

UN ACERCAMIENTO A LA MÚSICA Y LA SALUD EN CUBA

Edición: MSc. Idida María Rigual González
Presidenta-Grupo de trabajo Musicoterapia - SCPS

Para hablar de la relación de la música y la salud en nuestro país comenzamos refiriendo una época tan antigua como la de los aborígenes en Cuba donde la música, con diferentes ritmos y melodías se empleaba como parte de su vida cotidiana, ya fuera con significación religiosa o curativa. En las memorias de los viajes de Colón ya se mencionan ceremonias que describen una figura central, el brujo- mago, rodeada por un grupo de personas que danzaban al compás de ritmos. Por lo general y partiendo de la característica de cada grupo (predominio de mujeres o de hombres), se acompañaban de melodías con características específicas donde los instrumentos cumplían funciones diferentes en dependencia del motivo de la celebración, ya fuera fiesta, iniciación o funeral. (Rigual, 2007).

Esta figura podía tener diferentes nombres, Bachiller, por ejemplo, refiere que era denominado Bohito III ó Baio-habao quien ejecutaba acordes con el jabao, un instrumento que pudiera representar un antecedente del tiple, instrumento de tres cuerdas. (Cuba primitiva, pag 215, citado en Cuadernos Historia Salud Pública n.104 2008)

Los españoles llegan a Cuba con nuevas formas musicales. La entrada de esclavos y la emigración de las islas del Caribe y de Asia introducen su cultura, ceremonias, tradiciones curativas donde la variedad de ritmos e instrumentos tienen un significado especial, todo esto da forma al sincretismo de la cultura de la mayor de las Antillas referido por Fernando Ortiz.

Desde el punto de vista terapéutico, la primera referencia en Cuba data de 1898 con el tratado más antiguo escrito en la isla acerca del uso de la música con estos fines: "Indicaciones terapéuticas de la música", del Dr. Antonio de Gordon de Acosta, médico, enciclopedista, profesor de la Universidad de La Habana. (Gordon, 1898) (Delgado, 2001)

En esta publicación en forma de folleto salido de la Imprenta Teniente Rey, una de las famosas en aquella época, Gordon parte de las referencias de los trabajos publicados 20 años antes, hacia 1878, por Rambosson, investigador francés, quien escribió varios artículos al respecto e hizo una recopilación de todos los instrumentos musicales existentes en su época.

Gordon plantea una clasificación de la música partiendo del sistema corporal en el que más esta influye, también del material de cada instrumento, los tonos en que se tocan, los modos (ya sean mayor o alegre lo que él denomina "música fuerte" que tendrá más efectos sobre Sistemas Cardíaco y Respiratorio al acelerar el ritmo del corazón y la circulación de la sangre (Fernández, 2020), (o la música menor o "melancólica", que resultaría más sedante), también se refiere a la música que es más afín a la danza, al movimiento provocando alegría y estimulando los sistemas muscular y nervioso (Fernández et al., 1989, 2020)

Entre los años 1923 y 1926 en La Habana se encuentran referencias de la aplicación de terapia musical en la enseñanza de personas con desviaciones de la audición y la visión, con la Asociación Valentin Hall fundada por Pablo Beggiato Bresson, persona invidente, y en personas sordas bajo la dirección de Eduardo Segura Fernández, profesor titular de Madrid residente en La Habana, posteriormente se crean otros institutos que realizaron similares intentos. (Bravo ,2007)

Durante y después de la II Guerra Mundial, numerosos hospitales y centros de salud del mundo emplean el arte para la rehabilitación de soldados heridos; artistas de diferentes países ponen su arte en función de este fin. En Cuba tenemos el ejemplo de Eduardo Saborit nacido un 14 de mayo del año 1911 en Campechuela, (antiguo poblado del oriente cubano), creador de los himnos a la Campaña de Alfabetización, el del 1ro de mayo y el de las Brigadas Conrado Benítez, entre otras muchas composiciones. Su guitarra lo acompañó a Finlandia, España y Francia, con su música ayudaba a elevar la moral de los soldados en su rehabilitación después de la II Guerra Mundial. (Alonso, 2020).

