

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO

CARRERA: TEOLOGÍA PASTORAL

Tesis previa a la obtención del Título de: Licenciada en Teología Pastoral

TITULO:
“EVANGELIZAR DESDE LA MÚSICA CRISTIANA CATÓLICA A LOS ENFERMOS DE HANSEN DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS, DE LOS CANTONES BABA Y PUEBLO VIEJO”.

AUTORA:
HNA. MARTA ESPERANZA SUÁREZ SALAZAR

DIRECTORA:
MGTR.GLADYS CARMITA CORONADO NUÑEZ

Quito, Mayo de 2011

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Los conceptos desarrollados, análisis realizados y las conclusiones del presente trabajo son de exclusiva responsabilidad de la autora.

Quito, Mayo 20 de 2011

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento va dirigido al buen Dios, quien con amor, ternura y misericordia me ha elegido y consagrado para su servicio, me ha hecho participar en la misión del “Buen Pastor”, encomendando bajo mi responsabilidad y creatividad este proyecto orientado exclusivamente a los enfermos de Hansen que son atendidos por las Hijas de los Sagrados Corazones. Agradezco también a mis padres que con su testimonio grabaron en mí valores como el esfuerzo, la libertad, la constancia, la solidaridad y la superación. Mi agradecimiento a la Universidad Politécnica Salesiana y sus docentes por haberme brindado las herramientas necesarias para adquirir los conocimientos. A la comunidad Casa Misional María Auxiliadora de Babahoyo por proporcionarme la información necesaria para ejecutar este proyecto y la oportunidad de compartir su labor diaria. Finalmente, agradezco a Mgtr.Carmita Coronado por su ayuda incondicional, por guiarme con acierto y competencia en la realización de este trabajo.

DEDICATORIA

A los enfermos de lepra que constituyen la parte prioritaria de la misión de la Hija de los Sagrados Corazones.

A todos los voluntarios y voluntarias que generosamente entregan parte de su vida a los hermanos abandonados los enfermos del *Mal de Hansen*.

A mis hermanas que entregan su vida al cuidado de los enfermos de lepra en las dos Obras Misionales de Zambi y Babahoyo.

A mis superiores quienes me han ayudado y apoyado en la realización de este trabajo.

TÉRMINOS BÁSICOS Y SIGLAS

MAL DE HANSEN: bacilo de la lepra fue identificado en 1874 por el médico noruego Gerhard Henrik Armauer Hansen.

PQT. Poliquimioterapia, combinación de Rifampicina, Dapsona y Clofazimina

OMS. Organización Mundial para la Salud.

MB. Multibacilar.

PB. Paucibacilar.

Mc. Evangelio según San Marcos.

Lc. Evangelio según San Lucas

Mt. Evangelio según San Mateo

LV. Libro del Levítico

BT. Borderline Tuberculoide

BL. Borderline Lepromatosa

M L. Mal Leprae

LT. Lepra Tuberculoide

SC. Sacrosanctum Conchilium

MS. Musicam Sacram

LI. Lepra Indeterminada

1x10.000. Un caso por cada diez mil habitantes.

ENL. Eritema nodoso leproso.

DDS. Dapsona

EUA. Estados Unidos de América.

INDICE

TÉRMINOS BÁSICOS Y SIGLAS.....	1
ÍNDICE.....	2
RESUMEN.....	4
INTRODUCCIÓN.....	5
CAP. I: MARCO SITUACIONAL.....	10
Introducción.....	10
1.1 El calvario del enfermo de lepra.....	12
1.2 Testimonios.....	15
1.3 Situación actual del enfermo de lepra en Ecuador.....	18
1.4 Situación económica.....	31
1.5 Situación social.....	31
1.6 La vivienda.....	32
1.7 La salud.....	34
1.8 Discapacidades en los enfermos de lepra.....	35
CAP. II: MARCO TEÓRICO.....	42
Introducción.....	42
2.1 La música.....	42
2.2 La lepra.....	52
2.2.1 Concepción bíblica de la enfermedad.....	52
2.2.2 Historia de la lepra.....	53
2.2.3 Contagio.....	55
2.2.4 Definición de lepra.....	56
2.2.5 Características de la lepra.....	57
2.2.6 Clases de lepra.....	57
2.2.6.1 Lepra indeterminada.....	58
2.2.6.2 Lepralepromatosa.....	58
2.2.6.2.1 Lepra lepromatosa Nodular.....	59
2.2.6.2.2 Lepra lepromatosa Difusa.....	59
2.2.6.3 Lepra Tuberculoide.....	60
2.2.6.4 Lepra Dimorfa.....	60
2.3 Síntomas.....	60
2.4 Diagnóstico.....	64
2.5 Tratamiento y recomendaciones.....	65
2.6 Prevención.....	66
2.6.1 Prevención de discapacidades.....	66
CAP. III: PROYECTO PASTORAL “EVANGELIZAR DESDE LA MÚSICA CRISTIANA CATÓLICA A LOS ENFERMOS DE HANSEN DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS, DE LOS CANTONES BABA Y	

PUEBLO VIEJO”	68
3.1 Introducción.....	68
3.2 Contexto y antecedentes.....	68
3.3 Descripción de destinatarios.....	69
3.4 Finalidad.....	70
3.5 La propuesta: “Evangelizar desde la música cristiana católica a los enfermos de Hansen de la Provincia de Los Ríos, de los Cantones de Baba y Pueblo Viejo”.....	70
3.6 Alcance del proyecto.....	72
3.7 Objetivos del proyecto.....	72
3.7.1 Objetivo general.....	72
3.7.2 Objetivos específicos.....	73
3.8 Resultados esperados.....	81
3.9 Cronograma.....	87
CONCLUSIONES.....	92
RECOMENDACIONES.....	94
BIBLIOGRAFÍA.....	95
ANEXOS.....	97

RESUMEN

Los enfermos de lepra siempre han sido rechazados por la sociedad, la biblia permite conocer incluso las leyes que se han hecho para aislar al enfermo, alejarlos hasta de su familia. En la actualidad también se encuentran los enfermos con lepra aislados y abandonados, condenados a morir en esta situación. La sociedad tiene miedo del enfermo, cree que se puede contagiar y por eso adopta actitudes insolidarias, anti humanas y hasta homicidas en algunos casos; el desconocimiento de la enfermedad de la lepra, lleva a los seres humanos a la indiferencia.

El Ecuador no es la excepción, seguramente muchos de ustedes desconocen la existencia de enfermos con lepra en Loja, El Oro, Azuay, Los Ríos y Guayas. Eso sucede a muchos ecuatorianos que al enterarse que de pronto su vecino tiene lepra no sabe cómo reaccionar, si alejarse, insultarlo o hacerle la vida imposible hasta que se vaya y deje en paz.

Este trabajo presenta la realidad de los enfermos con lepra en la provincia de Los Ríos, contenidos básicos sobre la enfermedad y la manera de prevenir dicha enfermedad; la actitud de Jesús y la iglesia frente al enfermo y las bondades de la música frente a la enfermedad.

La propuesta abarca tres dimensiones: la **personal**, que responde a la necesidad de apoyo en su proceso de crecimiento como persona. La dimensión **evangelizadora**; la evangelización es la finalidad fundamental en nuestra misión.

Acompañamos a los enfermos en su crecimiento humano ofreciendo un itinerario de evangelización, educación en la fe y madurez en Cristo.

A su vez se propone una dimensión **asociativa comunitaria** que se encarga de fomentar la asociación según las habilidades musicales de cada uno de los enfermos, procurando la formación del coro y el conjunto musical, de tal forma que se conviertan en grupos de compromiso cristiano que participen en la misión y vivan el espíritu Salesiano Victimal que consiste en la ofrenda gozosa de la propia vida pese a las dificultades y sufrimientos diarios.

INTRODUCCIÓN

Al iniciar este trabajo de investigación con el tema **“Evangelizar desde la música cristiana católica a los enfermos de Hansen de la provincia de los Ríos, de los cantones Baba y Pueblo Viejo”**, me encontré con un campo inmenso, una realidad sobrecogedora, pese a mi conocimiento tanto de enfermos de lepra como de la enfermedad de lepra; no es lo mismo haber conocido, visitado a los enfermos en los hospitales o en sus casas, me refiero a los enfermos de Agua de Dios- Colombia, que tocar la realidad de abandono y pobreza en la que viven nuestros pacientes. Además, en la Provincia de los Ríos no existe un programa de pastoral en la Diócesis específicamente para los enfermos de lepra, tampoco lo hay a nivel gubernamental debido a que actualmente se están orientando todos los medios y esfuerzos hacia la lucha contra la enfermedad del VIH (SIDA).

Me propuse realizar este trabajo por ser este tipo de enfermos los prioritarios de la misión de las Hijas de los Sagrados Corazones, así reza el artículo 29 de las Constituciones:

“La Pastoral de la Salud tiene sus raíces en el hecho mismo de la fundación del Instituto y en la primitiva inspiración del Carisma Salesiano Victimal.

Nuestra presencia apostólica es para el enfermo revelación del sentido del dolor a la luz de Cristo Resucitado, que nos lleva a:

Encarnarnos en el mundo del enfermo prioritariamente el de lepra para compartir su propia realidad, ayudándolo a combatir las causas del sufrimiento y de la enfermedad.

Acompañarlo en el proceso de maduración de su fe, para que asuma y supere con sentido evangélico su situación, la convierta en momento de salvación y medio por el cual participa activamente en el Plan Salvífico de Dios”.¹.

¹ Hijas de los Sagrados Corazones de Jesús y de María, Constituciones, Editorial D´VINNI, 2003, Art.29.

Porque he mirado al Padre Luis Variara (Fundador del Instituto), quien trajo a los enfermos de Agua de Dios la esperanza a sus vidas y el deseo de vivir y esto lo hizo por medio de la banda de música y porque su vivencia victimal, su experiencia de vida interior y su entrega incondicional conformando sus sentimientos con los de Jesús que se acercó al enfermo, lo tocó y sanó sus heridas. Así, el Padre Luis Variara, impulsado por el amor a Jesús, no teme el contagio, vive entre los enfermos, toca sus heridas, descubre sobre todo las heridas profundas del corazón, las hace suyas para sanarlas con la acogida, la comprensión y el perdón al estilo del buen Pastor. Impregna el ambiente de la alegría salesiana, pero sobre todo, entrega su vida para rescatar su dignidad de hijos e hijas de Dios. Finalmente, porque quiero imitar a Jesucristo que se acerca al “**leproso**”, le cura y le reincorpora en la sociedad.

Hago referencia a una cita textual del evangelio de San Marcos: *“Se le acerca un leproso suplicándole y, puesto de rodillas, le dice: “Si quieres, puedes limpiarme.” Compadecido de él, extendió la mano, le tocó y le dijo: “Quiero; queda limpio.” Y al instante, le desapareció la lepra y quedó limpio. Le despidió al instante prohibiéndole severamente: “Mira, no digas nada a nadie, sino vete, muéstrate al sacerdote y haz por tu purificación la ofrenda que prescribió Moisés para que les sirva de testimonio”. Pero él, así que se fue se puso a pregonar con entusiasmo y a divulgar la noticia...”*², esta cita manifiesta la actitud de Jesucristo con el leproso, para tener un punto de referencia con fundamentación bíblica.

Para realizar este trabajo me propuse los siguientes objetivos:

Un objetivo general: ***“Organizar el proyecto pastoral de música para los enfermos de lepra, para que mediante su participación puedan superar situaciones de marginación e individualismo, que descubran su dignidad de Hijos de Dios y cobren ánimo al sentirse útiles a la sociedad.”***

A través de los siguientes objetivos específicos se logrará el objetivo general:

1. Profundizar en el conocimiento de la enfermedad de lepra.

² Mc 1,40-45.

- 2. Conocer la situación actual del enfermo de lepra en la provincia de Los Ríos.**
- 3. Presentar la propuesta sobre el aporte de la música para la pastoral de los enfermos de lepra.**

El tercer objetivo se alcanzaría por medio de:

1. Elegir de entre los voluntarios y voluntarias un equipo de trabajo y de animación para efectivizar la realización del proyecto.
2. Organizar un pequeño coro con los niños y jóvenes de los sectores más cercanos para que empleen el tiempo libre y se presenten a la sociedad como personas con capacidades y dignidad.
3. Organizar un conjunto musical integrado por niños, jóvenes y adultos con talento musical, para que desarrollen sus habilidades y proporcionen alegría en momentos especiales del grupo y de la comunidad.

La hipótesis planteada del porqué del abandono, aislamiento y el poco deseo de vivir de los enfermos de Hansen fue el mirar a nuestra sociedad actual que no practica los valores humanos y religiosos. Mi criterio es que la raíz de este mal es la falta de solidaridad, el desconocimiento tanto del enfermo como de la enfermedad de Hansen y la incapacidad e inactividad en la que está sumido el enfermo. He creído que les hace falta formación en valores cristianos y un oficio de acuerdo a su situación, éste puede ser la música, porque todos sabemos que la música es un arte y una destreza que desarrolla habilidades afectivas, cognitivas y motrices, que por medio de la habilidad musical las personas tienen la capacidad suficiente para comunicar sus sentimientos, sus vivencias sociales y personales y la realidad del entorno.

Al motivar a los enfermos de lepra para que desarrollen sus habilidades musicales estamos contribuyendo a la rehabilitación de las discapacidades físicas en miembros superiores e inferiores como secuelas visibles de esta enfermedad que afecta al sistema nervioso central de la persona.

Además, la música crea un espacio de expresión de los sentimientos que muchas veces son suprimidos por la obstinación social que se niega a reconocer a la enfermedad de la lepra como una enfermedad curable.

El enfermo de lepra al desarrollar su habilidad musical abre un espacio de participación social para ser considerado como una persona con habilidades e inteligencia, con capacidades de expresión y actitud crítica frente al entorno, de esta manera logra que la sociedad lo acepte y se sienta capaz de superar las limitaciones que impone su enfermedad.

El trabajo pastoral con los enfermos de Hansen es una tarea enorme y que requiere tiempo, porque no se trata de un enfermo común, sino de pacientes de diferente edad, diferente tiempo de sufrir la enfermedad, con varias discapacidades físicas, con traumas psicológicos, con disímil condición familiar y económica, de tal manera que cada uno requiere de tiempo y trato particular.

Con todo lo expuesto, este trabajo de investigación está estructurado de la manera siguiente.

En el Capítulo I, describo la evolución de la lucha contra la lepra y la situación actual, de acuerdo a los datos que nos proporciona la OMS. Presento luego la experiencia dolorosa expresada por varios enfermos ya sea en poesía o durante las entrevistas realizadas, finalmente describo la situación de los enfermos que son atendidos por las Hijas de los Sagrados Corazones en la provincia de Los Ríos; con recursos de estadística expongo la cantidad de los pacientes que se encuentran en los diferentes sectores; además se presenta la situación social, de vivienda, económica y de salud de los enfermos en general y unas fotografías de algunos pacientes.

El Capítulo II, contiene el marco Teórico – Doctrinal, para lo cual ilumino desde un texto del Evangelio según Marcos, el encuentro de Jesús con el leproso, lo que significó la lepra en la Sagrada Escritura. Presento al Padre Luis Variara el músico del Lazareto de Agua de Dios, a las Hijas de los Sagrados Corazones herederas del carisma que están trabajando con sus destinatarios prioritarios. Desarrollo todo lo referente a la lepra como: la epidemiología, el contagio, las características, la historia, la clasificación, los síntomas, el diagnóstico, el tratamiento y las recomendaciones, la prevención de la enfermedad y de las discapacidades. Finalmente, presento algo sobre la música, su definición, la música como sistema cultural, las clases de música, la aplicación de la música a la salud: la música como terapia y la música que cura enfermedades.

En el Capítulo III, presento mi proyecto Pastoral partiendo de la conformación de un equipo de trabajo con voluntarios y voluntarias, organizar con ellos una serie de talleres formativos en los que participarán las familias de los enfermos y vecinos, en éstos se insiste en la atención al enfermo, al finalizar esta etapa organizará el coro en el que participarán: niños, adolescentes, jóvenes y adultos incluyendo a los enfermos. Con las personas que tengan aptitudes para la música se formará un conjunto musical. El Coro y el Conjunto animará con su música los encuentros, Eucaristías, reuniones, momentos especiales como: cumpleaños, fiestas del barrio, fiestas de la comunidad y con la posibilidad de animar algunas Eucaristías televisadas; de esta manera, se logra que el enfermo se sienta capaz de realizar acciones que sólo les está permitido a los sanos, se verán como personas con capacidades.

El trabajo concluye resaltando aspectos que pueden animar la Pastoral de la Salud con este tipo de enfermos y algunas sugerencias.

CAPÍTULO I

MARCO SITUACIONAL

INTRODUCCIÓN

El enfermo de Hansen o lepra es una persona que como cualquier otra, necesita de sus seres queridos para sentirse bien, es una persona que tiene necesidades, aspiraciones e ilusiones, pero esta enfermedad le ha quitado todo y le ha abandonados a su suerte.

La enfermedad de lepra nace con el ser humano y le acompaña toda la vida, se puede decir que la lepra hace historia con éste. En todo el tiempo, la persona afectada por el bacilo de Hanses ha sido considerada como una persona castigada por Dios debido a su mal comportamiento. En el tiempo de Jesucristo, al enfermo de la piel se le llamaba leproso y herido de Dios, a quien se le declaraba leproso se le echaba de la ciudad, prohibiéndole frecuentar los caminos por donde transitaban los sanos y se le colocaba una campanilla al cuello para que la tocara y de esa manera evitara el encuentro con los no leproso, junto al toque de campana se escuchaban los gritos **¡leproso, leproso!**

Jesús al acercarse a los leproso y al curarlos les enseña que la lepra no es castigo de Dios, que el leproso es buscado y amado por Dios. El leproso ha soportado todo el peso de la ley y el rechazo por parte de sus semejantes, como el abandono hasta de su propia familia.

Hoy no ha cambiado mucho, pues el enfermo de lepra sigue causando miedo, sigue rechazado, maltratado y abandonado en muchos casos; es verdad que existen lugares exclusivos para ellos, (Hospitales Dermatológicos) en donde están atendidos, pero no por eso debemos pensar que éste es aceptado por la sociedad, o por su familia.

La persona afectada por este mal se aísla, se esconde de los sanos por temor al rechazo, a los insultos y al desprecio de sus semejantes. Es esa la razón por la que al enfermo de lepra no se le encuentra en la ciudad o en el poblado, sino en la montaña o en los lugares deshabitados, sin servicios básicos, sin atención médica y en un estado avanzado de la enfermedad tanto que el tratamiento se demora más y las secuelas son mayores.

Al enfermo de Hansen no solo le afecta la enfermedad, sino también la pobreza debido a que no puede trabajar porque la lepra afecta fuertemente a su organismo y hasta le proporciona deformaciones en su cuerpo, esto ocasiona el abandono a su suerte porque no produce y la familia tampoco puede atenderlo, no puede comprar la medicina que él necesita. Cuando el enfermo es el cabeza de familia, la situación es más crítica porque esa familia no tiene entradas económicas, entonces se sienten obligados a trabajar todos los de casa, incluidos los niños. De estas familias se apodera la desnutrición y esto ocasiona que los pequeños también adquieran dicha enfermedad.

Para el enfermo de lepra, la vida es más dura que para cualquier otra persona, porque unido al dolor físico tiene que soportar el dolor moral debido al rechazo y el abandono. ¿Acaso podemos imaginar el dolor del leproso?, creo que nos es imposible toda vez que no conversemos horas y horas con uno de ellos durante las cuales se puede ver las lágrimas que acompañan a su palabra, esto, hace notar el dolor desgarrador que después de algunos años aún siente.

En el presente capítulo se encuentra lo que se ha logrado descubrir al compartir con el enfermo directamente, algunos testimonios, poesías que reflejan la vida en el lazareto, la situación en la que viven incluidas unas fotografías de algunos pacientes y las tablas en las que se tiene en cuenta el área de atención al enfermo, la edad, el género y la cantidad de pacientes que se atienden.

1.1 EL CALVARIO DEL ENFERMO DE LEPROSA

Para el enfermo de lepra, la vida es más dura que para cualquier otra persona, porque unido al dolor físico tiene que soportar el dolor moral debido al rechazo y el abandono. ¿Acaso podemos imaginar el dolor del leproso?, creo que nos es imposible toda vez que no conversemos horas y horas con uno de ellos durante las cuales se puede ver las lágrimas que acompañan a su palabra, esto, hace notar el dolor desgarrador que después de 20, 30 o 40 años aún siente. No ha podido olvidar el día en el que un médico le dijo “**usted tiene lepra**”. Ese es el momento en el que ve truncados todos sus ideales y prefiere mil veces morir a vivir con esa enfermedad. Ser enfermo era ser considerado como un delincuente. Si un enfermo salía a la ciudad y era reconocido, la policía lo apresaba y lo trataba como a delincuente, es por eso que a unos los reclusión y otros se escondían hasta de su familia. Los enfermos perdían su propia identidad, al llegar a un hospital eran cambiados de nombre y de apellido y eso con el fin de proteger a la familia de la afrenta y de la vergüenza, claro, antes ya lo habían advertido que no hablara de sus parientes. La persona al contraer la enfermedad perdía junto a su salud, su nombre, su familia, la libertad.

Los traumas sufridos por los enfermos eran desesperantes y tremendos, sin embargo no se conocen casos de suicidio, sí algunos casos de locura, y es que con ninguna otra persona se habían conculcado los derechos humanos como con estos enfermos, éstos ya sean hombres, mujeres o niños no valor alguno.³

Internarse en un Hospital y tener que separarse de su familia, abandonar su pueblo y amigos es una realidad sumamente dolorosa, sin embargo, para el enfermo es como un descanso, aunque se sabe que comienza a vivir la soledad más profunda pero está seguro de que es lo mejor para todos.

En el Hospital todo era prohibido, y el control era tal que era imposible burlar alguna guardia, pues se hacía guardia alrededor del cerramiento en una garita, si algún enfermo decidía fugarse, se le capturaba inmediatamente y se le imponía crueles castigo como: multas y prisión.

³ HABAD, Inés, El Movimiento Secular “Padre Luis Variara” y su primer consagrado, Colegio Técnico Salesiano Don Bosco- Quito, 2005, pg. 51.

En la prisión se daban casos de personas que perdían la razón, por la crueldad. Les sometían a un encierro en un cuarto aislado totalmente, los alimentos pasaban por una ventanilla que tenía la puerta, éstas regularmente no comían y finalmente morían.

