

# Taller

# de experimental Pintura

Dr. Rolando M. **Olivia Martínez**  
Lic. Natalia **Mayo Hernández**  
Lic. Enfermería **Marcia Ruban**  
Coterapeutas: Tec. Antonio **Méndez Mayo**  
Tec. Luis Felipe **Oviedo**  
Colaboración: Dra. Mígdalia **Magaña**

## TEPI - ADOLESCENCIA - SEXO

**E**l Tepi es una técnica psicoterapéutica de grupo basado en las artes plásticas, que utilizan tanto la forma, como el color. En toda sociedad o cultura el ser humano ha pintado con diferentes propósitos, de ahí que prestigiosos especialistas (Rambert, Kramer, Zwerling Gasso, Noyer, Valdés Marin, Chacon Nardi y otros), han indicado las posibilidades de conocer el estado psíquico de una persona, su carácter y reacciones mediante sus expresiones pictóricas, y es utilizado en pacientes de diferentes edades y sintomatología.

Para nosotros el dibujo no constituye solamente un medio de expresión, sino que favorece la toma de conciencia de los conflictos y permite una catarsis sorprendente. Resulta entonces la pintura un proceso de "Objetivación primitiva" ocurriendo una especie de liberación de conflictos y tensiones. (Muller) Alemania, 1922.

El Tepi nace en el año 1980 en el Hospital Pediátrico Docente "Dr. A. A. Aballi" y se aplica en niños hospitalizados, salas de respiratorio, enfermedades endocrinas y del sistema nerviosos central y en el servicio de psicología en consulta externa.

Posteriormente, se han obtenido muestras a través de trabajos terapéuticos en escuelas especiales, primaria, secundaria, policlínicos, en la fundación Down y en particular, en un programa de colaboración del médico de la familia y su comunidad, Zona Dispensario, Santos Suarez del municipio 10 de Octubre y en Mantilla, municipio Arroyo Naranjo.

El Tepi ha sido aplicado en niños con síntomas especiales como tartamudez, neurosis, tics, trastornos situacionales, inadaptación neurótica y timidez. En adolescentes con fobia escolar, epilepsia, sordera y con lateralidad cruzada. En adultos con trastornos situacionales, inadaptación neurótica, timidez, también con trastornos psicofisiológicos cutáneos. En la tercera edad con situación familiar inadecuada y neurosis (síntomas) también se ha aplicado a adolescentes con síndrome de Down.

Mediante el Tepi se ha logrado mejorar la salud mental en un porcentaje significativo de casos, así como la autovaloración, y un equilibrio físico-mental-emocional a través de esta actividad artística-terapéutica.

### Objetivos

1. Expresar libre y espontáneamente las emociones y conflictos a través de la pintura como manifestación creativa del arte.
2. Explorar el nivel de educación sexual del grupo estudiado, así como sus fuentes de información.
3. Elevar la salud mental de los pacientes tratados.
4. Utilizar al Tepi como instrumento psicoterapéutico.
5. Orientar adecuadamente a los adolescentes sobre todas aquellas inquietudes relacionadas con la esfera sexual.
6. Propiciar el entendimiento del ideal que inspira la UNESCO, favoreciendo la comprensión y con ello la amistad, la paz y colaboración.

## Material y método

Se realizó un estudio el cual abarcó un período de nueve meses. Utilizando como universo al círculo de adolescentes del policlínico de Mantilla, municipio Arroyo Naranjo, Ciudad de La Habana.

Se estudiaron 30 pacientes cuyas edades oscilan entre los 11 y los 15 años, de ambos sexos, diferentes razas y escolaridad.

Se aplicó previo a las sesiones de pintura un cuestionario donde se exploró sus conocimientos acerca de la esfera sexual.

Para llegar a los resultados se aplicó el método de cálculo porcentual.