A partir de los años 50 y hasta finales de los 80 se refieren, entre otras, las siguientes experiencias en La Habana:

- ❖ Empleo de música vinculada a la hipnosis en pacientes embarazadas buscando la relajación dirigida por el D. Lajonchere con la aplicación del Bolero de Ravel. (Hidalgo-Gato (2008)
- ❖ La dirigida por el psiquiatra José Galigarcía integrando a la guitarrista Clara Nicola y el profesor de audición musical y fagotista José Rosado Camacho) con pacientes neuróticos.
- ❖ La desarrollada por el psiquiatra Armando Córdova y la psicóloga Elena Iglesias que emplearon música en sus sesiones terapéuticas y llegaron a conformar incluso un coro con el grupo de pacientes.
- ❖ En el Hospital Psiquiátrico de la Habana se desarrollan experiencias muy significativas llegando incluso a tener una orquesta con pacientes.
- ❖ En este mismo centro surge el Psicoballet dirigido por la Psicóloga Georgina Fariñas, donde la música desempeña un papel fundamental facilitando la expresión y el movimiento con técnicas de ballet en niños desde 4 años hasta en adultos. En el caso del Psicoballet, se ha extendido a otras provincias y al extranjero.
- ❖ El Centro Psicopedagógico Hogar Castellana desarrolló una vasta experiencia con el empleo de la música en la danza, el canto y pequeños formatos con instrumentos en pacientes jóvenes y adultos con diferentes patologías y necesidades educativas especiales.
- ❖ El Servicio de Logopedia del Hospital Universitario Pedro Borrás ha empleado la música como apoyo a tratamiento de trastornos del lenguaje y

de atención psicopedagógica así como en grupos de terapia de niños y jóvenes con algunos trastornos psicológicos.

En Camagüey se refiere al Dr. Armando Chang en el Hospital Psiquiátrico que con la participación del músico Frank Fernández y la colaboración de Pedro Pimentel la aplica en pacientes deprimidos y o estresados. (Hidalgo-Gato,2008)

El psicólogo Rafael Alvisa Lastra a inicios de la década del 80 trabajaba de conjunto con el músico guitarrista René González donde vinculaba música e imágenes para influenciar en el estrés de pacientes del Instituto de Endocrinología de La Habana ,más adelante como Director del Departamento de psico fisiología en el Instituto de Investigaciones Fundamentales del Cerebro , INIFUNCE, continua trabajando sobre el efecto de la cromoterapia y de la música en la salud junto al músico Juan Blanco, un referente en la música electroacústica en Cuba (Hidalgo-gato,2008) .

También la música se ha empleado en la rehabilitación dentro de la Medicina Tradicional en centros de termalismo como el Centro de Relajación y Rehabilitación de Topes de Collantes vinculando otras técnicas como la hidroterapia.

En el Centro Profiláctico del Trabajador del Ministerio de La Industria Básica con una participación directa del psicólogo y enfermera se aplica para combatir el stres laboral, en este proyecto participaron en 1987 investigadores del Instituto de Investigaciones Fundamentales del Cerebro de la Academia de Ciencias de Cuba y del Centro de Investigación y Desarrollo de la Música Cubana. (Hidalgo Gato, 2008)

Se aplicó además en pacientes asmáticos de diferentes edades por el psicólogo Orlando Licea, quien también pertenecía al equipo de Alvisa. Licea empleaba selecciones musicales diversas con la ayuda de músicos de gran prestigio como Frank Fernández, para la respiración y a relajación. (Hidalgo –Gato, 2008, Fernández, 2020).

Una experiencia muy particular fue la desarrollada en la atención temprana por el MSc. en Cultura Física Delfín Morales en la Policlínica Luís Pasteur del Municipio de 10 de Octubre, a partir de la integración de estímulos sonoros vocales a la fisioterapia en niños y ancianos.