Para que los enfermos pudieran comunicarse con sus familiares, acudían a dos empleados quienes a distancia de unos dos metros, tras una ventana forrada de tela metálica escribían lo que éstos dictaban.

Cuentan que los enfermos eran tratados con aceite de Chalmogra, este tratamiento consistía en calentar a baño de María la grasa congelada introducirlo en una jeringuilla 3 ó 4 cc de aceite e inyectar. Este tratamiento era muy doloroso, muchos se desmayaban, perdían el conocimiento algunos minutos debido al dolor, además el organismo no absorbía el aceite, se formaban tumores que requerían del bisturí.

También había castigos para quienes cometían el error de enamorarse, pues enamorarse era prohibido.

Los enfermos vivían separados en pabellones, el de los hombres y el de las mujeres, pero buscaban la manera de comunicarse, por lo general aprovechaban los pocos encuentros que tenían los/as jóvenes. Dos veces al año se juntaban todos para las fiestas patronales del Hospital y en año nuevo, pero en ese poco tiempo surgían enamoramientos, las parejas debían buscar la manera de salir a otra Provincia para casarse, unos cuantos lograban fugarse y otros se dejaban capturar y eran sometidos a castigos de: multas, prisión o expulsión, muchos morían debido a los castigos impuestos.

Era prohibido expresar lo que sentían y lo que vivían, pero los enfermos aprovechaban las fiestas patronales y preparaban programas artístico culturales que ofrecían a las autoridades y familiares que los visitaban en esos días, es que allí se

encontraban personas preparadas, cultas quienes se inventaban canciones y poesías en las que expresaban el dolor, la rebeldía, se quejaban por las injusticias.⁴

La poesía “**Llanto y Virtud**” creo que nos muestra lo que una persona enferma de lepra tiene que vivir:

Llanto y Virtud

“Bella flor de otros mundos desprendida
Nacías para el dolor, hermosa y pura;
Y al recibir el beso de la vida
Recibías su bautismo de amargura.

Así “la flor se extingue perfumando”,
Y así el ángel llorando al mundo viene:
Llanto y belleza tu alma reflejando,
El ideal del amor en sí contiene.

¡Víctima hermosa!... En tu fecundo seno
Hierva la vida y brota la belleza;
Pero llevas el germen del veneno,
Y oculto al ¡ay! El ¡ay! De la tristeza.

El dolor se ha cebado en tu albo seno,
Y nublado la paz y la ventura
De un corazón que en su primer estreno,
Era ya manantial de la amargura.

A los sueños hermosos de la vida
Se lanzaba tu espíritu en su albor...
La tempestad, rugiendo embravecida,
¡Troncha así el tallo aún sin abrir la flor!.

¡Llorarás!, ¡llorarás! Cual flor temprana
Que en su furor destroza el huracán,
Las furias del dolor con rabia insana
Tu ardiente corazón desgarrará.

Mas ¡ay! que del pesar la amarga esencia
Destilando en tu pecho su amargura,
La primitiva flor de tu inocencia
No marchite jamás en tu alma pura...”⁵

⁴ HABAD, Inés, Op. Cit. Pgs. 56-61.

⁵ A. GUTIÉRREZ PÉREZ, Llanto y Virtud, Apuntamientos para la Historia de Agua de Dios, 1870-1920.p397.

1.2 TESTIMONIOS

Para que se tenga una idea más clara de lo que ha vivido un enfermo de lepra, se ha realizado algunas entrevistas, en las que nos han contado parte de su vida, hay escenas que prefieren no contar, además, las lágrimas no le han permitido hacerlo.

Se hicieron 10 entrevistas, de las cuáles sólo han permitido colocar en este trabajo: el que se hace llamar “el Ñato”, Ermila Molina, Marianita y Miguel Prócer. Sus testimonios son los siguientes.

- **Anónimo**

Uno de los enfermos que prefiere mantenerse en el anonimato, pero compartió su experiencia que contamos a continuación:

El es de la costa, tenía alrededor de 26 años de edad al momento que se detectó la lepra, él era pescador y con su trabajo sacaba adelante su familia, el hombre se iba al río el tiempo necesario y volvía cuando su embarcación estuviera llena, su mamá siempre le esperaba con la comida lista y la ropa limpia, esta era su rutina, la que fue alterada debido al avance de la enfermedad, la misma que él ignoraba. Se sentía sin fuerzas, con sueño y con malestar y pensó que era una fuerte gripe por eso no le dio mucha importancia hasta que la gravedad progresiva le obligó a buscar ayuda profesional, el médico le diagnosticó lepra; Le sometió a los exámenes pertinentes, él obediente al médico hizo todo lo que le ordenó porque mantuvo la esperanza de que el diagnóstico anterior hubiera sido un error, pero lamentablemente no fue así, porque los análisis confirmaron la sospecha del profesional de la salud, nuestro paciente se informó de los lugares a los que podía acudir. El hombre volvió a casa preocupado y deshecho pero no pudo comentar nada con nadie, así pasó un tiempo al él da el calificativo de infierno que no resistía, tenía ira con todos, se volvió insoportable en casa y causaba sufrimiento a las personas que amaba, su enfermedad avanzaba rápidamente y cada vez lo limitaba más, hasta que un día decidió ir a pescar, esta noticia fue para su familia motivo de alegría, su mamá y hermanas prepararon los implemento de pesca con mucho cariño, pues pensaron que todo iba a ser como antes, creyeron en su recuperación, pero él sabía que no iba a volver a casa. Una vez alejado de casa le vino el deseo de quitarse la vida en el río y así acabar con todo, luego recordó la sugerencia del médico y decidió internarse en el hospital y se

quedó ahí, no supo más de su familia, él cree y está convencido que fue lo mejor que hizo, porque de esa manera su familia no iba a ser señalada por la gente del pueblo y él no iba a sufrir la vergüenza y el miedo. Una vez llegado al Hospital, sintió que la muerte estaba con él, sabía que ya no existía para nadie, que no servía, que a nadie le importaba lo que le pasara, simplemente estaba muerto para todos. La lepra le deformó sus brazos, piernas y la cara, se llama a sí mismo el “ñato”. Lleva cuarenta y ocho años de enfermedad, se mantiene alegre, amable con quienes lo visitan pero pide que sean respetuosos, que no le visiten en el tiempo de “*crisis*” como él le llama, esto es cuando tiene una inflamación de los nervios.

- **Señora María Ermila Molina**

Tiene 79 años de edad, lleva alrededor de cincuenta años en el hospital, oriunda de Gualaceo provincia del Azuay, su mamá tenía la enfermedad y la internaron y murió. Ermila adquirió o mejor, se le detectó la enfermedad de lepra a la edad de cinco años, debido a un fuerte susto que tuvo. Cuenta que le pegaron cuando estaba dormida, la reacción fue el de salir corriendo donde un vecino, pero esta experiencia la dejó bastante alterada de los nervios, ella era una niña y recuerda que con frecuencia le daba ataques, la niña salía corriendo de su casa con la lengua por fuera hasta que por fin perdía el conocimiento. Para ella esta situación era muy dolorosa.

Por su problema de ataques tuvo que trasladarse a Quito al Hospital Gonzalo González a vivir con su mamá. Ermila recibió tratamiento de dos años, después de éste, el doctor le ordenó regresar a su casa para estar con su papá, se quedó con su padre hasta cumplir los veinte años de edad y luego regresó debido a una recaída.

Tiene una evidencia de la enfermedad en las manos, se nota una ligera malformación pero no ha perdido la sensibilidad totalmente, además tiene artritis.

- **Señora Mariana de Prócer**

Marianita lleva en el sanatorio cincuenta y seis años está casada con don Miguel y llevan cincuenta y dos años de casados, es de la Provincia de El Oro, de Zaruma. La enfermedad fue detectada a los cinco años edad, no tuvo síntomas de lepra, pero el

papá era enfermo de lepra, esto le produjo sospecha de que la hija había heredado, y no se equivocaron. Ella no entendía mucho del asunto, pero a su edad sufría porque su hermana mayor no querían jugar con ella y porque su mamá no le permitía que se acercara a nadie. Al lazareto fue a la edad de quince años por una enfermedad que no pudo curarse, al contrario, cada día iba empeorando y la familia decía que tenía que irse de la casa al hospital donde estaba su papá y fue el hermano mayor quien la acompañó a Quito, ella pensaba que iba a regresar pronto y hacía planes de viaje pero no fue así, los análisis resultaron positivos y tuvo que quedarse para el tratamiento, esta noticia le causó desesperación, angustia y de todo porque el Hospital le parecía un encierro total.

Marianita se fugó del hospital para casarse con Miguel y vivieron un tiempo en Zaruma, no podían casarse en Quito porque estaba prohibido por las leyes civiles y eclesiásticas, el Obispo no les daba permiso, por esta razón tuvieron que escaparse e ir a Zaruma aún allí tuvieron dificultades debido a que un hermano del novio había puesto un impedimento donde el juez y donde el sacerdote, pero lograron superarlo y pudieron realizar su sueño, no pudieron quedarse por mucho tiempo porque doña Mariana tuvo una recaída y tuvieron que regresarse al año de casados, para entonces ella estaba embarazada, llevó adelante el período de gestación satisfactoriamente y el mayor sufrimiento comenzó desde el momento en que dio a luz; en la maternidad no quisieron entregarle al niño porque no querían que lo llevara al sanatorio, en la maternidad lo tuvieron ocho meses luego obligaron al padre del niño que lo llevara a Zaruma donde los abuelos; el niño enfermó y a los trece meses murió, la joven pareja no se dio por vencida, querían ser padres y desobedeciendo las leyes tuvieron un segundo hijo, éste venció a la muerte, a la enfermedad, y vino el tercer hijo quien murió en la finca San Vicente a la edad de dos años, finalmente tuvo una niña a la que también se la llevaron a la famosa finca de San Vicente, en donde murió a los quince días de nacida.

Para los leprosos era prohibido casarse y tener hijos debido al terror a la enfermedad y porque se la desconocía, se creía que los hijos heredarían la lepra y no querían traer

más enfermos al mundo, sin embargo doña Mariana es la persona que desafió y logró tener cuatro hijos.

- **Señor Miguel Prócer**

Don Miguel es de Zaruma provincia de el Oro, está casado con doña Mariana Prócer, tuvo cuatro hijos, de los cuales murieron tres y vive uno que además es totalmente sano.

La enfermedad se le descubrió a la edad de ocho años, se le presentaron unas manchas blancas en las piernas, los síntomas eran evidentes y no podía evitar el rechazo de la gente, todos se alejaban de él. Estamos en el año 1941 año de guerra con el Perú.

A los 17 años ya tenía deformada la cara, sin embargo las autoridades no lo echaron, sino que lo llevaron al cantón para entrenarlo y enviarlo a la guerra si fuere necesario, pero no tuvo la dicha de morir como héroe, pues nunca lo llevaron al combate.

Tuvo tíos y primos leprosos, era huérfano de madre, a su papá le habían engañado y le habían quitado todos los bienes que tenía. Llegó al Lazareto a la edad de 20 años, lleva 60 en este lugar, a su llegada, se sentía triste a pesar de que tenía los primos y tíos que le recibieron bien, el viaje fue difícil porque de Zaruma a Piñas podían viajar en carro y desde ahí en ferrocarril, pero fue descubierto por un curandero peruano quien lo denunció, lo votaron devolviéndole el pasaje y tuvo que caminar hasta donde pasaban los carros y por suerte pasaba un señor que transportaba café, éste lo llevó hasta puerto Bolívar.

Cuando llegó al hospital se sintió triste por la separación de su familia pero mejor que antes porque ya no tenía que soportar rechazos, solo del personal de salud le

tenía miedo, pero podemos decir que para él, llegar al lazareto fue un alivio, un descanso. Después de dos años no soportó el encierro y se escapó, se fue a su tierra, pero tuvo que volver pronto porque su enfermedad no le permitía vivir fuera.

- **Gutiérrez Pérez**

Un enfermo de Agua de Dios cuenta su experiencia por medio de una poesía eh aquí unos versos:

“[...]Marcha el proscrito llevando en su cabeza
Una lucha de horrendas tempestades:
Recuerda los desprecios, las bajezas,
De las turbas las negras impiedades.

Y al avanzar el pobre ve que empieza
A suavizar de las iniquidades
El fardo que le alzaron con fiereza
Del mundano las torpes ceguedades.

Él comprende que es justo su calvario.
Las leyes no reprocha temerario
Que al destierro le ordenan la partida[...]⁶

¿Nos hemos preguntado la razón por la que un enfermo se retira de la ciudad o del poblado?

La sociedad ha sido y es cruel con el enfermo de lepra, solo recordemos este episodio del mes de Agosto del año 2005 cuando los enfermos del Hospital “Gonzalo González” de Quito no aceptaron ser expropiados, ellos cuidaban un terreno que con su esfuerzo y con sus pequeños ahorros habían adquirido para hacer la casa a sus hijos, en este año los habitantes “sanos” del barrio les querían expropiar para construir edificios, los afectados se opusieron y se mantuvieron día y noche en ese terreno para impedir, debido a ello fueron insultados por los “sanos” con las expresiones de “podridos”, “malditos, etc.”

⁶ GUTIÉRREZ PÉREZ, A, La Lira del Proscrito, Apuntamientos para la Historia de Agua de Dios, 1870- 1920.p 398

Otro episodio de rechazo se produjo en el Cantón Catamayo Provincia de Loja en el mismo año. Las Hijas de los Sagrados Corazones acompañadas del médico y una enfermera se encontraban haciendo campañas de prevención de la enfermedad de la lepra, y conocedoras de los pacientes que vivían en ese Cantón, llegaron donde una familia de enfermos para revisarlos, hacer exámenes y darles el tratamiento si fuere necesario, los vecinos se enteraron y trataron de incendiar la casa con la familia dentro, se logró impedir, pero la furia fue descargada en insultos.

El enfermo, además del dolor de su cuerpo, sufre dolor por el desprecio de la sociedad, por eso, lo que Alfonso Osses Picón escribe es más que poesía, es vida.

Veamos:

“[...]Mas no admite que el vulgo impertinente
Ose insultar la víctima inocente
Haciendo inmensa su mortal herida.

Algunos hombres que el dolor no ha herido
Y que nadan en mares de opulencia,
Suelen decir sin tino ni prudencia
Que es el enfermo un ente corrompido.

¡Infames! ¡ porque está su pecho herido
Por la Sabia y Divina Providencia,
Se atreven a ultrajarlo sin conciencia
Cuando ya ven su bienestar perdido...!

Dicen ¡ay! Que el contagio imaginado,
Por todos medios extender procura
Para no ser él solo el desgraciado...!

¡Qué calumnia tan negra! ¡qué locura!
Si triste él ve su cuerpo destrozado,
No pierde su alma, no, la esencia pura.

¿Qué piensa el hombre que a ultrajar se atreve
Al pobre ser que llaman desgraciado
Y que sin culpa y en silencio bebe
El cáliz del dolor, acibarado?

¿Alguien le habrá tal vez asegurado,
Para hacer al enfermo tanto oprobio,
Que jamás en su rostro amoratado
Asomarán las huellas del microbio?.

¡Tiembra, oh mortal: del cielo los arcanos
Jamás le es dado penetrar al hombre
Que nada puede con sus propias manos!

Teme a Dios Justiciero, y no te asombre
Mirar alguna vez a los hermanos
Que escrito llevan de desgracia el nombre.

Varios infortunados moradores
De las eternas playas del olvido
Confiesan con acento conmovido
Que son justo castigo sus dolores.

Refieren con pesar que en días mejores
Y andando por senderos florecidos,
Trataron con dureza a los “vencidos”
Sin escuchar sus quejas ni clamores [...]”⁷

⁷ GUTIÉRREZ PÉREZ. Op.Cit. p 399

1.3 SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENFERMEDAD DE LEPRO EN ECUADOR

Al igual que en el resto del mundo, también en Ecuador, la enfermedad de lepra era considerada incurable y mutilante; los enfermos eran recluidos y aislados en leprocomios ya que causaban repulsión en la sociedad y aún al personal médico, por lo que a los enfermos se les trasladaba a lugares remotos, donde eran sometidos a los tratamientos. Actualmente se aplica la PQT, y con este tratamiento se cree que el panorama ha cambiado. Hoy la lepra es curable y, si se detecta a tiempo, no produce discapacidad. El tratamiento para la lepra se ha vuelto efectivo, cura las lesiones, previene discapacidades y permite que los enfermos se reintegren a sus actividades normales, sin olvidar que es importante que cuenten con buena alimentación e higiene.

La lepra en el Ecuador, tuvo una alta prevalencia en la década de los 80. Con la PQT, la tasa de prevalencia comienza a declinar hasta constituirse en un país que ha eliminado la lepra como problema de salud pública a nivel nacional certificado por la OPS/OMS en 1991, siendo el primer país en Latinoamérica en alcanzar esta meta.

Una vez que se alcanzó este objetivo de eliminación a nivel nacional, las actividades de vigilancia y control han sido descuidadas en todas las áreas de atención, debido a diferentes factores, como la falta de interés y apoyo político; en las provincias, no se ha dado la importancia que requiere esta patología por coexistir otras enfermedades de alta prevalencia y de impacto epidemiológico y porque, este programa, al reducir el número de pacientes a nivel nacional, la ayuda internacional dejó de coordinar a nivel central.

Por estos antecedentes, se hace necesario emprender nuevas estrategias y actividades apoyadas por Organismos Internacionales de ayuda social, encaminadas al sostenimiento de la eliminación de la lepra a nivel comunitario en el Ecuador capacitando al personal de salud de áreas endémicas y participación comunitaria para

la búsqueda de los enfermos que se encuentran aislados y escondidos en los campos, aunque sabemos que esto no es suficiente, porque en primer lugar se tiene que erradicar la pobreza, la falta de alimentación y la insalubridad en el Ecuador.

En general puede considerarse que la cobertura a nivel local es insuficiente debido a la falta de descentralización y de recurso humano suficientemente capacitado, lo que provoca que una parte de los casos nuevos no se estén detectando, o solamente se diagnostiquen en una etapa tardía, lo que, favorece el mantenimiento de la transmisión en áreas endémicas, esto sumado al deficiente desarrollo económico ocasiona que los pacientes deben desplazarse a largas distancias para el diagnóstico y tratamiento, actividad que no lo hacen todos los enfermos debido a que tienen que ir muchas veces a los centros de salud, y no recibir la atención que requieren.

Considerando que los Departamentos Provinciales de Epidemiología actúan como unidades de salud para la administración de PQT, debido a la falta de descentralización por el no apoyo político, se observa que tal vez 40% de las unidades de salud existentes en las áreas de riesgo brindan este servicio.

Dada la existencia de una infraestructura de salud, es posible considerar que resulta factible la descentralización de las acciones de lepra a un número mucho mayor de unidades de salud, siempre y cuando en el futuro haya apoyo político, asesoría y recursos económicos, lo que permitiría aumentar considerablemente la cobertura y por tanto las facilidades para que los pacientes reciban tratamiento cerca al lugar de su residencia. Por otra parte con un mayor número de unidades de salud involucradas en la lepra, las posibilidades de que existan enfermos sin diagnóstico y que no se detecten a tiempo disminuirían considerablemente.

Es evidente que se requiere de sensibilidad, responsabilidad y compromiso para realizar acciones de control y erradicación de la pobreza y con ésta, la lepra, me

refiero a las acciones básicas de salud, y a la preparación a los gerentes y funcionarios de la salud a todo nivel.

La lepra en el Ecuador se manifiesta con mayor intensidad en las provincias de: El Oro, Loja, Azuay, Los Ríos y Guayas, siendo esta última la más afectada.



Las Hijas de los Sagrados Corazones de Jesús y de María por misión prioritaria, se encuentran trabajando con los enfermos de lepra en Loja, 10 años y en

los Ríos 20 años.

Trabajar con ellos no es fácil, ya hemos dicho que el enfermo es rechazado, por lo cual se aísla, se esconde o es escondido por los familiares, esto implica hacer varias visitas para poder verlo, luego comenzar el proceso de acercamiento – evangelización, y también la curación de las heridas, esto lleva algo de tiempo hasta convencer al paciente de iniciar el tratamiento. El paciente comienza con la poliquimioterapia y se siente peor, porque este tratamiento lo quema, lo vuelve toda la piel de color negro y claro que los dolores también son más intensos y algunos no resisten y deciden abandonar el tratamiento, en ese momento es necesario acompañamiento más cercano y que se le administre medicamentos que protejan su

estómago, hígado, riñones y vitaminas para que el organismo pueda soportar el tratamiento para la lepra.

Este trabajo se realiza en la provincia de Los Ríos con 78 pacientes, a quienes se les atiende en sus propias casas.

No se cuenta con la colaboración del personal de salud de la provincia, debido a que los Centros de Salud no cuentan con los recursos para atender los pacientes. Cuando se les lleva pacientes que requieren exámenes de laboratorio, piden que se les entregue todo el material para tomar las muestras, de lo contrario no lo hacen, por lo que el paciente no tiene acceso a la Poliquimioterapia, razón por la que la enfermedad avanza y produce las discapacidades en las personas.

A los pacientes se les atiende con los recursos económicos que la comunidad adquiere por medio de las gestiones que realiza.

Los programas de la Vicepresidencia no han llegado a uno solo de estos pacientes que son discapacitados, pues ellos no se encuentran en la ciudad, sino en los campos, detrás de las plataneras o simplemente donde no existen carreteras.



El enfermo vive un verdadero drama a la hora de solicitar atención, por lo que prefiere no salir de su

casa y mejor desear la muerte.

Hace unos cuatro años se quiso aprovechar de la ayuda gubernamental (el bono), pues éstos sí que lo necesitan, se detectó que los enfermos de lepra no estaban inscritos en el Registro Civil, se comenzó con el viacrucis de la cedulaación, esto fue una verdadera odisea, debido al miedo, a la marginación social que existe. Dijeron que se los llevara a todos y así fue, pero no fueron atendidos pronto, tocó tenerlos encerrados en el carro hasta que los trabajadores del Registro Civil dieran la orden de bajarlos, esto era cuando ya no hubiera gente “sana”, se podrá entender que este trámite llevó algunos días (cuando no hubiera nadie). Los pacientes tienen la cédula, pero el bono se tardó hasta que se hicieran todas las investigaciones. Actualmente la Comunidad de las Hijas de los Sagrados Corazones se encuentra preparando un programa de salud para los enfermos de lepra, el que se presentará directamente a la Vicepresidencia.

A continuación se presenta unos cuadros en los que se puede apreciar: la edad de los pacientes, la cantidad en cada lugar y la presencia de la enfermedad tanto en hombres como en mujeres, siendo mayor en los hombres.

