

# PROGRAMA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

# ATRIL

CUADERNO DE INVESTIGACIÓN  
EDICIÓN ESPECIAL



NRO. 11



EL  
SISTEMA

**Fundamusical Simón Bolívar**

Maestro José Antonio Abreu†  
**Director Fundador**

Eduardo Méndez  
**Director Ejecutivo**

**Consejo Académico**

Frank Di Polo  
Ulyses Ascanio  
Rubén Cova  
Lourdes Sánchez

Gustavo Dudamel  
**Director Musical**

Herich Sojo  
**Director General**

Ronnie Morales  
**Director**  
*Conservatorio de Música Simón Bolívar*

Mayra León  
**Directora**  
*Centro de Investigación y Documentación de El Sistema, CIDES*

## **CIDES**

Mayra León

**Directora**

Vicente Guevara

**Jefe de División (E) CIDES**

Amelia Salazar

**Coordinación de Publicaciones**

Adriana Herrera

**Coordinación de Investigación**

Madelín Rauseo

**Coordinación de Gestión y Administración**

Mercedes Guánchez

**Jefe Editor**

Clara Canario

**Corrección de estilo**

Cindy González

**Diseño y Diagramación ATRIL**

**Diseñadoras Gráficas**

Cindy González

Ruby Rivero

Atril Cuaderno de Investigación

© 2025, CIDES

Nº 11 - Octubre 2025

Depósito Legal: DC2020000050

Todos los derechos reservados

Queda prohibida la reproducción, transmisión o almacenamiento en un sistema de recuperación de cualquier parte de esta publicación, en cualquier forma o por cualquier medio, sea electrónico, mecánico, fotocopiado, grabado o de otro tipo sin previa autorización.

## **Investigadores**

Mayra León

Yda Palavecino

Vicente Guevara

Luis E. Gómez

Amelia Salazar

Mercedes Guánchez

## **Asistentes de Investigación**

Carlos Bello

María José Álvarez

Angélica Saad

Chiquinquirá Benitez

Evis Carrasco

Morelba Domínguez

Vanessa Valbuena

## **Técnico Audiovisual**

Carolina Sanguino

Victor Palencia

## **Traductor**

Juan Lara

## **Analista de Gestión y Administración**

Mariangel González





*Un especial agradecimiento a:*

Juan Pablo Rivas  
Gerente Nacional del Programa de Atención Hospitalaria

Osmerlys Fagundez  
Asistente Operativa

Yaneska Rudas  
Líder del Dtto. Capital

**Equipo Académico Nacional del Programa de Atención Hospitalaria**

Janeth Pernia  
Gerencia Estatal Aragua

Jean Carlos Castro  
Gerencia Portuguesa

Juan Antonio Sandia  
Gerencia Estatal Táchira

Leimar Parra  
Gerencia Estatal Yaracuy

Norma Méndez  
Dirección de Comunicaciones

# CONTENIDO

## Programa de Atención Hospitalaria

- La Música como Vínculo, Expresión y Acompañamiento en Contextos de Salud
- Breve Reseña Histórica

## Pedagogía Hospitalaria Musical: Una Práctica de Inclusión

- Naturaleza y Fundamentos del Programa de Atención Hospitalaria
- Filosofía del Programa de Atención Hospitalaria (PAH)
- Objetivo General
- Objetivos Específicos
- Sobre la Pedagogía Hospitalaria y el PAH
- Marco Legal de la Pedagogía Hospitalaria en América Latina y Venezuela
- Criterios de implementación del PAH desde la Pedagogía Hospitalaria
- La Comunidad del Programa de Atención Hospitalaria:
  - Beneficiarios Directos e Indirectos
  - Los Formadores: Equipo Pedagógico del Programa
- Áreas de Formación Musical en el Programa de Atención Hospitalaria
- Competencias Generales de los Beneficiarios del PAH
- Dinámica Pedagógica del Programa de Atención Hospitalaria

# CONTENIDO

Expansión Nacional del Programa de Atención Hospitalaria:  
Estados, Cifras y Experiencias

La Música Medicina para El Alma

- Historias de Vida

Referencias



# PROGRAMA ATENCIÓN HOSPITALARIA



partir formación  
Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria

## LA MÚSICA COMO VÍNCULO, EXPRESIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN CONTEXTOS DE SALUD

El Programa de Atención Hospitalaria ha sido concebido desde hace más de una década, como un espacio sensible, simbólico y humanitario para acompañar a niños, niñas, jóvenes y a personas que enfrentan tratamientos médicos complejos dentro de recintos hospitalarios, y para convertir a la música no solo en una disciplina artística sino en una importante herramienta de apoyo emocional, inclusión y transformación social.

Más allá de la formación musical convencional, se plantea como un ámbito de empatía activa y compromiso humano, donde los beneficiarios —pacientes, personal médico y miembros de la comunidad hospitalaria— se definen no solo como estudiantes sino como protagonistas de sus procesos de cambio. De acuerdo con Lorek et al. (2023) *"La música tiene efectos beneficiosos sobre las respuestas fisiológicas, psicológicas y sociales del paciente. Reduce la ansiedad, el dolor, mejora el estado de ánimo y estabiliza parámetros vitales como la frecuencia cardíaca y respiratoria."* (pp. 11-12). Por ello, las actividades musicales en el marco del programa acompañan la experiencia hospitalaria al mitigar el aislamiento, al generar vínculos significativos y al crear oportunidades de expresión.

Asimismo, promueve la integración y la cohesión social en una población vulnerable, sobre todo en casos de niños, niñas y adolescentes, los cuales generalmente están privados, circunstancialmente, de áreas de aprendizaje como las artísticas. Cuando se facilitan espacios para compartir, crear y reconectar estéticamente, se transforma el entorno hospitalario en un lugar de crecimiento, solidaridad y dignificación. Con un enfoque académico, musical y profundamente social, esta iniciativa se distingue por el énfasis en la experiencia lúdica, expresiva y de apoyo terapéutico, porque prioriza el acompañamiento emocional por encima de los objetivos formativos estrictamente musicales.

La población participante incluye pacientes hospitalizados y ambulatorios, personal de salud y cualquier integrante de la comunidad hospitalaria, sin distinción alguna. Su objetivo central es, en primer lugar, establecer un acompañamiento personalizado durante el proceso de rehabilitación y permanencia en el centro de salud, utilizando la música como recurso para reducir la ansiedad, el estrés y el miedo y, en segundo lugar, servir como motor de motivación, expresión interpersonal y bienestar emocional.

En Venezuela, existen espacios formativos dentro de los centros de salud como son las aulas hospitalarias, las cuales están orientadas a garantizar la continuidad de la educación formal en los niveles de primaria y bachillerato. No obstante, frente a esta propuesta escolar, el Programa de Atención Hospitalaria de El Sistema plantea una alternativa centrada en el acompañamiento musical al paciente, mediante prácticas que favorecen la expresión emocional, la interacción artística y el aprendizaje afectivo. Aunque ambas propuestas comparten la idea de habilitar un espacio físico para el desarrollo humano en contextos clínicos, el programa de El Sistema se distingue por su enfoque sensible, creativo y comunitario.





Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria

## BREVE RESEÑA HISTÓRICA

Las primeras aproximaciones de El Sistema a los centros de salud se dieron a través de visitas esporádicas de agrupaciones musicales a recintos hospitalarios, que sembraron las bases de una relación sensible entre música y bienestar. Fue en el año 2011 cuando, por iniciativa de varios maestros vinculados a El Sistema —entre ellos Marlon Franco, Ámbar Manzano, Juan Pablo Ribas, junto a otros formadores de diversos Núcleos— se gestó la creación de un proyecto social de apoyo orientado específicamente a la población hospitalaria. Esta propuesta reconoció las condiciones de salud no solo como desafíos clínicos, sino como experiencias humanas que merecen acompañamiento, respeto e inclusión. A través de la práctica musical, se pretendía entonces, dignificar, integrar y transformar la vivencia hospitalaria en un espacio de expresión y encuentro.

Inicialmente, la idea de este grupo de maestros era que, mediante la ejecución instrumental, los pacientes logran obtener cierto bienestar anímico, espiritual y de salud. Posteriormente, la propuesta de llevar la música de forma continua a los espacios hospitalarios fue presentada al Maestro José Antonio Abreu, quien aprobó la iniciativa y sugirió su implementación inicial, en el año 2011, como un “Núcleo Piloto” dentro del Programa Alma Llanera, específicamente en el Hospital de Niños “Dr. José Manuel de los Ríos”, ubicado en el Distrito Capital. Esta decisión marcó el inicio formal del Programa de Atención Hospitalaria, con clases de música realizadas en las habitaciones y espacios comunes del hospital.

En esta primera etapa, el maestro Marlon Franco asumió la dirección musical del programa, lideró el diseño metodológico y la

ejecución artística del proyecto. Es a partir del año 2012, bajo la Coordinación Nacional de Leonardo Méndez, cuando el proyecto se convierte, finalmente, en un programa académico propio de El Sistema que adopta el nombre de Programa de Atención Hospitalaria.

