

Arteterapia para el tratamiento de pacientes oncológicos

Lcda. Eunice Alejandra Calderón de León
Colegiado Activo No. 8126

Resumen: El objetivo del estudio fue identificar los beneficios del Arteterapia que aparecen con mayor frecuencia en los programas ya existentes para el tratamiento de pacientes oncológicos. El diseño de la investigación fue tipo documental y como instrumento se utilizaron tablas de cotejo. Se consolidó y analizó información mediante la revisión de 7 textos bibliográficos relacionados con el Arteterapia y la oncología, publicados en español, en los años del 2010 al 2016. Como resultado se identificaron que los beneficios son: manifestación de sentimientos difíciles de expresar, afrontamiento positivo, aceptación de la enfermedad, sentimiento de bienestar y la introspección; asimismo, se enumeró las técnicas involucradas. Con la información recopilada, se elaboró una guía de Arteterapia que tomó en consideración los resultados del estudio.

Palabras claves: Arteterapia, Cáncer, Oncología, Tratamiento, Beneficios del Arteterapia

Abstract: The aim of this study was to identify the benefits that appear with greater frequency in Art therapy programs that already exist for treatment of cancer patients. The design of the research was documentary type and as a tool, corroboration tables were used. For the purpose of this investigation, information was consolidated and analyzed by reviewing 7 bibliographic texts related to Art therapy and oncology. This bibliographical revision included texts from 2010 – 2016, published in Spanish. As a result, the benefits were identified: manifestation of feelings hard to express, positive coping, acceptance of illness, feeling of well-being and introspection; In addition, the techniques involved were listed. Based on the results, a practical guide of Art therapy was created for treatment of cancer patients.

Keywords: Art therapy, Cancer, Oncology, Treatment, Benefits of Art therapy

La mayoría de personas, sino es que todas, conocen a una persona que padece cáncer, ya sea un familiar, amigo, conocido de un conocido, etc. El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. África, Asia, América Central y Sudamérica son las regiones en donde se producen más del 60% de los nuevos casos anuales totales del mundo. Estas regiones representan el 70% de las muertes por cáncer a nivel mundial. Se le atribuyen 8,2 millones de muertes ocurridas en todo el mundo en el año 2012 y se prevé que los casos anuales de cáncer aumentarán de 14 millones

en 2012 a 22 millones en las próximas dos décadas. (Organización Mundial de la Salud- OMS, 2014).

Si se dejan las cifras de lado y se centra la atención en lo que representa en la vida de una persona ser diagnosticada con cáncer, atravesar toda una serie de cambios, tanto físicos (malestar general, fiebre, dolor, dificultad en la respiración, insomnio y náuseas) como sociales, psicológicos (depresión, ansiedad, difícil afrontamiento de la enfermedad y preocupaciones y dudas existenciales) y económicos; sin mencionar los diferentes trata-

-mientos a los que se ven sometidos (quimioterapia, operaciones quirúrgicas radioterapia, etc.), con sus respectivos daños colaterales; se puede dimensionar que el tener cáncer no solo implica una crisis médica, sino una crisis psicológica, social y espiritual, una crisis que hace ser conscientes al paciente del límite de su propia existencia, de sí va a sobrevivir la enfermedad o no. Estas dolencias no sólo afectan al paciente, sino también a sus seres queridos.

Desde hace unas décadas el arte se utiliza terapéuticamente con pacientes con cáncer, esta terapia permite a la persona dar voz a las palabras que no logra expresar, aumentar la autoestima, promover la sensación de control, reducir el dolor y soportar las experiencias estresantes de la enfermedad, generar un mayor entendimiento sobre la misma y encontrar un sentido a lo que se vive, entre otros (Collette, 2011). El Arteterapia tiene un historial de aplicación reciente en América Latina, no así en otros países como Estados Unidos, Canadá y varios países europeos.

