

## ACTIVIDADES ARTÍSTICAS EN INSTITUCIONES DE SALUD PEDIÁTRICA DE LA CIUDAD DE LA PLATA

Mariel Solange Ascaso  
Mónica Valles

Facultad de Bellas Artes, Universidad Nacional de La Plata

### Resumen

A lo largo del tiempo, el arte y la salud han estado relacionados de maneras variadas. Hacia finales de 1980 este vínculo se consolidó como un campo disciplinar que, bajo diferentes denominaciones creció y se diversificó. Es un campo heterogéneo que incluye, entre otras, iniciativas basadas en los beneficios terapéuticos de las artes. En este contexto, el arte es entendido como una herramienta transformadora y como una forma de humanizar procesos de curación dentro de los contextos de salud. Esta perspectiva promueve una mirada integral de la persona en situación de enfermedad, y pone énfasis en el respeto por la persona, por su autonomía y la defensa de sus derechos. En este trabajo nos propusimos relevar la realización de actividades artísticas en instituciones de salud pediátrica referentes de la ciudad de La Plata y conocer sus características. Para ello, se entrevistó a personal responsable en cada una de las cuatro instituciones locales que reúnen dichos requisitos. Los resultados mostraron que excepto en un caso, se realiza una variedad de actividades vinculadas a diferentes ramas del arte, de carácter fundamentalmente voluntario y que responden a distintos fines. En estas instituciones se reconoce la importancia del arte en el contexto hospitalario.

**Palabras clave:** Arte y salud – Música - Intervención artística - Humanización de la salud - Salud pediátrica

A lo largo del tiempo, el arte y la salud han estado relacionados de maneras variadas. Esta relación se reflejó por ejemplo, en manifestaciones artísticas tales como la representación del cuerpo sano o enfermo, la decoración de centros hospitalarios o el uso del arte como herramienta terapéutica en situaciones de enfermedad (Ávila, Orellana, Cano, Antúnez y Claver, 2014). Entre finales de 1980 y principios de 1990,

este vínculo se consolidó como un campo disciplinar que, bajo diferentes denominaciones<sup>1</sup> creció y se diversificó, sobre todo en el mundo anglosajón. Es un campo heterogéneo que incluye, entre otras, iniciativas basadas en los beneficios terapéuticos de las artes.

En la década del 90 surgieron, en el mundo industrializado, distintos proyectos en arte y salud, en cuyo marco la relación entre ambos áreas fue vista como un objeto de estudio e investigación. Esto llevó a la realización de trabajos que dieron como resultado un cúmulo de literatura orientada por dos objetivos principales: i) establecer conexiones teóricas entre arte y salud y ii) proveer evidencia empírica de dichas conexiones (Wald, 2012).

Ya desde mediados del siglo XX el arte comenzó a tener presencia en ámbitos que no le eran propios, convirtiéndose *"en un vehículo para la interpretación y la transformación de la realidad humana y social"* (Ávila et. al, 2014; p.501), pasando a ocupar un lugar de importancia en lo que se conoce como humanización de la salud.

Si bien el centro de la atención hospitalaria es el ser humano y, las instituciones sanitarias surgieron con el fin de atender a la persona en situación de enfermedad, diversos factores llevaron a que, con el tiempo, otros aspectos (administrativos, económicos o procedimentales) se antepongan a un servicio orientado al ser humano (Gutierrez Fernández, 2017). Esto último responde a una cultura que *"privilegia el valor de la eficacia basada en los resultados de la tecnología y la gerencia"* (Correa Zambrano, 2016; p. 4/7). En oposición a esto, surgió una cultura que pone énfasis en el respeto por la persona, por su autonomía y la defensa de sus derechos.

Humanizar la salud implica diseñar y desarrollar programas que respondan a las necesidades materiales no cubiertas de las personas tanto como incidir en la salud, el respeto de los valores, el manejo de los sentimientos que genera la situación de enfermedad, etc. Humanizar la salud *"constituye un compromiso ético de considerar a la persona en su globalidad"* (Bermejo Higuera y Villacieros Durbán, 2013; p.3).