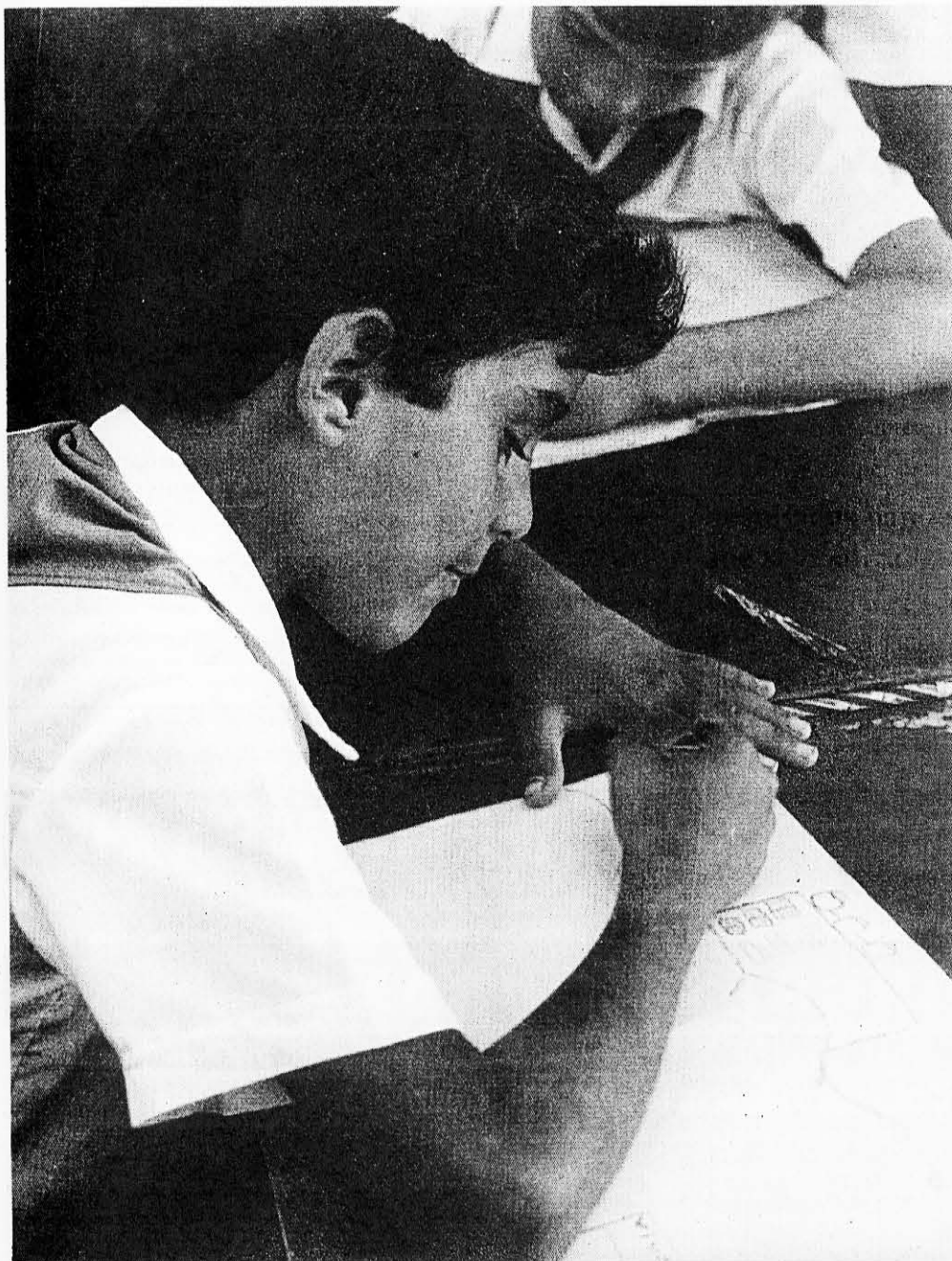
Se tomaron los datos registrados en la historias clínicas de cada adolescente, se valoraron las siguientes variables; edad, escolaridad, sexo y raza, antecedentes patológicos familiares y antecedentes patológicos personales.

## Resultados para el cuestionario que se analiza

La muestra de estos 30 adolescentes tuvo un promedio de edad de 13 años. En cuanto al sexo se refiere un 50% fue masculino y el otro 50% femenino. Predominó el 8vo. Grado de escolaridad y la raza blanca.

El 100% de los encuestados consideran que las relaciones sexuales deben comenzar después de los 15 años. El 82% conoce como métodos anticonceptivos las tabletas, la T de cobre y el preservativo; no hacen referencia, en su inmensa mayoría, a los anticonceptivos inyectables, al diafragma, al coito interrumpido y al método del ritmo (anticoncepción biológica). El 100% conoce lo que representa para una mujer la aparición de la menstruación; sin embargo, sólo el 15% conoce lo que representa intrínsecamente.

En cuanto a quien acudir en caso de alguna duda en la esfera sexual el 20% lo haría a sus padres, el 15% a sus maestros, un 10% a su médico de la familia y el resto a los amigos de una edad mayor a la suya. Todos coinciden al considerar que un hijo se debe tener una vez terminados los estudios. La mayoría opina que existe una estrecha relación entre el amor y el sexo, aunque especifican que no siempre están presentes los dos. Las enfermedades de transmisión sexual más conocidas fueron el SIDA, la sífilis y la blenorragia. El 90% considera que es muy poca la divulgación sobre este tema a través de los medios de difusión masiva y este mismo por-



centaje respondió que es casi nula la que les llega a través de sus padres.