Aunque el Arteterapia es cada vez más conocida y practicada a nivel nacional e internacional, actualmente en Guatemala se conoce muy poco acerca del manejo psicológico del paciente oncológico a través del Arteterapia y las intervenciones en ese sentido son mínimas. En ese sentido la presente investigación no sólo pretendió ampliar el tema de Arteterapia para que el lector obtenga una mejor comprensión del mismo, sino que también tuvo como objetivos identificar los beneficios del Arteterapia, enumerar las técnicas involucradas y proponer una guía práctica de Arteterapia basada en la jerarquía de beneficios y técnicas que aparecen con más frecuencia en los programas de Arteterapia ya existentes, publicados en el intervalo del año 2011 al 2016, para el tratamiento de pacientes oncológicos.

Recientemente en Guatemala se ha incrementado el número de publicaciones acerca de los beneficios de esta terapia y sus diferentes tipos de aplicaciones. En lo que respecta a estudios a nivel nacional, estos confirman que el Arteterapia tiene diversas aplicaciones, tales como: integración social, incremento de comunicación, prevención de la violencia escolar, incremento de la autoeficacia y disminución de ansiedad. Asimismo, los estudios confirman que es efectiva con todas las poblaciones, pues se puede trabajar con niños, adolescentes, adultos y adultos mayores.

En lo que respecta a estudios fuera de Guatemala, algunos datos relevantes dan a conocer que este tipo de terapia y otras terapias artísticas son incluidas dentro del tratamiento integral del cáncer en varios países como Alemania, España, Estados Unidos e Inglaterra. Los estudios muestran los múltiples beneficios que tienen este tipo de terapias con el tratamiento de pacientes con diferentes tipos de cáncer. Asimismo, muestran que el uso del Arteterapia trae beneficios no sólo en el ámbito de la salud mental, sino también en el ámbito de la salud pública, como lo es el cáncer.

¿De dónde viene el Arteterapia, qué es?

No se tiene delimitado aún el origen del arte como manifestación artística del ser humano, pues varios especialistas en arte prehistórico acuerdan que el hombre es artista desde sus más lejanos orígenes, hace más de dos millones de años, y que nuestros ancestros Homo (erectus, habilis, ergaster, etc.), quizás incluso los Australopithecus, ya tuvieron pulsiones artísticas, como lo demuestran objetos utilitarios datados, cuyas formas, colores y texturas minerales superan las estrictas necesidades funcionales, y también cualidades estéticas (Lorblanchet, 2002).

Una definición concreta y simple de qué es el Arteterapia, la describe Bounafina (2013) quien refiere que es una terapia en la cual el arte es el medio de expresión y comunicación de las emociones, es la herramienta de auto-conocimiento; es decir, terapia en la cual el proceso artístico y los objetivos resultantes permiten que determinados sentimientos o emociones conflictivos encuentren vías de expresión complementarias o alternativas a la palabra. No es una actividad recreativa o una lección de arte, aunque las sesiones suelen ser agradables (Mental Health Care, 2009). Por su parte, Rubinstein (2007) afirma que cualquier persona puede beneficiarse del Arteterapia, pues no es necesario tener experiencia o habilidades previas en el área artística para tener éxito en esta terapia.

A diferencia de la terapia artística expresiva, la cual es un enfoque multimodal; es decir, que integra diferentes herramientas y técnicas artísticas como la danza y la música en una misma sesión, el Arteterapia se centra en las artes visuales y utiliza técnicas como: la pintura, el dibujo, la escultura, el collage, el modelado, entre otras. En el Arteterapia como resultado final se obtiene un producto tangible como lo es una pintura, un dibujo o una escultura; por su parte, el resultado de la terapia artística expresiva puede ser o no ser tangible, pues esta terapia utiliza varios medios de expresión como el visual, táctil o auditivo; por lo que el resultado depende de la técnica utilizada (Rubinstein, 2015).

¿Por qué el Arteterapia es efectivo?