En este contexto, el arte es entendido como una herramienta transformadora, y como una forma de humanizar procesos de curación dentro de los contextos de salud y el artista es visto como un profesional capaz de desempeñar su tarea en diferentes ámbitos laborales, además de la docencia (Ávila y Acaso, 2011).

Es en esta visión del arte como forma de humanizar procesos de curación, en la que contextualizamos este trabajo.

Según la revisión bibliográfica realizada hasta el momento, como consecuencia de estos planteos de la de la década del '90, surgieron dos grandes proyectos de arte en

---

<sup>1</sup> Arte en salud (Argyle y Boltom, 2005), Arte para la salud (Angus, 2002), Arte y salud (Clift, 2005) o Arte/salud (Smith, 2001), citados por Wald, 2012

salud, centrados en las artes visuales. En el año 2000, se creó en Inglaterra, el *Center for Arts and Humanities in Healthand Medicine*, (CAHHM) dependiente de la escuela Multidisciplinar de Salud de la Universidad de Durhamque. Las investigaciones realizadas en dicho Centro indagaron sobre las relaciones entre las humanidades, las artes y la práctica médica y de cuidado de la salud (Ávila, 2013), desarrollando un enfoque más integral del proceso hospitalario. Este enfoque se vio plasmado en un esquema propuesto por Macnaughton, White y Stacy, (2005) que permite comprender el ámbito de acción que abarcaría todo lo relacionado con el Arte y la Salud. En él se interrelacionan por una lado ‘arte y salud’ y por otro, “*las acciones, los agentes y los colectivos implicados*” (Ávila y Acaso, 2011; p.22). Este planteo nos da a entender que el trabajo del artista no es solamente direccional hacia el paciente, sino que también se encuentra relacionado con lo que sucede a nivel institucional, edilicio, familiar y de los trabajadores sanitarios.

Inspirados en este esquema, miembros del Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica de la Universidad Complutense de Madrid y el Departamento de Psicología Social de la Universidad de Salamanca, elaboraron en 2003 un proyecto llamado CurArte I+D. En su diseño este proyecto planteó una propuesta multidisciplinar y pluri institucional y la realización de investigaciones en torno a las posibilidades de mejora de pacientes hospitalizados a través del juego, la creatividad y el arte. El equipo de este proyecto trabajó en la mejora de los entornos de hospitalización pediátrica mediante intervenciones artísticas para la decoración del espacio físico. Así mismo planteó la implementación de talleres de arte y programas de artistas invitados a centros hospitalarios (Ullán y Manzanera 2009).

En el ámbito de la Música en particular, encontramos como antecedentes tres proyectos radicados en Francia, España y Argentina.

En Francia, en la época del ‘80, Philippe Bouteloup, profesor de música, comenzó sus primeros acercamientos a contextos de salud, llevando música en vivo a la sala de espera del centro de consultas de la Ddass<sup>2</sup> Seine Saint-Denis. En el ámbito de nuevos debates, la creación de centros de estudios e investigaciones sobre una nueva mirada de la pedagogía musical, en Francia se publica el cuaderno de investigación *Pédagogie Musicale d’Éveillvue* (INA-GRM 1976). Estos debates, y en particular la asociación entre los conceptos ‘música’ y ‘despertar’ que recoge del escrito mencionado, le permitieron Bouteloup delinear la perspectiva que caracterizaría su propuesta. La misma se orientó a “*despertar al niño a la dimensión lúdica de la música, despertar a la madre a las habilidades de su bebé y despertar al músico a*

---

<sup>2</sup> Dirección Departamental de Asuntos Sanitarios y Sociales de Seine Saint-Denis