Áreas de atención médica en la provincia de Los Ríos

Tabla 1

Área 1	Babahoyo – Montalvo	1.2 x 10.000 habitantes
Área 2	Quevedo- Mocache- Buena Fe	0.4 x 10.000 habitantes
Área 3	Vinces – Palenque.	2.0 x 10.000 habitantes
Área 4	Urdaneta – Pueblo Viejo.	8.6 x 10.000 habitantes
Área 5	Ventanas	0.9 x 10.000 habitantes
Área 6	Baba	5.0 x 10.000 habitantes

Fuente: La Autora

PACIENTES DE BABA

Edad, género y total de pacientes

Tabla 2

EDAD	Hombres	Mujeres	Total
10 -20	2	1	3
21-30	2	0	2
31-40	4	0	4
41-50	2	4	6
51-60	7	1	8
61-70	2	0	2
71-80	1	1	2
81-90	1	0	1
TOTAL:	21	7	28

Fuente: La Autora

PACIENTES DE PEUBLO VIEJO

Edad género y total de pacientes

Tabla3

Edad	Hombres	Mujeres	Total
20-30 años	5		
31-40 años		2	
41-50 años	6		
51-60 años	1	2	
61-70 años	2		
TOTAL	14	4	18

Fuente: La Autora.

PACIENTES DE EL CHORRÓN

Edad género y total de pacientes

Tabla4

Edad	Hombres	Mujeres	Total
20-30 años			
31-40 años	2		
41-50 años			
51-60 años	1		
61-70 años			
TOTAL	3	0	3

Fuente: La Autora

PACIENTES DE LA CARMELA

Edad, género y total de pacientes

Tabla 5

Edad	Hombres	Mujeres	Total
20-30 años	2		
31-40 años			
41-50 años			
51-60 años	3		
61-70 años	2		
TOTAL	7	0	7

Fuente: La Autora

PACIENTES DE LA JAGUA

Edad, género y total de pacientes

Tabla 6

Edad	Hombres	Mujeres	total
10-20 años	1	1	
21-30 años			
31-40 años			
41-50 años			
51-60 años	1		
61-70 años			
TOTAL	2	1	3

Fuente: La Autora

PACIENTES DE LA TRINIDAD

Edad género y total de pacientes

Tabla 7

Edad	Hombres	Mujeres	Total
10-20 años			
21-30 años			
31-40 años			
41-50 años			
51-60 años		1	
61-70 años			
71-80 años		1	
TOTAL	0	2	2

Fuente: La Autora

PACIENTES DEGUARE

Edad género y total de pacientes

Tabla 8

Edad	Hombres	Mujeres	Total
10-20 años			
21-30 años			
31-40 años		1	
41-50 años	1	2	
51-60 años	1		
61-70 años			
71-80 años			
81-90 años	2	3	
TOTAL	4	6	10

Fuente: La Autora

PACIENTES DE SAN FRANCISCO

Edad género y total de pacientes

Tabla 9

Edad	Hombres	Mujeres	Total
10-20 años	1		
21-30 años			
31-40 años			
41-50 años	4		
51-60 años		1	
61-70 años			
71-80 años	1		
81-90 años			
TOTAL	6	1	7

Fuente: La Autora

Se presenta también la realidad social, económica, de vivienda y de salud de los enfermos de lepra de la provincia de Los Ríos.

1.4 SITUACIÓN ECONÓMICA

Las familias de los enfermos de lepra pertenecen a un estrato económico y social bajo; sus ingresos económicos no superan los \$15 semanales con los que deben sostenerse de 5 a 10 miembros de la familia.



Los hombres son agricultores que se emplean en los llamados desmontes a machete, en las bananeras cercanas; su jornada de trabajo inicia a las 07:00h y termina a las 16:00h. Los hacendados pagan a los trabajadores de acuerdo a su rendimiento en el trabajo.

Los hacendados contratan a los trabajadores temporalmente y por jornadas de acuerdo a las necesidades de los cultivos o en la época de la cosecha de banano, café, cacao, arroz y la soya, en otro tiempo se dedican a su parcela.

Los hombres y mujeres que han contraído la enfermedad de la lepra no pueden desempeñar las tareas agrícolas porque les faltan las fuerzas y por los malestares que la misma le proporciona y cuando la enfermedad está avanzada, no pueden trabajar en casi nada debido a los trastornos físicos y a las heridas de manos y pies.

1.5 SITUACIÓN SOCIAL

Las familias se forman temporalmente, la pareja no adquiere un compromiso serio y estable, la mayoría de los casos tiene por lo menos dos “familias” o lo que ellos llaman dos compromisos y esta situación le lleva a permanecer un tiempo con la una

y otro con la otra si es que así se lo permiten, de lo contrario la una familia está abandonada.



La falta de unidad familiar también se debe a que los niños y adolescentes deben aportar económicamente a sus familias, los niños están trabajando desde los 10 años de edad en las bananeras.



Las familias dan cierta importancia a la escolarización de los hijos varones, a ellos les permiten asistir hasta el Séptimo Año de Educación Básica, en el caso de las niñas no ven la necesidad e importancia de la educación, les da igual si pierden o pasan de año, si asisten o dejan la escuela, piensan que ellas sólo están destinadas al matrimonio y a

los quehaceres del hogar.

Siendo desde pequeños sometidos a tareas de sostenimiento de la casa y a los quehaceres domésticos, es natural que a partir de los 13 años de edad en las niñas y de los 15 años de edad en los varones se forme la denominada “unión libre” que dan paso a la formación de nuevas familias en situaciones muy precarias

1.6 LA VIVIENDA



Las familias del sector rural de Baba y Pueblo Viejo habitan en casas construidas con caña guadua (bambú rústico); estas casas, debido a las lluvias abundantes se deterioran rápidamente; son casas de una sola habitación, ésta debe ser destinada para labores de cocina y dormitorio de todos los miembros de la familia y sala.

Las familias de los enfermos de lepra se encuentran en peores condiciones que las otras familias debido a que los ingresos económicos son menores porque la enfermedad los limita y los imposibilita para el trabajo y peor aún si la familia busca la curación del enfermo y gasta dinero en medicinas no adecuadas para la enfermedad.



Podemos observar que dentro de la casa no hay espacio para hacer las curaciones, éstas deben ser realizadas en el patio o en la cancha, de igual manera, las charlas se dan en el patio con toda la incomodidad.

En la mayoría de los casos, los exámenes y las curaciones se hacen en el carro en el caso de haber acceso con éste a la casa del enfermo y si él permite que se llegue con el carro, de lo contrario, se lo debe dejar lejos, donde el enfermo no alcance a ver para que no se esconda.

Generalmente el enfermo se encuentra en un lugar fuera de la casa, solo y alejado debido al mal olor que las heridas despiden, de esta manera comienza el aislamiento y poco a poco llegan al abandono con el pretexto de no causar molestias, pero la razón profunda del aislamiento es por rechazo al tipo de enfermedad, por la vergüenza tanto del enfermo como de la familia.

Las familias del sector desconocen el uso de la letrina y de los pozos sépticos; sus necesidades biológicas las hacen en la intemperie dando lugar a la contaminación y propagación de las enfermedades.

No tienen agua potable, consumen el agua de pozos profundos sin tratamiento químico o natural de purificación.

No tienen energía eléctrica las familias utilizan unas lámparas construidas por ellos mismos y a base de gasolina o diesel, corriendo el riesgo de incendios, por la falta de seguridad.

El hacinamiento da lugar a conductas sexuales erróneas y a veces promiscuas que distorsionan la visión de los niños y niñas respecto al amor y a la sexualidad.

1.7 LA SALUD



Los habitantes de la zona rural de los Cantones Baba y Pueblo Viejo no gozan de una buena salud se puede observar a simple vista el estado de desnutrición de su cuerpo; su régimen alimenticio consiste en: plátano, yuca, algo de pescado y arroz; en la dieta alimenticia diaria están ausentes: verduras, carnes y lácteos que son importantes para la salud.

Como consecuencia de este desequilibrio alimenticio viene la falta de defensas y de la baja resistencia a las enfermedades convirtiéndose en los acogedores de las enfermedades como: tuberculosis, dengue, fiebre reumática, arteriosclerosis y otras enfermedades cardiovasculares.

El estado de insalubridad en el que se preparan los alimentos y se desechan las aguas servidas (negras) atrae a los insectos voladores transmisores de enfermedades como el paludismo y el dengue. Además, la inadecuada evacuación de excrementos humanos ha traído a la población la enfermedad del cólera.

A pesar de esta deplorable situación, la población no cuenta con el apoyo del Ministerio de Salud, pues los Centros de Salud están alejados y en ellos el médico sólo atiende una vez a la semana. La Dirección Provincial de Salud no difunde programas de salud preventiva.

Actualmente el Ministerio de Gobierno ha enfocado su campaña hacia la prevención y tratamiento del SIDA en el País por lo cual sus recursos van hacia esa área.

1.8 DISCAPACIDADES EN LOS ENFERMOS DE LEPROSIS

Para esta propuesta se realizó un estudio de campo aplicando encuestas a: 10 Enfermos de lepra, 6 Agentes de Pastoral para enfermos de lepra, 7 Médicos y Enfermeras. Para recabar la información se diseñaron encuestas con la información condensada en los siguientes bloques:

Capacidad o Discapacidad del Enfermo de lepra

Gusto por la música

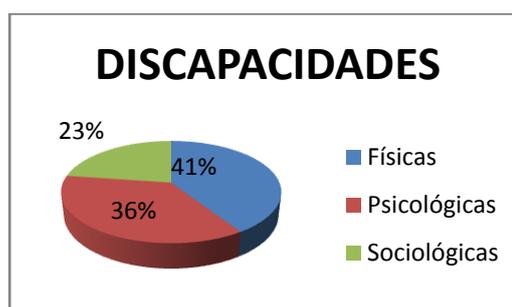
- I. Habilidad musical (agentes de pastoral y enfermos)

Los resultados obtenidos son los siguientes:

- **Discapacidades provocadas por la enfermedad**

Tabla 10

DISCAPACIDADES	f	%
Físicas	9	90
Psicológicas	8	80
Sociológicas	5	50
TOTAL	10	



Fuente: La Autora

El 90% de los enfermos responden que las limitaciones físicas han sido provocadas por la enfermedad. Estas limitaciones les impiden desempeñar un trabajo y sostener a su familia. Los agentes de pastoral afirman que el proceso de aceptación de estas

limitaciones físicas es complejo y se logra en mucho tiempo. Ellos tienen conciencia que deben sobre llevar la enfermedad durante toda su vida, les duele sentir la exclusión familiar, laboral y social. Algunos están en la capacidad de dar sentido a su enfermedad gracias a su formación cristiana y al acompañamiento espiritual.

Los médicos y enfermeras expresan su apreciación respecto a las limitaciones físicas en los siguientes términos:

Las discapacidades físicas se muestran en forma segmentaria en manos y pies, disminución gradual de fuerza por las lesiones físicas en sus miembros, las articulaciones se van atrofiando, se producen alteraciones neurológicas tróficas, sufren la amputación de los miembros superiores e inferiores pues debido a la insensibilidad sufren accidentalmente quemaduras, pinchazos y consecuentemente infecciones.

Las discapacidades psicológicas. Ocho de los diez pacientes entrevistados padecen este tipo de discapacidades que manifiestan en una actitud de resentimiento social, disminución de autoestima por la marginación social, se sienten rechazados de la sociedad, se deprimen con frecuencia, se sienten frustrados y se aíslan.

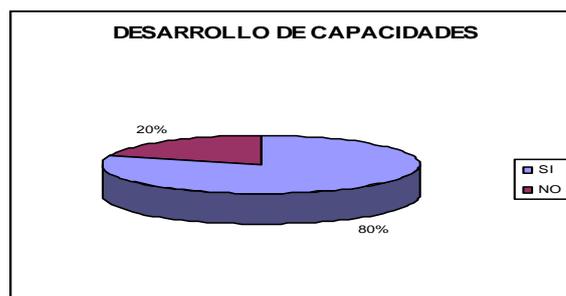
Las discapacidades sociológicas se han constatado en cinco de diez pacientes y se evidencian en un bajo nivel de instrucción y viven en condiciones de marginación social debido a la creencia generalizada que esta enfermedad es altamente contagiosa, la misma familia los abandona, son objeto de prejuicios, no tienen acceso a un trabajo estable ni a relaciones interpersonales duraderas.

- **Desarrollo de capacidades a partir de la enfermedad**

Tabla 11

Alternativas	f	%
SI	8	80
NO	2	20
TOTAL	10	100

Fuente: La Autora



Sin embargo ocho de los diez pacientes considera que han desarrollado nuevas capacidades a partir de la enfermedad, como la habilidad para realizar trabajos que exigen más concentración intelectual que fuerza física. También afirman que este cambio de vida les ha permitido leer más libros cristianos como La Biblia y acercarse a buscar una espiritualidad.

Los médicos y enfermeras dicen que los enfermos han logrado desarrollar habilidades manuales como costura, bordado; algunas personas que usan prótesis han logrado acoplarse a ellas con gran fuerza de voluntad y gracias a una gran fuerza de voluntad han aprendido a controlar aquellas extensiones de su cuerpo llegando a realizar además tienen perseverancia para superar las limitaciones, se dedican al cultivo de huertos y buscan al unión con otros enfermos para la aceptación de su enfermedad.

Los médicos y enfermeras afirman que para desarrollar nuevas capacidades en los enfermos han utilizado los siguientes recursos: sillas de ruedas, rehabilitación. Fisioterapia, terapias médicas específicas, terapia grupal, escucha empática activa, rehabilitación ocupacional y apoyo psicológico.

Aceptación o rechazo de la enfermedad desde la perspectiva de la fe y la relación con el entorno

Tabla 12

Aceptan su enfermedad y viven en armonía con el entorno	19,16%
Rechazan su enfermedad y viven aislados del entorno	80,83%

Fuente: La Autora



De acuerdo con la experiencia de los agentes de pastoral, el 19,16 % de los enfermos aceptan su enfermedad y viven en armonía con el entorno, en cambio el 80,83% aíslan del entorno y rechazan de una u otra forma su enfermedad.

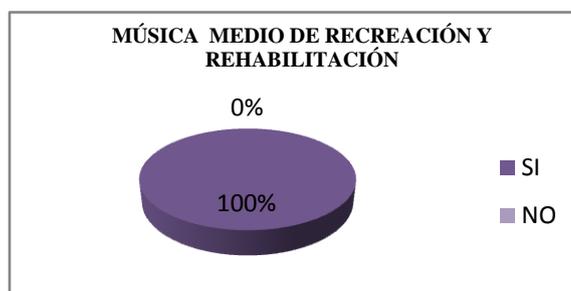
Esto se debe a un frágil proceso de maduración de la fe, a la calidad de la orientación espiritual, a las experiencias de vida cristiana, sobre todo, en la identificación con Cristo. Conciben la enfermedad como un castigo de Dios, por esto reniegan de ella y se muestran indiferentes a la vida cristiana.

La Música como medio de recreación y rehabilitación

Tabla 13

Alternativas	f	%
SI	10	100
NO	0	

Fuente: La Autora



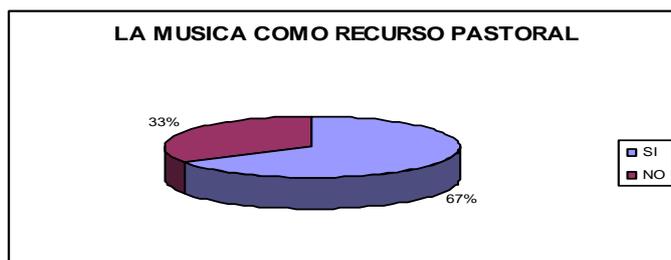
El 100% de los enfermos de lepra manifiestan que le gusta escuchar música porque sienten que ella les eleva el estado de ánimo porque les alegra, distrae, evoca recuerdos agradables, les ayuda a olvidar las penas, les ayuda a vencer el sentimiento de soledad e incluso se vuelve una fuente de alabanza a Dios; aunque a veces también les provoca estados de melancolía y tristeza.

Utilización de la música como recurso pastoral en la rehabilitación de los enfermos (agentes de pastoral)

Tabla 14

Alternativas	f
SI	4
NO	2

Fuente: La Autora



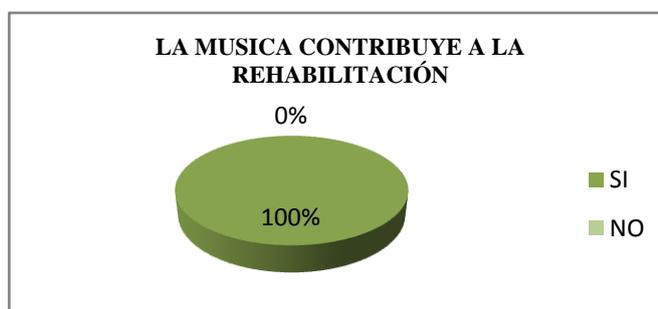
La mayor parte de los agentes de pastoral (67%) manifiestan que han utilizado la música como un recurso pastoral en los procesos de rehabilitación y aseguran que este medio les ayuda a descubrir su mundo interior, conocer y aceptar la realidad familiar, reconociendo la bondad de Dios y fortaleciendo su espiritualidad. Reconocen a la música como un medio terapéutico. Los demás agentes de pastoral (33%) responden no haber pensado en la utilidad de este medio por eso no lo han aplicado.

La música puede contribuir a la rehabilitación del paciente (médicos y enfermeras)

Tabla 15

Alternativas	f
SI	7
NO	0

Fuente: La Autora



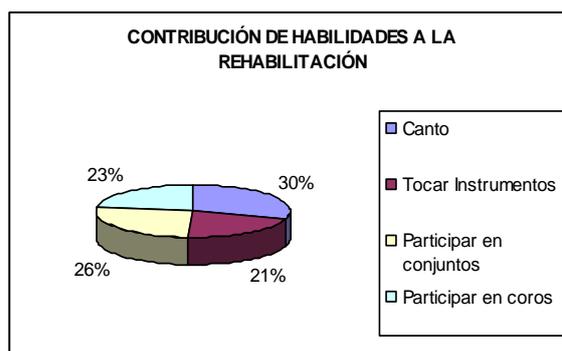
Todos los médicos y enfermeras reconocen el valor terapéutico de la música, han comprobado que es un recurso favorable para la rehabilitación de los enfermos de lepra porque les eleva el autoestima, ellos se alegran por ser tomados en cuenta, pues la música es un elemento indispensable para el ser humano. Ellos tienen mucha sensibilidad y la música les motiva, alivia y ayuda a superar el aislamiento, estimula su sensibilidad artística y potencia la dimensión espiritual, favorece un estado de relajación corporal, concentración, esparcimiento, ayudando de este modo a disipar y olvidar las penas.

Desarrollo de habilidades musicales y su contribución a la rehabilitación del paciente

Tabla 16

Alternativas	%
Canto	43
Tocar Instrumentos	29
Participar en conjuntos	37
Participar en coros	33

Fuente: La Autora



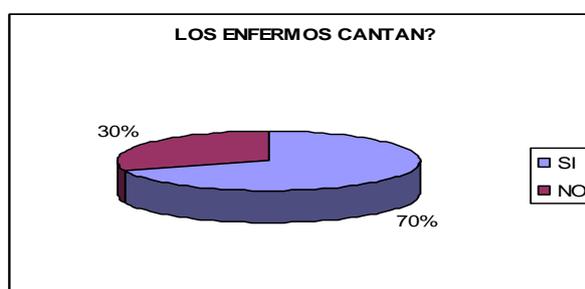
El personal médico y las enfermeras consideran que el canto y la participación en conjuntos musicales contribuyen a la rehabilitación del paciente porque los invita a integrarse con otras personas y superar sus limitaciones, sintiéndose útiles, realizando obras significativas y rompiendo la rutina. La interrelación al interior de los grupos estimula el desarrollo de competencias cognitivas, afectivas y motoras, además les relaja, tranquiliza y estabiliza su estado de ánimo.

La habilidad de cantar por parte de los enfermos de lepra

Tabla 17

Canta	f
SI	7
NO	3
TOTAL	10

Fuente: La Autora



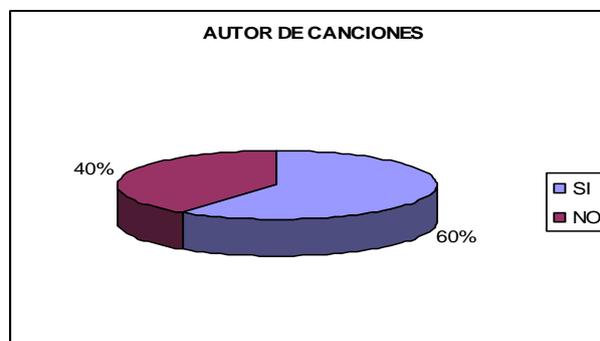
El 70% de los pacientes afirma que ellos cantan porque les ayuda a expresar lo que sienten y olvidar las penas; de manera especial durante la misa porque es un momento propicio para estar cerca de Dios y alimentar la fe. Se alaba a Dios con la voz, el canto les da vida, cuando lo hacen no se sienten solos, el canto es un acto comunitario que les anima y fortalece su espíritu.

Autoría de canciones?

Tabla 18

Alternativa	f
SI	6
NO	4

Fuente: La Autora

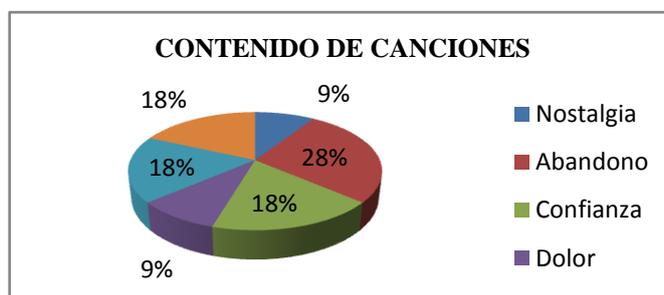


Contenido de canciones

Tabla 19

Nostalgia	2
Abandono	6
Confianza	4
Dolor	2
Esperanza	4
Fe	4

Fuente: La Autora



El 60% de los enfermos manifiestan que han escrito canciones que expresan su situación de abandono, confianza, esperanza y fe., se identifican con canciones románticas, tropicales y pasillos que les ayudan a expresar la nostalgia por la ausencia de sus seres queridos.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

INTRODUCCIÓN

En el presente capítulo se desarrolla el marco teórico relacionado a la música y su empleo como medio de evangelización y de terapia para el enfermo.

