámbito. Las medidas de confinamiento destinadas a controlar la propagación de la enfermedad, llevaron a reformular o repensar los modos de contacto entre las personas, generando que gran parte de la población migre hacia la virtualidad para continuar con sus actividades cotidianas. En este trabajo, se indaga acerca de cómo la situación sanitaria incidió en la actividad de los proyectos de arte en hospitales, mencionados anteriormente.

Objetivo

Obtener información sobre la continuidad y modalidades de las intervenciones artísticas en instituciones de salud pediátrica, desarrolladas por siete proyectos dedicados a tal fin (seis de Argentina y uno de Francia), durante las restricciones impuestas por la pandemia de Covid-19.

Metodología

Esta indagación de índole descriptiva, utilizó como herramienta de recogida de información una entrevista de tres preguntas: (i) A raíz de la pandemia por covid-19. ¿Se vieron afectadas las actividades artísticas que realizan en los hospitales? ¿En caso afirmativo, de qué modo?; (ii) Sí debieron dejar de asistir a los hospitales ¿Qué formatos encontraron para continuar realizando la actividad? y (iii) Con estos nuevos formatos ¿de qué manera se vio afectado el trabajo?

La misma fue administrada a referentes de los siete proyectos de arte mencionados anteriormente. En el caso de los proyectos que realizan intervenciones en diferentes provincias del país, *Música para el alma* y *Payamédicos*, por la posibilidad de contacto y el carácter exploratorio de la indagación, la entrevista se circunscribió al referente de la sede CABA y al de la sede La Plata, respectivamente.

Dada la situación sanitaria (y en el caso del proyecto *Musique et Santé*, su localización geográfica), las entrevistas se realizaron a distancia, utilizando para ello una aplicación móvil de mensajería (WhatsApp) y el correo electrónico.

Las y los participantes fueron inicialmente contactadas/os (mediante estas vías) para invitarlos a participar, contextualizando el objetivo de la entrevista. Una vez obtenida su aceptación, se les enviaron las preguntas. Las respuestas fueron transcritas para su posterior análisis.

Para las dos primeras preguntas, donde las posibilidades de respuesta son más acotadas, se realizó un conteo y en el caso de la pregunta 2, un agrupamiento de las respuestas en dos categorías surgidas del análisis. Para la pregunta 3, más abierta que las anteriores, se realizó un análisis de contenido mediante el cual se identificaron unidades textuales representativas, que fueron comparadas en busca de similitudes y diferencias.

Resultados

Respecto a la pregunta uno de la entrevista, de los siete proyectos consultados, los seis pertenecientes a Argentina vieron afectadas sus actividades por la imposibilidad de



ingresar a las instituciones y continuar con la tarea de modo presencial, tal como venía desarrollándose. Excepto en el caso de *Payamédicos* de La Plata (proyecto que no continuó por la disolución del grupo), el resto consideró necesario mantener la actividad por lo que se buscaron alternativas para promover la continuidad de la tarea, adaptando las intervenciones artísticas de modo que pudieran llegar a los pacientes. En el caso de *Musique et Santé*, el proyecto trabaja en estrecha colaboración con el equipo médico y de enfermería por lo que las actividades se vieron poco afectadas ya que en poco tiempo pudieron volver a ingresar al hospital.

En relación a la pregunta dos de la entrevista, al extenderse las restricciones sanitarias y no poder ingresar al hospital a realizar las intervenciones artísticas, los proyectos consultados encontraron en la virtualidad la manera de continuar acercando el arte al hospital. Tal como ocurrió en otros ámbitos, el cambio de modalidad implicó inicialmente un trabajo extra para adaptarse a las nuevas maneras de comunicación. “*Fue muy difícil abocarnos a hacer la actividad virtual, porque no tenemos los recursos y tampoco sabíamos cómo*” (*Titirinautas*).

Se identificaron dos aspectos a considerar: los canales de comunicación y los formatos. Respecto a los primeros, las vías más generalizadas fueron la red social Facebook y el sitio web Youtube. Por ejemplo, *Arte y Salud* hizo uso de su página de Facebook para desarrollar durante nueve meses, un ciclo de videos diarios denominado “*Un cuento, una canción, un poema*”, que recogió el aporte de diversos artistas. O, en el caso del proyecto *Musique et Santé*, se abrieron dos canales de Youtube. “*En el primero, cada secuencia estaba dedicada a un hospital, departamento o paciente en particular. El segundo fue para los padres.*” (*Musique et Santé*). En menor medida, se hizo uso de la aplicación de mensajería WhatsApp, para hacer videollamadas o enviar material.