El arte ha tenido una evolución particular a lo largo de la historia, el arte cura por sí mismo, por el simple hecho que involucra la mente y el cuerpo. De acuerdo al Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa –NCCAM (2002) las intervenciones mente-cuerpo facilitan la capacidad

de la mente para influir en la función corporal y sus síntomas; es decir que este tipo de intervención modifica la fisiología, síntomas y otros aspectos de la salud (Malchiodi, 2012).

A nivel neuroquímico se sabe que los neurotransmisores que se liberan durante una sesión de Arteterapia exitosa son: la adrenalina, la noradrenalina, la serotonina, la dopamina, la oxitocina y algunas endorfinas, las cuales cumplen funciones importantes para la regulación del cuerpo humano; estos mismos neurotransmisores son algunos de los que se ven implicados en la fisiología de la felicidad. En relación a lo anterior, Back (2015) afirma que las experiencias que involucran el uso de los sentidos, como el Arteterapia, pueden activar en el cerebro la liberación de neurotransmisores relacionados con el placer; como la dopamina.

Lozano (2013) refiere que las actividades que promueven estados de bienestar, al igual que al experimentar expresiones de afecto y conexión humana producen oxitocina de manera natural. Asimismo, Colmenares (2011) refiere que las actividades artísticas, tales como: la danza, la pintura, la música, y el resto, son actividades lúdicas que el cerebro toma como algo placentero, por esto inciden en mejorar la parte emocional, y conjuntamente influyen en la producción de los principales neurotransmisores como son las endorfinas, la adrenalina y la noradrenalina, trayendo como consecuencia mejoras en el estado inmunológico, en las funciones de regeneración y en la efectividad de los tratamientos médicos.

Según Malchiodi (2010), existen ya algunos indicadores de que el utilizar las artes visuales y la escritura en un diario aumenta la producción de serotonina y de las células inmunes, y reduce los síntomas de estrés.

Por su parte, Hass-Cohen y Carr (2008) refieren que las técnicas utilizadas en el Arteterapia activan varias áreas del cerebro, como el procesamiento hemisferio derecho o izquierdo, la activación de las vías nerviosas, la activación de las neuronas espejo o la integración de las habilidades corticales superiores. Estos autores explican que la práctica del Arteterapia involucra la corteza cingulada anterior, así como los centros reguladores ubicados en la corteza prefrontal, la cual utiliza la memoria explícita e implícita para resolver problemas y crear nuevas formas de reducir los conflictos expresados. El contexto multimodal disponible durante el Arteterapia incita la creatividad, la comprensión y expresión orientada; evitando lo impulsivo.

Técnicas y materiales

Los procesos artísticos que han tenido un rol importante son el dibujo, la pintura, el modelado y el collage. Sin embargo, existen otras técnicas que no se clasifican dentro del arte visual, pero que tienen influencia relevante dentro de la expresión artística y la sesión de Arteterapia, las técnicas son: fantasía y meditación guiada, narrativa, y realización de marionetas y máscaras (Malchiodi, 2012).

Pain y Jarreau (como se citó en López, 2009) plantean que cada técnica mantiene una serie de retos diferentes, por lo que es importante que los participantes tengan la oportunidad de trabajar con la máxima variedad posible. Si la técnica siempre es la misma, los sujetos tenderán a repetir comportamientos. En cambio, con la variación cíclica de los medios artísticos, se ofrece la posibilidad de desbloquear reacciones y transformar actitudes frente a todas las situaciones que se vayan experimentando en el *setting*, incluso aquella que, en un principio, puedan provocar rechazo.

Beneficios del Arteterapia en pacientes con cáncer.

Para los pacientes con cáncer, independientemente cual sea su estado diagnóstico; es decir, si se encuentran en tratamiento, remisión o frente a la muerte, el Arteterapia ofrece una forma de comunicar y explorar pensamientos y sentimientos confusos o difíciles de expresar; puede fomentar sentimientos positivos, mientras los pacientes disfrutan de las cualidades expresivas de hacer arte. Esta terapia sirve de apoyo para compartir experiencias con los arteterapeutas y sirve también para conectarse con otras personas que están en situaciones similares. Asimismo, puede ser de gran beneficio para las familias y amigos del paciente afectado por el cáncer (Cancer Research UK, 2016).