Los primeros años del programa marcaron una etapa de construcción y definición, en la que se establecieron lineamientos fundamentales y se exploraron nuevas formas de acción. Fue también un tiempo de descubrimiento y aprendizaje profundo, especialmente en áreas ajenas al ámbito musical, como la bioseguridad, las dinámicas institucionales, propias de los centros hospitalarios, y otros saberes esenciales para poder desenvolverse con respeto y eficacia en estos entornos. Esta fase permitió integrar conocimientos interdisciplinarios que hoy sustentan la práctica musical en contextos clínicos con sensibilidad, ética y profesionalismo.

De este período, en el Hospital de Niños “Dr. José Manuel de los Ríos”, se destaca el Departamento de Oncología, donde funcionó el Programa de Atención Hospitalaria de manera formal. Sin embargo, posteriormente otros departamentos de este centro de salud, como también distintos pacientes de diversas áreas, fueron conociendo su dinámica de acción y se fueron sumando con gran receptividad e interés.

Para el año 2014, se inició un proceso de estructuración y sistematización de mayor profundidad, que marcó el inicio de una etapa clave para su fortalecimiento. Se llevaron a cabo jornadas de formación docente y diversas actividades organizativas que



permitieron afianzar sus fundamentos pedagógicos, ampliar su alcance y consolidar su identidad como propuesta artística, social y educativa dentro de El Sistema. Durante los años 2015 y 2016, el Programa de Atención Hospitalaria amplió significativamente su alcance en la ciudad de Caracas, al establecer vínculos con diversas instituciones y centros de salud. Esta expansión permitió fortalecer su presencia territorial, diversificar sus espacios de acción y consolidar nuevas alianzas para el desarrollo de actividades musicales en contextos clínicos, entre ellos: el Hospital de Niños “Dr. José Manuel de los Ríos”, Hospital Cardiológico Infantil Latinoamericano “Dr. Gilberto Rodríguez Ochoa”, la Casa “Ronald McDonald”, Hospital Ortopédico Infantil, la Casa “Madre Teresa de Calcuta” y el Hospital Militar “Carlos Arvelo”.

Tras una etapa de consolidación exitosa, el Programa de Atención Hospitalaria logró extenderse hacia el interior del país y estableció nuevas alianzas con instituciones de salud en distintas regiones. El estado Portuguesa fue la primera entidad, fuera de Caracas, en implementar el programa; el maestro Jean Carlos Castro asumió el liderazgo del proyecto e impulsó su desarrollo local. De manera similar, el maestro Darwin Gómez —con trayectoria previa como formador del programa en la capital— se trasladó al estado Táchira, donde fundó el Núcleo hospitalario en el Hospital Central de San Cristóbal.

De esta manera, se logró consolidar la primera generación de jóvenes atendidos y formados dentro del programa, quienes realizaron varias presentaciones, entre las que destaca el concierto del Ensamble Programa de Atención Hospitalaria realizado en el pueblo costero de Choroní del estado Aragua, en otras instituciones aliadas a nivel nacional, y en el Centro Nacional de Acción Social por la Música (CNASPM). Entre los jóvenes atendidos por el programa, algunos lograron dar continuidad a su experiencia musical y se convirtieron posteriormente en formadores.



Fuente: Prensa FundaMusical Bolívar. Venezuela Sinfónica 2013.  
Profesor Marlon Franco, fundador del Programa de Atención Hospitalaria con profesores del PAH.



# PROGRAMA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA DE EL SISTEMA

Así, se consolidaron como los primeros formadores provenientes directamente de la población beneficiaria, pues encarnan el impacto transformador del acompañamiento artístico y reafirman el potencial de la música como herramienta de inclusión y desarrollo personal.

Si bien entre los años 2010 y 2018 se observó una trayectoria y una evolución continua del programa, como también una expansión de este, a nivel nacional, los años 2019, 2020 y 2021 supusieron un reto a nivel organizacional y operativo en distintos momentos. Una vez superada esta situación, el programa retomó sus actividades en los centros hospitalarios y reactivó su presencia y continuidad pedagógica.

En ese contexto, el maestro Juan Pablo Rivas —quien hasta entonces se desempeñaba como Coordinador Académico Nacional— asumió la responsabilidad como nuevo Gerente del programa e inició una etapa de reorganización y fortalecimiento institucional. Como resultado de esta experiencia, se generaron y difundieron diversos materiales audiovisuales, a través de las redes sociales del programa y de El Sistema, para visibilizar el trabajo realizado y fortalecer su proyección pública y pedagógica.

Finalmente, entre 2019 y 2022, a pesar de los desafíos impuestos por la pandemia de COVID-19, el Programa de Atención Hospitalaria logró continuar su expansión e incorporó nuevos equipos de formadores en los estados Yaracuy y Aragua. En esta etapa, se establecieron vínculos con centros de salud como el Hospital Pediátrico “Niño Jesús”, en San Felipe, y el Hospital Central de Maracay, lo que fortaleció la presencia de El Sistema en estas regiones. Sin duda, esta ampliación no solo extendió el alcance institucional del programa, sino que también profundizó su misión de inclusión social y educativa, al brindar acompañamiento musical a nuevas poblaciones en situación de vulnerabilidad.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria



## Naturaleza y Fundamentos del Programa de Atención Hospitalaria

Este programa forma parte de la estructura académica de El Sistema Nacional de Orquestas y Coros Juveniles e Infantiles de Venezuela. Su esencia radica en llevar la educación musical a niños y jóvenes hospitalizados, y reconocer el derecho a la formación artística, incluso en contextos de enfermedad o convalecencia. Plantea mitigar, de cierta manera, los efectos anímicos y/o emocionales que pudiera traer consigo la enfermedad y su tratamiento, y buscar que el beneficiario pueda mantener una conexión social gracias a la interacción con sus pares y otros compañeros a través de la práctica colectiva de la música.

De acuerdo con la misión y visión de El Sistema, las características fundamentales del programa se evidencian a través *del acceso* (todos pueden participar salvo que su condición de salud realmente limite al estudiante), *la adaptación* a las condiciones físicas, emocionales y cognitivas del paciente; *el enfoque humanista* y terapéutico (al permitir que la música se convierta en herramienta de acompañamiento, resiliencia y expresión); la *articulación institucional* con distintos centros de salud, familias y personal médico para garantizar continuidad pedagógica, mientras se ofrece una experiencia estética que contrarresta el aislamiento y las consecuencias del tratamiento médico.

## Filosofía del Programa de Atención Hospitalaria

El Programa de Atención Hospitalaria (PAH) se fundamenta en un enfoque humanista que reconoce a la música como una vía privilegiada para el desarrollo humano integral, especialmente en contextos de vulnerabilidad. Más allá de su dimensión estética, la música se concibe aquí como una experiencia transformadora que articula salud, inclusión, pedagogía y espiritualidad.

Desde esta perspectiva, entiende el arte como un derecho universal y como una herramienta de dignificación. La práctica colectiva de la música en espacios hospitalarios no solo favorece la expresión emocional y la creatividad de niños, niñas y adolescentes, sino que también reconfigura el entorno, convirtiéndolo en un espacio de encuentro, juego y sentido.

Inspirado en los fundamentos onto-epistémicos del Maestro José Antonio Abreu, el programa asume como pilar filosófico el valor del servicio. Esta noción, profundamente arraigada en tradiciones espirituales y sociales, orienta la acción educativa hacia la transformación del sujeto, promoviendo bienestar, autoestima y ciudadanía. *“La música plantea preguntas sobre el significado de la salud y el papel de las artes en la vida humana”* (Manual de Implementación PAH, 2024-2025, pág. 11).

La música, en este marco, no es solo una actividad complementaria, sino una forma de cuidado que reconoce la dimensión emocional y trascendente del paciente. Su inclusión en la atención hospitalaria representa un acto de reconocimiento de la subjetividad, una apuesta por la esperanza y una afirmación del derecho a la belleza, incluso en medio del dolor.

# PEDAGOGÍA HOSPITALARIA MUSICAL: UNA PRÁCTICA DE INCLUSIÓN

El PAH se compromete con la excelencia artística y pedagógica, entendiendo que el desarrollo del talento y la sensibilidad requiere condiciones éticas, estéticas y sociales adecuadas. Así, el programa promueve valores como la disciplina, el trabajo en equipo, el sentido de pertenencia y la búsqueda de propósito, fortaleciendo la resiliencia emocional y el proyecto vital de cada participante.

En suma, la filosofía del PAH se fundamenta en la convicción de que la música puede ser un puente hacia una vida más plena, más sana y feliz. Se trata de una herramienta de inclusión, de expresión y de transformación que honra la dignidad de cada niño, niña y adolescente hospitalizado, y que contribuye a la construcción de una sociedad más justa, sensible y solidaria.

## **Objetivo General (Manual de Implementación PAH 2024-2025)**

Lograr la integración e inclusión social del participante del PAH, a través del acompañamiento formativo durante y después de su proceso de recuperación, utilizando la música como herramienta de proyección y motivación personal.