Otros campos de empleo fueron la hipertensión arterial (Zaldívar y al, 2003), y también como parte de la intervención en ansiedad, depresión, en enfermería, oncología y psicología del deporte.

En la Educación especial hay experiencias del empleo de música en la atención a débiles visuales vinculada al canto, la expresión corporal y psicoballet y en niños con sordera o hipoacucia, y en la Escuela René Vilches se creó un laboratorio para a la estimulación sonora de sus alumnos. Años más tarde con el desarrollo del implante coclear en nuestro país también se comenzó a aplicar la estimulación sonora y musical en niños con implante coclear en el Centro de Las Praderas. En el CIREN también se ha incluido el trabajo con música en la estimulación y rehabilitación en niños con autismo (TEA) y niños con parálisis cerebral. En estas

experiencias han participado instructores de arte o educadores musical sin formación en musicoterapia.

La enseñanza artística también se ha beneficiado de experiencias que integran el trabajo con música a un abordaje psicoterapéutico desde la psicología con el ejemplo de la experiencia de las psicólogas Ada Bueno y Claudia Figueroa en la Escuela de música Paulita Concepción.

La rehabilitación física también tuvo durante años una experiencia novedosa dirigida por el Dr Julio Zamarreño en el Hospital Julito Díaz, quien aplicaba audiciones de diferentes músicas de ritmo variado a los pacientes en rehabilitación para ayudar al movimiento.

La Dra. Teresa Rodríguez, del Hospital Gustavo Aldereguía de Cienfuegos, presidenta de la Sociedad de Psicología de la Salud de la provincia, miembro del Grupo Nacional y de la Junta Directiva de la sociedad en su tesis de doctorado refiere la musicoterapia como una de las modalidades psicoterapéuticas.

Desde el punto de vista científico eventos de la Academia de Ciencias, Psicosalud, Hominis, HISTARTMED, Pedagogía, HipnoSantiago y otros han servido de escenario para promover investigaciones realizadas en este campo ya sea con muestras en stand, conferencias, cursos pre evento o talleres prácticos. (Rigual, 2016).

De forma general en Cuba hasta alrededor de finales de los 90 y década del 2000 se aplicó mayormente la modalidad pasiva de la musicoterapia, con audición de selecciones musicales en su generalidad a partir del criterio del terapeuta o profesional para coadyuvar a la eliminación de los estados alterados básicamente de estrés, depresión y ansiedad (Fdez de Juan ,2000, Hidalgo-Gato, 2008). La modalidad activa solo comenzó a aplicarse con fuerza años más tarde con el desarrollo de la formación en musicoterapia en el país.

EL CAMINO CIENTÍFICO DE LA MUSICOTERAPIA EN CUBA.

Al equipo de Alvisa se suman otros psicólogos dentro de los cuales se encontraba la Dra. Teresa Fdez de Juan quien después de culminar sus estudios de música en la Escuela de Superación Profesional Ignacio Cervantes a inicios de los 80, y trabajando como psicóloga-investigadora bajo la dirección del psicólogo Alvisa Lastra en el Laboratorio de Psicofisiología, aumenta su interés en los fundamentos científicos de la musicoterapia y a partir de su labor terapéutica y sobre todo investigativa en dicho Laboratorio.

Llega entonces la oportunidad en 1991 de cursar una pasantía sobre Observación y Práctica de Musicoterapia, en Argentina, con la supervisión del músico, compositor y psiquiatra Rolando O. Benenson, precursor de la musicoterapia en Latinoamérica y consolida en el país, el Grupo en formación de Musicoterapia, con sede en el Laboratorio de Musicoterapia del Centro de Investigaciones Fundamentales del Cerebro de la Academia de Ciencias. Se incorporan al mismo, especialistas de diversas disciplinas: musicólogos, neurofisiólogos, neuropsicólogo y profesionales de las áreas de educación artística y salud. (Fdez, 2003).