Además se hace un recorrido histórica de la enfermedad de la lepra según la Sagrada escritura, y se menciona la actividad pastoral del Beato Luis Variara con el enfermo, lo que da origen a la misión carismática de las Hijas de los Sagrados Corazones; se hace referencia a la lepra, medios de contagio, epidemiología, clasificación, sintomatología, diagnóstico, tratamiento y recomendaciones y se termina con la prevención de discapacidades.

2.1. LA MÚSICA

Al igual que el dibujo, las formas plásticas, la palabra escrita o dicha y el gesto, la música es un lenguaje, un vehículo de comunicación, un medio a través del cual los grandes músicos han transmitido sus sentimientos y sus vivencias.

En la actualidad, la música es utilizada en todo el mundo para acompañar las otras actividades que se realizan diariamente. Se suele relacionar la música con la danza, con la poesía, si bien no todas las obras musicales poseen palabras, la relación entre música y poesía es tan cercana que muchos creen que lenguaje y música poseen un origen común⁸.

La música también desarrolla un papel social por ser uno de los componentes principales de los servicios religiosos, los rituales profanos, el teatro y todo tipo de

⁸ Microsoft Corporación, El papel social de la música, Biblioteca de Consulta Microsoft Encarta, 2009.

entretenimientos. En muchos grupos sociales, la música es una actividad que también puede desarrollarse por sí misma.⁹

No podemos prescindir de la música ni en el ámbito religioso, ni en el social, sabemos que no hay fiesta sin música y no hay celebración sin canto, porque el canto expresa la admiración y reconocimiento de la presencia de Dios en la creación, en la historia y en la vida de cada persona, así expresan los salmos.

La Iglesia primitiva utilizó el canto especialmente el canto de los salmos, además los apóstoles invitan a los fieles a expresar su fe cantando salmos, himnos y cánticos inspirados.¹⁰

La música produce efectos extraordinarios en la persona, incluso los Padres de la Iglesia cuentan dichos efectos así:

San Basilio siente que *“El canto del salmo rehace amistades, reúne a los que estaban separados entre sí, vuelve amigos a los que estaban enemistados... el canto encuentra vínculos para realizar la concordia y reúne al pueblo en sinfonía de un mismo coro”*.¹¹

San Agustín dice *“Yo siento que estas palabras, cuando se cantan, sumergen mi alma en devoción más ferviente y apasionada que si no se cantasen”*.¹² Entonces vemos que la música juega un papel importante en el ser humano como persona – individuo y en la sociedad entera.

➤ **El Canto Popular religioso**

El canto popular religioso es el que nace espontáneamente del sentido religioso del cual fue dotada, por el mismo Creador la naturaleza humana. En este tiempo sirve mucho para fomentar la piedad de los fieles y para concordar los ejercicios piadosos.¹³

⁹ Microsoft Corporación, Op. Cit., El Papel Social de la Música.

¹⁰ Efesios, 1,18-20.

¹¹ Universidad Politécnica salesiana, Texto base de Liturgia, Marzo- Julio de 2005, P., 51.

¹² Ibid, p.51.

¹³ Equipo de Teólogos, Documentos del Concilio Vaticano II, Sacrosanctum Concilium 118, Sal Tarrae, España, 1966.

El Concilio Vaticano II admite y ve necesario este tipo de canto dentro de las celebraciones litúrgicas, sin embargo, en la práctica tuvo muchas dificultades en los años posteriores al Concilio la admisión del canto popular religioso dentro de la liturgia; si bien antes del Vaticano II muchas veces se permitía el canto del pueblo en lengua vernácula durante las celebraciones litúrgicas sin embargo, el canto religioso tuvo dificultades a la hora de ser utilizado en los actos litúrgicos porque se consideraba que carecía de arte, de técnica musical y de inspiración. Es verdad que muchas veces se llegó a casos extremos y a exageraciones como por ejemplo las *Misas beat* o las *Misas yé-yé*, casos que provocaron malestar especialmente en los músicos de Iglesia serios.

➤ **La música como terapia**

La música no sólo es lenguaje o un vehículo de comunicación, sino también un medio curativo. En la actualidad se da mucha importancia a la musicoterapia, es decir, a la técnica terapéutica que utiliza la música.

Actualmente la música se emplea con bases científicas para lograr cambios físicos, emocionales y de conducta en las personas tanto niños como adultos y personas de la tercera edad para mejorar los síntomas y secuelas de algunos padecimientos y sobre todo para mejorar la calidad de vida de todas las personas.

Se dice que los alcances de la música como terapia, han trascendido fronteras, idiomas e ideologías. Los chinos parece ser quienes más han incursionado en esta técnica, pues ellos poseen innumerables álbumes musicales con títulos como: Estreñimiento, Insomnio, Hígado, Corazón, entre otros.

El origen de los nombres de los álbumes obedece a patologías para las que, como tratamiento han sido creadas o utilizadas estas piezas musicales o los órganos hacia los cuales va dirigida la acción de las mismas. Por otro lado prescriben algunas piezas de la música clásica y romántica para patologías específicas, por ejemplo, para las cefaleas y migrañas sugieren La Canción de la Primavera de F. Mendelshohn, Humoresque de A. Dvorak o incluso una dosis de Un americano en París de G. Gershwin. Aunque suene increíble, en monasterios de Bretaña, los monjes tocan música a los animales que tienen a su cargo y han encontrado que las vacas a las que se les pone a escuchar a Mozart dan más leche. Pero esto no es nada nuevo, siempre se ha dicho que la buena música es capaz de sensibilizarnos hacia la magnificencia del universo que Dios creó, un universo donde existen cosas efímeras, pero también cosas eternas; cosas esenciales y superficiales. Nada de extraño tiene que la música haya estado unida a la palabra en el comienzo del mundo.¹⁴

➤ **¿Por qué la música es capaz de curar?**

Quizás en alguna oportunidad de nuestras vidas hemos podido sentir cómo una pieza musical nos puede traer un precioso recuerdo de nuestra vida y hacernos sentir mejor, o tal vez hemos tarareado alguna melodía para calmarnos y calmar a otros, o para dormir a los niños, o aún en nuestros momentos de soledad, de euforia o de depresión, una canción ha sido nuestra cómplice y compañera. Otros, en momentos de nostalgia, dolor, angustia, tristeza, alegría, etc. hemos tomado en nuestras manos una guitarra o cualquier instrumento musical, hacernos acompañar de éste y hacer música con el fin de pacificarnos, tranquilizarnos.

Pero lejos de esta apreciación un tanto subjetiva, existe amplia documentación científica y estudios bien elaborados que dan soporte a esta nueva técnica dentro del tratamiento de enfermedades.

¹⁴ Alexander Ospina Acevedo, Música como terapia, MD.Abcmedicus.com, Musica-terapia.htm-29k.

Cymantics, Hans Jenny, un ingeniero y doctor suizo ha descrito cómo el sonido interactúa con la materia, él demuestra que intrincadas figuras geométricas pueden ser formadas por el sonido. Por ejemplo, Jenny ha creado vibraciones en cristales con impulsos eléctricos y transmitido las vibraciones a un medio como un platillo o un cordel. El también ha producido figuras oscilantes en líquidos y gases.

Las formas y figuras que pueden ser creadas mediante el sonido son infinitas y pueden ser variadas simplemente cambiando el tono, la armónica y el material que vibra. Los sonidos vibrantes forman patrones y crean campos de energía de resonancia y movimiento en el espacio circundante. Nosotros absorbemos estas energías y ellas sutilmente alteran nuestra respiración, pulso, presión arterial, tensión muscular, temperatura de la piel y otros patrones rítmicos internos.¹⁵

➤ **Música y endorfinas**

Endorfinas.-

Son varias las acepciones que se encuentran a cerca de las endorfinas, sin embargo el punto de coincidencia de diferentes autores y direcciones electrónicas⁹ es que son sustancias producidas a nivel cerebral, su acción es más fuerte que las misma morfina y su función es mantener el estado de ánimo positivo, disminuir la sensibilidad frente al dolor, bajar o aliviar el nivel de dolor, en otras palabras las endorfinas son un analgésico producido en forma natural.

Las endorfinas, los sedantes naturales del cerebro, son hoy en día una de las sustancias más estudiadas por la bioquímica moderna. El Centro de Investigaciones de Stanford California, encontró que la euforia experimentada mientras escuchaban música los sujetos de estudio y la “sanación química” creada por el gozo y las emociones producidas por la riqueza musical de ciertas piezas de películas, cantos

¹⁵DIAZ Marcela E.La hormona de la alegría,
http://www.consultacartas.com/articulo_hormona_de_alegria.html

religiosos y cuartetos, produjeron estados de anestesia al dolor y mejoraron el sistema inmune. Estos experimentos también hallaron que las inyecciones de Naloxona, una droga bloqueadora de las endorfinas, interrumpía la sensación tranquilizante de escuchar música.

➤ **Música y la función inmunológica**

Función inmunológica.- *“La inmunología es la rama de la biología que estudia los mecanismos fisiológicos de defensa de un organismo ante las agresiones de cuerpos extraños, ya sea por otros seres vivos (microorganismos), o por materias inertes.”*¹⁶

Dentro de la medicina, es de gran importancia la inmunología, pues los conocimientos inmunológicos son aplicados tanto en la detección, diagnóstico y tratamiento de diferentes enfermedades sean o no infecciosas entre las que podemos contar el cáncer y la lepra.

Un estudio de la Universidad del Estado de Michigan reportó que escuchar 15 minutos de música, incrementaba los niveles de Interleukina 1 en la sangre en 12,5 a 14%. Las interleukinas son sustancias que aparecen en la adecuada respuesta del sistema inmune.

➤ **Música y respiración**

La respiración es ante todo un proceso rítmico. El patrón general humano es de 25 a 35 respiraciones por minuto (aunque para algunos autores sea menos de 20). Un promedio bajo, profundo y sostenido contribuye a calmar, controlar emociones, estimular el pensamiento y generar un mejor metabolismo del cuerpo. Al contrario, una respiración rápida nos puede llevar a pensamientos dispersos, conductas impulsivas, a cometer errores y sufrir accidentes. Así, música de altos niveles, más de 60 “golpes” por minuto, produce malos efectos, de la misma manera en que una dieta desordenada produce mala salud.

¹⁶Peds _Mentalhealt, Música y función inmunológica,www.adieta.com/articulo.asp

➤ **Música y presión arterial**

El corazón humano está particularmente sintonizado con la música, así las pulsaciones responden a todas las variables musicales como: frecuencia, tiempo y volumen. De tal manera que un ritmo rápido hace rápido el palpar y uno lento hace que las palpitations sean también lentas. Por ello los ritmos lentos crean menos tensión y estrés, calmando la mente y ayudando al cuerpo a “ayudarse a si mismo”. La música es pues un calmante natural. Pero lo opuesto también es cierto: ritmos fuertes pueden energizarnos y activarnos casi hasta el daño físico.

Un reporte de la Universidad del Sur de California, EUA, sobre la presión sanguínea llevado a cabo por el Dr. Shirley Thompson reporta que excesivo ruido, como el creado por la música rock, altera hasta un 10% la presión arterial. Aunque aún no está bien entendido como es el mecanismo, se sabe que dos potentes hormonas, la adrenalina y la noradrenalina, son las responsables.

➤ **El “Efecto Mozart”**

Mucho se especula actualmente acerca de una reacción conocida como el *Efecto Mozart*, sin embargo y a pesar de la múltiple propaganda que se ve y se escucha, no es claro para muchos en que consiste, para que sirve, por qué sirve o los verdaderos alcances de este fenómeno. El poder de la música de Mozart obtuvo la atención del público a través de una investigación innovadora desarrollada en la Universidad de California hacia mediados de los noventas. En el centro de Neurobiología del Aprendizaje y la Memoria en Irvine un equipo de búsqueda empezó a evaluar los efectos de Mozart en estudiantes de colegio y niños. Frances H. Rauscher, Ph.D. y sus colegas condujeron un estudio en el cual treinta y seis estudiantes no graduados del departamento de psicología alcanzaron entre 8 y 9 puntos más en el Spatial IQ Test (parte de la escala de inteligencia Standford-Binet) después de escuchar por 10 minutos la Sonata para dos pianos en D Mayor (K.448) de Mozart.

La música de Mozart puede “calentar el cerebro”, sugiere Gordon Shaw, un médico teórico y uno de los investigadores de Irvine. El sospecha que esta música compleja facilita ciertos patrones de complejos neuronales envueltos en altas actividades cerebrales como las matemáticas y la lógica. Por otro lado, los científicos proponen que escuchar Mozart ayuda a “organizar” los patrones de descarga de las neuronas en la corteza cerebral, especialmente fortaleciendo los procesos creativos del hemisferio derecho asociados con razonamiento espacial temporal. El escuchar música, concluyen ellos, actúa como un ejercicio para facilitar las operaciones asociadas con funciones cerebrales elevadas.

➤ **La música en la Pastoral realizada por Luis Variara**

Luis Variara nació en Viarigi Italia el 15 de Enero de 1875; sus padres, Livia Bussa quien se desempeñó como ama de casa y don Pedro Variara que era maestro de la escuela y organista de la parroquia. Luis en su niñez perteneció al coro de la parroquia y al de la escuela, se distinguía por su voz de contralto, ésta le permitía hacer los solos.

Terminada la escuela, se fue al Oratorio de Don Bosco a Valdocco, allí también tuvo éxitos con su voz de contralto y solista, el Maestro le encomendaba algunos trabajos como: repartir las partituras, en algunas funciones ordinarias le daba la batuta, seleccionar las voces de los nuevos integrantes y ubicarlos en los diferentes grupos.

La música y el canto formó la personalidad de Luis, sus compañeros lo veían menor en edad y el más maduro que todos por su responsabilidad y seriedad.

En el año 1981 los Salesianos llegaron a Aguas de Dios – Colombia para hacerse cargo de los enfermos de lepra de ese lugar. Don Miguel Unia fue uno de los grandes

misioneros del lazatero. En el año 1894 viajó a Turín con el objeto de llevar con él un nuevo misionero para los enfermos. Don Unia quería un joven misionero que llevara alegría a la Ciudad del Dolor “Agua de Dios”, los superiores le permitieron ir a Valsállice, lugar donde se encontraban los Salesianos que se preparaban para el sacerdocio y escoger al joven que creyera que fuera apto para esa misión y se fijó en Luis Variara, pues tenía buenas referencias de él, entre otras, que sabía música, justamente lo que hacía falta en el Leprocomio.

Poco tiempo tenían para emprender viaje hacia Colombia, ...durante el viaje que duró tres meses, Don Unia pidió a Luis que rompa la monotonía y cansancio del viaje con una cancioncitas y para ello le invitó a pasar al armonio y sacar provecho de dicho instrumento, pero Luis no sabía tocar el piano sino cantar, Don Unia manifestó haberse equivocado en la elección porque en las misiones necesitaban un músico, esto se convirtió en un reto para Luis, quien se puso a estudiar el armonio por las noches y sin hacer sonar para no interrumpir el descanso de los hermanos, en un mes se estaba estrenando como organista, sus primeras canciones fueron a la Virgen María, éste fue el comienzo de su apostolado y de su espiritualidad.

En el Lazareto, Luis organizó el coro de niños, soñaba con formar una Banda, pero la desventaja fue no poseer los medios económicos para adquirir los instrumentos.

Un día la policía obsequió al Padre Luis la Banda completa porque ellos se habían comprado una nueva (instrumentos), Luis después de arreglarlos dio inicio a los ensayos, en tres meses de ensayo hizo la presentación en la fiesta del 8 de Septiembre, éste fue un verdadero acontecimiento celebrado tanto por Autoridades como por el pueblo, se celebró como un hecho trascendental, todo era alegría y entusiasmo.

La banda era para dar alegría al Lazareto y en su pedagogía, para premiar la buena conducta de los niños y jóvenes de los diferentes grupos, para estimular a la virtud;

tenía un sentido de redención para el enfermo, que así demostraba ser capaz de actividades como los sanos, significaba la recuperación de su dignidad y la salida del enclaustramiento incluso cultural.

La música, canto y banda fueron para Luis medios de evangelización, con ellos anunciaba la Buena Noticia, les decía cantando que Dios les ama, la banda se convirtió en un medio para alegrar las horas monótonas del Lazareto; la música religiosa, para expresar los sentimientos más profundos de abandono en Dios para quienes “condenados” en vida a la segregación encontraban sólo en Dios un poco de esperanza.

Luis veía la manera de organizar su Banda en el lugar donde iba, y cuando no podía hacerlo por falta de medios, era él quien se sentaba al armonio y solemnizaba las fiestas.

En cartas a sus hijas espirituales les animaba a cantar y a tocar, para que puedan hacerlo, les proporcionaba los medios (armonio).

Sus hijas resultaron buenas alumnas, tocaban, cantaban y hacían sus propias canciones a Jesús. También en Agua de Dios hubieron músicos, no digo que eran nombrados, pero sí buenos aunque sin nombre por ser leprosos.

El trabajo realizado por el Padre Luís Variara en el Leprosorio de Agua de Dios Colombia nos hace ver que la música: (canto e interpretación de instrumentos musicales) son medios indispensables para el enfermo de lepra porque al escucharla, el enfermo, sale de su mundo y entra en relación con otras personas, les hace sentir capaces de realizar actividades igual que los sanos, les devuelve su dignidad, porque con la música puede entrar en relación con Dios y más aún si es él mismo el que canta y toca algún instrumento que le permite manifestar, exteriorizar sus sentimientos.

La música es una gran ayuda en el campo pastoral, porque sirve para la comunicación con otros seres humanos y con Dios, es parte adaptable para actividades no relacionales como: el estudio, terapia de relajamiento.

2.2 LA LEPRA

2.2.1 Concepción bíblica de la enfermedad

En la Biblia, las enfermedades y las deficiencias físicas como la fiebre (Lev.26,26;Dt 28,22; Jn 4,52;Mt 8,14;Mc 1,30 Y Lc 4,38), tumores (Dt 27,18;2Re 20,17: Is 38,21), peste (Ex 9,3; 2Sam 24,13; Ex 14,19), y sordera (Lev 19,14;Mc 7,32;9,25) se consideraba como castigo de Dios por la presencia del pecado tanto en sí mismo como en sus antepasados, así lo afirman los textos de (Eclo 31,15;Mt 9,2-7;Jn 5,17; 9,2), vemos que esta es la idea central del libro de Job.

También la enfermedad se concebía como la presencia e intervención de un espíritu del mal (demonio), así, la biblia habla de “*deber*”, refiriéndose al nombre de la peste, pero en sí éste es el nombre de un ángel de maldad (Sal 78,50; 91 3.6; Sal 78,49;Mc 9,25-29).

La curación se considera como resultado de un ritual al que es sometido el enfermo, la obra de un taumaturgo o de un dios que cura por medio de un sacerdote o profeta o en muchos casos tenía el valor de un milagro (Mt 11,5;Jn 9,2-ss).

El libro del Levítico presenta la curación de todas las enfermedades cutáneas llamadas “lepra” como resultado de un ritual (Lev 13 – 14).

La predicación de Jesús que va acompañada de signos que revelan la llegada del Reino de Dios a nosotros cambia el sentido tanto de la enfermedad como de la curación. Jesús, al curar a los enfermos, les devuelve todos los derechos que le

habían sido quitados. Contemplamos a Jesús acercándose al leproso, hablando con él, curándolo y reintegrándolo en la familia y en el templo. Para Jesús, el enfermo no es un maldito, sino un predilecto, un medio para que Dios demuestre su ser de Dios, su amor y su poder (Cfr. Mc 1,40-45; Mt 8, 2-4; Lc 5,12-16)¹⁷.

Estos mismos signos (curaciones) hicieron los Apóstoles en el nombre de Jesús y confiados en la promesa de su presencia permanente (Cf. Mc 16, 14 ss). Actualmente el Señor por medio de sus “elegidos” sigue realizando signos del Reino en las curaciones de cánceres y otras enfermedades.

2.2.2 Historia de la lepra

La Lepra es conocida desde el mundo antiguo, ya se hacía referencia a ella en los textos bíblicos como por ejemplo en el Antiguo Testamento en el libro Levítico (13,1) "El Señor dijo a Moisés y a Aarón: cuando aparezca en la piel de una persona una hinchazón, una erupción o una mancha lustrosa, que hacen previsible un caso de lepra, la persona será llevada al sacerdote Aarón o a uno de sus hijos, los sacerdotes, el cual examinará la afección. Si en la zona afectada el vello se ha puesto blanco, y aquella aparece más hundida que el resto de la piel, es un caso de lepra...". Este relato bíblico quizá no haga referencia directa a la lepra como es conocida actualmente, pero si hace referencia a ciertas enfermedades de la piel que en algunas ocasiones pueda haber sido la enfermedad de Hansen. A lo largo de la historia la lepra recibió numerosas denominaciones tales como: elefantiasis, leontiasis, lepra leonina, lepra, mal rojo de Cayena, Enfermedad de Crimea, Mal de San Lázaro.



En la Europa Medieval era claro el mandato religioso de aislar y segregar a todo enfermo de lepra, el diagnóstico de dicha enfermedad era causa de divorcio y de pérdida de todos los bienes poseídos por el enfermo y la total exclusión de la vida social. A finales de este período aparecieron las leproserías que

¹⁷UBIETA JOSÉ ANGEL Y COLABORADORES, Biblia de Jerusalén, Desclee de brouwer S.A.1976, Bilbao.

alimentaban aún más el aislamiento y el miedo a los leprosos, en toda Europa se abrieron más de 15.000 de estos establecimientos.

En 1874 el médico noruego Gerhard Armauer Hansen (1841- 1912) descubrió el bacilo productor de la lepra. La investigación aún continúa en la actualidad, recientemente Stewart Cole, de la Unidad de Genética Molecular Bacteriana del Instituto Pasteur, en colaboración con el Centro Sanger, en Reino Unido, ha obtenido el genoma completo del bacilo de la lepra. La secuenciación del bacilo de la lepra se había convertido en una prioridad dentro de la búsqueda del remedio contra esta enfermedad, contraída cada año por 720.000 nuevas personas, según datos de la OMS, y que padecen 2 millones en todo el mundo. La comparación entre *M. tuberculosis* y *M. leprae*, que acaba de iniciarse, podría servir para hallar los factores de crecimiento que se encuentran ausentes en el bacilo de la lepra, pero no así en el de la tuberculosis, lo que sería útil para el desarrollo de una vacuna. Los genes que no presenta *M. tuberculosis*, pero sí *M. leprae* también pueden determinar nuevas pruebas dermatológicas de diagnóstico.¹⁸

La lepra es una enfermedad temida desde los tiempos bíblicos, la primera evidencia escrita de la lepra que se tiene se remonta al siglo II a.C. Sin embargo, el bacilo de Hansen se ha encontrado en varios cráneos de las momias egipcias, esto indica que su origen fue anterior.¹⁹

Se dice que la enfermedad se propagó desde su probable zona de origen en el valle del Indo en la India hasta el Mediterráneo y regiones del norte de África, y toda Europa se vio afectada por la enfermedad. Hoy es mucho menos frecuente aunque todavía se observan numerosos casos, sobre todo en países donde existe malnutrición.