## **Objetivos Específicos (Manual de Implementación PAH 2024-2025)**

- Impartir clases de música, con las cátedras de cuatro, guitarra, percusión y canto a los niños, niñas y adolescentes internados en el hospital.
- Integrar la música como herramienta artística para humanizar y mejorar la permanencia en el hospital.
- Organizar repertorios musicales adecuados al niño, niña o adolescente acordes a su edad, estado anímico y proceso evolutivo de la enfermedad.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria





# PEDAGOGÍA HOSPITALARIA MUSICAL: UNA PRÁCTICA DE INCLUSIÓN

- Realizar recitales y conciertos mensuales, dentro y fuera de las instalaciones del hospital, para mostrar el desempeño alcanzado por el beneficiario.
- Insertar al niño, niña y adolescente en los programas formales de estudios musicales, ubicándolo en el Núcleo de El Sistema de Orquestas y Coros Juveniles e Infantiles de Venezuela más cercano a su comunidad, para que pueda continuar de manera efectiva su crecimiento en el área musical.
- Crear un entorno más positivo (en la comunidad hospitalaria laboral) entre los representantes, médicos, enfermeras y todo el personal hospitalario.



## Sobre la Pedagogía Hospitalaria y el PAH

Para comprender el impacto y alcance del PAH, resulta importante conocer que, de acuerdo con Calvo (2017): *“La pedagogía hospitalaria es una respuesta educativa integral que reconoce la vulnerabilidad del niño hospitalizado y promueve su bienestar físico, emocional y cognitivo, respetando su derecho a aprender.”* (pág. 34).

Asumida en principio en el marco de la educación especial con un importante énfasis clínico y luego como una modalidad de la pedagogía social, la pedagogía hospitalaria se ha venido transformando en la medida en que las problemáticas, las barreras y las necesidades de la atención educativa han sido reconocidas y atendidas desde las instancias gubernamentales, propiciando sustentos legales para desarrollar y ampliar el alcance de la Pedagogía Hospitalaria.

Por su parte, la Red Latinoamericana y del Caribe de Educación Hospitalaria, una organización regional que promueve el derecho a la educación de niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización o convalecencia, es una plataforma de colaboración entre países latinoamericanos y caribeños que impulsa políticas, investigaciones, formación docente y buenas prácticas en pedagogía hospitalaria. Venezuela se incorporó a esta red en junio de 2007.

Siguiendo a Blanco y Latorre (2011:586), citados por Calvo (2017), la pedagogía hospitalaria se orienta hacia cuatro objetivos fundamentales que articulan el desarrollo integral del niño hospitalizado: **Desarrollo cognitivo; Desarrollo motriz; Desarrollo afectivo y Desarrollo social.**

**Cuadro N° 1.** Relación o correspondencia entre los objetivos de la Pedagogía Hospitalaria y el Programa de Atención Hospitalaria.

| Objetivos según Blanco y Latorre (2011)                                                                                         | Correspondencia con el PAH                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Desarrollo cognitivo</b><br>Promueve el aprendizaje significativo, la estimulación del pensamiento y la continuidad escolar. | El PAH integra actividades musicales, neuroeducativas y lúdicas que estimulan la atención, la memoria, el lenguaje y el pensamiento creativo, adaptadas al estado físico y emocional del niño.               |
| <b>Desarrollo motriz</b><br>Favorece la coordinación, el movimiento y la expresión corporal.                                    | El PAH incorpora ejercicios rítmicos, juegos corporales y dinámicas musicales que activan la motricidad fina y gruesa, respetando las capacidades del paciente hospitalizado.                                |
| <b>Desarrollo afectivo</b><br>Acompaña emocionalmente al niño, fortaleciendo su autoestima y generando espacios de contención.  | El PAH prioriza el vínculo afectivo, el acompañamiento empático y el derecho a la belleza, utilizando el arte, la música y la conversación como herramientas de cuidado emocional.                           |
| <b>Desarrollo social</b><br>Estimula la interacción, el sentido de pertenencia y la construcción de vínculos.                   | El PAH promueve la participación activa del niño en actividades grupales, el reconocimiento de su voz y la construcción de comunidad dentro del entorno hospitalario, incluso en condiciones de aislamiento. |

Fuente: Centro de Investigación y Documentación de El Sistema (CIDES) 2025.



# PEDAGOGÍA HOSPITALARIA MUSICAL: UNA PRÁCTICA DE INCLUSIÓN

La pedagogía hospitalaria, tal como ha sido definida por autores como Blanco y Latorre (2011), Calvo (2017) y redes como REDLACEH, se concibe como una práctica educativa que garantiza el derecho a aprender en contextos de enfermedad, hospitalización o convalecencia. Su propósito no se limita a la continuidad escolar, sino que abarca el desarrollo cognitivo, motriz, afectivo y social del niño o adolescente hospitalizado, reconociéndolo como sujeto activo, digno y capaz, incluso en condiciones de vulnerabilidad.

En este marco, el Programa de Atención Hospitalaria (PAH) de El Sistema se presenta como una expresión concreta, innovadora y profundamente contextualizada de los principios de la pedagogía hospitalaria. El PAH no solo responde a los objetivos clásicos del campo, sino que los expande mediante un enfoque interdisciplinario.

Aunque a partir de 1948 se registra la primera experiencia sistematizada de pedagogía hospitalaria en Venezuela con la apertura del Aula Jardín Dra. Lya Imber en el Pabellón de Niños del Hospital Central de Valencia, y que en el año 1979 en forma paralela funcionaban Centros Educativos Hospitalarios bajo el Consejo Venezolano del Niño (actualmente, Fundación Niño Simón); entre los años de 1980 y 1990 es cuando se logra la creación y consolidación de aulas hospitalarias en hospitales pediátricos de Caracas, Maracaibo, Mérida y otras ciudades. Por otra parte, el *Documento de Conceptualización y Políticas de la Atención Educativa de las Personas con Impedimentos Físicos* (Ministerio de Educación, Cultura y Deportes, 1998), establece el modelo de atención educativa integral, permanente, continuo y articulado con los demás subsistemas del Sistema Educativo orientado al ingreso, prosecución y permanencia escolar. En el año 2006, a través del documento, *La Pedagogía Hospitalaria en el Marco del Sistema Educativo Bolivariano*, el Ministerio de Educación y Deportes declara la función de las aulas hospitalarias como aquella que garantiza la atención integral de los niños y jóvenes que son asistidos en hospitales (Jhon 2006) (Serrada 2017).



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria





Es relevante mencionar que dos de los objetivos sociales de las aulas hospitalarias declarados en el precitado trabajo:

- Crear un ambiente lo más cercano a su vida diaria.
- Propiciar un contexto que garantice relaciones de confianza y seguridad son propósitos inherentes del Programa de Atención Hospitalaria de El Sistema.

Por su parte, la expansión del Programa de Atención Hospitalaria es expresión de compromiso y respuestas hacia la calidad educativa y la excelencia que caracteriza el modelo formativo de El Sistema.

## Marco Legal en América Latina

En el contexto latinoamericano, se ha reconocido la pedagogía hospitalaria como parte de la educación inclusiva, en ese marco encontramos:

- **Declaración de Niterói (Brasil, 2009)** Reconoce los derechos educativos de niños y jóvenes hospitalizados en América Latina y el Caribe, y promueve la creación de aulas hospitalarias y la formación docente especializada.
- **Congreso REDLACEH (México, 2023)** Propone incorporar contenidos de pedagogía hospitalaria en la formación docente de grado y pregrado, vinculándolos con ética, discapacidad y derechos humanos.
- **Marco de Indicadores para América Latina y el Caribe (2025)** Evalúa el estado de avance de la pedagogía hospitalaria en la región, destacando la necesidad de políticas públicas sostenidas, formación profesional y gestión pedagógica inclusiva.

## Marco legal de la pedagogía hospitalaria en Venezuela

La legislación venezolana reconoce el derecho de niños, niñas y adolescentes a recibir educación en cualquier circunstancia, incluyendo la hospitalización. Los principales instrumentos son:

- **Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescente (LOPNA, 2000)** Reconoce el derecho a la educación sin interrupciones, incluso en situaciones de enfermedad y hospitalización.
- **Ley Orgánica de Educación (LOE, 2009)** Incorpora la atención educativa en contextos de salud como parte del Sistema Educativo Nacional, al promover la inclusión y la equidad.
- **Políticas públicas educativas.** A partir de los años 2000, se crean programas regionales de atención educativa hospitalaria, se asignan docentes especializados y se desarrollan manuales de implementación adaptados a contextos hospitalarios.



## **Criterios de implementación del PAH desde la Pedagogía Hospitalaria: metodologías y prácticas (Manual de Implementación PAH 2024-2025)**

**Operativo:** La planificación pedagógica del PAH considera la dinámica propia del entorno hospitalario, ajustándose a los horarios médicos, al estado clínico del paciente y a las posibilidades reales de participación.