En 1993 Fdez de Juan discute su tesis de doctorado en Psicología y Musicoterapia, con un estudio teórico-experimental con registros de mapeos cerebrales a partir de uso de selecciones musicales, trabajo de conjunto con otros especialistas, desarrollado en el Hospital Hermanos Ameijeiras, en pacientes con ansiedad patológica, que ella presenta en el VII Congreso Mundial de Musicoterapia celebrado en Vitoria- Gasteiz .(Fernández 1996; Fernández, 2003; Fernández, Oliva y Rigual, 2007, Fdez , 2020).

Desde esos años en Cuba se desarrolla la práctica investigativa de la musicoterapia, una vez que no había existido formación académica, solamente la experiencia acreditada de la Dra. Teresa Fernández avalado por la supervisión del Dr. Benenson, como ya se mencionó. La Academia de Ciencias sirvió de escenario para divulgar las primeras experiencias con resultados documentados, lo que facilitó la retroalimentación en el adiestramiento de los miembros del Grupo en formación de musicoterapeutas cubanos de forma interdisciplinaria. (Fdez, 2020).

En este Congreso de Vittoria – Gasteiz surge la idea de crear una organización latinoamericana de musicoterapia, que devino en el Comité Latinoamericano de Musicoterapia, CLAM del cual Cuba es fundadora en la figura de la Dra Teresa Fernández de Juan quien además representó a Cuba en la Federación Mundial de Musicoterapia y divulgó el quehacer de la musicoterapia de Cuba en eventos internacionales como el IV Congreso CLAM en el 2003 (ver fotografías 1), el XII Congreso Mundial de Musicoterapia (Fernández et al., 2008) entre otros. Pertenece además a la Sociedad Cubana de Psicología de la Salud.



Fotografía 1 – La Dra. Teresa Fdez de Juan con sueter a rayas junto al Dr. Diego Shapira, y otros colegas fundadores del CLAM, 1993, Congreso Vittoria Gaizen, España.

Diferentes publicaciones de la Academia de Ciencias de Cuba propician la divulgación de las investigaciones desarrolladas sobre temas como aplicaciones de la musicoterapia en centros hospitalarios (Verdes, Fernández, 1994) , (Fernández, Hidalgo-Gato, Fiallo, Alvisa,1994) , en neurología (Fernández y col 1994) , otras referentes a efectos sedativos de audiciones musicoterapéuticas en sujetos hospitalizados por ansiedad (Fernández, Díaz, Cádiz, Fajardo, 1994) , sobre el empleo de música prointelectiva (Fernández, Pérez Lache, 1998) , y en lateralidad manual y el estado de relajación a través de músicas preseleccionadas, en psicoballet (Presmanes y Fernández de Juan, 1992) , (Fernández, Cádiz, Fajardo, 2000).

Referente a la relación con la salud en general y con fin divulgativo la Dra. Fernández de Juan ha publicado trabajos sobre la musicoterapia como tratamiento alternativo de comprobada eficacia, y los antecedentes de su uso en Cuba y en el mundo (Fdez, 1994, 1995, 2000, 2008, 2016, 2020).

A esto se suma la experiencia en el Consultorio Médico de la Escuela Internacional de Cine y Televisión de San Antonio de los Baños donde el Dr. Máximo Hernández desarrolló un sistema terapéutico multidisciplinario que incluye además del uso de la música bajo determinados parámetros medidos y dosificados según el paciente, masajes, electroacupuntura, electrosueño, cromoterapia y moxibustión, y que fue previamente piloteado en 60 pacientes de nacionalidades diversas. (Hidalgo-Gato, 2008)

Otra de las acciones del Grupo fue convenios de colaboración con centros como el Centro de Investigaciones y Desarrollo de la Música, CIDMUC, y se realizan investigaciones como la dirigida por el Maestro Jorge Fiallo Salazar acerca de la receptividad musical en el oyente lego (Fiallo, 1994), la realizada por el Lic. Alfredo Hidalgo-Gato sobre la música en función de la salud en Cuba quien también colaboró en la creación de un local para aplicaciones auditivas relajantes en el Profilatorio Obrero del Ministerio de la Industria Básica, mencionado anteriormente.