*este nuevo universo desde la pedagogía y la enseñanza tradicional”* (Bouteloup, 2006; p. 2). Después de realizar diversas experiencias en la Asociación *Les Musicoliers*, a la vez que como músico e investigador y docente de música en barrios desfavorecidos, y participar en la fundación de la Asociación *Enfance et Musique*, (orientada a la promoción de la música infantil), en 1998 forma parte de la creación de la asociación *Musique et Santé*, con el mismo planteamiento plasmado en el CurArte, reforzando la propuesta de música para la humanización o como lo denomina Bouteloup, “*mejora de las condiciones de la hospitalización*” (2006; p. 3). Hoy en día, en Francia, el trabajo de músicos en hospitales tiene un reconocimiento institucional del Ministerio de Cultura y Comunicación y el Ministerio de Salud, lo que dio lugar a un financiamiento.

Por otro lado, en Madrid se desarrolla el proyecto *Música en vena* (<http://musicaenvena.com>) cuyos miembros trabajan en diferentes hospitales desde hace 7 años, mediante un convenio con el Servicio Madrileño de Salud y en Cataluña con un convenio con el Institut Català de la Salut y el Institut Català d’Oncología. Este proyecto ideó otro llamado *Músicos internos residentes*, donde principalmente consiste en generar nuevos puestos de trabajo para músicos, dando lugar a la capacitación de los mismos y un espacio de investigación sobre el impacto que causa la música en vivo.

Situándonos en Argentina, existe un proyecto dirigido por los músicos Teresa Usandivaras y Julio Calvo llamado *Cultura y salud*, donde en el 2011 fueron seleccionados por la Asociación *Musique et Santé* para realizar una capacitación en hospitales de Francia y Argentina a través de un convenio entre el Institut Gustave Roussy de París y el Hospital Garrahan de Buenos Aires. Este proyecto sistematizado en el Hospital Garrahan, tiene la firme creencia que la música es un derecho, buscando que cada persona se apropie de este lenguaje compartiendo en cada encuentro un verdadero intercambio musical entre los niños, adultos, personal hospitalario y artistas, ya sea: escuchando, cantando, ofreciendo instrumentos, invitando sin presionar a compartir el ‘hacer música’.

Hasta donde sabemos, éste último es el único proyecto vigente de Arte y Salud avalado institucionalmente en nuestro país. No obstante, la breve experiencia realizada por una de las autoras de este trabajo en el Hospital de Niños de La Plata, da cuenta de que, al menos en el ámbito local, se realizan prácticas artísticas en contextos de salud, no sistemáticas y sostenidas por el voluntariado. Esta experiencia, consistente en la realización de actividades musicales en una de las salas de la institución mencionada, permitió advertir que dichas actividades pueden constituir un valioso recurso para la humanización del proceso hospitalario del paciente; del mismo

modo se advirtió que es necesario desarrollar estrategias que permitan dar respuestas a las diferentes situaciones de salud.

Según Ávila (2012), hay una dificultad en el proceso de investigación y evaluación, en el área de arte y salud, debido a: i) la complejidad y la sutilidad de la propia realidad del arte y la creación; ii) el amplio espectro de propuestas y formas artísticas; iii) la diversidad de los agentes que participan en los proyectos y iv) la gran variedad de temas de salud que pueden ser tratados. La autora así mismo plantea que para avanzar en este campo de estudio, es necesario crear bases de datos que permitan ordenar y sistematizar las acciones para poder generar un campo para la evaluación y la investigación.

En este sentido, la experiencia mostró que por ejemplo, en relación a iii) la resistencia inicial de algunas familias a participar de actividades artísticas, puede constituir un escollo para la inclusión de algunos pacientes. Por otro lado, en relación a iv) las diferentes situaciones de salud que coexisten en una institución hospitalaria, implican contextos muy variados de trabajo; mientras algunos pacientes pueden acceder sin restricciones a las actividades, otros se encuentran impedidos de, por ejemplo, manipular objetos introducidos desde el exterior.