¹⁸ Arias Antonio Eduardo, La lepra, WWW.lepraindia.org/facts.htm

¹⁹ Dr. Nelson Vásconez y Lcda.. Lourdes Gualoto, La Lepra, Ministerio de Salud Pública, Quito, 2004, pp.6-7.

Dicen también que el *mal lepra* llegó a Europa después de que los soldados de Alejandro Magno se lanzaran a la conquista de Oriente. De estas expediciones, algunos de ellos retornaron contagiados de la enfermedad.

El impacto que la lepra causó en todo el Continente provocó un fuerte rechazo por parte de la sociedad hacia los enfermos, quienes tuvieron que sufrir todo tipo de crueldades, por parte de los que procuraban defenderse de la enfermedad a toda costa.

La lepra era considerada un castigo de Dios y, por ello, la sociedad marginaba a los afectados por esta enfermedad como si fueran personas malditas. De este modo, y para mantenerlos aislados, se crearon lazaretos donde eran abandonados a su suerte, sin alimentos, sin agua, sin vestido, sin cariño de los suyos. Actualmente en los Países donde este mal sigue endémico continúa vigente ese estigma social que siempre ha acompañado a la lepra.

2.2.3 Contagio

Puerta de salida (del enfermo) y puerta de entrada habitual (en el susceptible) vía tracto respiratorio superior (tos, estornudo, gotitas de saliva), aunque también es posible el ingreso del *Malleprae* a través de la piel.

Siempre se ha creído, y a pesar de tratarse de una enfermedad infecciosa, la lepra no se contagia fácilmente ni es hereditaria.

Para llegar al contagio entre personas, se tienen que producir unas condiciones determinadas, de tal forma que el bacilo se transmita: carencia de higiene, mala alimentación, hacinamiento, una larga y continua intimidad con la persona afectada.

De las personas expuestas al bacilo, no se desarrolla ni en el 10%, y esto, si no es detectada y tratada a tiempo.

El bacilo de Hansen penetra en el organismo por las mucosas nasales, la boca y la piel.

2.2.4 Definición de lepra



La lepra es una enfermedad infecciosa como cualquier otra, tiene tratamiento y llega a la curación.

La enfermedad de Hansen o lepra es una enfermedad infecciosa crónica, caracterizada principalmente por síntomas cutáneos y nerviosos, sobre todo tubérculos, manchas, úlceras y anestias.

La lepra es una enfermedad propia de los seres humanos que afecta sobre todo a la piel, membranas mucosas y nervios. La enfermedad está causada por un bacilo con forma de bastón, *Mycobacterium leprae*, similar al bacilo responsable de la tuberculosis. El bacilo de la lepra fue identificado en 1874 por el médico noruego Gerhard Henrik Armauer Hansen.²⁰

Aunque en el pasado la lepra se consideraba como una enfermedad poco contagiosa, hoy se sabe que es en realidad una enfermedad con alta infectividad, si bien su patogenicidad es muy baja en la que los factores dependientes del paciente constituyen el punto más importante para determinar la morbilidad del proceso.

El microorganismo penetra a través de la piel o de la mucosa respiratoria y, se disemina por vía hematológica.

²⁰Biblioteca de Consulta Microsoft, Encarta, 2004, Microsoft Corporation

Después de un período de 3 a 5 años de latencia, aparecen las primeras lesiones, éstas consisten en focos de micobacterias localizadas en las células de Schwann de, los pequeños nervios cutáneos.

2.2.5 Características de la lepra

La lepra tiene un aspecto clínico muy amplio y refleja variaciones individuales en la eficacia de las diversas funciones de la inmunidad celular.

El *Mal leprae* tiene forma de bastoncillo delgado, mide de 5 a 7 micras de largo y de 0,25 a 0,5 micras de ancho.

Hasta el momento, no se ha logrado el cultivo de *M. leprae in Vitro*, pero el germen prolifera rápidamente cuando se inocula en las almohadillas de las patas del ratón. Esta técnica revela su preferencia por las zonas más frías del cuerpo y pone de manifiesto su prolongado tiempo de multiplicación, que es de 12 a 14 días. El método de la pata del ratón se ha utilizado para estudios sobre la inmunología y el tratamiento farmacológico de la enfermedad.²¹

2.2.6 CLASES DE LEPRA

Las manifestaciones de la lepra son muy variadas. Las formas que se observan en pacientes con una adecuada respuesta mediata por la inmunidad celular pueden evolucionar hacia las que aparecen en individuos con una reacción incapaz de controlar la infección. La clasificación actual se basa en la clínica y en la histopatología de las diferentes formas.

²¹ Jay H. Stein, Medicina Interna, Salvat Editores.S.A. Barcelos, 1985,Tomo II, p 1490.

CLASIFICACIÓN DE LA LEPRO	
LEPRO PAUSIBACILAR	LEPRO INDETERMINADA
	LEPRO TUBERCULOIDE
	LEPRO DIMORFA TUBERCULOIDE CON BACILOSCOPIA NEGATIVA
	LEPRO CON BACILOSCOPIA NEGATIVA
LEPRO MULTIBACILAR	LEPRO DIMORFA DIMORFA
	LEPRO DIMORFA LEPROMATOSA
	LEPRO LEPROMATOSA
	LEPRO CON BACILOSCOPIA POSITIVA

2.2.6.1. Lepra Indeterminada



Es la fase de comienzo de la enfermedad, sin tratamiento puede evolucionar hacia la lepra tuberculoide, dimorfa o lepromatosa. Es una forma poco

estable y el pronóstico es bueno con un tratamiento adecuado. Se manifiesta por máculas y se localizan con mayor frecuencia en nalgas, espalda, muslos, brazos, excepcionalmente en palmas de las manos, plantas de los pies y cuero cabelludo, pueden ser únicas o múltiples.²²

2.2.6.2 Lepra lepromatosa



Se caracteriza por una reacción a la lepromina negativa. Esta falta de reacción a la enfermedad es la que determina en esta forma clínica la diseminación de los bacilos a parte de la piel y los nervios a los órganos internos. El número de micobacterias en estos pacientes es importante, por lo tanto la

²² Arias Antonio Eduardo, Lepra, WWW.Lepraindia.Org/facts.htm, Argentina 2004,

baciloscopía es positiva. En la piel las lesiones son numerosas, simétricas, mal delimitadas, de localización y extensión variables. Las lesiones presentan cuatro formas: Nódulos o lepromas, máculas, infiltraciones y úlceras. Los lepromas constituyen las lesiones típicas de la enfermedad, aunque no son tan frecuentes. Hay alopecia, la barba puede faltar parcial o totalmente, el vello puede faltar por completo en el tórax y también a nivel del pubis. En los brazos, muslos, antebrazos, piernas y el dorso de las manos hay escasez o ausencia total del vello. En las uñas, además de grandes alteraciones tróficas de reabsorción, podemos encontrar una pérdida de brillo y una disminución del crecimiento. La sudación está suprimida por completo o casi por completo en las áreas de infiltración, las máculas y los lepromas; además, se constata su ausencia en grandes zonas del cuerpo coincidiendo con anestias de origen troncular.

2.2.6.2.1 Lepra Lepromatosa Nodular



Está representada por lesiones nodulares de diferentes tamaños, desde finos como cabezas de alfiler hasta de varios centímetros del color de la piel o

eritematosos, con abundantes bacilos, predominando en cara, tronco y extremidades. El ataque a mucosas involucra la nasal, laríngea y cuerdas vocales, mientras que en ojos ocasiona conjuntivitis crónica e iritis.

2.2.6.2.2 Lepra lepromatosa difusa



Es una variante en la que no existen lesiones en placa ni nodulaes, sin embargo, la piel se encuentra infiltrada en general con aspecto liso, lustroso y turgente, debido a la gran cantidad de bacilos que infiltran la piel; con el

tiempo en esta enfermedad la piel llega a una fase atrófica escamosa y plegada.

2.2.6.3 Lepra Tuberculoide



Se encuentra constituida por placas infiltradas circulares, ovaladas, anestésicas y con borde más activo que el centro. Suele tratarse de una o varias lesiones, pudiendo afectar cualquier zona, siendo

el daño localizado exclusivamente en piel y nervios periféricos.

2.2.6.4 Lepra dimorfa



Son inestables, por lo tanto sus características pueden variar de acuerdo a su posición en el espectro inmunológico al estar más cerca del polo lepromatoso o del polo tuberculoide. Se

observan como lesiones semejantes a lepromatosas o tuberculoideas.

2.3 SÍNTOMAS

Se trata de una enfermedad que avanza muy lentamente, lo que dificulta determinar el momento y lugar donde se contrajo.

Las primeras lesiones se manifiestan después de transcurridos de tres a diez años desde el momento del contagio.

Los síntomas iniciales consisten en:

- Pérdida evolutiva de la sensibilidad y dolor espontáneo en el recorrido del nervio.
- Adormecimiento de la piel sin lesión alguna.
- Sensación de hormigueos y pinchazos.
- Presencia de nodulaciones, orejas aumentadas de tamaño y engrosadas.
- Manchas de la piel con adormecimiento.



- Palmas de las manos y plantas de los pies adormecidas.



- Hinchazón y enrojecimiento de brazos, piernas y cara, acompañado de dolor de los nervios, codos, rodillas y cabeza.



- Músculos de manos y pies “chupados”.



- Dedos de las manos en forma de garra.



- Heridas en las plantas de los pies sin dolor.



- Caída de cejas y pestañas.



- Sequedad en diversas zonas de la piel.
- Abultamiento de la frente.



- Distorsión facial, denominada también como “*cara leonina*”.²³



Según avanza la enfermedad, los síntomas se agravan notablemente. Como consecuencia de las lesiones en el sistema nervioso, los músculos sufren parálisis y pérdida de sensibilidad.

Las glándulas que lubrican la piel no funcionan con normalidad, lo que puede ocasionar infecciones secundarias, la sustitución de tejidos sanos por tejidos muertos y la destrucción del hueso.

En una fase posterior se producen entumecimientos en las extremidades, debilidad muscular, aparecen nódulos o tumores por todo el cuerpo, la piel se arruga, se hincha y muestra total insensibilidad al dolor y a los cambios de temperatura. Esto ocasiona que el enfermo sufra heridas y quemaduras importantes sin percatarse de ello, esto

²³ Dr. Nelson Vásquez y Lcda. Lourdes Gualoto, La Lepra, Ministerio de Salud Pública, Quito, 2004, pp.6-7.

puede derivar en graves infecciones con la única solución de la amputación del miembro afectado.

La lepra en sí misma no produce la muerte del enfermo, sino que provoca una drástica reducción de las defensas inmunitarias de los afectados, que unido a las difíciles condiciones socio-económicas en las que viven dichos enfermos, facilita que contraigan otras enfermedades que pueden ocasionar la muerte.²⁴

2.4 DIAGNÓSTICO

Se debe sospechar la existencia de lepra en todos los pacientes con lesiones cutáneas anestésicas, sobre todo cuando se observa enrojecimiento de los nervios. Los casos sospechosos pueden incluirse en una de las siguientes:

- Una o más lesiones cutáneas sospechosas, con sensibilidad normal.
- Pérdida extensa de sensibilidad en manos y pies, sin ningún otro indicio de lepra. Descartando neuropatía diabética.
- Uno o más troncos nerviosos periféricos, muy engrosados sin pérdida de sensibilidad ni lesión cutánea.
- Nervios dolorosos sin ningún otro indicio de lepra.
- Úlceras indoloras en manos o pies, sin ningún otro indicio de lepra.
- Nódulos en la piel, sin ningún otro indicio.

²⁴Jay H. Stein, Medicina Interna, Salvat Editores.S.A. Barcelos, 1985,Tomo II, p 1492

Caso probable.

Personas en contacto intra y extradomiciliario con pacientes de lepra.²⁵

El diagnóstico se confirma por el aislamiento del bacilo en las lesiones y en los raspados nasales de los pacientes con formas bacilíferas de la enfermedad.²⁶

2.5 TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES



PQT/MB - Adulto



PQT/MB - Infantil

Todos los casos registrados y los casos nuevos deben iniciar de inmediato un esquema adecuado de Poli quimio Terapia (PQT). Los esquemas PQT de la OMS son eficaces y no se ven afectados por pequeñas irregularidades en el cumplimiento.

Se administra por vía oral Dapsona (DDS) 50 a 100 mg/día. La posibilidad de resistencia a DDS se reduce si se administra simultáneamente rifampicina 10 mg/Kg/día. Si hay fiebre, granulocitopenia o ictericia, se interrumpe la DDS y se administra Clofazimin a 1 a 4 mg/Kg/día bucales. La talidomida es útil para el tratamiento del eritema nudoso de la lepra (ENL) en mujeres embarazadas y se administra de 100 a 400 mg/día. Los corticosteroides también son útiles. La atención quirúrgica a las extremidades puede evitar deformidades.

Cabe recordar que los fármacos se administrara con precaución y en dosis lentamente crecientes y suprimirse cuando originan una reacción llamada "reacción de la lepra" con fiebre, anemia progresiva con leucopenia o sin ella; síntomas gastrointestinales graves, dermatitis alérgica, hepatitis, trastornos mentales o eritema nudoso.

²⁵ VÁSCONEZ, Nelson O. y GUALOTO, Lourdes, Guía para el Monitoreo de la Eliminación de la Lepra a Nivel Comunitario como Problema de salud en el Ecuador, Dirección Nacional de Epidemiología, Quito, 2003, pp.10-11.

²⁶ Jay H. Stein, Medicina Interna, Op. Cit, p 1493.

Los tratamientos por lo general se prolongan por años, ya que al suprimirlo es posible un recrudecimiento²⁷.

2.6 PREVENCIÓN

- ✓ Para lograr prevenir se requiera de información.
- ✓ Acudir toda la familia al Centro de salud al examen de piel para prevenir riesgos de adquirir la lepra.
- ✓ El mejor cuidado es prevenir la aparición de esta enfermedad. Para ello, se administra tratamiento a las personas que presentan cuadro multibacilar pero no han recibido tratamiento, pues éstos se consideran portadores de dicha enfermedad. El tratamiento se hace igual que si se tratase de una lepra indeterminada.²⁸

2.6.1 PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES

Si existe pérdida de la sensibilidad, puede enseñarse medidas sencillas a los enfermos, de modo que puedan protegerse ellos mismos para no lesionarse. Ejemplo:

- ⌘ Utilización de calzado que proteja los pies insensibles.
- ⌘ Empleo de guantes mientras se trabaja con objetos agudos o calientes.
- ⌘ Utilización de anteojos para proteger los ojos contra el polvo.
- ⌘ Ejercicios cotidianos y sencillos para mantener la elasticidad de la piel, la movilidad de las articulaciones y restaurar la fuerza muscular.

²⁷ Castillo Gustavo, Lepraindia.org/facts.htm.

²⁸ VÁSCONEZ, Nelson O. y GUALOTO, Lourdes, Op. Cit, p 12.

Para evitar las discapacidades, es indispensable que se adopten cambios en el comportamiento del enfermo en lo referente a determinadas actividades de su vida cotidiana. Ello supone, establecer una buena relación con los enfermos y sus familiares, de modo que cuando surjan problemas, ellos puedan acudir prontamente donde le pueden ayudar.²⁹

²⁹ VÁSCONEZ, Nelson O. y GUALOTO, Lourdes, Op. Cit, p 13

CAPÍTULO III

PROYECTO PASTORAL: “EVANGELIZAR DESDE LA MÚSICA CRISTIANA CATÓLICA A LOS ENFERMOS DE HANSEN DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS, DE LOS CANTONES BABA Y PUEBLO VIEJO”.

3.1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la realidad de los enfermos de Hansen se nota claramente que no se puede hacer muchas cosas con ellos pero sí se puede hacer algo para mejorar su situación, para que el enfermo recupere la esperanza y la fe tanto en Dios como en sí mismo. Por ello, en este capítulo trato de concretar las acciones para la ejecución del proyecto que se levantará tras las situaciones dramáticas en las que viven los enfermos de lepra de los cantones Baba y Pueblo Viejo de la Provincia de Los Ríos. Aplico en este capítulo, las sugerencias del Magisterio de la Iglesia en lo referente a los enfermos, me baso también en los logros que algunos profesionales de la salud han obtenido al emplear la música con sus pacientes y en la experiencia pastoral del Padre Luis Variara en Agua de Dios Colombia con los enfermos de lepra, quien, con el fin mejorar la atención a los enfermos de Hansen, desarrolló para ellos un proyecto Pastoral desde la música que les sirva como alimento de fe, de esperanza y como un medio de reinserción en la sociedad, en la familia y en la Iglesia, desde una preparación consciente y responsable.

3.2. CONTEXTO Y ANTECEDENTES

Las actividades realizadas son de suma importancia, pero no han llevado a los enfermos a descubrir sus capacidades y el espacio que pueden conseguir en la sociedad, nos hemos acostumbrado a proporcionarles atención, a darles algo de alimento, vestido y medicina y ellos también se han acostumbrado a recibir, a pensar que nada pueden hacer, y a contentarse con lo que les dan; en diferentes documentos y de mucha maneras se ha hablado de promoción integral, presento este texto de nuestras constituciones: “[...] *Unidas a nuestros destinatarios les ayudamos a descubrir su dignidad de hijos de Dios, tan frecuentemente desconocida y conculcada por las circunstancias en las que se debaten; denunciemos como*

antievangélica su situación, fruto de las estructuras de pecado, y los acompañamos, estimulando sus energías y capacidades para una promoción integral ”³⁰

El proyecto de pastoral para los enfermos de Hansen de la Provincia de Los Ríos, específicamente de los Cantones Baba y Pueblo Viejo es un trabajo que responde a una necesidad pastoral de la Delegación General “ Padre Luis Variara” del Ecuador y es de hacer que la música contribuya a la pastoral con los enfermos. Esto me ha motivado a realizar una propuesta de evangelizar con la música, para responder mejor a las necesidades de nuestros destinatarios en fidelidad al Carisma Salesiano Victimal legado por el Padre Luis Variara.

3.3 DESCRIPCIÓN DE DESTINATARIOS

Los destinatarios del Proyecto Pastoral son los y las enfermos/as de lepra y sus familias de los Cantones Baba y Pueblo Viejo de la Provincia de Los Ríos.

A nivel económico, los/las enfermos/as de lepra no están ubicados en ninguna clase social, pues están en la miseria debido a que su salud no le permite trabajar y a los gastos económicos que deben hacer para comprar algo de medicina para las enfermedades que junto a la lepra se hacen presente. Nuestros pacientes en su mayoría son personas que se han alejado de la ciudad o del poblado por la vergüenza, por el temor y por el rechazo de sus semejantes, hasta de su familia. Unos cuántos están refugiados detrás de las bananeras con el fin de que algún miembro de su familia consiga trabajo en éstas para sostener a la misma. Sus viviendas son construidas de caña guadua de una solo pieza, la misma que deben dividir para cocina y para dormitorio, en ésta viven varios miembros de la familia, tanto los solteros y niños como los que ya han formado su hogar. En algunos casos, al enfermo grave le separan.

³⁰ Hijas de los Sagrados Corazones de Jesús y de María, Constituciones, Edición D`VINNI, Diciembre 2003, Art. 21, p 34.

A nivel religioso, todos los enfermos atendidos por las Hijas de los Sagrados Corazones son bautizados en la Iglesia Católica, muchos de ellos no han recibido los otros sacramentos debido a la costumbre de los mayores, los pocos que se casan por la Iglesia, reciben los sacramentos de iniciación cristiana antes del matrimonio, la mayoría de nuestros pacientes viven juntos sin un compromiso serio y estable.

3.4 FINALIDAD

Sistematizar la música religiosa a fin de que el enfermo de lepra recobre la esperanza y la fe en Dios, en sí mismo y en los demás, aprovechar de la habilidad del canto; con este medio se propone la formación de coros como alternativa de asociación y expresión comunitaria.

Se propone la formación de un conjunto musical integrado por sanos y enfermos, la propuesta se plantea en este proyecto.

El ejercicio musical ayuda a la recuperación de habilidades motrices a través del aprendizaje de notas musicales ejecutadas con instrumentos de cuerda y percusión.

Con el contenido de las canciones se logra que el enfermo permanezca unido al Dios de la Vida y sienta su presencia amorosa.

La metodología se fundamenta en la imitación.

3.5 LA PROPUESTA: “EVANGELIZAR DESDE LA MÚSICA CRISTIANA CATÓLICA A LOS ENFERMOS DE HANSEN DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS, DE LOS CANTONES BABA Y PUEBLO VIEJO”.

El aporte de este proyecto, consiste en motivar al enfermo y su familia a vivir con dignidad como hijos de Dios, estimular sus energías y capacidades para que logren

una promoción integral y animarlos en la rehabilitación³¹. Con la música se pretende, acrecentar su fe en Jesucristo Salvador, profundizar su vida espiritual, afianzar los valores humanos y cristianos. Además, con el canto religioso, la celebración de los sacramentos y la orientación que los profesionales pueden proporcionarles, lleguen a superar las dificultades que por deficiencias físicas, psicológicas y sociales tienen los enfermos.

Como miembro del Instituto de las Hijas de Los Sagrados Corazones en el Ecuador elaboro un proyecto de pastoral que responda a las necesidades y problemas en los que las personas mencionadas se debaten. La responsabilidad es compartida con mis Superiores y hermanas que con cariño y sacrificio atienden a los enfermos, con las voluntarias y voluntarios, con el personal de la salud: médico y enfermera que están comprometidos en la evangelización.

La pastoral implica trabajo en conjunto para que se logre mayor eficacia, en la ejecución del proyecto, ya se trabaja en equipo, pero se debe incrementar el número de participantes, éstos serán los que colaborarán para la formación musical.