El Arteterapia puede ayudar a los pacientes con cáncer a manejar sus sentimientos, relaciones y actividades, entre algunos de sus beneficios se incluyen: expresión de emociones, ajuste a una imagen corporal cambiante, sobrellevar el dolor, hacer frente al miedo, la ansiedad y depresión, obtener un sentido de libertad y confianza en sí mismo (Cancer Research UK, 2016).

Por otra parte, muchos arteterapeutas han llegado a coincidir en que muchos de sus pacientes son de atención paliativa; es decir, en deterioro o cercanos a enfrentar la muerte, por lo que la muerte es un tema central de dichos profesionales (Waller & Sibbett, 2005). Por su parte, Borgmann (como se citó en Stuckey & Nobel, 2010) explica que algunas personas con cáncer exploran los significados del pasado, del presente y del futuro durante la terapia de arte y logran integrar de este modo el cáncer en su historia de vida; logran darle un sentido.

El presente estudio fue de tipo documental, para la elaboración del marco teórico se abordó esencialmente documentos, resultado de otras investigaciones, reflexiones de teóricos y bibliografía relacionada al tema sin importar su fecha de publicación. Para responder a la pregunta de investigación, se revisaron siete programas de Arteterapia con pacientes oncológicos en formato digital, publicados en los últimos seis años; es decir, en el intervalo del año 2010 al 2016.

Para llevar a cabo la investigación se utilizó un procedimiento sistemático, fundamentado en tablas de cotejo o de verificación. Se realizó una tabla para registrar tanto la presencia de distintas técnicas de Arteterapia como los distintos beneficios que dicha terapia brinda a los pacientes oncológicos.

Las tablas utilizadas para el análisis de los resultados globales, contienen en la primera columna, el número correspondiente a cada técnica y en la otra tabla, beneficio; la segunda columna contiene los nombres de las principales técnicas utilizadas y en la otra tabla, los principales beneficios; las siguientes columnas contienen el número de documentos revisados y el espacio determinado para marcar su presencia en cada uno de los documentos.

Por su parte, las tablas utilizadas para el análisis de los resultados específicos, contienen en la primera columna, el número correspondiente a cada técnica o beneficio, la segunda columna contiene los nombres de las principales técnicas utilizadas y en la otra tabla, los principales beneficios, y la tercera columna contiene el indicador: utilizada o no utilizada y en la otra tabla, cumple o no cumple. Asimismo, se realizó una tabla por cada uno de los programas revisados.

Dentro de los resultados que se obtuvieron, se pudo evidenciar que los beneficios que con mayor frecuencia se registran en los programas de Arteterapia revisados son el afrontamiento positivo y la manifestación de sentimientos difíciles de expresar, seguidos de la introspección, el sentimiento de bienestar y la aceptación de la enfermedad. Se pudo observar que la tolerancia o alivio al dolor y la mejora de la calidad de vida son los que con menor frecuencia se presentan.

La manifestación de sentimientos difíciles de expresar está relacionado principalmente con la descarga y el alivio emocional, lo que es congruente con lo referido por Arieti (1993) quien refiere que el arte, es una actividad sana, que ayuda a liberar las tensiones y manifestar de modo inmediato nuestras visiones inaceptables o inadecuadas, sin la mediación de la palabra.

El afrontamiento positivo se relacionan con la mejora en el estado inmunológico, en las funciones de regeneración y en la efectividad de los tratamientos médicos, lo que se confirma por Oliveros et al., (2010) quienes refieren que el afrontamiento positivo puede predecir un mejor ajuste a la enfermedad y el apego al tratamiento por parte del paciente. Este tipo de afrontamiento desarrolla en el paciente oncológico una actitud de resiliencia al igual que incrementa su calidad de vida, y disminuye la posibilidad del abandono del tratamiento, como refieren los autores anteriores.