**Normalizador:** La atención educativa reconoce que los niños, niñas y adolescentes hospitalizados son sujetos plenos, con capacidades, intereses y derechos, más allá de su condición de salud. Se busca normalizar su experiencia escolar, evitando enfoques asistencialistas o excluyentes.

**Personalizado:** Las actividades deben responder a las características particulares de cada estudiante, considerando su nivel de desarrollo cognitivo, emocional, físico y social, así como sus intereses y necesidades específicas.

**Globalizado:** La acción pedagógica se construye en diálogo con todos los actores que rodean al niño, niña y adolescente en el hospital: familia, personal médico, paramédico y docente hospitalario. Esta articulación favorece una atención integral y coherente.

**Creativo y flexible:** El uso del arte, la música y el elemento lúdico para generar espacios de expresión, adaptación y resiliencia. La creatividad pedagógica es clave para transformar el entorno hospitalario en un espacio de aprendizaje significativo.

**Socializador:** El PAH en el marco de la pedagogía hospitalaria promueve el encuentro, el diálogo y la construcción de vínculos, incluso en condiciones de aislamiento. Favorece el sentido de pertenencia, la participación activa y el reconocimiento mutuo.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria

**Cuadro N° 2. Fundamento Pedagógico del PAH**

| Teoría/Autor                        | Aportes clave                                    | Implementación Pedagógica en el Programa de Atención Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jean Piaget</b>                  | Desarrollo por etapas; aprendizaje activo        | Las actividades musicales, lúdicas y cognitivas del PAH se adaptan al nivel de desarrollo del niño y a su condición de salud, promoviendo la exploración sensorial, el pensamiento concreto y la construcción activa del conocimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Lev Vygotsky</b>                 | Zona de desarrollo próximo; mediación social     | El PAH promueve el acompañamiento personalizado, donde el formador, familiares y pares actúan como mediadores del aprendizaje, favoreciendo el desarrollo dentro de la zona de potencial del niño. En el Modelo formativo de El Sistema, la acción educativa es orgánica por lo que el estudiante que domina mejor el pasaje o que posee mayor dominio técnico favorece, modela este aprendizaje instrumental apoyando a sus compañeros a superar las dificultades.                                     |
| <b>Albert Bandura</b>               | Aprendizaje vicario; autoeficacia                | El PAH utiliza el modelado positivo, el refuerzo emocional y la validación de logros para fortalecer la confianza del niño en sus capacidades, incluso en situaciones de vulnerabilidad física o emocional.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Jerome Bruner</b>                | Andamiaje; modos de representación               | El PAH emplea narrativas, imágenes, música y juego como formas de representación simbólica que facilitan el aprendizaje, el vínculo afectivo e identitarios desde la práctica colectiva de la música y la expresión creativa en contextos hospitalarios.                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Carl Rogers</b>                  | Educación centrada en la persona; clima afectivo | El PAH promueve la validación emocional; empatía como base del vínculo pedagógico; respeto por el ritmo del niño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Métodos de enseñanza musical</b> | Kodály, Orff, Dalcroze, El Sistema               | En el PAH, la práctica colectiva incluye experiencias didácticas musicales que integran ritmo, movimiento y expresión como herramientas para el desarrollo integral y la inclusión. Con un enfoque ecléctico, los diferentes métodos se integran en el Modelo Sistema sobre la base del aprender haciendo, la experiencia musical de un repertorio tradicional y popular, la creatividad, el desarrollo de habilidades de lectura, así como el desarrollo de las técnicas de la ejecución instrumental. |

Fuente: Centro de Investigación y Documentación de El Sistema (CIDES) 2025.

Como se observa, el PAH se fundamenta en un enfoque interdisciplinario que combina teorías del desarrollo, de aprendizaje y de educación musical, adaptadas al contexto hospitalario y sobre una sólida base de pedagogía hospitalaria. Estas teorías no se aplican de forma aislada, sino que se integran creativamente en actividades lúdicas, musicales y afectivas que responden a las necesidades reales del niño hospitalizado.



## La Comunidad del Programa de Atención Hospitalaria

### Beneficiarios directos e indirectos

El Programa de Atención Hospitalaria de El Sistema está dirigido a niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de hospitalización o tratamiento médico prolongado, tanto en centros de salud públicos como privados. Esta población, marcada por la vulnerabilidad física, emocional y social que implica la enfermedad, es atendida desde una perspectiva inclusiva, dignificante y profundamente humanista. Asimismo, presenta diversidad en condiciones clínicas, en edades, en trayectorias escolares y en contextos familiares, lo que exige una pedagogía flexible, empática y adaptativa.

En este sentido, reconoce en cada niño no solo a un paciente, sino a un sujeto de derecho, capaz de aprender, de crear, de expresarse y de formar parte activa de una comunidad musical. Igualmente, la atención se extiende a quienes se encuentran en procesos de recuperación, cuidados o tratamientos ambulatorios, siempre en articulación con el personal médico y sus familias.

Figura 1. Fases de estancia en el hospital.



Fuente: Calvo (2017) *La Pedagogía Hospitalaria: Clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación.*

Aun cuando el programa está concebido para brindar acompañamiento educativo y musical a niños, niñas y adolescentes que se encuentran hospitalizados por razones médicas, su impacto va más allá del paciente, pues se extiende al entorno afectivo que lo rodea. Involucra activamente al personal médico y a las familias para generar espacios de encuentro que fortalecen los vínculos y favorecen el bienestar integral de la población atendida.

Entre los participantes se encuentran *Beneficiarios Directos*: pacientes hospitalizados a partir de 5 años de edad (niños, niñas y adolescentes que se encuentran ingresados en el centro hospitalario); pacientes ambulatorios (niños, niñas y adolescentes que reciben apoyo educativo o atención cuando asisten al hospital para tratamientos o consultas); *Beneficiarios Indirectos*: familiares (representantes y allegados de los niños, niñas y adolescentes que participan en el programa); personal médico (médicos, enfermeras y otros profesionales que trabajan en las instituciones donde se implementa el programa); otros familiares del personal, tanto médico, como obrero y/o administrativo del centro de salud, en su mayoría hijos entre los 5 y 16 años de edad.

Entre los beneficiarios indirectos del Programa de Atención Hospitalaria (PAH) se encuentra el personal que labora en los centros de salud. Según el profesor Juan Pablo Rivas, gerente del programa, a partir de esta vinculación surge el proyecto **PROSA (Profesionales de la Salud)**, una iniciativa que articula a los trabajadores hospitalarios que han participado en los talleres formativos del PAH (Entrevista CIDES, febrero 2025). Este ensamble tiene como propósito fomentar la participación de estos beneficiarios en actividades culturales y artísticas dentro de los hospitales, fortaleciendo el vínculo entre salud y educación, y



promoviendo espacios de encuentro, expresión y bienestar en el entorno hospitalario.

Como expresión de la filosofía del programa, se toma en cuenta a los pacientes hospitalizados por enfermedades graves o crónicas, como cáncer, leucemia u otras afecciones oncológicas, los cuales experimentan un espectro complejo y multifacético de estados emocionales y anímicos (como consecuencia de la hospitalización prolongada, además del dolor físico, la incertidumbre del pronóstico y los tratamientos invasivos) que pueden llegar a afectarlos psicológicamente y de manera significativa. Muchos de ellos pueden manifestar miedo y ansiedad, temor al dolor y al avance de la enfermedad. De igual manera, los pacientes pueden presentar depresión y desesperanza debido al deterioro de su salud, a la pérdida de su autonomía, de su bienestar y de su cotidianidad familiar o educativa, razones por las que muchos de ellos se sienten aislados o sienten frustración ante las limitaciones físicas y la dependencia hacia otros. Estas situaciones terminan afectando tanto su motivación, su entusiasmo y optimismo.

Frente a las necesidades biopsicosociales, propias de contextos de hospitalización, la práctica colectiva de la música —tal como la promueve el Modelo formativo de El Sistema— se convierte en un espacio de integración y bienestar, dado que se trata de un enfoque experiencial y emocional significativo donde el niño, la niña o el adolescente puede sentirse acompañado, reconocido y feliz.

Algunas de estas necesidades psicoemocionales fundamentales de los pacientes en contextos de hospitalización, especialmente en niños, niñas y adolescentes que el Programa de Atención Hospitalaria prioriza son:

**Conexión social:** A pesar del aislamiento físico, los pacientes

anhelan seguir siendo parte de su red social. Es decir, conservan el deseo de sentirse parte de su entorno social: familia, amigos, escuela, comunidad. En este sentido, el programa favorece la conexión entre los integrantes de las agrupaciones musicales.

**Empatía como herramienta pedagógica:** La empatía y la comprensión de sus seres queridos, así como el apoyo de grupos de ayuda o de otros, y su solidaridad con ellos, puede resultarles significativo y edificante. La empatía de los adultos significativos, sobre todo de los formadores, el acompañamiento de sus pares y el reconocimiento de sus emociones, son elementos clave para que el paciente se sienta validado. En otras palabras, el apoyo afectivo no solo alivia el sufrimiento, sino que fortalece la autoestima y la disposición al aprendizaje y a la recuperación.