Después de haber aplicado el Tèpi como instrumento psicoterapéutico, consideramos que favoreció la toma de conciencia de los conflictos y permitió una catarsis sorprendente. Se logró una elevada orientación sexual en cada caso en particular así como llegar a conceptos comunes a cerca de este tema, después de cada dinámica grupal realizada.

## Discusión

Es importante señalar que la mayoría de los adolescentes tratados reciben poca orientación sexual.

La duración del tratamiento se concibió inicialmente para seis meses pero decidimos extenderlo hasta los nueve, debido a lo expuesto en el párrafo anterior. La frecuencia fue de dos veces por semana de una a dos horas aproximadamente.

## Pasos de la sesión terapéutica:

- Presentación de los adolescentes
- Ejercicios de relajación.
- Elaboración de las respuestas de los cuestionarios.
- Sesión de pintura.
- Evaluación de los dibujos realizados por parte de los propios pacientes.
- Pregunta clave: ¿cómo te sentiste cuando realizabas el dibujo?
- Dinámica de grupo sobre el tema del cuestionario que más dudas o interés despertó.
- Evaluación por parte del equipo de trabajo de los pacientes antes, durante y después de la actividad.

Es oportuno señalar que con nuestro trabajo no pretendemos formar futuros pintores. No evaluamos rasgos de la personalidad o

características en particular con relación a la pintura. Lo que pretendemos lograr es la liberación de conflictos y tensiones los cuales pueden ser exteriorizados a través de este arte creativo.

## Conclusiones

1. A través de los cuestionarios logramos conocer la escasa orientación sexual de nuestra muestra representativa.
2. Consideramos que se elevó la salud mental de todos los pacientes tratados.
3. A través del Tèpi como método terapéutico se logró una libre y espontánea liberación de emociones y conflictos reprimidos.
4. Orientamos adecuadamente a todos los adolescentes sobre aquellas dudas e inquietudes que presentaban con relación a la sexualidad.
5. Consideramos que logramos elevar el nivel de rigurosidad científica, la educación para la salud, así como la promoción y prevención de diferentes enfermedades en nuestro nivel primario de salud pública

## BIBLIOGRAFÍA

1. PÉREZ VILLAR, JOSÉ: *Estructura y personalidad*. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, Vol. 1, 1968.
2. FREUD, S.: *Obras Completas*.
3. BERNE, E.: *Transaccional analysis in psychotherapy*, grove press Inc. New York, 1961.
4. FEINSTEIN, S.C.: *Adjustment reaction of adolescence in comprehensive textbook of psychiatry*, an Freedman, H.I. Kaplan, Y B.J. Sadok, Editors. The Williams and Wilkins co. Baltimore. USA, 1975.
5. BERNE, E.: *Games People play*. Ballantine books. New York, 1964.
6. VASALLO MANTILLA, C.: *Psicopatología de los adolescentes*. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. Vol XXVI No. 1.
7. FRIECHICH W.: "*Psicología de la edad juvenil*". e.d. Universitaria. Cuba 1965.
8. FREDMAN ALFRED, M.: KAPLAN HAROLD F. *Tratado de psiquiatría*. Tomo 4. Editora Científico Técnica, Cuba, 1982.

# VI CONGRESO LATINOAMERICANO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

# I CONGRESO CUBANO

## DE GINECOBSTERICIA INFANTO-JUVENIL Y SALUD REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE

DEL 12 AL 21 DE MAYO DE 1999 / PALACIO DE CONVENCIONES DE LA HABANA, CUBA

### CUALQUIER INFORMACION DIRIGIRSE A:

DR. JORGE PÉLAEZ MENDOZA  
PRESIDENTE COMITÉ ORGANIZADOR  
Calle L No. 157 e/ Línea y 13, Vedado, CP 10 400, La Habana, Cuba.  
Tel.: (537) 33-3886, 33-3538. Fax: (537) 33-3536, 33-3578.  
E-mail: cirpcc@informed.s.l.d.cu

LIC. ZÓSIMA LÓPEZ RUIZ  
Palacio de Convenciones de La Habana  
Organizadora Profesional de Congresos  
Apdo. 16046. Tel.: (537) 22-6011 al19, ext. 1514, 21-5199.  
Fax: (537) 22-8382, 21-9496, 21-8270, 33-3536. E-mail: zosima@palco.get.cma.net