Se desarrollan otros proyectos, musicoterapia en gerontes iniciada por el Médico Rigoberto Oliva Sánchez en la década del 90, primer Master cubano en esta temática, aplicando la experiencia con grupos de la tercera edad en los municipios capitalinos de La Lisa y Regla. (Fdez. 1995, Oliva, 2003, 2004)

El Grupo se consolida con nuevos especialistas y tres cursos de profundización impartidos por la Dra. Fernández entre 2004 y 2007 en el Centro Comunitario de Salud Mental de Regla, CCSMR.



Fotografía 2- Integrantes de uno de los cursos impartidos por la Dra Fdez. de Juan, CCSM Regla. 2005

Otros temas como la musicoterapia y la terapia con caballos en el Trastorno de espectro autista, TEA, se inicia en el 2003 por la Lic. Idida María Rigual González y devienen en tema de su tesis en opción al grado de Master en Educación Especial primera investigación en este tema en el país. (Fdez. 2007, Rigual, 2007).

Se suma a esto publicaciones de la Dra. Fernández de Juan con varios artículos sobre la aplicación de la musicoterapia en mujeres violentadas. (Fdez., 2006, 2008)

En 2005 en el Centro de Salud Mental de Regla se coordina un curso de entrenamiento en Musicoterapia Orientada al funcionamiento (FMT) impartido por el Musicoterapeuta Sueco Hans Olof Johansson y en 2006 visita Mario Corradini el mismo centro e imparte un curso de Biomúsica.

Entre 2008 y 2010 se realiza la primera y única especialización en Musicoterapia (con categoría de Maestría en Cuba hasta el momento por la cantidad de créditos) coordinada por la Dra. Fdez de Juan entre la Facultad de Psicología de la Universidad de la Habana y la Facultad de Música del Instituto Superior de Arte,



(Fotografía 3. Dr. Dionisio Zaldivar impartiendo el Modulo Psicoterapia de la especialización)

con profesores de Canadá, Argentina, Uruguay , Colombia y Cuba que incluyó materias como Musicoterapia I , II y III ,Musicoterapia en el ámbito educativo Musicoterapia y discapacidad ,Musicoterapia en salud Mental ,Musicoterapia y campos emergentes, Audioperceptiva I y II ,Metodología de la investigación, Introducción a la psicoterapia ,Técnica vocal ,Psicología del desarrollo ciclo vital I y II , Musicoterapia y expresión corporal, Taller de aerófonos, Taller de percusión sinfónica y cubana ,Neuropsicopatología y musicoterapia , y Armonía. Profesores de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana del prestigio de Armando Alonso y Dionisio Zaldivar impartieron las materias de Diagnóstico y Psicopatología y Psicoterapia y arteterapia respectivamente en esta formación especializada.

De esta formación egresaron 15 profesionales como Musicoterapeutas, algunos de los cuales conforman el claustro del actual Postgrado Diplomado Música y salud en el país.



Fotografía 4 Integrantes de la especialización en Musicoterapia coordinada por la Dra. Teresa Fdez. de Juan. 2010.

A partir de 2013 el Grupo comienza como colaborador del Grupo de investigaciones sobre Historia, arte y medicina, HISTARTMED, de la Universidad de Ciencias médicas de La Habana, quien acredita desde esa fecha el Postgrado (Diplomado) Música y salud con emisiones en la Habana y Las Villas, así como otros eventos científicos y talleres realizados.

Habiendo pasado por varias denominaciones: Grupo en formación (aval de Academia de Ciencia década 80 y 90), Grupo de musicoterapeutas cubanos (Avalado por la la Sociedad Cubana de psiquiatría social, década 2000) , en 2013 los egresados de la especialización en Musicoterapia comienzan gestiones para legalizar el Grupo a través de la Ley de Asociaciones 54/1985 de Cuba y resulta su aprobación como Sección científica adjunta a la Sociedad de Psicología de la salud, SCPS, del Consejo científico de sociedades de la salud de Cuba con sitio legal en

Calle 2 e/ 15 y 17 ,Vedado, La Habana, Cuba , según procedimientos establecidos por el Ministerio de Justicia presentado el expediente reglamentario , discutido y firmado el 22 de octubre de 2013 por los integrantes del Diplomado Música y salud (y otros profesionales presentes) que se desarrollaba en la sede de la Asociación cubana de Naciones Unidas, ACNU.



