

PATRONES DE COMUNICACIÓN TEMPRANOS ENTRE ADULTO CUIDADOR Y SU BEBÉ (PREMATURO TARDÍO) EN UNA SITUACIÓN MEDIADA POR OBJETOS SONOROS.

M. Jáñez¹, M.J.del Olmo², C. Rodríguez³, F. Omeñaca⁴

¹ Doctoranda de la UAM, Av. San Luis 16, 3º izq. mariajanez@hotmail.com

² Subdirectora del Máster Musicoterapia Avanzada y Aplicaciones (UAM) y Profesora Contratada de la Facultad de Educación de la UAM, mjesus.delolmo@uam.es

³ Profesora Titular de Psicología Evolutiva de la UAM. Coordinadora de DETEDUCA. cintia.rodriguez@uam.es

⁴ Jefe de Servicio de la Unidad de Neonatología del Hospital la Paz. felix.omenaca@salud.madrid.org

Para contrarrestar los efectos negativos asociados al estrés del entorno receptor del niño prematuro, se emplea la *musicoterapia* en UCIS pediátricas [1], lo que favorece la *sincronía/cercanía* entre adulto y bebé, variable asociada a menor grado de estrés [2].

Tomando la perspectiva semiótica-pragmática, y las *interacciones triádicas*, se analizará cómo intervienen los componentes rítmico-sonoros en la comunicación de las primeras presentaciones del mundo que realiza el adulto al niño pretérmino [1, 3, 4]. Se espera que los resultados permitan detectar situaciones de riesgo y propiciar factores protectores.

Los resultados que presentamos son una submuestra de la investigación general que realizamos. Esta investigación consta de dos estudios: el primero transversal pre-post sin grupo control cuya condición experimental es la intervención musicoterapéutica en una muestra de 100 niños pretérmino moderado- tardíos a una semana de nacer situados en una Unidad de Neonatología; y el segundo longitudinal, seguimiento de 10 de estos 100 bebés en los meses 2, 3 y 4. En este poster presentamos la observación de los datos fisiológicos de la submuestra obtenida hasta ahora en el primer estudio (n=20). Se mostrarán los datos fisiológicos pre, durante, post y se analizará si existe un cambio significativo pre-post la intervención musicoterapéutica. Para el análisis emplearemos la prueba t para muestras relacionadas y obtenemos significación estadística en la *saturación de oxígeno* cuando comparamos las puntuaciones pre y post. No así para la variable *frecuencia cardíaca*.

BIBLIOGRAFIA

[1] Del Olmo, M. J. (2007). *La música como herramienta terapéutica en el desarrollo temprano en niños de riesgo hospitalizados*. (Diploma de Estudios Avanzados inédito). Universidad Autónoma de Madrid, España.

[2] Gordon, I., Zagoory-Sharon, O., Leekman, J.F. y Feldman, R. (2010). Oxytocin, cortisol and triadic family interactions. *Physiology & Behavior*, 101, 679-684. www.elsevier.com/locate/phb

[3] Del Olmo, M.J., Rodríguez, C., Ruza, F., (2010) Music Therapy in the PICU: 0- to 6-Month-Old Babies. *Music and Medicine* 2(3) 158-166. <http://mmd.sagepub.com>

[4] Moreno Núñez, A. (2012). *Componentes rítmicos, sonoros y musicales de las interacciones triádicas entre los 2 y los 6 meses de edad*. (Diploma de Estudios Avanzados inédito). Universidad Autónoma de Madrid, España.