La realidad de esta porción de hermanos (enfermos de lepra) nos tienta al conformismo, a la comodidad, a escudarnos en el pesimismo de que esas personas ya no pueden hacer nada, que hay que prepararles para una buena muerte, porque la lepra es incurable y causa tanto daño al organismo que ya no se puede hacer nada, sin embargo, si echamos una mirada a Jesucristo, nos daremos cuenta de que él cree en las personas, les da oportunidades, les abre las puertas de la sociedad y de la religión para que entren los que estaban relegados. Siguiendo las huellas del Médico y Pastor divino y dejándonos guiar por él creo que este proyecto nos da una salida a los agentes de pastoral y una esperanza a los destinatarios porque se les abre una puerta. Para el desarrollo del proyecto utilizaremos los recursos pastorales como la sagrada Escritura, algunos documentos eclesiales, cantorales religiosos, libros de música,

³¹ Hijas de los Sagrados Corazones de Jesús y de María, Op. Cit, Art. 21, p 34.

instrumentos musicales, recursos pedagógicos y tecnológicos que nos ayuden en nuestro trabajo y finalmente haremos uso de los medios de comunicación como la radio, la televisión, revistas, boletines e Internet.

3.6 ALCANCE DEL PROYECTO

1. La pastoral se desarrollará con los enfermos de lepra de dos Cantones de la Baba y Pueblo Viejo de la Provincia de Los Ríos
 - a. Niños de las familias cercanas.
 - b. Jóvenes enfermos y sanos que tengan habilidades para la música.
 - c. Adultos con talento musical y deseos de explotar dichos talentos.
2. Se encargará de la animación en sus propios lugares.
 - a. Preparación de los encuentros
 - b. Animación de la Eucaristía.
 - c. Intervención en convivencias y talleres.
3. Participará en fiestas de la comunidad y momentos especiales.
4. Posteriormente el conjunto y en coro participará en la Misa televisada.

3.7 OBJETIVOS DEL PROYECTO

Este proyecto posee un objetivo general y tres objetivos específicos. Cada objetivo está explicado en su desarrollo por medio de las respectivas estrategias y actividades a desarrollarse para lograr el éxito del mismo.

3.7.1 OBJETIVO GENERAL

El objetivo general de este proyecto es “Conocer el grado de incidencia que tiene la música religiosa en los enfermos de Hansen para un efectivo proyecto pastoral que lleve a los enfermos a integrarse en grupo y sentirse útiles en su familia y en la sociedad”.

3.7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OBJETIVO 1

Constatar el despertar religioso desde la ejecución de instrumentos, apropiación de la letra de la canción.

Considero necesario en un primer momento conocer su formación religiosa y las habilidades que cada uno de los enfermos posee, la sensibilidad frente a la música y su contenido, para luego proponer la ejecución de instrumentos musicales que acompañen las canciones religiosas.

OBJETIVO 2

Sustentar desde la lectura bíblica (textos) la sanación o, estabilización del enfermo.

Me parece importante que después de conocer la realidad del enfermo y su entorno, las necesidades, las posibilidades de trabajo pastoral, se logre desde la lectura y reflexión de la Sagrada Escritura llegar a la amistad con Dios Amor y Padre que quiere sanarlos.

OBJETIVO 3

Fundamentar el uso de la música religiosa desde la experiencia pastoral del Padre Luis Variara como recurso pedagógico.

Como Hija de los sagrados Corazones, no puedo dejar de lado al Padre Fundador, puesto que él desde el año 1894 en Agua de Dios Colombia realiza su apostolado con la música. Organiza una banda conformada por enfermos y sanos, los mismos que se convierten en el corazón del pueblo.

El Padre Variara daba realce a las fiestas religiosas con la preparación esmerada de la liturgia, y el canto, siendo él mismo quien se ponía al órgano para solemnizar la celebración.

OBJETIVO 4

Implementar la música en el proyecto pastoral como alternativa ocupacional en los enfermos de Hansen a través de la organización de grupo musical.

Para alcanzar este objetivo he necesitado planificar las siguientes actividades:

- ✓ ***Elegir de entre los voluntarios y voluntarias un equipo de trabajo y de animación; para efectivizar la realización del proyecto.***

Evidentemente, sin unos colaboradores generosos con conciencia de Iglesia, decididos a trabajar libre y responsablemente a favor de los enfermos de lepra y en comunión con los pastores, sería imposible el desarrollo de este proyecto exclusivo para los enfermos.

Realizar pastoral con la música no es tan fácil como se piensa, porque hay que partir de que el equipo necesita formación cristiana y hacer un proceso de maduración en la fe, para que sean capaces de ayudar a los demás, este equipo también necesita conocer al destinatario de su acción, para lo cual hay que orientar referente a lo que la lepra hace en la persona. Durante los primeros meses se deberá trabajar con estas personas.

La formación del Equipo de trabajo comprende el orden siguiente:

1. Motivación.
2. sensibilización.
3. Formación Doctrinal
4. Misión

La formación se organiza desde:

a. ESTRATEGIAS

- Motivar a los voluntarios para este trabajo.
- Elaborar un calendario de trabajo al que han de comprometerse libremente.
- Dar la debida formación al equipo de trabajo, para que se constituya en formador con el ejemplo de vida.
- Asignar a cada uno una actividad concreta, mediante una misión específica con los enfermos de lepra.

b. ACTIVIDADES

1. Para Motivar

- Visitar a las familias de los enfermos.
- Explicar el Proyecto, invitar a participar en éste.
- Invitar a los niños y niñas enfermos/as y sus familiares que quieran ser parte del proyecto, para explicar los pormenores.
- Acoger a las personas que acepten participar en el coro o conjunto.
- Valorar las cualidades musicales.

2. Para Sensibilizar

- Estudiar lo referente a la lepra, de manera particular la sintomatología y la manera de prevenir las discapacidades.
- Compartir la experiencia de vida y de su convivencia con el Mal de Hansen.
- Invitar a los vecinos a que formen parte de las actividades que se realizan.
- Realizar encuentros con los padres de familia para informar sobre el trabajo que realizamos.
- Participar como grupo cantando en la fiesta del enfermo.

Formación Doctrinal

Esta etapa me parece de suma importancia, ésta implica hacer un estudio Antropológico, Teológico y Espiritual, para adquirir conocimientos y argumentos para la labor que se va a realizar.

1. **Estudio antropológico:** se hará por medio de temas de carácter antropológico y bajo la iluminación de la fe. Estos temas se orientarán con Medicina, Psicología, Sociología y Derecho Civil.

2. **Estudio Teológico- Cristológico:** Este curso comprenderá estudios de Sagrada Escritura, Moral, Liturgia. Con el curso sobre Sagrada Escritura conocerán a Jesús histórico que anuncia el “Reino de Dios” a los pobres y enfermos mediante palabras y obras. También, reconocerán y aceptarán a Jesucristo como el centro de su vida, como su Salvador.

3. **Espiritual:** Dicho curso comprende el estudio de la espiritualidad en general y de su propia espiritualidad.

Misión

La misión es el tiempo en el que los grupos preparados, realizarán su participación y presentación en los actos sociales, religiosos y litúrgicos.

- Cantar en las fiestas del barrio.
 - Animar las Eucaristías.
 - Serenata a la madre, al padre y por el amor y la amistad.
 - Participar en la Misa televisada.
- b. Organizar un pequeño coro con los niños y jóvenes de los sectores más cercanos para que empleen el tiempo libre y se presenten a la sociedad como personas con capacidades y dignidad.*

Los destinatarios directos son los niños/as y jóvenes del sector. Con la organización del coro, queremos ayudar a dichos destinatarios reconocer sus propias capacidades, valorarlas y poner al servicio de los demás, a que se sientan personas importantes que tienen mucho para ofrecer, no la simple capacidad de recibir. En éste serán ellos mismos quienes encuentren la superación de sus problemas y inseguridades, complejos y discapacidades.

a. ESTRATEGIAS

- Convencer a los jóvenes y niños sobre las posibilidades, la capacidad y la importancia del coro, mediante visitas a los hogares.
- Ofrecer la oportunidad de que los posibles integrantes participen en talleres, con el fin de enseñarles a cantar, expresarse y tocar algún instrumento.
- Analizar la problemática personal, del sector y de la familia a la que los integrantes del coro pertenecen.

b. ACTIVIDADES

- Para convencer sobre las posibilidades, capacidades e importancia del coro se requiere:
 - 1.Preparar bien las visitas.
 - 2.Información y propaganda mediante las reuniones y las visitas.
 - 3.Presentar algo de material, como letra de cantos con acordes.
 - 4.Ofrecer un espacio de participación en los cantos.
- Para que participen sin miedo se requiere :
 1. Crear un ambiente de confianza.
 2. Hacer oración con el fin de ponerse bajo la mirada amorosa de Dios.
 3. Ofrecer un taller sobre autoestima.

4. Ofrecer clases de canto y acompañar con instrumentos de percusión.

Una vez creado ese ambiente de confianza se puede tratar de la problemática del entorno por medio de:

- ✓ Paneles de diálogo en los que se establecerá los diferentes problemas.
- ✓ Al comenzar cada encuentro se hará una oración, colocando en manos del Señor esa situación ya sea personal, familiar o barrial.
- ✓ Iluminar el problema con la Palabra de Dios.
- ✓ Se buscará la solución de los problemas con la participación de las personas implicadas en dicho problemas.

c. Organizar un conjunto musical integrado por niños, jóvenes y adultos con talento musical, para que desarrollen sus habilidades y proporcionen alegría en momentos especiales del grupo y de la comunidad.

En el conjunto participarán adultos, jóvenes y niños, hombres y mujeres. Esta actividad pretende integrar personas, potenciar las capacidades, valores y habilidades, así como la realización de las personas sintiéndose útiles a la sociedad.

Integrantes del Conjunto:

- Dos personas para guitarra.
- Una persona para el tambor.
- Una persona para la quena.
- Dos personas para zampoñas.
- Una para el charango.
- Una persona para la pandereta.
- Dos para las maracas (De preferencia niños).

a. ESTRATEGIAS

- Convencer a los adultos, jóvenes y niños sobre las posibilidades, la capacidad y la importancia de organizar un conjunto musical, mediante visitas a los hogares.
- Ofrecer la oportunidad de que los posibles integrantes participen en cursos de música e instrumentos.

- Analizar la posibilidad de obtener instrumentos musicales para los ensayos.

b. ACTIVIDADES

- Para convencer a los adultos, jóvenes y niños sobre las posibilidades, la capacidad y la importancia de organizar un conjunto musical es necesario:
 1. Realizar visitas a las familias del sector.
 2. Invitar a participar en el conjunto.
 3. Informar referente al objetivo y conformación del conjunto.
 4. Cantar algunos temas acompañando con instrumentos de cuerda y percusión.

- Para que tengan la oportunidad de participar sin miedo se requiere:
 1. Ofrecer un ambiente de confianza.
 2. Seleccionar habilidades y gustos.
 3. Ofrecer cursos de lenguaje musical y de instrumentos.
 4. Presentar un elenco de canciones y obras musicales.
 5. Comenzar los ensayos, ensayar dos veces por semana.

- Para adquirir los instrumentos se requiere hacer las siguientes solicitudes:
 1. Solicitar a la Curia que colabore con las guitarras.
 2. A la Parroquia pediremos el charango y las zampoñas.
 3. La comunidad proporcionará el tambor, la pandereta y las maracas.
 4. Solicitaremos la quena al grupo María Auxiliadora.

Los instrumentos serán utilizados para el aprendizaje y para los primeros eventos, luego se comprará instrumentos propios para el grupo y aquellos, se utilizarán para otros grupos.

FACILITADORES

Los facilitadores serán voluntarios, es decir, personas que quieran regalar unas horas de su tiempo para los enfermos de Hansen, ellos serán:

- Profesor de instrumentos de viento.
- Profesor de Instrumentos de cuerda

d. *Crear un espacio de participación para estas personas que todo el tiempo han sido segregadas de la sociedad, para que sintiéndose con dignidad de hijos de Dios, ofrezcan algo de sí mismos a los demás.*

a. ESTRATEGIAS

- Continuar motivando tanto al coro como al conjunto sobre la posibilidad de utilizar los espacios que se les ofrece para su participación.
- Ayudar para que adquieran seguridad en sí mismos.
- Efectivizar el proyecto de participación en los diferentes sectores.

b. ACTIVIDADES

- Para lograr la motivación tanto al coro como al conjunto sobre la posibilidad de utilizar los espacios que se les ofrece para su participación es necesario:

1. Asistir a conciertos y festivales de música.
 2. Trabajar un recital nutrido de obras musicales.
 3. Preparar bien cada participación.
 4. Realizar presentaciones en las fiestas del barrio.
 5. Ofrecer una serenata por el día de la madre y por otros acontecimientos importantes.
- Para que adquieran seguridad en sí mismos, haremos lo siguiente:
 1. Participar en un seminario sobre valores.
 2. Preparar bien un recital de canciones y obras musicales.
 3. Reunir coro y conjunto con el fin de preparar los cantos para la Misa.
 - Para hacer efectivo el proyecto de participación en los diferentes sectores se requiere:
 1. Trabajar temas musicales para toda ocasión.
 2. Participar en fiestas de la comunidad y momentos especiales.
 3. Tocar en la Misa.
 4. Acompañar al coro en la Misa televisada.

3.8 RESULTADOS ESPERADOS

- ❖ **Formación de un equipo de trabajo:** lo primero que se debe hacer es conformar un equipo de trabajo, esto requiere encontrar personas que voluntaria y gratuitamente quieran brindar un poco de su tiempo y conocimientos para los destinatarios del proyecto.

FORMACIÓN DEL EQUIPO

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Equipo formado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Buscar a los colaboradores. ▪ Explicar el proyecto a los/as voluntarios/as. ▪ Animarles mediante encuentros con las voluntarias. ▪ Impartir seminarios sobre lepra y realidad del enfermo. ▪ Conocer algunos enfermos. 	<u>Humanos</u> Equipo: Hermanas, Doctora, enfermera, voluntarias. <u>Materiales</u> Técnicas audiovisuales , folletos de estudio.	Reuniones quincenales para evaluar.	2 MESES

- ❖ **Integración de la familia:** la labor pastoral con los enfermos de lepra se propone conseguir la integración de las familias en el transcurso del primer semestre del año en curso. Las visita a las familias serán con mayor frecuencia.

INTEGRACIÓN FAMILIAR

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Familia integrada	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Visitas a las familias ▪ Encuentros entre familias. ▪ Celebración de: <ul style="list-style-type: none"> - El amor y la amistad. - Día de la madre. - Elección de la mamá modelo. - Fiesta de la familia. ▪ Dinámicas de integración y conocimiento, juegos. 	<u>Humanos</u> Equipo de trabajo, líderes del barrio. <u>Materiales</u> - Equipo de sonido. - Temas de reflexión. - Bingos	Reuniones después de las actividades	6 Meses

- ❖ **Formación Humana y Cristiana:** después de conocer la realidad de los enfermos y sus respectivas familias, se ve la necesidad de orientación en los diferentes aspectos y se procederá luego a brindarles dicha orientación. Con los/as voluntarios/as y los profesionales que deseen unirse a nosotros en este trabajo, iniciaremos los encuentros para formación humana y cristiana, se estudiará también el papel de la música en la liturgia, valores humanos. Para esta formación se ha elaborado un esquema de temas, unos pocos han sido el resultado de las visitas a los hogares y el resto, de acuerdo a lo que nosotros queremos alcanzar.

FORMACIÓN HUMANA Y CRISTIANA

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Grupos con formación cristiana y humana	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Taller de valores humanos. ▪ Taller bíblico. ▪ Intercambio de experiencias personales. 	<u>Humanos</u> Equipo de trabajo, Pacientes <u>Materiales</u> Folleto de valores, material bíblico, equipo audiovisual.	Después de cada taller	2 Meses

- ❖ **Formación de coro:** gracias a la motivación y el trabajo del equipo se hará realidad la formación de un coro, el mismo que les ayudará a la interrelación y será un espacio importante para ocupar el tiempo libre. Se trabajará sobre todo en entonación y lenguaje musical, sin descuidar el aprendizaje de algunas obras musicales.

FORMACIÓN DEL CORO

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACION	TIEMPO
Coro formado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Buscar a los facilitadores ▪ Seleccionar las voces. ▪ Clases de entonación ▪ Clases de lenguaje musical ▪ Seleccionar las canciones ▪ Ensayo de cantos 	<u>Humanos</u> - Facilitadores - Integrantes del coro <u>Materiales</u> - Libro de música - Hojas con letra de canciones - Cuaderno pautado - Partituras	Mensuales	Tres meses

- ❖ **Creación del conjunto musical:** después de un permanente trabajo de formación, se hará realidad la formación de un conjunto musical integrado por niños, jóvenes y adultos. Los integrantes no serán exclusivamente enfermos de Hansen, sino también familiares de enfermos éstos generalmente son sanos.

CREACIÓN DEL CONJUNTO MUSICAL

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Conjunto musical	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hacer peticiones ▪ Adquirir los instrumentos musicales ▪ Buscar facilitadores ▪ Clases (instrumentos) ▪ Ensayo y aprendizaje de canciones. ▪ Ofrecer un recital de canciones ▪ Tocar en la misa. 	<u>Humanos</u> - Facilitadores - integrantes del grupo musical. <u>Materiales</u> - Oficios - instrumentos musicales. - Partituras - Hojas con canciones y acordes.	Cada mes	Tres meses

❖ **Participación en acontecimientos especiales:** después de un constante trabajo de preparación, los integrantes de coro y conjunto harán su presentación en público, dichas presentaciones llevarán un proceso:

1. Al iniciar las reuniones.
2. En fiestas de los grupos
3. En fiestas del barrio.
4. En celebraciones comunitarias.
5. En la Misa. del pueblo y de la Comunidad.
6. En la Misa televisada.

PARTICIPACIÓN EN ACONTECIMIENTOS ESPECIALES

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Recital de canciones preparado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Animar las fiestas del barrio. ▪ Animar la misa en el la comunidad y fuera de ella. ▪ Participar en la Misa televisada 	<u>Humanos</u> - Director de coro y conjunto. - Integrantes de coro y conjunto. <u>Materiales</u> - Instrumentos musicales. - Letra de cantos	Después de la actividad	De acuerdo a plan de actividades del grupo.

❖ **Recuperación Anímica y física:** gracias a los ejercicios que harán a la hora de ejecutar los instrumentos de cuerda y teclado, se espera evitar las discapacidades especialmente de las manos, ya hemos dicho anteriormente que estos pacientes son presa fácil de las enfermedades como la artritis, la artrosis, el reumatismo y otras, las mismas que al no tener un ejercicio se atrofian. En cuanto al alma, el solo hecho de sentirse útiles, de poder hacer actividades que creyeron que ellos no podían les da ánimo, ganas de vivir. El hecho de ocupar el tiempo en los ensayos, les hace olvidar sus angustias, finalmente, la música les lleva al encuentro con Dios y más aún la música religiosa.

RECUPERACIÓN ANÍMICA Y FÍSICA

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Pacientes entusiastas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar motivaciones de superación personal. ▪ Observar video de Tony Meléndez. ▪ Correcta colocación de las extremidades en los instrumentos. ▪ Ensayos periódicos 	<u>Humanos</u> Profesores de música Hermanas Pacientes <u>Materiales</u> Hojas Video Material audiovisual Instrumentos musicales.	Después de cada ensayo	3 Meses

- ❖ **Crecimiento y maduración en la fe:** el estudio de Sagrada Escritura y Antropología les llevará al encuentro de la criatura con su Creador, al descubrir su dignidad de hijos de Dios y experimentar el cariño de Dios y Padre de amor y ternura les proporcionará la certeza la presencia divina en todo momento de su vida.

“El que canta ora dos veces”, ésta es una afirmación de algunos santos, nosotros creemos que es verdad porque el hecho de dirigirse a Dios con su mente, corazón y voz, demuestra que está comunicado en su totalidad.

CRECIMIENTO Y MADURACIÓN EN LA FE

LOGROS	ACTIVIDADES	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO
Crecimiento y maduración en la fe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Taller de lectio divina. ▪ Organizar momentos de oración personal y grupal. ▪ Participar en las celebraciones parroquiales ▪ Talleres sobre Sagrada Escritura ▪ Talleres de Antropología 	<u>Humanos</u> Equipo de trabajo, pacientes. <u>Materiales</u> Biblia Guías de estudio y reflexión	Cada mes	4 Meses

3.9 CRONOGRAMA

Líneas de acción	Objetivo	Actividades	Lugar y fecha	Responsables	Evaluación
Formación de un equipo de trabajo.	Integrar un equipo de trabajo para la ejecución de las diferentes actividades del proyecto a través de un encuentro con los voluntarios.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Buscar a los colaboradores. ▪ Explicar el proyecto a los/as voluntarios/as. ▪ Animarles mediante encuentros con las voluntarias. ▪ Impartir seminarios sobre lepra y realidad del enfermo. ▪ Conocer algunos enfermos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Babahoyo mes de Junio de 2011 - Julio de 2011. - Julio de 2011 - Primera quincena de Agosto de 2011 - Segunda quincena de agosto de 2011 	Hermana Luz Nelly Mejía.	27 de Agosto de 2011
Integración de la familia	Fortalecer los lazos familiares, a través de los diferentes encuentros para mejorar las relaciones entre los miembros de la familia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Visitas a las familias ▪ Encuentros entre familias. ▪ Celebración de: <ul style="list-style-type: none"> - El amor y la amistad. - Día de la madre. - Elección de la mamá modelo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mes de Agosto - Febrero - Mayo - Junio 	Hermana Luz Nelly Mejía. Voluntarias	Después de cada actividad Después de cada actividad

		<ul style="list-style-type: none"> - Fiesta de la familia. ▪ Dinámicas de integración y conocimiento, juegos. 	<ul style="list-style-type: none"> - En cada encuentro 		
Grupos con formación cristiana y humana	Brindar espacios de formación humana y cristiana por medio de talleres y experiencias personales para mejorar las relaciones con Dios y con el entorno.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Taller de valores humanos. ▪ Taller bíblico. ▪ Intercambio de experiencias personales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Baba y pueblo Viejo Septiembre - Octubre - En cada taller 	Hermana Luz Nelly Mejia	Después de cada taller
Formación del coro	Conformar el coro para la animación musical a través de una selección de los participantes para animar los diferentes encuentros que se	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Buscar a los facilitadores ▪ Seleccionar las voces. ▪ Clases de entonación ▪ Clases de lenguaje musical ▪ Seleccionar las canciones ▪ Ensayo de cantos 	Babahoyo <ul style="list-style-type: none"> - En el mes de Junio - Segunda quincena del mes de Junio de 2011 - Desde Julio a Septiembre, el día 	- Mensual	Tres meses

	realicen.		Sábado de 15h:00 a 15h:00		
Formar el conjunto musical	Conformar el conjunto musical a través de una selección de los participantes para animar los diferentes encuentros que se realicen	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hacer peticiones ▪ Adquirir los instrumentos musicales ▪ Buscar facilitadores ▪ Clases (instrumentos) ▪ Ensayo y aprendizaje de canciones. ▪ Ofrecer un recital de canciones ▪ Tocar en la misa. 	Babahoyo - Primera Semana de Junio - Mes de Junio - Mes de Junio. - Julio a Septiembre - Los días Sábados - En Febrero y Mayo - Cada vez que se celebre	Voluntarias	Después de la actividad

Preparar un recital de canciones folclóricas y cristianas	Organizar un recital de canciones por medio de los encuentros grupales y visitas a las familia para participar en diferentes eventos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Animar las fiestas del barrio. ▪ Animar la misa en el la comunidad y fuera de ella. ▪ Participar en la Misa televisada ▪ Realizarel concursode la canción mariana invitando a otros grupos musicales. ▪ Difundir el trabajo de los grupos en el Boletín Informativo y medios locales 	<ul style="list-style-type: none"> - Babahoyo Baba Pueblo Viejo - De acuerdo al plan de actividades del grupo. - Guayaquil, cuando los inviten. - Segundo Sábado de Mayo - Antes de la presentación y después de la misma. 	Director de coro y conjunto.	Después de la actividad
Recuperación Anímica y física	Realizar jornadas de motivación y ensayos musicales por medio de talleres para	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar motivaciones de superación personal. ▪ Observar y conversar sobre video de Tony Meléndez. 	<p>En cada centro</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primeros encuentros - Todos los encuentros 	Religiosa encargada	Después de cada ensayo

	mejorar el estado de ánimo y la funcionalidad de las extremidades.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejercicios de correcta colocación de las manos en los instrumentos. ▪ Realizar ensayos periódicos 			
Crecimiento y maduración en la fe	Realizar talleres de formación cristiana y de oración para lograr mayor experiencia de Dios.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Taller de lectio divina. ▪ Organizar momentos de oración personal y grupal. ▪ Participar en las celebraciones parroquiales ▪ Talleres sobre Sagrada Escritura ▪ Talleres de Antropología 	En cada centro Domingos a las 15h:00	Religiosa encargada	Después de cada actividad Al terminar los talleres

CONCLUSIONES

Al terminar mi trabajo de investigación he sacado las siguientes conclusiones:

1. Necesidad de formarse.

A veces pensamos que al tener sensibilidad y buenas intenciones ya es suficiente para ayudar a los enfermos de lepra, está bien al principio, sin embargo, es necesario prepararse, conocer desde la medicina la enfermedad y también la psicología del enfermo.