**Ser tratados con naturalidad, más allá de la condición clínica:** Los pacientes desean ser tratados con normalidad y dignidad, no como víctimas. Anhelan interacciones que no se centren únicamente en su enfermedad, sino que les permitan hablar de sus intereses, pasatiempos y recuerdos. Los niños hospitalizados no desean ser vistos como “casos” o “víctimas” sino como personas plenas, con intereses, talentos y sueños. De manera que, en el programa, aun cuando se toma en cuenta su condición de salud, la atención pedagógica se enfoca en el desarrollo del talento para estimular las capacidades y el logro progresivo de sus desempeños.

**Participación:** A pesar de la dependencia, los pacientes desean mantener cierto grado de control sobre sus decisiones y su entorno. Es por ello por lo que, desde el programa, se fomenta la toma de decisiones sobre su entorno, sus actividades y su participación. Igualmente, se respetan sus ritmos de aprendizaje y se les permite el control sobre su práctica musical. Como resultado, se desarrolla la autonomía progresiva en el proceso de



# PEDAGOGÍA HOSPITALARIA MUSICAL: UNA PRÁCTICA DE INCLUSIÓN

aprendizaje y la capacidad de elección y autorregulación.

**Expresión emocional:** El programa ofrece un espacio seguro para expresar sus miedos, tristeza o enojo sin ser juzgados, es decir, el ensayo puede convertirse en un espacio de reflexión o expresión de sus frustraciones, miedos u otro sentimiento que emerja en la práctica musical. En otras palabras, las prácticas funcionan como un canal que permite transformar las emociones en algo positivo que reconduce el equilibrio emocional.

**Propósito y resiliencia emocional:** Aunque la situación sea grave, la esperanza sigue siendo una necesidad. Esto no implica una negación de la realidad, sino la capacidad de encontrar un propósito ya sea a través de pequeños logros diarios, de la conexión con sus seres queridos o de la contribución a algo más grande que ellos mismos. Reconocer los logros musicales fomenta la motivación y autoestima y le permite al estudiante reconocer sus capacidades y recursos internos para afrontar las adversidades y participar activamente en su recuperación.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria





## Los Formadores: Equipo pedagógico del programa

Los formadores que integran el programa suelen contar con una sólida trayectoria profesional, respaldada por estudios y experiencia en áreas como la salud, la música, la educación general, la psicopedagogía y el trabajo comunitario. Esta diversidad formativa les permite abordar la enseñanza musical en contextos hospitalarios con sensibilidad, adaptabilidad y profundidad pedagógica, así como responder a las necesidades biopsicosociales de la población atendida.

En este marco, los formadores que se incorporan al Programa de Atención Hospitalaria (PAH) reciben una capacitación especializada estructurada en dos fases: Fase I (teórica) y Fase II (práctica). Durante la primera etapa, se abordan contenidos fundamentales de pedagogía hospitalaria, bajo la orientación y acompañamiento de la profesora Laura Rodríguez especialista en el área y docente de la Universidad Central de Venezuela (UCV), quien actúa como tutora y facilitadora del proceso formativo. Esta etapa se complementa con una capacitación en bioseguridad, dirigida por la doctora Margeiris Boada, y con la participación de profesionales del área de la psicología, quienes aportan herramientas para el acompañamiento emocional y el abordaje psicosocial de la población atendida.

La segunda fase supone un proceso de observación participativa en el PAH y consiste en visitas guiadas al centro de salud en el cual se desarrollan las clases; del mismo modo, se hace acompañamiento a familias parientes y representantes de los pacientes. Esta fase dura pocos días y una vez terminada los aspirantes interesados se incorporan formalmente al programa.

Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria



## Sobre el Perfil del Formador

El formador del Programa de Atención Hospitalaria encarna un perfil distintivo dentro del entramado educativo de El Sistema, principalmente caracterizado por una sensibilidad humanista, una vocación de servicio y una capacidad de adaptación a contextos clínicos complejos. Su labor exige aptitudes y actitudes diferenciadas, marcadas por una compasión especial en el trato y una profunda disposición. Igualmente, una mirada comprensiva, empática y respetuosa hacia el paciente y su condición; sin perder de vista su rol profesional como formador musical, posee dominio para manejar grupos heterogéneos y dinámicas cambiantes. Este formador posee estrategias para comprender la enfermedad, como una experiencia de vida, le permite actuar con entereza y madurez frente a escenarios complejos, propios del entorno hospitalario, como el dolor, el sufrimiento ajeno o la muerte. En este contexto, debe demostrar un manejo ético y afectivo de las relaciones interpersonales, así como un tacto minucioso en la interacción con los pacientes.

Desde el punto de vista médico, el formador maneja una terminología básica relacionada con las patologías más frecuentes que afectan a la infancia y con los efectos que los tratamientos pueden tener sobre el desarrollo cognitivo y físico de los convalecientes. Esto quiere decir que, aunque no ejerce funciones clínicas, posee conocimientos fundamentales del área de la salud que le permiten actuar como colaborador del equipo hospitalario, en armonía con los lineamientos y dinámicas del centro asistencial. Su labor se desarrolla desde el respeto a los límites de acceso a áreas sensibles, para evitar cualquier interferencia en las tareas médicas o administrativas y priorizar siempre la seguridad del paciente y del propio formador.

En relación con el perfil artístico, los formadores poseen conocimientos musicales generales y habilidades de ejecución instrumental en niveles básico o intermedio. Se valora especialmente a aquellos que dominan géneros tradicionales venezolanos y latinoamericanos, sin excluir a músicos profesionales con alto nivel interpretativo. No obstante, se prioriza la vocación de servicio, la empatía, la humanidad y el compromiso social por encima del virtuosismo técnico, puesto que se reconoce que, en este contexto, la música es ante todo un vehículo de acompañamiento, expresión y dignificación. Como parte de las cualidades más ilustrativas del formador del PAH podemos mencionar: paciencia, humildad, tolerancia, respeto, talento, motivación, calidez, autenticidad, flexibilidad, inteligencia emocional, perseverancia, equilibrio, y temple sobre todo para *“no desfallecer ante algunos escenarios adversos propios del ambiente hospitalario, tales como el dolor, el sufrimiento y la muerte, entre otros”* (Pág. 21, Manual de Implementación PAH 2024-2025).

## Integrante Tutor del Programa de Atención Hospitalaria

Los integrantes tutores son niños y jóvenes que, aunque no se encuentren atravesando una condición de salud o ya hayan superado una etapa de hospitalización, forman parte activa de las agrupaciones del PAH por su sensibilidad, empatía y compromiso con las actividades que se desarrollan. Muchos de ellos tienen vínculos afectivos o familiares con otros participantes del programa. Su rol principal es el de acompañamiento musical y pedagógico: participan como ejecutantes en los ensambles, apoyan al docente en el proceso formativo y brindan orientación a los nuevos integrantes, favoreciendo el aprendizaje entre pares y el fortalecimiento del vínculo comunitario dentro del entorno hospitalario.









Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria

## Áreas de Formación Musical en el Programa de Atención Hospitalaria

Los componentes formativos musicales del Programa de Atención Hospitalaria simbolizan la idea del Maestro Abreu sobre la convicción de que la música es un derecho universal y un instrumento de dignificación humana, especialmente para quienes viven en condiciones de vulnerabilidad. En este sentido, el ordenamiento de los ejes de formación, como también de las estrategias didácticas, materializan los lineamientos académicos mediante todo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

### Lenguaje musical:

En estas clases se aborda lo concerniente a la lectura, al reconocimiento y a la identificación de lo relacionado con la nomenclatura y simbología musical, y también con los siguientes aspectos formativos:

- Notas musicales, escala cromática, escala diatónica.
- Figuras musicales, cifras de compás, claves.
- Partitura y sus componentes.
- Lectura rítmica, en compases simples, de figuras que comprenden desde la redonda hasta la semicorchea, con silencios.
- Cifrado universal, nomenclatura de acordes mayores, menores y dominantes.
- Otros.



## Formación instrumental:

La formación instrumental en el Programa de Atención Hospitalaria se concibe como una experiencia musical accesible, significativa y emocionalmente enriquecedora. Más que una instrucción técnica convencional, se trata de una práctica pedagógica flexible que, por una parte, se adapta a las condiciones físicas, cognitivas y emocionales de cada paciente y, por otra, respeta sus ritmos, sus capacidades y estados de ánimo.

En tal sentido, la formación instrumental se refiere al aprendizaje práctico de uno o varios instrumentos musicales, al abordaje de la técnica de ejecución y al desarrollo de habilidades psicomotoras que lleva consigo este tipo de aprendizaje. En el caso particular del Programa de Atención Hospitalaria y, por razones prácticas, se trabaja únicamente con instrumentación de cuerda pulsada, percusión y canto. Otros instrumentos, como lo son los de cuerda frotada, podrían hacer más difícil el proceso de aprendizaje debido a las posturas de ejecución que estos requieren, y los instrumentos de viento podrían suponer riesgos de bioseguridad o contaminación entre pacientes.