A consecuencia de lo expuesto hasta aquí, se considera de interés avanzar en la temática. Como un primer acercamiento al mismo y con la intención de sentar bases para futuros desarrollos, en este trabajo nos proponemos indagar el estado de situación actual sobre la presencia de actividades artísticas en ámbitos de salud pediátrica de la ciudad de La Plata.

### **Objetivo**

Relevar la realización de actividades artísticas en instituciones de salud pediátrica referentes de la ciudad de La Plata y conocer sus características.

### **Metodología**

Para llevar adelante el trabajo, se identificaron cuatro instituciones de salud pediátrica referentes de la ciudad de La Plata: Clínica del Niño, Hospital Zonal Especializado Dr. Noel Horacio Sbarra, Hospital Subzonal Especializado Pediátrico Elina de la Serna, y Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica.

Se elaboró una entrevista semiestructurada tendiente a obtener la información de interés para este trabajo.

Inicialmente, se visitaron las instituciones mencionadas para obtener información sobre la realización de actividades artísticas. Luego, en los casos positivos, se contactó a quienes pudieran brindar la información requerida y se concertaron encuentros para administrar las entrevistas, que fueron grabadas en audio.

## Resultados

De las cuatro instituciones contactadas, en una de ellas (Clínica del Niño) no se realizan ni se realizaron anteriormente actividades artísticas. Las actividades en las otras tres, así como sus características en cada una de ellas, se describen a continuación.

### Hospital Zonal Especializado Dr. Noel Horacio Sbarra (Casa Cuna)

Este Hospital es una institución de mediana complejidad que atiende problemas de salud infantil, incluyendo los provocados por situaciones de violencia o de alto riesgo social (Desnutrición, SIDA, retraso en el desarrollo, etc.). Brinda atención en tres modalidades: internación 'bajo abrigo' (desde el nacimiento a los 3 años), internación conjunta madre-hijo (para niños de 1 mes a 14 años) y atención en consultorios externos (desde recién nacidos hasta los 14 años inclusive). Las tareas asistenciales se llevan a cabo a través de un equipo de salud interdisciplinario y cuentan con un sostén teórico y de investigación que se desarrolla en el hospital paralelamente a las tareas asistenciales (<http://www.hospitalsbarra.com.ar/elhospital.html>).

Se realizan diversas actividades artísticas, cuya implementación está a cargo de dos áreas diferentes: i) el área de Psicopedagogía del Hospital y ii) el área de docencia, investigación y la Cátedra B de la facultad de Ciencias Médicas UNLP.

En el primer caso, con una finalidad de fomentar la creatividad, se realizan actividades de música, plástica y fotografía destinada a niños y niñas internados a través de la modalidad 'bajo abrigo'. En el segundo, las actividades artísticas, pensadas para intervenir los consultorios externos, se vinculan con la música y la plástica (cantar canciones, pintar, construyen títeres, etc.) y son desarrolladas para abordar temas estrictamente de salud.

Por otra parte, a través de un proyecto de extensión universitaria, El *Museo Provincial de Bellas Artes Emilio Pettoruti* realiza visitas sistematizadas (todos los jueves) para promover actividades mediante láminas con dibujos, rompecabezas, cuentos, etc.

Finalmente, el Hospital tiene otro convenio con la Cátedra de Muralismo de la Facultad de Bellas Artes. La idea de este proyecto es que los niños y niñas que pasan

por los consultorios externos realicen dibujos que luego, los alumnos de la cátedra universitaria, plasman en las paredes con la técnica de mosaiquismo.

Así mismo tiene lugar la participación de entidades externas al hospital que visitan los consultorios externos, con motivo de fechas determinadas. Por ejemplo, para fin de año, se presenta, la Orquesta de la Escuela de Arte de Berisso para tocar villancicos o para el día de la primavera, los visitan músicos o artistas circenses, fomentando y dando lugar a un formato espectáculo.