La aceptación de la enfermedad, la introspección y el sentimiento de bienestar estuvieron presentes en cinco de los siete programas revisados. En relación a la aceptación de la enfermedad, la cual se relaciona directamente con el afrontamiento positivo, es un elemento que caracteriza el espíritu de lucha, estrategia de afrontamiento positivo.

Watson y Greer (como se citó en Cubilo & López, 2015) plantean una serie de estrategias de afrontamiento: el espíritu de lucha se caracteriza por respuestas activas como: aceptación del diagnóstico, actitud optimista, disposición a luchar contra la enfermedad, participación en las decisiones sobre el tratamiento y búsqueda de información

Asimismo, el Instituto Nacional de cáncer (2006), considera que la aceptación de la enfermedad trae consigo el sentimiento de paz. Asimismo, los pacientes oncológicos desarrollaron una mayor capacidad de introspección, lo que le permite al paciente detectar el estado de su mente, sus pensamientos y emociones, y ajustarlos para así conseguir el mejor resultado posible, lo que coincide con Everly (como se citó en Oliveros et al., 2010) quien indica que no son las situaciones en sí mismas las que provocan una reacción emocional, sino que la variable desencadenante de tal reacción es la interpretación que el individuo haga de tales situaciones o estímulos.

Por otra parte, se evidenció que los pacientes oncológicos manifestaron sentimientos de bienestar al realizar el Arteterapia, dicho sentimiento de bienestar se relaciona con la producción de varios neurotransmisores, involucrados en la fisiología de la felicidad, tales como: la dopamina, la oxitocina, la serotonina y la endorfina, lo que coincide con Back (2015) quien refiere que las experiencias que involucran el uso de los sentidos, como el Arteterapia, pueden activar en el cerebro la liberación de neurotransmisores relacionados con el placer; como la dopamina. Asimismo, Colmenares (2011) indica que las actividades artísticas, tales como: la danza, la pintura, la música, y el resto, son actividades lúdicas que el cerebro toma como algo placentero e influyen en la producción de los principales neurotransmisores como son las

endorfinas, la adrenalina y la noradrenalina.

Se observó que al igual que el empoderamiento / sentido de control, la reducción de ansiedad, se presentó en cuatro de los siete programas revisados. Collete (2013) afirma que se ha documentado que el Arteterapia promueve la sensación de control. Los pacientes oncológicos se vieron implicados en una serie de pequeñas decisiones, como qué color utilizar o dejar de utilizar, qué materiales, etc.; lo que coincide con Buchalter (2009) quien refiere que el brindar varios materiales como: lápices, lapiceros, marcadores, crayones de madera, de cera y pastel fomenta en la persona a tomar decisiones en cuanto a lo materiales que quiere utilizar, lo que se traduce a toma de decisiones en otras áreas de la vida.

Respecto a la reducción de ansiedad, los pacientes evidenciaron estados de tranquilidad y paz debido a las sesiones de Arteterapia; lo que es congruente con lo referido por Reguero (2002) la serotonina interviene en otros neurotransmisores como la dopamina y la noradrenalina, que están relacionados con la angustia, ansiedad, miedo, agresividad. Por lo que se infiere que el sentimiento de bienestar en los pacientes, produjo un aumento de serotonina y redujo la ansiedad en ellos.

Por otra parte, únicamente dos de los siete programas revisados evidenciaron la tolerancia o alivio al dolor como beneficio del Arteterapia, lo que diverge con Ganim (1999) quien menciona que algunos de los beneficios que esta terapia incluye es el alivio de síntomas. Asimismo, difiere de Stuckey y Nobel (2010) quienes indican que para los pacientes con enfermedades físicas, resulta útil inscribirse en actos creativos para controlar el dolor y restaurar la efectividad del funcionamiento inmunológico a través de la estimulación de la amígdala y el hipotálamo.