En cuanto a las clases instrumentales, estas incluyen:

- Cuatro
- Guitarra
- Percusión

El canto, como materia de contenido de ejecución instrumental, se considera vital dentro del eje de formación, dado que el repertorio incluye obras tradicionales cuyos géneros integran el canto y la ejecución. Estas cátedras, tanto las de lenguaje musical como las de instrumento, se nutren de diversas estrategias y recursos didácticos que facilitan el proceso de impartir el conocimiento, su recepción y entendimiento por parte de la población atendida. Las estrategias didácticas utilizadas en el programa son: las clases individuales, los seccionales simples, el ensayo general, el repertorio y, finalmente, los conciertos.

En definitiva, el repertorio, los métodos y los instrumentos se seleccionan cuidadosamente para favorecer la participación, la expresión personal y el disfrute estético. Se priorizan géneros tradicionales venezolanos y latinoamericanos por su cercanía cultural y su potencial para generar vínculos afectivos y comunitarios.



## Competencias generales de los beneficiarios del PAH

### Competencia expresiva y comunicacional

Expresa ideas, emociones y vivencias a través del lenguaje verbal, musical, corporal y artístico, utilizando los recursos ofrecidos por el programa como medios de comunicación simbólica y afectiva.

### Competencia cognitiva y creativa

Participa activamente en actividades que estimulan la atención, la memoria, el pensamiento lógico y la imaginación, desarrollando habilidades de resolución, exploración y creación en contextos lúdicos y musicales.

### Competencia emocional y resiliente

Reconoce sus emociones, fortalece su autoestima al desarrollar estrategias de afrontamiento ante la hospitalización, encuentra en la música espacios de contención y bienestar.

### Competencia social y colaborativa

Interactúa con otros niños, docentes, familiares y personal hospitalario, construye vínculos de respeto, cooperación y pertenencia, incluso en condiciones de aislamiento o vulnerabilidad.

### Competencia cultural e identitaria

Valora la diversidad musical venezolana y latinoamericana, reconociéndose como parte activa de una comunidad cultural, y desarrollando sentido de identidad a través del repertorio, el ritmo y la expresión artística.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria



## Competencias musicales que se desarrollan en el marco del Programa de Atención Hospitalaria (Manual de Implementación PAH 2024-2025)

### Competencias Específicas

- Domina los aspectos básicos de la técnica de la ejecución de instrumentos como el cuatro, la guitarra y la percusión afrovenezolana.
- Interpreta correctamente el cifrado universal para la lectura de acordes.
- Conoce los grupos básicos de acordes: mayores, menores y dominantes.
- Cuenta con los conocimientos básicos para interpretar una partitura.
- Reconoce las claves, cifra de compas, signos y casillas de repetición, entre otros.
- Demuestra capacidad de trabajo en equipo y solvencia musical para trabajar en el formato de ensamble.
- Evidencia respeto e interés hacia la diversidad de géneros musicales venezolanos y latinoamericanos.
- Valora y se identifica con los principios institucionales.
- Conoce las implicaciones sociales que conlleva su actividad como ejecutante, y es capaz de proyectar su formación dentro y fuera de El Sistema.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria





## Dinámica Pedagógica del Programa de Atención Hospitalaria

### Metodología de Enseñanza y Aprendizaje

La Práctica Colectiva de la Música en el contexto del Programa de Atención Hospitalaria (PAH) se impregna de magia, pasión y lucha en un compromiso sostenido por cada uno de los formadores, cuyas experiencias, resignifican la didáctica como un espacio en el que los conocimientos se comparten mutuamente y los procesos de aprendizaje se convierten en lugares de encuentro.

*“Como músico, la experiencia de compartir eso que yo sé a unos niños que lo necesitan y la emoción para ellos de aprenderse una canción y también de ir a un concierto es única”* (Formadora: Elizabeth Durán. PAH Micro. Cortesía Gerencia PAH).

Como parte de la dinámica pedagógica, cada encuentro se constituye una nueva experiencia de aprendizaje; para ello, los formadores establecen un vínculo respetuoso y no invasivo con el niño, niña o adolescentes participantes del programa. El primer encuentro es vital para la respuesta de esta población (de pacientes), por ello, los formadores se acercan de manera afectiva para motivar la comunicación y el diálogo a partir de narrativas y juegos como medios pedagógicos y de esta forma invitarlos para participar en el programa.

*“Hola, ¿cómo te llamas? Me encanta tu pijama de superhéroe. ¿Te gustan los superhéroes? Yo tengo una pandereta que suena como el escudo del Capitán América ¿la quieres ver? y así, como otra alternativa, siempre y cuando el niño no se sienta invadido en su espacio”* (Formadora: Yaneth Pernía. Hospital Doctor José María Benítez. Gerencia Estatal Aragua-La Victoria. Cuestionario-Consulta Líderes PAH-CIDES 2025).

En otros casos, el cuatro, los tambores y otros instrumentos, así como las notas y figuras musicales en colores, resultan encantadoras estrategias de abordaje en esa primera vez que se llega a los niños hospitalizados. Sin embargo, cada encuentro es distinto, debido a que la población y sus circunstancias son diversas, así que en algún momento los niños son dados de alta o pasados a otra área en el mejor de los casos o pueden incorporarse nuevos pacientes.

*“...y siempre generar curiosidad en el niño para aprender música, como: ¿oye sabes cuál instrumento está guardado en este estuche? ¿Sabes de qué color es el tambor? ¿Te gustaría aprender música? Todo esto con el fin de que sea el niño quien tome la decisión de hacer música y no sienta que se le impone la clase de música”* (Formador: Leimar Parra. Hospital Pediátrico Niño Jesús. Gerencia Estatal Yaracuy. Cuestionario-Consulta Líderes PAH-CIDES 2025).

Por ello, se hace necesario considerar la flexibilidad y la adaptabilidad a las condiciones del paciente o a la dinámica hospitalaria para la planificación diaria. De manera que las estrategias cambian, la metodología requiere de dinámicas activas, aunque alguno de ellos esté en cama. *“Reciben sus clases básicas, personalizadas, en la cátedra de cuatro, cama por cama”* (Formador: Jean Carlos Castro. Hospital Universitario Doctor Miguel Oraá. Gerencia Estatal Portuguesa. Guanare. Cuestionario-Consulta Líderes PAH-CIDES 2025).



Asimismo, el proceso de observación, el diálogo y la retroalimentación afectiva en todo el proceso de enseñanza y evaluación continua favorece el desarrollo de las competencias musicales y sus niveles de desempeño. La adaptación como eje transversal de la metodología de enseñanza del PAH implica flexibilizar el currículo o la programación, es decir, ajustarla al estado de salud del niño (si está cansado, con dolor o aislado por bioseguridad).

Del mismo modo, la modalidad de atención (clases) es individual o en micro grupos. Las sesiones suelen ser breves (15-20 min), incluso en la cama del niño. Predomina el uso de instrumentos pequeños, portátiles y esterilizables (panderetas, cuatros pequeños, xilófonos, voz). Y se hace énfasis en la improvisación, la creatividad y la participación espontánea.

*“El niño (postrado en cama) comienza a explorar el cuatro, lo conoce, recibe orientaciones del formador. Si el niño se cansa, la clase se convierte en un juego rítmico con pandereta. El objetivo no es que toque perfecto, sino que olvide por 10 minutos que está enfermo y comience su proceso de motivación hacia la música”.*

(Formadora: Yaneth Pernía. Hospital Doctor José María Benítez. Gerencia Estatal Aragua-La Victoria. Cuestionario-Consulta Líderes PAH-CIDES 2025).

Aunque la didáctica de la música implica la integración de métodos de enseñanza como Dalcroze, Orff, Martenof y metodologías activas para el aprendizaje del canto (canto con movimientos o gestos), lenguaje musical (pulsos, marchas o desplazamientos), suelen estar condicionados siempre al contexto y a las características de los beneficiarios (niños, niñas y adolescentes), considerando el diagnóstico médico, el tratamiento en curso, la edad, y el estado emocional. La atención se suspende o modifica si hay signos de malestar, ansiedad o descompensación clínica.

También, los tiempos de atención y duración de la clase depende del estado físico, emocional y cognitivo del paciente, que en ocasiones se reduce a 10 o 15 minutos:

*“El tiempo de la clase lo determina el niño, puede ser prolongado o no, el FIAM tiene que estar preparado para desarrollar una clase musical de excelencia, con las distintas dificultades que se pueden presentar como: vías (intravenosa, catéter, cánulas), falta de alguna extremidad, heridas graves que imposibiliten al niño sentarse para ver la clase o se le complique ejecutar ciertos instrumentos, la planificación es de acuerdo a las necesidades del niño y no a los estándares que puede tener una planificación por niveles de un niño en un núcleo”*

(Formador: Leimar Parra. Hospital Pediátrico Niño Jesús Yaracuy. Gerencia Estatal Yaracuy. Cuestionario-Consulta Líderes PAH-CIDES 2025).