2. Urgencia de desmitificar la enfermedad de la lepra.

Es importante conocer el origen de la enfermedad, los medios y ambientes de reproducción del bacilo para quitarnos la idea de contagio y evitar el rechazo a los enfermos de lepra.

3. Se debe involucrar a personas e instituciones en el trabajo de erradicación de la lepra.

Es necesario sensibilizar a la población ecuatoriana sobre la necesidad de trabajar por la erradicación de la enfermedad, realizar un proyecto de ayuda social que involucre empresarios e instituciones que deseen luchar contra la pobreza y de ser posible crear una fundación de ayuda para los enfermos.

4. Hacer de la música un espacio de expresión.

Brindar a los enfermos medios de recreación que a su vez sirvan de terapia física, psicológica y social, que les permita insertarse en la sociedad y a su vez reciban de ésta la aceptación para expresar sus sentimientos y demostrar sus habilidades.

5. Necesidad de formar a la familia del enfermo.

Al ver que el enfermo permanece solo, aislado de su familia creo que es necesario proporcionar formación a la familia para que cuide al enfermo, que practique normas de higiene, que aprenda a alimentar adecuadamente y le

facilite la medicación con responsabilidad. También es necesario brindar formación en valores humanos y cristianos, para que puedan vivir como seres humanos con dignidad y responsabilidad y se sientan amados de Dios.

6. Difusión de experiencias de la comunidad en esta pastoral

Al dar a conocer la existencia de los hermanos enfermos con lepra se logrará mayor sensibilidad y solidaridad en la sociedad.

7. La música cristiana como terapia para los enfermos y los que los cuidan.

La música cristiana conecta directamente con el Creador, por tanto, considero necesario que este recurso sea utilizado con el enfermo, con la familia y personas que atienden a los pacientes.

RECOMENDACIONES

1. Que la Universidad organice seminarios sobre lepra desde la Carrera de Teología Pastoral, para que los estudiantes se sensibilicen frente al enfermo de Hansen.
2. Trabajar el tema de la música como herramienta pastoral, de tal forma que se pueda emplear como terapia en los enfermos y a su vez sirva como medio de inserción social.
3. Enviar voluntarios a trabajar con los enfermos de lepra, para que conozcan de forma cercana la realidad que viven los enfermos y compartan con ellos sus limitaciones y pobreza.
4. Con los estudiantes organizar misiones que permitan visitar los hogares de los enfermos de lepra, para que a su vez esto sirva como práctica pastoral que motive a un mayor compromiso social.
5. Motivar a los estudiantes y a diferentes instituciones para organizar un fondo común que permita brindar una ayuda solidaria a los enfermos y sus familias.
6. Realizar Campañas de solidaridad para asistir a los enfermos y a las familias: alimentos, ropa, medicina, música.

BIBLIOGRAFIA

1. A. Gutiérrez Pérez, *La Lira del Proscrito*, Apuntamientos para la Historia de Agua de Dios, 1870- 1920.p398
2. BENEDICTO XVI *discurso del 11 de febrero de 2006 A los enfermos y agentes sanitarios*, Copyright 2006 - LibreriaEditrice Vaticana Autor: Jack.
3. BENEDICTO XVI. *Discurso del 11 de febrero de 2010 día mundial del enfermo*, Copyright 2006 - LibreriaEditrice Vaticana Autor: Jack.
4. BENEDICTO XVI, *Discurso en el encuentro con el mundo del sufrimiento*, Copyright 2009 - LibreriaEditrice Vaticana.
5. Equipo de Teólogos, *Documentos del Concilio Vaticano II*, Sacrosanctum Concilium 118, Sal Tarrae, España, 1966.
6. HIJAS DE LOS SAGRADOS CORAZONES, *Cartas del siervo de Dios Luis maría Variara SDB*. Mosquera. Talleres salesianos Mosquera. 1960.
7. HIJAS DE LOS SAGRADOS CORAZONES, *Constituciones*, Edición D`VINNI, Diciembre 2003, Art. 21, p 34.
8. UBIETA José Angel y Colaboradores, *Biblia de Jerusalén*, Desclee de brouwer S.A.1976, Bilbao.
9. OLARTE Julio Humberto sdb, *De Agua de Dios al Mundo*. 1ª ed. Bogotá. Editorial MargabbyLtda..1991.
10. CASTANO, Luigi, *Un Grande Cuore*, Torino, Can V. Rosi. Vic. Gen. 1964
11. JUAN PABLO II, *Carta a los enfermos en el año sacerdota*, CastelGandolfo, 24 de setiembre de 1997
12. JUAN PABLO II, *mensaje del santo padre para la jornada mundial del enfermo*, Ciudad del Vaticano, 8de diciembre de 1998.
13. JUAN PABLO II, *Discurso del Santo Padre Juan Pablo II a los jóvenes enfermos y minusválidos*, Santiago de Compostela, 19 de Agosto de 1989
14. JUAN PABLO II, *Carta de Juan Pablo II con motivo de la Asamblea de la ONU sobre el sida*, 23 de febrero de 2004.
15. JUAN PABLO II. *carta a los enfermos del "instituto nacional do cáncer"*, 4 de Octubre de 1997.

16. JUAN D. Martin y JACINTO Torres, *Música*. Ministerio de educación y ciencia. Grafoffset, s.l Getafe (Madrid).
17. VÁSCONEZ Nelson y GUALOTO, Lourdes, *Guía para el monitoreo de la eliminación de la lepra a nivel Comunitario como problema de salud Pública en el Ecuador*, Ministerio de salud Pública, Quito, 2003.
18. JAY H. STEIN, *Medicina Interna*, Salvat Editores. S.A. Barcelona, 1985, Tomo II.
19. MICROSOFT CORPORACIÓN, *El papel social de la música*, 2009, Biblioteca de Consulta Microsoft Encarta.
20. SAGRERAS Julio, *Las segundas lecciones de guitarra*, Ricordi Americana S.A.E.C, Buenos Aires.
21. VÁSCONEZ Nelson y GUALOTO, Lourdes, *Info Salud*, Ministerio de Salud Pública, Quito, 2004.
22. ARIAS Antonio Eduardo, Lepra, WWW.Lepraindia.Org/facts.htm, Argentina 2004.
23. ÁNGEL L. SÉNQUIZ, M.D, *Efectos de la música* Comentarios, [Siervodejesus @ 12:32](http://Siervodejesus@12:32)
24. ALVIN, Juliette, *Musicoterapia*, Santiago de Chile, Paidós.
25. DOMÍNGUEZ C.Nancy, *Una música para cada estado*, www.dw-world.de/dw/article/0,,2184135,00.html
26. DIAZ Marcela E, *La hormona de la alegría*, http://www.consultacartas.com/articulo_hormona_de_alegria.html
27. *Música y función Inmunológica*, www.adieta.com/articulo.asp
28. *Lepra lepromatosa*, WWW.Lepraindia.Org/facts.htm, Argentina 2004.
29. OSPINA ACEVEDO Alexander, *Música como terapia*, MD. Abcmedicus.com, Musica-terapia.htm-29k.
30. Nuevotrigio Producciones, *Seguiré creyendo en Ti*, Vol.II, Quito-Ecuador 2004
31. POZZOLINI MARISOL, *Tú serás mi pueblo*, Ed. Paulinas, Colombia-Bogotá.

ANEXOS

- Contenido Programático de Cristología
- Contenido Programático de Sagrada Escritura
- Contenido Programático de fundamentos de Vida Cristiana
- Contenido Programático de Mariología
- Contenido Programático de Eclesiología
- Contenido Programático de Música
- Letra y acordes de canciones
- Partituras para aprender a cantar
- Primeras lecciones de guitarra
- Partitura - estudio de M. Carccassi
- Partitura - noche de paz, F. Grüber
- Partitura – Tema I y II de Albéniz
- Partitura – Mi Favorita, Anónimo

ANEXO 1

CRISTOLOGIA

CONTENIDO PROGRAMÁTICO

- LA PERSONA DE JESUS Y SU CONTEXTO
 - JESÚS MEDICO- SENSIBILIDAD
 - RAZON DEL SEGUIMIENTO
 - EL SEGUIMIENTO JN. 1, 35ss
1. ¿Qué sucede cuando Jesús Llama? “Tomar la cruz y seguirle”
 2. Consecuencias del seguimiento
 3. La Pedagogía de Jesús para con los suyos
 4. Algunos iconos de seguimiento: Zaqueo. Felipe. Natanael
 5. Pablo, Tomás, María Magdalena, Buen ladrón.
 6. El camino de Pedro
 7. Seguirle precisamente en la debilidad
 8. Imperativos para el camino
 9. Vivir en la comunidad: consecuencias de la llamada
 10. En misión con diferentes carismas: testimonio y servicio.
 11. La fiesta del seguimiento

ANEXO 2

SAGRADA ESCRITURA

CONTENIDO PROGRAMÁTICO

GENERALIDADES

- Libros que contiene
- Palabra inspirada

CREACIÓN

- Doble narración
- Palabra creadora
- Creación del hombre y su compañera
- Libertad puesta a prueba
- La felicidad del paraíso

CAÍDA – PECADO

- Desobediencia- independencia
- Maldición
- Expulsión del paraíso
- Consecuencias del pecado
 - Caín y Abel
 - El diluvio

PROMESA DE LIBERACIÓN

- Abraham
 - Vocación
 - Promesa
 - La fe- vocación probada (Isaac)

ISAAC Y JACOB

JOSE HEREDERO DE LA PROMESA

- Bajada a Egipto
- José formador y protector de un pueblo
- Encuentro con sus hermanos

MOISÉS EL LIBERTADOR

- Infancia
- Huída
- Vocación
- Liberador del pueblo hebreo
- Las plagas

- La pascua
- El paso del mar rojo
- Manifestaciones de Dios en el desierto

LA ALIANZA

- Contenido de la alianza
- Rito de la alianza
- Alianza de Dios con su pueblo
- Infidelidad a la alianza (el pueblo infiel)

LOS NUMEROS

JOSUÉ

- Lucha por ser fieles
- Los cananeos
- Los madianitas
- Los filisteos

LOS JUECES

- Débora y Barak
- Gedeón y Sansón

LOS REYES

LOS PROFETAS

- Profeta mesiánico
- Profeta de la ternura
- Amós
- Óseas
- Juan Bautista

LOS EVANGELIOS

- Evangelios Sinópticos
- Evangelio de Juan
- Apocalipsis

ANEXO 3

FUNDAMENTOS DE VIDA CRISTIANA

CONTENIDOS PROGRAMATICOS

- Qué es la vida cristiana
- ¿ A qué llamamos vida espiritual?
- Misterio
- Misterio de la Santísima Trinidad.
- Historia de la salvación
- El Padre Nuestro.
- El credo: fundamentación bíblica
- Los mandamientos de la ley de Dios y de la Iglesia.
- Los Sacramentos.
- La misericordia
- Las obras de misericordia.
- Las virtudes teologales:
 - Fe
 - Esperanza
 - Caridad
- Gracia y pecado.
- Los carismas o dones
- Los nombres del cristiano
- El misterio del Reino
 - Exigencias
 - Contenido
 - Etapas
- Conversión

ANEXO 4

MARIOLOGIA

CONTENIDO PROGRAMATICO.

- Situación actual de la Mujer
- Misión de la Mujer en la Iglesia
- María modelo de Mujer
- María en la Historia de la salvación.
- Anunciación
- Visitación.
- Nacimiento de Jesús.
- Bodas de Cana.
- María junto ala cruz.
- La resurrección.
- La Asunción.
- María una joven como tú
- María en la vida del cristiano
- La devoción a María
- Los nombres de María
- María en la religiosidad popular
- María, la primera seguidora de Jesús
- María la servidora
- María reina y madre

ANEXO 5

ECLESIOLOGIA

CONTENIDO PROGRAMATICO:

EL ESPIRITU Y LA IGLESIA EN LOS ULTIMOS TIEMPOS

- Pentecostés
- El Espíritu Santo, Don de Dios
- El espíritu y la esposa

LOS NOMBRES Y LAS IMÁGENES DE LA IGLESIA

- Símbolos y figuras

ORIGEN, FUNDACIÓN Y MISIÓN DE LA IGLESIA

- Designio del Padre nace del corazón del Padre
- Prefigurada desde el origen del mundo
- Iglesia, preparada en la antigua alianza
- Iglesia, manifestada por el Espíritu Santo
- Iglesia, consumada en la gloria

MISTERIO DE LA IGLESIA

- Iglesia, a la vez visible y espiritual
- Iglesia misterio de la unión de los hombres con Dios
- Iglesia Sacramento universal de salvación

IGLESIA, PUEBLO DE DIOS, CUERPO DE CRISTO Y TEMPLO DEL ESPIRITU SANTO

- Pueblo de Dios
- Características del pueblo de Dios
- Pueblo sacerdotal, profético y real

CUERPO DE CRISTO

- Iglesia, comunión con Jesús
- Un solo cuerpo
- Cristo, cabeza de la Iglesia
- Iglesia Esposa de Cristo

TEMPLO DEL ESPIRITU SANTO

- Presencia del Espíritu Santo
- Los carismas en la Iglesia

IGLESIA UNA, SANTA, CATOLICA Y APOSTÓLICA

- Unidad de la Iglesia
- Heridas de la unidad
- Hacia la unidad
- La Iglesia es Santa
- La Iglesia es católica
- La Iglesia es apostólica
- Misión de los Apóstoles
- Obispos, sucesores de los apóstoles
- El apostolado

JERARQUIA DE LA IGLESIA

- Papa
- Obispos
- Sacerdotes
- Diáconos
- Fieles Cristianos – Religiosos

ANEXO 6

MUSICA

CONTENIDO PROGRAMATICO:

- Definición
- Pentagrama
- Signos y figuras musicales
- pulsos
- Acento y compás
- Dinámica
- Matiz
- Ligaduras

STACATO Y PICATO

- Puntillo
- Ana cruza
- Tempo o movimiento
- Calderón
- Cambios graduales
- Escala diatónica
- Tiempos
- Tiempos débiles
- Tiempos fuertes
- Fracciones
 - Sincopa
 - Intervalo / S de 2,3,4,5,6,7,8.
 - Agógica.
 - Términos que modifican el movimiento
 - Inversión de intervalos
 - Tonalidades
 - Tonalidades y numero de alteraciones

ENTONACIÓN

- Se dará de acuerdo a los conocimientos que van adquiriendo.
- Pequeños ejercicios de lectura y entonación
- Escala con / de dos octavas
- Intervalos de tercera y quinta

GUITARRA

- Posición correcta de la guitarra
- Pulsar las cuerdas- tocar las cuerdas al aire
- Reconocimientos de las notas en la guitarra
- Base primera: desde Do de la 5 hasta Sol de la tercera

- Base segunda: desde Sol de la 3 hasta Re de la 2
- Unir las dos bases
- Base tercera: desde Do de la 2 hasta el Sol de la 1
- Las tres bases reunidas
- Base cuarta: De Sol de la 6 hasta re de la 4
- Base quinta: desde Mi de la 6 hasta Si de la 5
- Todas las bases juntas

ESCALA CROMÁTICA

- Arpeggios
- Acordes
- Acompañamiento para las canciones
- Pequeña obra musical
- Himno a la alegría
- Noche de paz
- Estudio 5

ANEXO 7

LETRA DE CANCIONES CON ACORDES

QUIERO CANTAR

DO **La-**
Quiero cantar una linda canción
Re-

SOL 7

a un amigo que me transformó.

DO **La-**
Quiero cantar una linda canción
Re- **SOL**

a Aquel que mi vida cambió.

DO **La-**
Es mi amigo, Jesús,
Re- **SOL 7**

es mi hermano, Jesús;

DO **La-**
Él es Dios, Él es rey,
Re- **SOL 7**

es amor, libertad.

DO **La-**
Sólo en Él encontré
Re- **SOL 7**

esa paz que busqué,

DO **La-**
solo en Él encontré
Re- **SOL 7 DO**

la felicidad.

VIVA LA FE

LA
Viva la fe, viva la esperanza,
MI

viva el amor.

Viva la fe, viva la esperanza,
LA
viva el amor

Viva la fe, viva la esperanza,
RE
viva el amor

LA **MI**
Que viva Cristo, que viva Cristo,
LA

que viva El.

RE
Que viva Cristo, que viva, que viva

LA **RE** **LA**
Cristo, que viva, que viva Cristo,
MI **LA**
que viva El.

ESTAMOS DE FIESTA

DO **SOL7** **DO**
Estamos de fiesta con Jesús. Al
FA **SOL** **Re - SOL7** **DO**

cielo queremos ir. Estamos
SOL7

reunidos en la mesa y es Cristo
DO

quien va a servir.

DO **SOL7 (DO)**
*/PODEROSO ES NUESTRO DIOS/
DO* **FA** **SOL7**
*EL SANA , EL SALVA, PODEROSOS
ES*

DO **FA**
*NUESTRO DIOS. BAUTIZA Y
LIMPIA,*

SOL7 **DO**
PODEROSO ES NUESTRO DIOS.

DO **SOL7 (DO)**
/PODEROSO ES NUESTRO DIOS/

DO **SOL7**
Su amor nos demuestra por
DO **FA** **SOL**

doquier. Otorga a todos su
Re - SOL7
amistad.

DO **SOL7**
Su pan y su vino nos regala. Por

DO
Madre a la suya da.

DO **SOL7**
DO
Nos dice: sois de la tierra sal; la sal
FA **SOL** **Re - SOL7**
que dará sabor.

DO SOL7
 Semilla que nazca en esa tierra, mil
 DO
 frutos dará de amor.
 DO SOL7 DO
 Estamos alegres con Jesús, amigo
 FA SOL Re- SOL7
 no hay mejor,
 DO
 su vida y las nuestras
 SOL7 DO
 van unidas, cantemos al Creador.

ALABA A TU SEÑOR

MI
**Yo tengo un gozo en el alma,
 grande gozo en el alma,
 grande gozo en el alma y en mi
 Fa# si7
 ser, aleluya gloria a dios. es
 Mi
 como un río de agua viva, río**

**de agua viva, río de agua viva
 si7
 en ser**

MI
 Ama a tu hermano y alaba a tu
 SI7
 Señor, ama a tu hermano y alaba a
 MI
 tu Señor. Da gloria a Dios, gloria a
 -7 LA
 Dios, gloria a El, ama a tu
 MI SI7 MI
 hermano y alaba a tu Señor.
 MI SI7
 Con alegría alaba a tu Señor, con
 MI
 alegría alaba a tu Señor,
 Da gloria a Dios, gloria a
 -7 LA
 Dios, gloria a El, con
 MI SI7 MI
 alegría y alaba a tu Señor.

MI
 No te avergüences y alaba a tu
 SI7

Señor, no te avergüences y alaba a

MI
 tu Señor.
 Da gloria a Dios, gloria a
 -7 LA
 Dios, gloria a El, no te
 MI SI7
 MI
 avergüences y alaba a tu Señor.

MI SI7
 Ama a María y alaba a tu Señor,
 MI
 ama a María y alaba a tu Señor,

Da gloria a Dios, gloria a
 -7 LA
 Dios, gloria a El, ama a
 MI SI7 MI
 María y alaba a tu Señor.

TÚ ME CONOCES

La DO
 Señor, tú me has creado y
 MI
 desde siempre, me has
 La DO
 amado. Mi vida es obra tuya,
 MI
 y desde siempre me has
 La
 pensado.
 DO
 Oh Dios...tú me sondeas y
 Re - La -
 me conoces, sabes quién soy.
 DO
 Tu vida en mi palpita, cómo
 Re -
 explicar, tu inmenso
 MI La - LA7
 amor...sabes quien soy

Re - SOL7
**Y a dónde iré lejos de ti, como
 DO La
 escapar de tu mirada? Si escalo el**

Re - MI7
 cielo o voy al mar, allí te
La -
 encuentro,
Re - SOL7
 al caminar o al descansar, tú sabes
DO La-
 como son mis pasos, no hay nada
Re - MI La - LA7
 oculto para ti...nada es oscuro
Re - SOL7
 Y desde el vientre de mi madre, tú
DO La -
 me has llamado a ser tu siervo, soy
Re - MI
 débil pero en ti Señor, todo lo
LA -
 puedo.³²

TE DOY MI VIDA, SEÑOR

DO SOL7
 Sé que tu voz hará nacer
La - Mi-
 cada mañana el nuevo sol;
FA DO
 sé que el milagro del amor
Re- SOL7
 nunca acabará.