Asimismo, solamente uno de los siete programas revisados mencionó la mejora de calidad de vida como beneficio del Arteterapia; sin embargo, en el momento en que el paciente expresa su mundo interior y el arteterapeuta atiende los problemas psicológicos, sociales, espirituales y efectos secundarios del tratamiento, está implícita la mejora de la calidad de vida del mismo; es decir, que la mejora de calidad de vida se ve implícito entre todos estos beneficios; lo que coincide con Cancer Research UK (2016), que indica que el Arteterapia puede ayudar a aumentar la capacidad de afrontamiento y mejorar la calidad de vida; asimismo, a nivel mundial la implicación del Arteterapia, en pacientes con enfermedades graves y terminales, ha demostrado ser beneficiosa y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Por último, ninguno de los programas revisados mencionó la reducción de depresión como beneficio del Arteterapia, aunque como se mencionó anteriormente, la serotonina cumple con la función de reducir o evitar estados anímicos depresivos, angustiantes, etc. Por lo que se infiere que los pacientes no presentaron estados depresivos antes de iniciar los programas de Arteterapia, ni durante, pues la producción de la serotonina, entre otros neurotransmisores implicados en la fisiología de la felicidad, evitó dicho estado anímico.

Las técnicas registradas, de los programas revisados, con mayor frecuencia fueron el dibujo, la pintura y el modelado, seguidas por el collage y la fantasía y meditación guiada; mientras que la técnica de la utilización de marionetas y máscaras fue utilizada con menor frecuencia por los programas revisados. En relación al dibujo, todos los programas revisados utilizaron esta técnica, lo anterior coincide con Jiménez (2014) quien refiere que el dibujo es una de las técnicas más utilizadas en el Arteterapia, al igual que en los procesos de

evaluación psicológica, pues es una técnica fácil, estandarizada y adaptable a todas las condiciones que presentan las personas. De igual manera, todos los programas revisados utilizaron la técnica de la pintura, la cual les permitió expresarse libremente, lo que coincide con Buchalter (2009), la pintura permite la espontaneidad y la libertad; es un medio que facilita a la persona la capacidad de experimentar con el color, el estilo y el movimiento.

La pintura permite la flexibilidad y el flujo en la obra de arte. En relación al modelado, seis de los siete programas revisados, utilizaron esta técnica. Los pacientes oncológicos experimentaron con la arcilla y le dieron forma según sus estados emocionales, lo que es congruente con lo referido por Buchalter (2009), el modelado promueve la expresión del estado de ánimo y el sentimiento, permite a la persona experimentar con la textura y el tacto por moldeo, formación y manipulación del material que se utiliza.

Al igual que el collage, la fantasía y la meditación guiada fue utilizada en tres de los siete programas revisados. A lo que se refiere el collage, los pacientes que estaban más débiles por la enfermedad, pudieron cortar y pegar sin realizar mucho esfuerzo lo que coincide con Buchalter (2009) quien afirma que esta técnica es muy fácil, pues la persona tiene una gran variedad de ideas justo en frente de ella y puede encontrar imágenes que representan sus sentimientos, miembros de la familia, aficiones, gustos y disgustos, y simplemente pegarlas en el papel de la manera en que lo desee.

En relación a la fantasía y meditación guiada, los pacientes experimentaron sentimientos de paz y tranquilidad, lo que coincide con lo referido por Rappaport y otros autores (2013), esta técnica fomenta la activación de descanso y reparación del sistema, lo que se asocia con el reequilibrio psicofisiológico, aumento de la atención, memoria

y habilidades para tomar decisiones, producción de estados emocionales positivos, mejoras en el sistema inmunológico, entre otros.

Uno de los siete programas revisados utilizó la técnica de las marionetas y las máscaras, el paciente logró por medio de las mismas expresar sentimientos y emociones que eran difíciles de afrontar por sí mismo, lo que es congruente con lo referido por Buchalter (2009), el diseño de marionetas y máscaras permite a las personas proyectar sus pensamientos y sentimientos sobre los objetos que se pueden ver como auto-representaciones, lo que a menudo es más fácil y menos amenazante, pues las personas pueden utilizar las marionetas y máscaras para hablar por ellos.