## Organización del Diseño Didáctico

Para el desarrollo de la didáctica musical, es importante considerar que el modelo de El Sistema implica la atención de las esferas individuales, familiares y comunitarias; es así como la práctica colectiva de la música como gran estrategia de aprendizaje se desarrolla a partir de talleres, seccionales y ensayos generales.

Cada uno de ellos aborda propósitos particulares para el desarrollo técnico en la ejecución instrumental, desarrollo de la musicalidad en el ensamble, entre otros. Para los formadores es importante que el estudiante (beneficiario) reconozca su talento y las potencialidades musicales que posee; por ello, el espacio de la clase individual o el taller está dirigido al aprendizaje del repertorio desde sus elementos más básicos hasta lograr niveles de mayor dificultad.



En los talleres, se ejercita lo relacionado con las posturas básicas para la ejecución (siempre considerando las condiciones del paciente), las digitaciones, acordes, cambios de posición, rasgueos y tonalidades sencillas.

Es un primer nivel de aprendizaje instrumental en el que la demostración por parte del FIAM y la repetición por parte del estudiante puede ser un juego sonoro divertido y creativo. Los seccionales se caracterizan por la unificación de los instrumentos de una misma fila: cuatro, guitarra, canto, etc. Y permite trabajar la afinación, el balance, las dinámicas y otros aspectos relevantes, según la fila.

Y en el ensayo general, el ensamble de todas las secciones de la agrupación favorece el nivel técnico grupal, articulaciones y procesos propios de interpretación.

Figura N° 2. Dinámica Pedagógica PAH



Fuente: Manual de Implementación Programa de Atención Hospitalaria 2024-2025.

Igualmente, las agrupaciones de cámara y ensambles realizan muestras académicas y conciertos en los espacios hospitalarios como en diferentes escenarios para favorecer el intercambio entre el público y los integrantes del programa. Los conciertos no son simples presentaciones musicales, sino expresiones vivas de resiliencia, aprendizaje y esperanza.

## El Repertorio

En el marco del Programa de Atención Hospitalaria, la enseñanza musical se fundamenta en un repertorio cuidadosamente seleccionado, vinculado a la música popular y tradicional de Venezuela, así como a expresiones representativas del acervo latinoamericano. Esta elección responde tanto a criterios de identidad cultural como a la adecuación instrumental del programa, que privilegia formaciones propias de estos géneros (cuatro, maracas, guitarra, flauta dulce, entre otros).

La selección del repertorio considera diversos componentes técnico-musicales que favorecen el aprendizaje progresivo de los estudiantes, tales como la estructura rítmica, la accesibilidad melódica, la posibilidad de ejecución colectiva y el potencial expresivo de cada obra. Estos elementos permiten adaptar la enseñanza a las condiciones clínicas, cognitivas y emocionales de los participantes.

El repertorio está organizado en niveles progresivos de dificultad técnica y expresiva, lo que permite una adaptación gradual a las capacidades de los participantes. Al mismo tiempo, este repertorio representa una vía de acercamiento al acervo cultural musical de Venezuela, al incorporar obras emblemáticas de la música popular y tradicional. Sus contenidos están inspirados en los referentes históricos, autores y cultores que han dado forma, identidad y

continuidad a nuestras expresiones musicales a lo largo de las décadas. En ese sentido, podemos encontrar obras sencillas como *"Compadre Pancho"* de Lorenzo Herrera hasta *"Criollísima"* de Luis Laguna y Henry Martínez, o *"La Negra Atilia"* de Pablo Camacaro, en su mayoría arreglos del maestro Juan Pablo Rivas.

Por ejemplo, en el primer nivel se trabajan acordes muy básicos, estructuras sencillas y los ritmos más sencillos con los cuales el estudiante pueda iniciar el aprendizaje del instrumento. En el nivel intermedio, se incluyen acordes con barra, ritmos más complejos de ejecución, estructuras que incluyen signos de repetición, como primera y segunda casilla, entre otros. Por su parte, en el nivel avanzado se trabajan acordes en 2da o 3ra posición, acordes suspendidos, tensiones, armonías complejas, ritmos avanzados como por ejemplo cambios de compás, alternancia entre compases simples y compuestos (como 6/8 y 3/4) y sus variaciones.

## Sobre los Orgánicos de los Ensamblés

Las diversas agrupaciones que emergen en la dinámica del programa responden a las particularidades técnicas del instrumento y a la inclinación del participante y no está determinado por un número específico de instrumentistas. Entre los instrumentos que constituyen los formatos musicales se encuentran una variedad de timbres como:

- Cuerdas frotadas: violines, violonchelos.
- Cuerdas pulsadas: cuatro, guitarras, mandolinas, bajo.
- Percusión: campanas, xilófonos, vibráfonos, redoblantes, bongó, congas, timbales, batería, tambores, cencerros, panderetas, claves y maracas.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria







## Muestras Musicales y Conciertos

En el Programa de Atención Hospitalaria, una vez conformados los orgánicos (agrupaciones), se realizan *muestras musicales*, en forma regular, con el objetivo de brindarle al beneficiario del programa la oportunidad de presentar los avances obtenidos en el nivel técnico de su instrumento. Estas presentaciones se realizan dentro de las instalaciones del hospital, donde los participantes son acompañados por sus familiares y personal médico.

Al mismo tiempo, se organizan conciertos bien sea para alguna celebración, invitaciones especiales o conciertos trimestrales (periódicos) en el Centro Nacional de Acción Social por la Música. La frecuencia de los conciertos dependerá del tiempo dedicado al montaje del programa de concierto. Una vez definido el repertorio, se inicia el trabajo de arreglos de los temas, en los que se deben incluir los instrumentos de acuerdo con el orgánico del ensamble que se presentará.

El Programa de Atención Hospitalaria de El Sistema incluye actividades periódicas como *conciertos terapéuticos* que utilizan la música como recurso para aliviar el dolor, promover el bienestar y favorecer la adaptación social de pacientes y sus familias. Se realizan en horarios matutinos o vespertinos y están dirigidos a pacientes, familiares y público general. Su carácter *no verbal* permite que la música actúe como un canal emocional y sensorial, generando efectos positivos en el estado de ánimo, la relajación y la calidad de vida.

La mayoría de estas presentaciones son realizadas por agrupaciones invitadas, externas al PAH, y tienen una periodicidad mensual.



Foto: CIDES







## EXPANSIÓN NACIONAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA: ESTADOS, CIFRAS Y EXPERIENCIAS

En Caracas, se observa mayor presencia del Programa de Atención Hospitalaria, en lo referido a centros de salud con un estatus activo y de cooperación académica. Sin embargo, en otros estados del país también se registran varias instituciones con este programa: en Portuguesa (1), Táchira (2), Aragua (2) y Yaracuy (1).

**Gerencia del Programa de Atención Hospitalaria. Gerencia del Dtto. Capital.**

| Centros de Salud                                    | N° de Beneficiarios para el año 2024-2025 |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| • Hospital de Niños<br>Dr. José Manuel de los Ríos. | 3.160                                     |
| • Hospital Domingo Luciani                          |                                           |

### Gerencia Estatal Portuguesa

El estado Portuguesa inicia el programa en el período académico 2015-2016, gracias al liderazgo del maestro Jean Carlos Castro. El proyecto se estableció en el Hospital Universitario Dr. Miguel Oraá de Guanare, inscribiendo un precedente crucial para la expansión del programa en el interior del país, lo que demuestra la viabilidad y el impacto de reproducir este modelo de atención hospitalaria musical en otras regiones de Venezuela.

| Centros de Salud                                                  | N° de Beneficiarios para el año 2024-2025 |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| • Hospital Universitario Dr. Miguel<br>Oraá. Guanare, Portuguesa. | 756                                       |





## Gerencia Estatal Táchira

Con una de las historias más longevas, el programa comenzó en el año 2013, bajo la gerencia del profesor Darwin Gómez, en el estado Táchira, dentro del Hospital Central de San Cristóbal, de la mano con la dirección de la institución y la coordinación de *aulas hospitalarias de la Zona Educativa Táchira*. A lo largo de los años, ha tenido una notable expansión y crecimiento; a partir de 2014, se sumaron actividades en el Hospital Oncológico y el Hospital Militar, realizando encuentros musicales que beneficiaron a 500 personas.