### **Hospital Subzonal Especializado Pediátrico Elina de la Serna**

Este es un hospital de carácter ambulatorio y sus especialidades son: Vacunación, Psicología, Pediatría, Ginecología, Odontología, Psicopedagogía, Psiquiatría, Fonoaudiología y Adolescencia. Si bien en las salas de espera de estos consultorios no se realizan intervenciones o actividades artísticas, dentro del hospital funciona Casa de día Elina (para niños y jóvenes), un servicio de atención ambulatoria que brinda un tratamiento de salud integral. Está destinada a niños y jóvenes de 11 a 19 años con problemáticas complejas (salud mental, educativas, sociales, judiciales etc.), que ingresan por derivación de instituciones de los ámbitos de Justicia, Educación, Salud y Niñez (nacionales, provinciales, municipales) como así también de Organizaciones de la comunidad con las que se articula para brindar una atención integral e interinstitucional. Constituye una instancia de transición donde se apunta a promover la salud colectiva recuperando el lazo social posibilitador del desarrollo que les permita un proyecto en el afuera.

El equipo de trabajo que se encuentra de Casa Elina es un equipo interdisciplinario conformado por: Talleristas, Psicopedagogas, Acompañantes terapéuticos, Operadores socioterapéuticos, Psicólogos, Psicólogos sociales, Trabajadores Sociales y Terapeutas vinculares. Estos profesionales desarrollan diversos talleres cuyo fin no es enseñar técnicas o habilidades específicas, sino, brindar un medio o herramienta para que los chicos puedan expresarse, situación que en este contexto resulta difícil a través de la palabra. Los talleres que se brindan son de Comunicación, Expresión de juego, Artes y manualidades, Educación física y Cocina.

### **3. Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica**

Es una institución dedicada a la atención de la alta complejidad pediátrica, que asiste a niños de 0 a 14 años con una mirada integral centrada en la familia. Realiza acciones de asistencia, prevención, detección temprana, promoción y rehabilitación de la salud

así como Educación Sanitaria para la comunidad e Investigación en todos los campos, contribuyendo a la mejora del nivel de salud de los niños (<http://www.ludovica.org.ar>). Aquí podemos encontrar dos áreas que promueven actividades artísticas para los pacientes.

Por un lado, la 'Biblioteca Ambulante', que surgió alrededor de 2009/2010, organizada por dos voluntarios (uno interno y otro externo de hospital). Tiene a su cargo actividades de lectura infantil así como la distribución de libros en las salas de esperas, consultorios y otros sectores del hospital. Comenzó sus actividades con donaciones de libros y funcionando de manera ambulante hasta 2012, año en el que la organización del hospital le otorgó un lugar físico y comenzó a funcionar con atención al público y sumando voluntarios para trabajar en la Biblioteca. Esto le permitió consolidar actividades de manera más sistemática dentro y fuera de la biblioteca. Dentro de la biblioteca se ofrecen actividades recreativas, mesa de juegos, materiales para colorear o dibujar, títeres, rompecabezas y la posibilidad de leer, o simplemente pasar un tiempo y compartir el espacio. Por fuera, la actividad consiste en ofrecer libros, revistas, hojas para pintar, etc., llevados en canastos ambulantes a todas las salas del hospital, (alrededor de 30 salas). Se trata de que los voluntarios puedan establecer un diálogo con el paciente y su familia para advertir preferencias sobre qué les gustaría ver, leer o pintar. Así mismo, se organiza un ciclo de cine una vez por semana, en el que se proyectan cortos animados para diferentes salas. Como parte de las actividades de la Biblioteca se organizaron talleres de 'Stop motion' en los que los participantes escribieron el guión y realizaron animaciones; de 'radio', en los que los pacientes realizaron entrevistas y se grabaron programas; y un 'Taller de canciones' en la sala 14, que proponía un intercambio de canciones de cuna o canciones populares con las familias, incentivando la conexión entre familias y niños en su periodo de internación. Estos talleres se realizaron por un período limitado, debido fundamentalmente al carácter voluntario de la participación de los talleristas.