Conclusiones

- El estudio permitió establecer que dentro de los beneficios del Arteterapia para el tratamiento de pacientes oncológicos que se observan con mayor frecuencia en los programas revisados se encuentran principalmente el afrontamiento positivo y la manifestación de sentimientos difíciles de expresar, seguidos de la introspección, el sentimiento de bienestar y la aceptación de la enfermedad.
- El Arteterapia permite comunicar pensamientos, sentimientos preocupaciones, problemas, deseos, esperanzas, sueños y deseos, tanto los inconscientes, como los conscientes, de una manera no amenazante. Permite también expresar los efectos físicos y emocionales de tener cáncer y colabora positivamente en la tramitación de experiencias de pérdida, de cambios corporales y cuestionamientos existenciales.
- El Arteterapia desarrolla un afrontamiento

positivo, lo que se relacionan con la mejora en el estado inmunológico, en las funciones de regeneración y en la efectividad de los tratamientos médicos. Este tipo de afrontamiento fomenta en el paciente oncológico una actitud de resiliencia, lo que se relaciona con la mejora en el estado inmunológico, en las funciones de regeneración y en la efectividad de los tratamientos médicos.

- El Arteterapia es un tipo de intervención efectiva que se vale de su procedimiento y que al conjugarse los elementos de su encuadre promueve la aceptación de la enfermedad, la introspección y sentimiento de bienestar; asimismo, mejora la calidad de vida del paciente.
- Dentro de las técnicas involucradas que aparecen con más frecuencia en los programas ya existentes se enumeraron el dibujo y la pintura como las técnicas de Arteterapia con mayor frecuencia, seguidas por el modelado.
- El dibujo es una de las técnicas más utilizadas en el Arteterapia, al igual que en los procesos de evaluación psicológica., la sencillez de la misma se adapta al estado del paciente oncológico y requiere poco esfuerzo del mismo. Asimismo, los materiales a utilizar con la misma son accesibles.
- La validez y el uso del Arteterapia con pacientes oncológicos ha incrementado en las últimas décadas debido a estudios y análisis científicos que lo sustentan y lo apoyan. Ψ

Referencias

- Arieti, S. (1993). *La creatividad, la síntesis mágica*. Recuperado de <https://www.aecc.es/>