Fotografía 5 – Grupo de Diplomantes que firmaron dicho expediente.

La Junta de Gobierno de la SCPS en reunión posterior aprueba la creación de la Sección que actualmente se denomina Grupo de trabajo Musicoterapia.

Su quehacer a partir de entonces ha abarcado el ámbito formativo, investigativo, terapéutico y orientador, siempre sobre la base de la ética profesional.

Hasta aquí este breve recorrido al que se adjunta alguna bibliografía para consulta de los interesados y que seguiremos enriqueciendo en próximos contactos.

L despedida se hace con las palabras que identifican las dos investigaciones publicadas en la “V Edición especial del Compendium Music as a global resource” celebrado en saludo al 75 aniversario de la ONU - 2020 , en representación de Cuba y que describen el sentir y espíritu de nuestro Grupo .

Por la música siempre...

Que encontremos el sonido que una a todas las mentes

y que siempre esté presente

universo compartido más allá del 2020.

Contactos en: ideda@cubarte.cult.cu / musicoterapiacuba@gmail.com

Bibliografía

Alonso,R (2020) Inolvidable Eduardo Saborit Periódico Granma , 11 mayo

Alvarez, M; Cordeiro, M,;Fernández, T (1994): Experimental application of active music-terapeutical techniques in a sample of behaviorally-discordered children. Segunda Conferencia INTERMOZG. Physiopathology of Nervous System Proceedings. Academia de Ciencias de Cuba.

Alvin J (1984): "Musicoterapia" 1ra reimpresión. España Paidós Educador

Benenson, R (1985): "Manual de Musicoterapia". Ed: Opiados. Reimpresión España. (pp 14 , 62, 63 , 184)

Bravo, M (2007) Reseña histórica, la educación de las personas sordas. Material de la Maestría en Educación Especial CELAEE, 2006.

Bruscia, K (1991). Musical origins: developmental foundations for therapy- Proceedings of the 18th Annual Conference of the Canadian Association for Music Therapy 1991. Material básico Maestría Musicoterapia Cuba del 2008

_____ (1998): Introducción a la música- psicoterapia. Capítulo I - Las dinámicas de la Musicopsicoterapia. Barcelona Publishers. 1998

_____ (2007) :“Métodos y prácticas”. Ed Pax México. 2da Ed

Carpentier, A Conferencias, Vol 14, (p 73)

Cernuda A, Betancourt I, Rigual, I (2019). LA UTILIDAD DE LAS ARTES EN LA OPTIMIZACIÓN DE LA FORMACION SANITARIA, Libro oficial del FECIES 2019. ISBN: 978-84-09-19787-3: XVI FORO INTERNACIONAL SOBRE LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN Y DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR, Santiago de Compostela, 29-31 de mayo de 2019, página 649.

Colectivo de autores (2006): “Metodología de la investigación educativa”. Ecimed. Cuba

De Gordon, A (1898): "Indicaciones terapéuticas de la música". Museo Nacional de La Música. Establecimiento Tipográfico Teniente Rey 23, La Habana, Cuba

Delgado, G Dr. Antonio de Gordon y Acosta, profesor de conocimientos enciclopédicos. Educación Médica Superior, La Habana, v. 15, n. 1, p. 56-63, 2001. Disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412001000100006&lng=es&tlng=es>. Consultado el: 22 de enero de 2020.

Durán, T: Cuadernos de historia de la Salud Pública. 104. Sobre la vida y obra de Don Antonio de Gordon y de Acosta Profesor y Académico. (www.infomed.sld/sitios/rehabilitacion/his08104).