Por otro lado, encontramos otra área que comenzó a desarrollarse en 1995, mediante la realización de talleres sobre derechos para la infancia, en las salas del Servicio de Neumonología, Trabajo Social y Salud Mental, llevados a cabo por los mismos especialistas. En el 2009 comenzó un Taller de Objetos, organizado por el grupo La Grieta, convocado por el Servicio Social destinado a pacientes ambulatorios. A partir de 2013 esta área se consolida como 'Arte y Salud' (disposición N° 940/13), pasando a ser un espacio institucional abocado a aunar criterios y conjugar inquietudes en torno al papel del arte en los procesos de salud-enfermedad, y generando que los pacientes y sus familias encuentren una mirada distinta que les permita resignificar el hospital a través del arte. En los talleres promovidos por esta área, el artista es parte del equipo

de salud. Según la condición del paciente, los talleres pueden ser ‘en singularidad’ (individuales), en salas de internación o en sala de espera. En el primer caso las actividades son interdisciplinarias. En los otros, las actividades consisten en ciclos de narraciones nocturnas y diurnas, cantar canciones (e invitar a los pacientes a cantar) y otras vinculadas con la plástica.

Así mismo, como parte de esta área se realizan actividades a cargo el grupo de la Comedia de la Provincia de Buenos Aires llamado *Los Titirinautas*, con su propuesta de títeres al pie de la cama.

## Conclusión

Entendiendo que el arte puede constituir una herramienta transformadora, y una forma de humanizar procesos de curación dentro de los contextos de salud, en este trabajo nos propusimos indagar el estado de situación actual sobre la presencia de actividades artísticas en ámbitos de salud pediátrica de la ciudad de La Plata.

Los resultados de las entrevistas realizadas en cuatro instituciones de referencia mostraron que, excepto en un caso (institución dependiente del ámbito privado), en el resto se realiza una variedad de actividades vinculadas a diferentes ramas del arte tales como, la literatura, la plástica, la música, el cine o la fotografía. Tanto en el Hospital Noel Sbarra con en el Sor María Ludovica, las actividades pueden englobarse como propuestas de arte mientras que en Casa Elina, forman parte de una propuesta más amplia que incluye otras ramas como la actividad física, la comunicación o la cocina.

Si bien las tres instituciones restantes dependen del ámbito público, las actividades tienen lugar fundamentalmente gracias al ofrecimiento de personas que participan voluntariamente más que a decisiones vinculadas con políticas de salud. Esto determina una de las características de tales actividades, su carácter transitorio, ya que la participación voluntaria implica una dificultad para que puedan ser sostenidas en el tiempo.

Otro aspecto que considera interesante para destacar es el referido a los fines a los que se orientan las actividades. En el Hospital Zonal Especializado Dr. Noel Horacio Sbarra, se distinguen dos objetivos según el ámbito en que ocurren. Las que se brindan a los niños internados se orientan al desarrollo de la creatividad mientras que las que se desarrollan en los consultorios externos, se orientan más hacia fines recreativos promoviendo una mejora en las condiciones de espera y dando lugar a entidades artísticas que ofrecen su intervención artística en dichos espacios. En este último caso las actividades siempre abordan temas de salud. En el caso del Hospital

Subzonal Especializado Pediátrico Elina de la Serna, las actividades pretenden constituir un medio o herramienta para que los chicos puedan expresarse ya que, en este contexto, la expresión a través de la palabra parece ser de mayor dificultad. Así, en este caso las actividades artísticas evidencian una mirada orientada más bien hacia lo terapéutico. En el Hospital Interzonal de Agudos Especializado en Pediatría Sor María Ludovica, al igual que en el Hospital Sbarra observamos que los fines son diferentes según el área desde la que se plantean las actividades. Mientras que la Biblioteca Ambulante plantea actividades con fines recreativos y de entretenimiento, el área de Arte y Salud propone que el arte se constituya como una herramienta para que los pacientes y sus familias resignifiquen la situación de enfermedad, promoviendo un ambiente 'menos hospitalario'. Así, de acuerdo a lo expresado al comienzo del trabajo, este caso sería el que más se acerca a los postulados del campo disciplinar 'Arte y Salud'.