- Back, A. (2015). *10 Ways Art Therapy Can Improve Your Mood*. Recuperado de <https://www.cnnh.org/10-ways-art-therapy-can-improve-your-mood/>
- Bounafina, P. (2013). ¿Qué es el *Arteterapia*?. Recuperado de <http://www.arteterapiaguatemala.com/2013/04/que-es-el-arteterapia.html>
- Buchalter, S. (2009). *Art Therapy Techniques and Applications*. London: Jessica Kingsley Publishers.
- Cancer Research UK. (2016). *Art therapy*. Recuperado de <http://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/cancers-in-general/treatment/complementary-alternative/therapies/art-therapy>
- Collette, N. (2011). Arteterapia y cáncer. *Psicooncología*, 8(1), 81-99. doi:10.5209/rev_PSIC.2011.v8.n1.7
- Collette, N. (2013). *Arteterapia en el final de la vida* (Tesis doctoral). Recuperado de file:///C:/Users/Alejandra/Downloads/Tesis%20doctoral_Nadia%20Collette.pdf
- Colmenares, R. (2011). *La ciencia del Arte-terapia*. Recuperado de <https://unagrietaenelhielo.wordpress.com/2011/12/11/699/>
- Cubilo, N. & López, M. (2015). *Estrategias de Afrontamiento en Cáncer*. Recuperado de <http://condoslapices.com/2015/11/02/estrategias-de-afrontamiento-en-cancer/>
- Ganim, Barbara. (1999). *Art and healing: using expressive art to heal your body, mind, and spirit*. New York: Three Rivers Press.
- Hass-Cohen, N. & Carr, R. (2008). *Art Therapy and clinical neuroscience*. Philadelphia, PA: Jessica Kingsley Publishers.
- Instituto Nacional de cáncer –NIH- (2006). Cuidados paliativos durante el cáncer. Recuperado de <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/cancer-avanzado/opciones-de-cuidado/hoja-informativa-cuidados-paliativos#q1>
- Jiménez, K. (2014). *Revisión sistemática en torno a la evidencia científica en Arteterapia*. (Tesis de licenciatura inédita). Recuperado de <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/textos/tesis59.pdf>
- López, M. (2009). *La Intervención Arte terapéutica y su Metodología en el Contexto Profesional Español* (Tesis doctoral). Recuperado de <file:///C:/Users/Alejandra/Documents/URL/Noveno%20semestre%202016/Tesis%20I/Investigación%20documental/Tesis%20arte%20+%20terapia/Internacionales/Lopez-Dolores.pdf>
- Lorblanchet, M. (2002, junio/julio/agosto). *L'art des premiers hommes*. (Entrevista realizada por Marie Gagot y Jean-François Dortier). *Sciences humaines*, L'art. Recuperado de http://www.scienceshumaines.com/l-art-des-premiers-hommes-entretien-avec-michel-lorblanchet_fr_12563.html
- Lozano, A. (2013). *Incrementa tu oxtocina, la hormona del bienestar, de modo natural*. Recuperado de <http://www.naturarla.es/incrementa-tu-oxitocina-la-hormona-del-bienestar-de-modo-natural>

- Malchiodi, C. (2010). Cool Art Therapy Intervention #4: Visual Journaling. Recuperado de <http://www.psychologytoday.com/blog/the-healing-arts/201006/cool-art-therapy-intervention-4-visual-journaling>
- Malchiodi, C. (2012). *Hand book of the art therapy*. New York : The Guilford Press.
- Mental Health Care. (2009). *Arts Therapists*. Recuperado de http://www.mentalhealthcare.org.uk/arts_therapies
- National Center for Complementary and Alternative Medicine –NCCIH (2002). *Major domains of complementary and alternative medicine*. Recuperado de <http://nccam.nih.gov/fcp/classify/>
- Oliveros, E., Barrera, M., Martinez, S. & Pinto, T. (2010). Afrontamiento ante el diagnostico de cáncer. *Revista de Psicología GEP, 1(2), 19-29*. Recuperado de <https://dl.dropboxusercontent.com/u/108029680/Articulo%20Afrontamiento%20ante%20el%20Diagnostico%20de%20Cancer.pdf>
- Organización Mundial de la Salud –OMS- (2014). *Informe mundial sobre el cáncer 2014*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>
- Rappaport, L., Trantham, S., Surrey, J., Chang, F., & Mullin, E. (2013). *Mindfulness and the Arts Therapies : Theory and Practice*. London: Jessica Kingsley Publishers.
- Reguero, A. (2002). *La serotonina, el mensajero del bienestar*. Recuperado de <https://almudenareguero.wordpress.com/author/almudenareguero/page/8/>
- Rubinstein N. (2015). *Expressive Arts Therapy*. Recuperado de <http://www.goodtherapy.org/learn-about-therapy/types/expressive-arts-therapy>
- Rubinstein, N. (2007). *Art Therapy*. Recuperado de <http://www.goodtherapy.org/learn-about-therapy/types/art-therapy>
- Stuckey, H. & Nobel, J. (2010). *The Connection Between Art, Healing, and Public Health: A Review of Current Literature*.
- Waller, C. & Sibbett, D. (2005). *Art Therapy and Cancer Care*. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/ehost/ebookviewer/ebook/bmxlYmtfXzIzNDE0OV9fQU41?sid=e7bb8892-c7ad-4182-8b6b-47ca92a6e22e@sessionmgr4009&vid=2&format=EB&rid=1>