DO SOL7
 Sé que me quieres ver crecer,
La - Mi-
 vienes conmigo a donde voy,
FA DO
 nunca me pides nada más
Re - SOL7
 de lo que yo te puedo dar.

DO
 Yo te ofrezco todo lo que
Mi- Fa-
 soy si eres mi amigo,
DO
 si eres, tú, mi Dios;
Re - FA
 si me diste, tú, la vida, hoy,
Re - SOL
 mi vida yo te voy a dar.

³² POZZOLINI MARISOL, Tú serás mi pueblo, Ed. Paulinas, Colombia- Bogotá.

DO
 Te doy mis manos para dar
Mi- Fa-
 la paz y para caminar te
DO Re -
 doy mis pies, mi boca tus
FA
 palabras hablará,
Sol7 DO
 yo te doy mi vida, señor.

DO SOL7
 Sé que mañana al despertar
La- Mi-
 el mundo ya no será igual
FA DO
 porque tu amor lo cambiará
Re - SOL7
 y un cielo nuevo brillará.

DO SOL7
 Sé que me das tu libertad
La - Mi-
 para cantar, para soñar
FA DO
 y para construir la paz
Re - SOL7
 tu fuerza me acompañará.

TE ENTREGO MI VIDA

RE LA
 Señor, hoy quiero contarte
SOL RE
 que todo ha cambiado en mí.
LA
 desde que escuché tu voz,
RE
 vivo sólo para ti.

LA
 Señor, hoy quiero alabarte
SOL RE
 y darte mi corazón,
LA
 Tú eres mi mejor amigo,
RE
 en Ti descubrí el amor.

SOL
 /Señor te entrego mis manos

RE
para compartir tu pan.
LA

Señor te entrego mi vida,

RE
para anunciar la verdad/.

LA
Señor, hoy quiero cantarte
SOL RE
y darte todo mi ser,
LA
mi alma, mi voz, mis fuerzas,
RE
vivir sólo para Ti.

LA
Señor, hoy quiero pedirte
SOL RE
por los que no tienen fe,
LA
enséñales el camino,
RE
que todos lleguen a Ti.³³

SEÑOR DE GLORIA Y MAJESTAD

LA Fa# RE
Santo, Santo, Santo, Señor de
Si - MI RE
gloria y majestad, toda la tierra está
LA Fa#
llena de Ti.
RE MI LA Fa# RE MI
Hosanna, hosanna, bendito nuestro
LA -7
Dios.

RE MI
Bendito aquel que viene, en el
LA Fa#
nombre del Señor.
Si - MI LA Fa# RE MI
Hosanna, hosanna, bendito nuestro

LA
Rey.
Si -
Y la tierra está llena, de tu gloria
RE MI
Y la tierra está llena, de tu gloria,
Fa#
Y la tierra está llena, de tu gloria,
RE MI LA Fa#
/Santo es el Señor /
RE MI LA Fa# LA
Santo es el Señor.

CORDERO

Mi - RE
/Cordero de Dios que quitas el
DO SI7 La -
pecado del mundo/, ten piedad de
Mi - SI7
Mi -
nosotros de nosotros ten piedad.

RE
Cordero de Dios que quitas, el
DO SI7 La - Mi -
pecado del mundo, danos la paz,
SI7 Mi -
danos la paz.

CAMBIASTE MI VIDA

DO
Tú me invitas, Señor a seguirte,
FA
sin importar mi pasado. Y

aunque poco yo pueda
SOL
ofrecerte, tú me invitas a ir a tu
DO
lado. No reparas en mi

condición y me muestras, sin
FA
más, tu camino; me

SOL
encomiendas a una misión, que
DO
por siempre será mi destino.

³³Nuevotriga Producciones, Seguiré creyendo en Ti, Vol.II, Quito-Ecuador 2004.

DO **FA**
Y no puedo decirte que no, y no
DO
puedo negar que llegaste muy
SOL
adentro de mi corazón y
DO
cambiaste mi vida Señor. Y no
FA
puedo decirte que no, y no
DO
puedo negar que llegaste muy
SOL
adentro de mi corazón y
DO
cambiaste mi vida Señor.
DO
 Cuando el cielo es a veces tan
 claro, veo el sol que ilumina la
FA
 tierra; y comprendo que tú eres
SOL
 el faro que da luz y calor a mi
DO
 vida. Y no puedo esconderme
 de ti, pues, doquiera que voy y
FA
 te encuentro, tu mirar está
SOL
 dentro de mi y tu voz me
DO
 resuena en el alma.³⁴

NUEVA GENERACIÓN

Re -
 Yo vengo de Sur y del Norte,
La7 **Re -**
 del Este y Oeste, de todo lugar;
 caminos y vidas recorro llevando
La7 **Re - 7**
 socorro, queriendo ayudar.
Sol -
 Mensaje de paz es mi canto

y cruzo montañas y voy hasta el
Re - **Sol -**
 fin, el mundo no me satisface
Re -
 lo que busco es la paz,
LA7 **Re - 7**
 lo que quiero es vivir.

Sol - **Re -**
 /Al pecho llevo una cruz
Sol - **Re -**
 y en mi corazón
LA7 **Re -**
 lo que dice Jesús/.

Re -
 Yo sé que no tengo la edad,
LA7 **Re**
 -
 ni la madurez de quien ya vivió,
 mas sé que es de mi propiedad
LA7
 buscar la verdad y gritar con mi
Re - 7
 voz.
Sol -
 El mundo va herido y cansado
 de un negro pasado, de guerras sin
Re - **Sol -**
 fin, y teme la bomba que hizo
Re - **LA7** **Re - 7**
 la fe que deshizo y espera por mí.

Re -
 Yo quiero dejar mi recado,
LA7 **Re -**
 no tengo pasado, pero tengo amor
 el mismo de un crucificado
LA7
 que quiso dejarnos un mundo
Re - 7
 mejor.
Sol -
 Yo digo a los indiferentes
 que soy de la gente que cree

³⁴ NUEVOTRIGO PRODUCCIONES. A
 Quién si no es a Ti, Vol VI, 2006, Quito-
 Ecuador.

Re -
en la cruz y creo en la fuerza del
Sol - LA7
Hombre que sigue el camino de Cristo
Re -
Jesús.

SUMÉRGEME

RE LA7
Cansado del camino, sediento de
SOL
ti, un desierto he cruzado, si fuerzas
LA7
he quedado, vengo a ti.

RE LA7
Luché como soldado y a veces sufrí
SOL
y aunque la lucha he ganado, mi
LA7
armadura he desgastado, vengo a ti.

RE
Sumergeme en el rio de tu
LA SOL
Espiritu, necesito
refrescar este seco
LA
corazón, sediento de ti.

(repetir todo)

CANCION POR LA FAMILIA

DO
Que ninguna familia comience en
SOL7
cualquier de repente: que ninguna
DO
familia se acabe por falta de amor.
La pareja sea el uno en el otro de
SOL7
cuerpo y de mente, y que nada en el
FA DO
mundo separe un hogar soñador.
Que ninguna familia se albergue
SOL7
debajo del puente y que nadie
interfiera en la vida y en la paz de
DO
los dos; y que nadie los haga vivir

SOL7
sin ningún horizonte y que puedan
FA
vivir sin temer lo que venga
DO
después.
DO7 FA
La familia comience sabiendo por
SOL7
qué y dónde va y que el hombre
DO
retrate la gracia de ser un papá.
DO7 FA
La mujer sea cielo y ternura y
SOL7
afecto y calor y los hijos conozcan
DO SOL7 DO
la fuerza que tiene el amor.

Benedicid oh Señor las

SOL7
familias amen. Benedicid oh
FA SOL7 DO
señor la miatambien.
Que marido y mujer tengan fuerza
SOL7
de amar sin medida y que nadie se
DO
vaya a dormir sin buscar el perdón.
Que en la cuna lo niños aprendan el
SOL7
don de la vida: la familia Celebre el
FA DO
milagro del beso y del pan.

Que marido y mujer de rodillas
SOL7
contemplan sus hijos y por ellos
DO
encuentren la fuerza de continuar y
que en su firmamento la estrella
SOL7
que tenga más brillo pueda ser la
FA DO
esperanza de paz y certeza de amar.

REINA AUXILIADORA

LA
Reina Auxiliadora
RE Mi7
madre del amor
RE
/guarda mis secretos
MI LA
guárdalo en tu corazón/

LA
Mi vida te entrego
RE
y mi corazón

MI7 LA
/recíbelos Madre
MI7 LA -7
mi ofrenda de amor/

LA
Mi maestra y Madre
RE
Mi reina del cielo
MI7 LA
/acoge mi ruego
MI7 LA -7
y todo mi anhelo/

Junto a ti María
puedo caminar
/seguir a tu Hijo
sin mirar atrás/

Como tú María quiero decir sí
/si Dios me ha llamado
Sé mi compañía/

HISTORIA DE MARIA

La - Re -
Voy a contar una historia de una
MI La -
joven llamada María; en Nazareth de
Re - MI
La -
Galilea otra igual yo no sé si existía.

Re - La -
No sé si eran verdes sus ojos, si

MI La -
eran sus cabellos morenos. /Yo sé
Re - La -
que María de Nazaret fue la vida y
MI La -
el amor de José/.

La - Re -
Voy a contar esta historia recordando

MI La -
del pueblo el dolor; en Nazaret de
Re - MI La -
Galilea esperaban un liberador.

Re - La -
No sé si eran verdes sus ojos...
Re - La -
/yo sé que María de Nazaret
MI La -
esperaba también con José/.
La - Re -
Así nos recuerda la historia los
MI La -
rencores que al mundo desgarran; en
Re -
Nazaret de Galilea sé que también lo
MI La -
hombres se odiaban.

Re - La -
No sé si eran verdes sus ojos...
Re - La -
/Yo sé que María de Nazaret
MI La -
compartió su amor con José/.

La - Re -
La joven señora un día recibió un
MI La -
mensaje divino; por ella el amor
Re - MI La -
nacería el Mesías sería su hijo.

Re - La -
No sé si eran verdes sus ojos...
Re - La -
/Yo sé que María de Nazareth
MI La -
aceptó sin decirle a José/.

La - **Re -**
Llegando la noche sombría
MI **La -**
que a los dos corazones hirió;
Re -
pues ella explicar no podía
MI **La -**
y al marido sus dudas calló.

Re - **La -**
No sé si eran verdes sus ojos...
Re - **La -**
/Yo sé que María de Nazareth
MI **La -**
mereció el amor de José/.

La - **Re -**
Cansada por la travesía
MI **La -**
para inscribirse en el censo;
Re -
no dieron abrigo a María
MI **La -**
no había más alojamiento.

Re - **La -**
No sé si eran verdes sus ojos...

Re -
/Yo sé que en el vientre
La -
de aquella flor
MI **La -**
rechazaron al liberador/.

La - **Re -**
Al terminar esta historia
MI **La -**
les recuerdo a los padres de hoy día;
Re -
en Nazareth de Galilea
MI **La -**
el divorcio también existía.

Re - **La -**
No sé si eran verdes sus ojos...
Re - **La -**
/Yo sé que María de Nazareth

MI **La -**
fue fiel a su Dios y a José/.

LA GUADALUPANA

LA
Camino de la ciudad, un buen indio
RE **LA** **MI7**
una mañana, cuando iba al Templo

a rezar, al pasar por Tepeyac, se le

LA
iluminó la cara, y allí se puso a rezar.

RE
Al ser de día, Ave María, una
MI
mañana, Guadalupana,
LA **MI**
descendiendo de los cielos,
LA **MI**
se le apareció a Juan Diego,
LA
nuestra Virgen, mexicana.

LA
Cuando Juan Diego contó, lo que le
RE **LA** **MI7**
había pasado, que falta de devoción,

que hasta el Obispo dudó, que un
Indio

LA
desarrapado, viese a la Madre de Dios.

LA
Cuando el Obispo al pensar, lo que el
Indio

RE **LA** **MI7**
le contara, para ver si era verdad,

la historia del Tepeyac, le mandó a
que

LA
cortara, rosas sin haber rosal.

LA
Cuando Juan Diego mostró, aquellas
rosas **RE LA MI7**
tempranas, la tela se iluminó,
la Virgen apareció: María
LA
Guadalupana, y México le rezó.

COMO NO CREER EN DIOS

Re -
Yo te llevo desde niño muy

LA7
adentro, te encontrado en el pájaro
Re - Sol
y la flor, en la lluvia, en la tierra ,
Re - LA7
en el silencio y en mis sueños cada

Re -
noches estabas tú.

Re -
Desde entonces quiero darte
LA7
siempre gracias porque puedo
Re - Sol
darme cuenta de tu amor beberé de
Re -
tu cuerpo y de tu sangre y por
LA7 Re -
siempre te daré mi corazón.

LA7
Como no creer en Dios si me ha
Re -
dado a Cristo como hermano.
LA7
Como no creer en Dios si me ah
Re - RE7
dado a María como Madre. Como
Sol
no creer en Dios si lo siento en mi
Re -
pecho cada instante en la risa de un
LA7

niño por la calle en la tierna caricia
Re - LA
de una madre, como no...

LA7
Como no creer en Dios si está en la
Re -
viña y en le manso trigo. Como no
LA7
creer en Dios, si e dio la mano

Re - RE7
abierta de un amigo. Como no creer
Sol
en Dios, si me ha dado la confianza
Re -
y la alegría, de saber que hay un
LA7
mañana cada día, por la fe, la
Re -
esperanza y el amor.

TE OFREZCO EL BLANCO PAN

Si- **RE**
Te ofrezco el blanco pan, a ti Señor, y
en él yo te doy
FA# Si- FA# Si-,
mi pobre corazón. Oh,oh,oh

RE
Conviértelo en tu cuerpo redentor, oh
FA# Si-
Dios, por tu cruz y por mi salvación

SOL RE
Por qué no cree el hombre en ti, si
tú le das, tú calor.

SOL RE
Si hiciste el cielo, el mar, el sol tan
solo,
FA# Si- FA# Si-
por tu amor. Yo creo en ti, Señor.

Si- **RE**
Te ofrezco el vino rojo redentor
FA# Si-
Y en el yo te doy mi pobre corazón
FA# Si-
Oh,oh,oh.

ANEXO 7
PARTITURAS PARA APRENDER A CANTAR

The image displays a musical score for singing practice, consisting of 13 numbered exercises. Each exercise is written on a single five-line staff. Exercise 1 begins with a treble clef and a common time signature. The notes are represented by circles with stems, and rests are shown as vertical lines. Exercises 2 through 13 are separated by double bar lines. The exercises vary in their melodic patterns, including ascending and descending scales, and some include rests. The exercises are arranged in a grid-like fashion: 1-3 on the first line, 4-5 on the second, 6-7 on the third, 8-10 on the fourth, 11 on the fifth, and 12-13 on the sixth.

ANEXO 8

PRIMERAS LECCIONES DE GUITARRA

1

<p>Prima al aire</p> <p>mi i m i m</p> <p>① 0 0 0 0</p>	<p>Segunda al aire</p> <p>si i m i m</p> <p>② 0 0 0 0</p>	<p>Tercera al aire</p> <p>sol i m i m</p> <p>③ 0 0 0 0</p>	
<p>Cuarta al aire</p> <p>re i m i m</p> <p>④ 0 0 0 0</p>	<p>Quinta al aire</p> <p>la i m i m</p> <p>⑤ 0 0 0 0</p>	<p>Sexta al aire</p> <p>mi i m i m</p> <p>⑥ 0 0 0 0</p>	<p>Quinta al aire</p> <p>la i m i m</p> <p>⑤ 0 0 0 0</p>
<p>Cuarta al aire</p> <p>re i m i m</p> <p>④ 0 0 0 0</p>	<p>Tercera al aire</p> <p>sol i m i m</p> <p>③ 0 0 0 0</p>	<p>Segunda al aire</p> <p>si i m i m</p> <p>② 0 0 0 0</p>	<p>Prima al aire</p> <p>mi i m i m i</p> <p>① 0 0 0 0 0</p>

Base 1a., desde el Do de la 5a. hasta el Sol de la 3a.

2

do re mi fa sol fa mi re do
i m i m i m i m i

⑤ ④ ④ ④ ③ ④ ④ ④ ⑤
3 0 2 3 0 3 2 0 3

3

do re mi fa
i m i m i m i m i m i m i m

⑤ ④
3 3 3 3 0 0 0 0 2 2 2 2 3 3 3 3

sol fa mi re do
i m i m i m i m i m i m i m

⑤ ④
0 0 0 0 3 3 3 3 2 2 2 2 0 0 0 0 ⑤

4

do re mi fa mi sol fa mi re do re mi fa sol fa mi re do

i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

5

do re mi fa sol fa mi re do re mi fa sol fa mi re do

i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

6

do re mi fa sol sol fa mi re do i m i m

i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

7

do re mi sol fa mi re fa mi re do mi re sol i m

i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

8

do mi re fa mi sol fa mi re fa mi re mi fa mi re

i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

9

do mi re fa mi sol fa mi re fa mi re do

i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

re sol mi sol fa sol mi sol do

i m i m i m i m i m i m i m i

0 0 0 0 2 0 0 0 3 0 0 0 2 0 0 0

re sol mi sol fa sol re sol do

i m i m i m i m i m i m i m i

0 0 0 0 2 0 0 0 3 0 4 0 5 3

Base 2a., desde el Sol de la 3a. hasta el Re de la 2a.

9 sol la si do re do si la sol

i m i m i m i m i m i m i

0 2 0 1 3 1 0 2 0

10 sol la si do

i m i m i m i m i m i m i

0 0 0 0 2 2 2 2 0 0 0 0 1 1 1 1

re do si la sol

i m i m i m i m i m i m i

3 3 3 3 1 1 1 1 0 0 0 0 2 2 2 2 0

11 sol la si do re do si la sol

i m i m i m i m i m i m i

0 0 2 2 0 0 1 1 3 3 1 1 0 0 2 2 0

sol la si do re do si la sol

i m i m i m i m i m i m i

0 2 0 1 3 1 0 2 0 2 0 1 3 1 0 2 0

12 sol la si do re do si la sol

i m i m i m i m i m i m i

0 2 0 1 3 3 3 3 3 1 0 2 0 0 0 0

sol la si do re do si la sol

i m i m i m i m i m i m i

0 2 0 1 3 3 3 3 3 1 0 2 0

14

sol la si re do si la do si la sol si la re
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

⑤ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 0 2 0 3 1 0 2 1 0 2 0 0 2 3 3 3

sol la si re do si la do si re do la sol
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

⑤ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 0 2 0 3 1 0 2 1 0 3 1 2 0

15

sol si la do si re do si la do si la si do si la sol si la do
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 0 0 2 1 0 3 1 0 2 1 0 2 0 1 0 2 0 0 2 1

si re do si la do si la sol la re si re
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 0 3 1 0 2 1 0 2 0 2 3 3 3 0 3 3 3

do re si re la re si re do re la re sol
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 1 3 3 3 0 3 3 3 2 3 3 3 0 3 3 3 1 3 2 3 0

Las dos primeras bases reunidas

16

do re mi fa sol sol la si do re re do si la
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

⑤ ④ ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 3 0 2 3 0 0 0 0 0 2 0 1 3 3 3 3 3 1 0 2

sol sol fa mi re do do re mi fa sol
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

⑤ ④ ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 0 0 0 0 0 3 2 0 3 3 3 3 3 0 2 3 0 0 0 0

sol la si do re re do si la sol sol fa mi re do
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m

③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ②
 0 2 0 1 3 3 3 3 3 1 0 2 0 0 0 0 0 3 2 0 3

Base 3a., desde el Do de la 2a. hasta el Sol de la 1a.

do re mi fa sol fa mi re do
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i

17

do re mi fa sol fa mi re do
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i

18

sol fa mi re do
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i

19

do re mi fa sol fa mi re do re mi fa sol fa mi re do
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

20

do re mi fa sol fa mi re do re mi fa sol fa mi re do
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

21

do re mi fa sol fa mi re do re mi fa sol fa mi re do
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

22

do re mi sol fa mi re fa mi re do mi re sol
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

do re mi sol fa mi re fa mi re do mi re sol
 ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^
 i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i m i

ANEXO 9

ESTUDIO M. CARCCASSI

ALLEGRETTO

mf
p
p

p
mp
p
cresc.

mp
rit.
a tpo.

p

NOCHE DE PAZ

(VILLANCICO) F. Grüber.

The musical score is written for guitar and consists of four systems. The key signature is G major (one sharp) and the time signature is 3/4. The notation includes a treble clef staff with notes and rests, and a guitar staff with fret numbers. Dynamics include *p*, *mf*, and *f*. The piece concludes with a double bar line and the instruction *har. 12*.

System 1: Treble clef staff with notes and rests. Dynamics: *p*, *mf*. Guitar staff with fret numbers.

System 2: Treble clef staff with notes and rests. Dynamics: *p*. Guitar staff with fret numbers.

System 3: Treble clef staff with notes and rests. Dynamics: *f*. Guitar staff with fret numbers.

System 4: Treble clef staff with notes and rests. Dynamics: *dim.*, *har. 12*. Guitar staff with fret numbers.

ANEXO 12

Tema de Albéniz - II

Isaac Albéniz (1860-1909)
Adaptación: Luisa Sanz

The musical score is presented in a single system with nine staves. The first staff begins with a treble clef, a 4/4 time signature, and a key signature of one flat. It includes the following markings: *i m* above the first measure, *p* below the first and fifth measures, and a circled '2' above the first measure. The melody consists of eighth-note patterns, and the bass line uses fingerings 0, 1, and 2. The subsequent staves continue the piece with similar rhythmic patterns and fingerings. The final staff ends with a double bar line and a circled '2' above the final measure.

ANEXO 13

10. Mi favorita
(Mazurka)

Anónimo (s. XIX)
Adaptación: Luisa Sanz

Allegro

The musical score is written in G major (one sharp) and 3/4 time. It begins with the tempo marking 'Allegro'. The melody is on a treble clef staff, and the accompaniment is on a bass clef staff. The score is divided into sections by repeat signs and first/second endings. Fingerings are indicated by numbers 1-4. Dynamic markings include piano (p) and accents (a). Performance instructions 'C.IV' and 'C.V' are placed above the accompaniment staves. The piece concludes with a double bar line and a fermata.

C IV

C VII

C.IV

C.IV

C.V