En cuanto a los formatos, los seis proyectos utilizaron el audiovisual, para la realización de producciones musicales, literarias y/o teatrales de corta duración. En todos los casos se difundieron videos públicos a través de Facebook y los canales de Youtube de cada proyecto. Además de los videos públicos, los proyectos *Alegría intensiva* y *Cultura y Salud*, realizaron videos personalizados, que según refirieron los entrevistados fueron “grabados especialmente para cada uno de los niños y niñas, de los que la dirección del hospital pasaba los datos.” (*Cultura y Salud*), y “llegaban de manera íntima a cada niño y cada niña” (*Alegría intensiva*). Estos dos proyectos también hicieron uso de videollamadas por WhatsApp: “En algunos casos donde las familias podían o querían se armaba un grupo de WhatsApp, se hacían videollamadas, del modo que se podía.” (*Cultura y Salud*).

En cuanto a la tercera pregunta, centrada en cómo se vio afectado el trabajo por las nuevas modalidades, los entrevistados de Argentina cuyos grupos continuaron en actividad, mencionaron en su mayoría que lo que más afectó el trabajo fue la ausencia del intercambio entre artistas y destinatarios que se da en la presencialidad, ya que las intervenciones se van ‘moldeando’ en virtud de lo que se percibe como respuesta. Se obtuvieron respuestas como: “no poder tener el feedback fue demoledor para el equipo” (*Cultura y Salud*); “Lo fundamental de la narración oral, es la mirada del que te escucha. En función de eso (...) vos sabes si lograste llevarlos o si la estás perdiendo. (...) La noción de la vibración que sentís cuando cantas o narras en el otro y te modifica, no lo tenés” (*Arte y Salud*); “Si bien el lenguaje era el mismo (...), la presencia en el espacio cambia el aire, no? es una conexión directa en la mirada, en la respiración, en el tiempo de la escena que se va construyendo con cada niña o niño, porque nosotros no tenemos una escena armada sino que improvisamos y vamos creando la escena posible según lo que vamos percibiendo y los datos de lo que nos va llegando y registrando en ese ámbito; ese intercambio se perdió” (*Alegría Intensiva*).



Otro aspecto mencionado por uno de los entrevistados, se vincula con la transformación del ámbito contextual: “no es lo mismo que estar en presencial (...), transformar el hospital desde la música; (...) en relación a la atmósfera o al pasillo, cuando pasa un payaso y canta y se va transformando.” (*Alegría Intensiva*).

Finalmente, también se mencionó la complejidad que significaron estas modalidades para el ‘hacer juntos’: “La dimensión de ‘hacer música juntos’ fue compleja debido a la técnica que no permite tocar simultáneamente” (*Musique et Santé*)

Conclusiones

Este trabajo se propuso obtener información sobre la continuidad y modalidades de las intervenciones artísticas en instituciones de salud pediátrica, desarrolladas por siete proyectos dedicados a tal fin (seis de Argentina y uno de Francia), durante las restricciones impuestas por la pandemia de Covid-19.

En relación a lo primero, las restricciones sanitarias imposibilitaron continuar de manera presencial y esto afectó las actividades; no obstante, se observó una diferencia entre los proyectos de Argentina y el de Francia. En este último caso, al trabajar en colaboración con los equipos médicos, educativos y de enfermería de los departamentos correspondientes, los músicos pudieron volver a la presencialidad rápidamente, de modo que, en su criterio, el trabajo no se vio muy afectado: “Nosotros trabajamos todo el año en estrecha colaboración con el equipo médico y de enfermería. Por eso nuestra actividad se ha visto poco afectada por la pandemia (¡solo la primera ola que sorprendió a todos!)” (*Musique et Santé*). En el caso de los proyectos de Argentina, uno de ellos, *Payamédicos* La Plata, no continuó por problemas ajenos a la situación sanitaria. Los cinco restantes, consideraron importante mantener la actividad por lo que cada uno, buscó alternativas que permitiesen mantener el contacto con el hospital.

Para mantener el contacto, se recurrió a la virtualidad. La modalidad más utilizada consistió en la realización de producciones musicales, literarias y/o teatrales de corta duración que luego fueron difundidas mayormente a través de Facebook y Youtube y en menor medida, mediante WhatsApp. En cuanto a como se vio afectada la actividad, los entrevistados refieren en su mayoría la imposibilidad de tener el intercambio propio de la presencialidad. Si bien la virtualidad implica modos diferentes de contacto, esto podría estar ligado en parte a lo asincrónico de la modalidad elegida para las actividades (audiovisuales), en las que no hay intercambio de ningún tipo.