Fernández et al (1989) Primer folleto creado por el Grupo en formación de musicoterapia cubano.

_____; Hidalgo-Gato, A; Fiallo, J; Alvisa, R (1994): La musicoterapia como moduladora de la actividad cerebral. Academia de Ciencias de Cuba

_____; Hernández, N; Figueredo, P; Virués, T; Carrión, L (1994): Spectral study of the cerebral electric activity in normal subjects in front of ansiogenic and ansiolytic auditions. Segunda Conferencia INTERMOZG. Physiopathology of Nervous System Proceedings. Academia de Ciencias de Cuba.

_____ (1995): “Musictherapy in Cuba”. Estados Unidos: American Association for Music Therapy

_____ ; Adrián, J; Virués, T. (1995): Efectos de la música ansiogénica y ansiolítica sobre la actividad eléctrica cerebral de alfa en sujetos con ansiedad patológica. Rev. Aprendizaje, Estudios de Psicología. España.

_____ (1996): Musicoterapia y lateralidad: Un estudio teórico. Revista Música, Arte y Proceso. España.

_____ ; Cádiz, M; Lache, N (1998): Esteseometría y música prointelectiva. Rev. Música, Arte y Proceso. España.

_____ (2000): La música como terapia y su aplicación en Cuba. Rev. Ciencia y Desarrollo, DF. México.

_____ ; Cadiz, M; Fajardo, R (2000): Lateralidad: manual y música relajante. Rev. Psicología y Salud, Veracruz. México.

_____ (2001): "Donde termina la palabra: la música como terapia." Ed. Plaza y Valdés. (pp 16, 19, 24, 40). México.

_____ (2003): El quehacer de la musicoterapia en Cuba: breve recorrido hasta el futuro inmediato. Voices: A World Forum for Music Therapy. http://www.voices.no/country/monthcuba_sp.html. octubre.

_____ (2005): Musicoterapia y autoestima en mujeres violentadas. Curso Introductorio. CCSM Regla. Ciudad Habana. Cuba.

_____ (2006): Hacia un nuevo camino: Programa de investigación-acción sobre autoestima y musicoterapia con mujeres violentadas. Colegio e la frontera Norte. Enero. Mexico

_____ (2008): Aportes del Grupo de Musicoterapia de Cuba al desarrollo de la actividad en Cuba. XII Congreso Mundial de Musicoterapia, Argentina.

_____ (2008): "Musicoterapia en Cuba", Rev Boletín de Música No 23, sept-dic, Casa de las Américas, Cuba, pps 59- 62

_____ (2019) A CIENCIA-ARTE DA MUSICOTERAPIA: SOBRE O SEU DESENVOLVIMENTO EM CUBA Revista Brasileira INcantare. Curitiba Vol 10 No 1 enero pág. 166 - **ISSN 2317-417X**

García, MT; Arias, G (2006): "Psicología especial, Tomo II ". Ed Felix Varela. Cuba

Gastón T (1968): "Tratado de Musicoterapia". Buenos Aires. Ed Paidós. (p 21,23, 33, 35,37,43,112, 197, 200, 207).

Hidalgo-Gato, A (2008): "La música en función de la salud en Cuba", Rev Clave Año 1. No 3

Jiménez,G (2020)Music and its benefits in working with children with Special Educational Needs from Speech Therapy , Music Global Resource ONU- Fifth Edition

Martínez, A (2017) APLICACIÓN DE LA MÚSICA EN EL PSICODRAMA: ESTUDIO DE SUS POTENCIALIDADES Vol 5 No 14 Universidad Central “Marta Abreu” de las Villas, Cuba.

Oliva, R; Fernández, T (2003): La musicoterapia en los gerontes: Una alternativa de salud”, en Rev. Psicología y Salud, Vol 13. México.

