

La música
como estimulante

Hablar de Alzheimer



La licenciada en Musicoterapia María Fernanda Rodríguez explica cómo esta disciplina de la salud puede ayudar en el tratamiento del Alzheimer.

Lic. Janet Pontelli

Musicoterapeuta de Concepción del Uruguay, Entre Ríos.

Secretaria del Colegio de Musicoterapeutas de La Provincia de Entre Ríos (CoMuPER)

María Fernanda Rodríguez es licenciada en Musicoterapia y Profesora Adjunta en la Universidad de Buenos Aires, en la carrera de Musicoterapia. También es supervisora de los equipos de Musicoterapia del Servicio de Mujeres del Hospital J.T. Borda y del Hospital Rivadavia, en la ciudad de Buenos Aires, y responsable del Programa de Musicoterapia de la Fundación Española.

¿Qué es el Alzheimer?

La enfermedad de Alzheimer es una demencia senil, que se conoce también por las estadísticas actuales como la epidemia del siglo XXI. Es una patología neurodegenerativa progresiva e irreversible, que afecta a la memoria, el comportamiento y la personalidad de quien la padece. Lentamente afecta áreas de la corteza cerebral relacionadas con la memoria reciente o inmediata, afectando todo lo necesario para el lenguaje. La pérdida de memoria afecta a lo último aprendido (por ejemplo, lo que se cenó la noche anterior) pero conserva lo

aprendido hace mucho tiempo. La persona tiene dificultades para encontrar las palabras precisas en una conversación actual, pudiendo recordar eventos del pasado. Una demencia no es parte del envejecimiento normal, pero sí aumenta el riesgo de padecerla con la edad. La enfermedad de Alzheimer afecta a una de cada 10 personas de más de 65 años y a casi la mitad de las mayores de 85 años, según el Dr. Facundo Manes, del sitio www.intramed.net. Podríamos considerar a la enfermedad de Alzheimer como un progresivo des-aprender, un proceso involutivo cognitivo-conductual, que produce una muerte neuronal acelerada y mucho más significativa que un envejecimiento esperable.

¿Cómo los agentes de salud y familiares pueden detectar en adultos mayores las señales de este tipo de demencia?

En una primera instancia, la persona va a tener dificultades en la incorporación de memorias recientes, por ejemplo saber qué día es hoy o qué hizo en la tarde de ayer. Paulatinamente va perdiendo la capacidad de comprender

el lenguaje o de nominar objetos cotidianos, es decir, se observan fallas en la producción del lenguaje. También aparecen cambios en el carácter y en la conducta: la persona suele mostrarse irritable, agresiva o apática, y en el avance del deterioro cognitivo, presenta una tendencia a aislarse del contexto.

¿Cuáles son los últimos avances desde la farmacología?

Si bien los médicos se ocupan y se actualizan acerca del tema de la farmacología, como profesionales de la salud, los musicoterapeutas debemos estar informados al respecto. Hoy en día existen drogas aceptadas por la FDA (Food and Drug Administration) para tratar la sintomatología del Alzheimer, aclarando que la medicación no cura la enfermedad, pero sí reduce la disfunción a nivel cognitivo, conductual, aportando alivio al paciente y también al cuidador. Las drogas aceptadas son el donepecilo, rivastigmina, galantamina y la memantina. Además, se encuentran en diferentes etapas de desarrollo otras drogas que tendrían como objetivo prevenir o

El Colegio de Musicoterapeutas de Entre Ríos brinda información sobre los musicoterapeutas que trabajan en diferentes ámbitos en la provincia. Para mayor información contactarse con secretariacomuper@gmail.com.



enlentecer el avance de la enfermedad. Un último producto lanzado al mercado es el Souvenaid, que fue presentado con una evidencia clínica de 10 años de investigación. Es conocido como “el yogurt de la memoria”, y se presenta como una combinación específica de nutrientes que ayuda a la formación de sinapsis neuronal, aplicable en trastornos de memoria asociados a la enfermedad de Alzheimer leve. Aún se desconoce la causa de la enfermedad, por lo que lamentablemente no se hallará en breve una cura. Es por eso que la prevención de factores de riesgo es la mejor herramienta hasta el momento. También es para destacar el hecho que los profesionales refieren que dada la complejidad de la enfermedad, se recomienda un abordaje integral basado en terapias farmacológicas y no farmacológicas, y allí la intervención de la Musicoterapia.

La Musicoterapia como disciplina del campo de la salud posee recursos y herramientas para la prevención y rehabilitación de personas afectadas

por el Alzheimer. ¿Cuáles son las características del encuadre, modalidad y objetivos de este abordaje?

La música implementada dentro de programas de estimulación, en un encuadre organizado, es un elemento que ayuda a las personas mayores, asegurando a partir de sus objetivos de trabajo, beneficios a nivel socio-emocional, cognitivo y conductual. También procura una mejora en la calidad de vida del paciente, y en consecuencia, de su cuidador. La capacidad y la habilidad de hacer, percibir y disfrutar de la música está presente en las personas mayores, siendo la música un agente motivador aun en las personas más apáticas. Cabe hacer referencias y citar a la Dra. Melissa Brotons, quien en España ha desarrollado una línea de trabajo en la cual encuentro muchas coincidencias de enfoque, intervenciones y objetivos. En su manual plantea los principios teóricos de la Musicoterapia en Geriatría, los cuales me parecen muy oportunos citarlos ya que fundamentan la aplicación de la Musicoterapia en esta área de trabajo. →

Trabajo en equipo

“El musicoterapeuta integra un equipo interdisciplinario: una disciplina por sí sola no es suficiente para abordar el Alzheimer. La modalidad de hacer interdisciplina es una convicción desde la cual muchos equipos deciden trabajar. En mi formación de posgrado me han logrado transmitir esta convicción. En mis experiencias profesionales siempre he buscado integrar equipos que trabajen con esta modalidad. Neurólogos, psiquiatras y psicólogos han recibido mis aportes de una manera gratificante. Creo que el secreto radica en tener fundamentos y un vocabulario común que todos esos profesionales comprendan. Y ese es nuestro trabajo: lograr transmitir de una manera lo más objetiva posible qué nos dice un paciente que puede cantar, que recuerda la letra, que puede marcar el pulso, que puede inhibir el movimiento y el sonido, por ejemplo. Poder transmitir nuestra práctica y lo que sucede en el consultorio brinda un valioso aporte que otros profesionales saben recibir y valorar. Hoy en día, trabajos científicos e investigaciones nos ofrecen contundentes fundamentos acerca de nuestra práctica y como profesionales de la salud debemos estar informados y actualizados”, indica Fernanda Rodríguez.