Las entrevistas realizadas pusieron de manifiesto que un reconocimiento de la importancia de las actividades artísticas en el contexto hospitalario y los entrevistados coincidieron en que el arte tiene que estar presente en las instituciones hospitalarias, ya sea con una mirada terapéutica, como un modo de difundir cuidados de salud o bien como intervención artística. Del mismo modo, coinciden en que, aún cuando es una realidad que los hospitales tienen necesidades más urgentes, la institucionalización del arte en los hospitales es una 'lucha' que hay que sostener para lograr una atención más humanitaria.

## Bibliografía

Ávila, N. y Acaso, M. (2011): Una profesión reconocida en contextos de la salud: la educación artística. *Arte, Individuo y sociedad*, Vol.23, Núm. Especial, 19-27.

Ávila, N; Orellana, A; Cano, M. G.; Antúnez, N. y Claver, D. (2014). Arte, salud y prevención: primeras colaboraciones. *Gaceta Sanitaria*, 28(6), 501-504. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.07.002>.

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, Volumen 18, No.1*, 120-137. <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v18n1/v18n1a10.pdf>

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. En

[http://www.humanizar.es/fileadmin/dam\\_media/imagenes/presenciales/El\\_compromiso\\_de\\_la\\_humanizacion\\_en\\_las\\_Instituciones\\_Sociosanitarias\\_-\\_ACTAS\\_DEPENDENCIA\\_01.pdf](http://www.humanizar.es/fileadmin/dam_media/imagenes/presenciales/El_compromiso_de_la_humanizacion_en_las_Instituciones_Sociosanitarias_-_ACTAS_DEPENDENCIA_01.pdf)

Bouteloup, P. (2006). Musique et Santé De l'éveil du tout-petit à l'humanisation des hôpitaux. *Spirale* N°35, Editions Erès.

Correa Zambrano, M. (2016). La humanización de la atención en los servicios de salud: un asunto de cuidado. En *Revista Cuidarte*, 7(1), 27-31.

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.300>

Covarrubias Oppliger, T. E. (2016). Universidad de Chile Facultad de Artes Escuela de Postgrado de Arte Terapia como herramienta de intervención para el proceso de desarrollo personal. *Monografía para optar a la Especialización en Arte Terapia del Postítulo en Terapias de Arte, Mención Arte Terapia*.

[http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2006/covarrubias\\_t/sources/covarrubias\\_t.pdf](http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2006/covarrubias_t/sources/covarrubias_t.pdf)

Gutiérrez Fernández, R. (2017). La humanización de (en) la Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10(1), 29-38. Recuperado en 01 de abril de 2019, de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2017000100005&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2017000100005&lng=es&tlng=es).

Sánchez Naranjo J C. (2013). Humanización de la atención en salud, arte y terapia del humor. *Rev. Méd. Risaralda* ; 19 (2): 154-157.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v19n2/v19n2a09.pdf>

Ullán, A., & Manzanera, P. (2009). Las paredes cuentan: arte para humanizar un espacio de salud pediátrico. *Arte, Individuo y Sociedad*, 21 , 123-141.

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.

<https://books.google.com.ar/books?id=YpWYRzFHny8C&pg=PA185&lpg=PA185&dq=macnaughton,+white+%26+stacy&source=bl&ots=Oa9EH0hUaA&sig=ACfU3U1CfYt3q>

[Hs1jmhwYd68KkbZqvxtCQ&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwi7\\_ePvsV3qAhUtlbkGHcbpCII  
Q6AEwCnoECAEQAQ#v=onepage&q&f=true](https://doi.org/10.1016/j.je.2019.08.001)