Si bien en nuestro país la actividad artística no forma parte de las políticas de salud, hay evidencias de los beneficios que ésta aporta durante la situación de enfermedad tal como se mencionó al comienzo o bien como se desprende de un trabajo realizado en 2019 *Alegría Intensiva* en conjunto con el Hospital Garrahan y con el apoyo del Ministerio de Hábitat y Desarrollo Humano, en el que “se realizó una encuesta de percepción del impacto del trabajo de payasos de *Alegría Intensiva* en el equipo de salud, en familiares y en los propios artistas de la ONG, que arrojó resultados importantes, muy alentadores” (*Alegría Intensiva*). En el mismo sentido, por ejemplo, en el caso de *Cultura y Salud* “Las familias pidieron videollamadas para mostrar las canciones que los chicos aprendieron, ya que extrañaban” (*Cultura y Salud*). Por otra parte, el arte puede constituir una herramienta valiosa de información y prevención: “Hicimos un par de videos; el más importante fue el de la vacuna, para incentivar la vacunación y la desinformación del momento. Participó un pediatra que es clown hospitalario y una orquesta cada uno desde su casa” (*Música para el Alma – CABA*).

Al igual que la mayoría de las actividades del cotidiano, a partir de las restricciones sanitarias, las intervenciones artísticas en el hospital pediátrico se vieron afectadas en su realización presencial. En la convicción de la importancia de mantener la actividad y



los beneficios que ésta aporta durante los procesos de curación, los proyectos entrevistados buscaron nuevas modalidades para desarrollar la tarea y encontraron en la virtualidad el medio para tal fin. De acuerdo a las respuestas obtenidas, esto produjo la pérdida de un aspecto relevante para la actividad, la interacción que tiene lugar en la presencialidad, no obstante constituyó una herramienta valiosa para continuar acercando el arte al hospital.

Referencias

- Ascaso, M. y Valles, M. (2019). Actividades Artísticas en Instituciones de Salud Pediátrica de la Ciudad de La Plata. En *Actas de las 4tas JEIDAP*. SeCyT, Facultad de Bellas Artes, UNLP. s/p.
- Ávila Valdés N. (2013). Un modelo de Integración de Arte y Salud en España: El Proyecto CurArte I+D. *Hacia la Promoción de la Salud*. 18(1), pp. 120-137. <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v18n1/v18n1a10.pdf>
- Ávila Valdés, N. y Acaso, M. (2011). Una Profesión Reconocida en Contextos de la Salud: La Educación Artística. *Arte, Individuo y Sociedad*, 23, Núm. Especial, pp. 19-27.
- Bermejo, J. C. y Villacieros, M. (2013). El compromiso de la Humanización en las Instituciones Sociosanitarias. Área de Investigación de la Fundación CASER para la dependencia. Recuperado de http://www.humanizar.es/fileadmin/dam_media/imagenes/presenciales/El_compromiso_de_la_humanizacion_en_las_Instituciones_Sociosanitarias_-_ACTAS_DEPENDENCIA_01.pdf
- Bermejo J. (2014). *Humanizar la Asistencia Sanitaria*. Madrid: Desclée De Brouwer.
- Dooris M. (2005). A qualitative review of Walsall arts into health partnership. *Health Education*; 105(5):355-73. <https://doi.org/10.1108/09654280510617187>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020). Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. Disponible en <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
- Rojas, V. (2019). Humanización de los Cuidados Intensivos. En *Revista Médica Clínica Las Condes*; 30(2); 120-125.
- Usandivaras, T., Calvo, J. y Maneiro, C. (s/d). Programa Cultura y Salud. Recuperado de <http://www.teresausandivaras.com.ar/wp-content/uploads/2014/12/Cultura-y-Salud-Presentaci%C3%B3n.pdf>
- Wald G. (2012). Arte y Salud: Reflexiones para Interrogar sus Potencialidades. En A. Kornblit, A. C. Camarotti y G. Wald (Comps.) *Salud, Sociedad y Derecho- Investigaciones y Debates Interdisciplinarios*; 183-204. Buenos Aires: Editorial Teseo.
- Wald G. (2015). Arte y Salud: Algunas Reflexiones para Profundizar las Potencialidades de Análisis del Campo. *Interface (Botucatu)*; 19(55); 1051- 1062.