_____ (2004): Música y Salud. Módulo del Diplomado de Pedagogía Musical. Instituto Superior de Arte, ISA. Cuba

Peraza Chil, Eridel; Zaldívar Pérez, Dionisio F La musicoterapia. Un nuevo enfrentamiento al estrés y la hipertensión arterial [Revista cubana de psicología, Cuba, 2003 Vol. 20 Núm. 1 , Pág. 10-22]

Poch,S (1996): “Compendio de musicoterapia”. Ed Herde. Vol I Capitulo III-, (p 16, 40, 66, 78 , 84,90, 129, 131, 158, 227). España.

Presmanes, L; Fernández, T (1994). Psychoballet and musictherapy- Segunda Conferencia INTERMOZG. Physiophatology of Nervous System Proceedings. Academia de Ciencias de Cuba

Rigual, I (2003) “Musicoterapia en niños con necesidades educativas especiales. Tesis de Diplomado. Diplomado de Pedagogía Musical. Instituto Superior de Arte. Cuba.

_____ (2003) Alternativas terapéuticas en integración social y sensorial en el autismo. - Congreso Psiquiatría Social. Salumec II Regla. Cuba

_____ (2004 Música y Sonido: lenguajes de estimulación para la integración sensorial en Autismo, Síndrome de Down, Parálisis cerebral y Síndrome de Rett. I Curso Internacional de Equinoterapia. Cuba.

_____ (2006) Música y caballo: unidad afectivo-cognitiva. Revista Asociación Nacional de Equinoterapia ANDE- BRASIL- No 13, junio.

_____ (2007) Sistema de actividades musicoterapéuticas en niños con autismo: una opción del programa de Equinoterapia cubano – Tesis en opción al grado de Master en Educación Especial. CELAEE . Cuba.

_____ (2012) Musicoterapia y equinoterapia en la atención integral de niños y jóvenes con NEE. Revista Electrónica Zoilo E Marinello Vidaurreta, Suplemento especial RNPS-1824 ISSN. 10293027

_____ (2014) Centro HISTARTMED: un escenario para el desarrollo del Diplomado Música y Salud. CD del Congreso HIST

_____ (2016) Habilidades del partenaire masculino en psicoballet: Simposio Psicoballet Fondo internacional para la investigación de artes escénicas terapéuticas. Madrid, España.

_____ (2017) El partenaire masculino en psicoballet. Sistema de apoyo en el trabajo de pareja: Simposio Internacional de la danza. Fondo internacional para la investigación de artes escénicas terapéuticas. Madrid, España

_____ (2020) – Experiencias cubanas de musicoterapia en otros países- III Taller de Música y Salud Antonio de Gordon y Acosta in memoriam. II Congreso internacional HISTARTMED La Habana Cuba

_____ (2020) Community music therapy projects in Havana. Music Global Resource ONU- Fifth Edition

Shappira, D; Ferrari, K; Sánchez, V (2007): “Abordaje Plurimodal en Musicoterapia”. Ed. Argentina

Schapira, D (2007): “Las improvisaciones musicales terapéuticas en Musicoterapia. Abordaje Plurimodal”. ADIM. Ediciones. Buenos Aires. Argentina.

Vaillancourt, G (2005) : “Música, musicoterapia y el niño” . Ed Hôpital Sainte Justine. Quebec. Canadá.

Wigram, T (1999):” Clinical Applications of Music Therapy in Developmental Disability, Paediatrics and Neurolog”. Ed. JKP, Inglaterra. (pp.97)

Wigram, T (2008): “Assessment methods in Musictherapy: A Humanistic or Natural Science Framework?”. /Extractos del artículo publicado en el Nordic Journal of Music Therapy, 1999, 8 (3), pp 7-25. Material impreso Maestría Musicoterapia Cuba.

Wigram, T; Nygaard I ; Ole Bonde, L (2002): “Música improvisada libremente. Una Guía Comprensiva de la Musicoterapia. Teoría, Práctica Clínica, Investigación y Formación”. Ed-. Jessica Kingsley Publishers, London and Philadelphia.

Zaldivar, D (2008): Arteterapia . Conferencia Maestría Musicoterapia Cuba.