Bajo una nueva gerencia, desde 2018 (con el licenciado Juan Antonio Sarrautte al frente del equipo académico), el programa ha realizado más de 420 actividades musicales, alcanzando a 1.500 beneficiarios. Recientemente, en 2024, extendió su cobertura al Núcleo La Grita, en el Hospital Dr. Carlos Roa Moreno, donde actualmente se atiende a 70 personas, consolidando una red en toda la región.

| Centros de Salud | N° de Beneficiarios para el año 2024-2025 |
|------------------|-------------------------------------------|
|------------------|-------------------------------------------|

- |                                                                                                                                                            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Hospital Central de San Cristóbal. Táchira.</li><li>• Hospital Dr. Carlos Roa Moreno. La Grita, Táchira.</li></ul> | 566 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria

## Gerencia Estatal Aragua: CAR La Victoria

En Aragua, inició el 16 de marzo de 2023 en el Hospital José María Benítez de La Victoria, fruto de una alianza con la Fundación Niño Simón, expandiéndose también al Hospital Central de Maracay. Lo que comenzó como clases de música en hospitalización pediátrica ha dado un fruto significativo: la creación de una coral y un quinteto musical que enriquece la experiencia hospitalaria, lo que demuestra un crecimiento del programa hacia la formación de agrupaciones musicales.

En el marco de la dinámica pedagógica del Programa de Atención Hospitalaria, se desarrollan diversas iniciativas musicales como, por ejemplo, la conformación de la Estudiantina Musical Hospitalaria con niños hospitalizados, el Coro PROSA integrado por personal de salud, y se realizan sesiones musicales personalizadas directamente en las camas de hospitalización.

Además, se llevan conciertos terapéuticos a las áreas de emergencia pediátrica y se organizan eventos especiales que contribuyen a humanizar la experiencia hospitalaria, generando espacios de encuentro, alivio y expresión.

### Centros de Salud

### N° de Beneficiarios para el año 2024-2025

- Hospital Central de Maracay. Aragua.
- Hospital José María Benítez. La Victoria, Aragua

610



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria



## Gerencia Estatal Yaracuy

En Yaracuy, el programa se inauguró el 1 de junio de 2023 en el Hospital Pediátrico Niño Jesús de San Felipe, bajo la dirección de la gerencia nacional y estatal de El Sistema. Integrado por formadores locales que imparten clases de percusión, canto y cuatro, su crecimiento fue evidente cuando, en mayo de 2024, se creó un ensamble de cuatro con 25 músicos, conformado por profesores y alumnos atendidos en el hospital.

Este ensamble, que interpreta un repertorio variado, ha llegado a compartir escenarios con otros programas de El Sistema, lo que evidencia una rápida evolución desde sus clases individuales hasta la integración y proyección comunitaria de sus participantes.

| Centros de Salud                                         | Nº de Beneficiarios para el año 2024-2025 |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| • Hospital Pediátrico Niño Jesús.<br>San Felipe, Yaracuy | 1.720                                     |

## Programa de Atención Hospitalaria y Beneficiarios atendidos hasta el 2024-2025 (aprox.)

El Programa de Atención Hospitalaria proyecta consolidar y expandir su impacto en el Sistema de Salud venezolano, fortaleciendo su presencia en los centros hospitalarios del país y profundizando su enfoque pedagógico, terapéutico y comunitario

| Centros de Salud      | Nº de Beneficiarios para el año 2024-2025 |
|-----------------------|-------------------------------------------|
| • 13 Centros de Salud | 8.821                                     |



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria





Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria



## Historias de éxito

*"La música es un agente de desarrollo social en su más alto sentido, porque transmite los valores más elevados: solidaridad, armonía, compasión, mutuo respeto."*

Maestro José Antonio Abreu

El Programa de Atención Hospitalaria ofrece herramientas propias de la práctica colectiva de la música en la que los niños ganan un espacio para expresarse y procesar emociones relacionadas con su enfermedad de manera positiva. Les da la oportunidad de ser más extrovertidos, espontáneos y seguros de sí mismos, especialmente al superar el miedo a presentarse en público.

Padres, estudiantes, médicos y formadores comparten sus vivencias en el programa, revelando el valor afectivo, social y musical que otorgan a este espacio. Sus testimonios construyen una memoria colectiva que humaniza y transforma. Los representantes se sienten profundamente agradecidos, al punto de involucrarse como voluntarios, valoran al programa como *"lo mejor que pudo haber hecho"* por sus hijos. *"...hemos sido como multiplicadores del programa, pero realmente es una experiencia maravillosa. Me gusta muchísimo lo que se hace en los hospitales por los niños"* (representantes del PAH).

A la pregunta: ¿Cómo valorarían su experiencia dentro del programa?

*"Excelente, yo creo que la mayor puntuación. Estoy sumamente encantada, me encanta el programa hospitalario, también con el tiempo que tenemos, que ya estamos en el Hospital de Niños desde el 2023"* (Yanira Peláez. Representante del PAH)

También, atestiguan beneficios entre los que se encuentra el

reforzamiento de valores como la clase, aumento de la autoestima y la confianza al presentarse ante un público.

*"Bueno, la disciplina, es una actividad que requiere disciplina, concentración, habilidad para la música, para el oído musical, digamos que esto también actúa en la parte emocional porque le hace que ella sea un poco más extrovertida..."* (Yamina Peláez Representante el PAH)

Asistir a las clases y conciertos genera felicidad en los participantes de este programa. Es una fuente de motivación en medio de un proceso médico descrito por los representantes entrevistados como *"duro"* y *"fuerte"*. Aporta directamente a la *"estabilidad emocional que los niños requieren en este tipo de condiciones médicas"*. Para participantes que enfrentan enfermedades graves, el programa es un *"motivo para levantarse"* cada día, combatiendo la depresión asociada con la hospitalización.

Los conciertos y muestras se convierten, a decir de representantes como Yanina Prado, en un *"ejemplo de superación, no solo para los participantes, sino también para el público"*, mostrándoles que pueden lograr grandes cosas. Los niños forman *"amistades muy bonitas"* con otros que comprenden su situación, generando una red de apoyo esencial. De esta manera se resignifica el hospital, de un lugar *"donde todo es complejo"*, a *"un espacio donde también ocurren actividades gratificantes y positivas"*.

*"Hacen amistades muy bonitas. Mi hija aquí ha conocido muchas amiguitas, y esto también es, en parte, como una enseñanza para ella..."* (Yanina Prado. Representante del PAH)

Las experiencias musicales de formación y de ejecución, tanto coral como instrumental, se convierten en un complemento a la evolución clínica de los beneficiarios directos e indirectos, quienes las valoran como *"muy satisfactoria para el progreso clínico"*, lo que





Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria



# LA MÚSICA, MEDICINA PARA EL ALMA

sugiere que el bienestar emocional impacta positivamente en la salud física.

*"Y ella dice que este fue un don que Dios le dio para ella poder sanar todo lo que ha sido parte de ese proceso tan duro que a ella le ha tocado vivir conmigo"* (Yanina Prado Representante y voluntaria del PAH)

Para los beneficiarios y representantes el Programa de Atención Hospitalaria significa integración y sensibilización, beneficia la salud emocional, el desarrollo personal y la calidad de vida de los niños y de la familia durante su estancia en el hospital, al tiempo que transforma positivamente su percepción del proceso en estos espacios de salud.

Para los formadores, las historias de éxito comienzan una vez que cada niño, niña o adolescente, padres o personal del hospital se integra al Programa de Atención Hospitalaria. La integración de un niño al Núcleo (posterior a su alta médica) es el mayor deseo de sus formadores; pero la integración como formadores, luego de un proceso vivo y orgánico como beneficiario constituye uno de los logros más significativo del programa. Las historias de éxito están llenas de ensambles, conformación de agrupaciones, coros PROSA y conciertos, los cuales incrementan, cada vez más, las potencialidades de la música para la transformación de sus participantes. Un ejemplo son los quintetos y coros de los profesionales de la salud en los centros médicos, como en el caso del Hospital Doctor José María Benítez, de la Gerencia Estatal Aragua o el caso de Ángel Moros, del Hospital Central de San Cristóbal, a quien se condujo al Núcleo Puente Real, y hoy en día es clarinetista de la Banda Sinfónica Luis Gilberto Mendoza.

Los conciertos ofrecidos por el Ensemble Dr. José Gregorio Hernández junto a los niños del PAH en el CNASPM han sembrado huellas de esperanza y resiliencia en cada asistente, convirtiendo el espacio en un testimonio vivo de transformación a través de la música.



Foto: Cortesía del Programa de Atención Hospitalaria

- Blanco, F. y Latorre, M. (2011) *Implicaciones de la acción educativa en espacios específicos de proyección profesional en España*. Educação e Pesquisa, São Paulo, 37, 3, 583-598. Universidad de Granada. <https://www.scielo.br/j/ep/a/txSvrfnSYN3RKmZfN8bbPbd/?format=pdf&lang=es>
- Blanco, F. J. y Latorre, M. (2011). Función profesional del pedagogo en centros hospitalarios como ámbitos educativos excepcionales. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70617175004.pdf>.
- Calvo, I. (2017). *La pedagogía hospitalaria: clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación*. Ediciones Universidad de Salamanca. España.
- Declaración de Niterói (Brasil, 2009). Declaración del X Encuentro del Frente Continental de Organizaciones Comunes, FCOC. 2006-05-16 00:00:00 Documento en línea: [https://www.movimientos.org/es/fcoc/show\\_text.php3%3Fkey%3D7198](https://www.movimientos.org/es/fcoc/show_text.php3%3Fkey%3D7198)
- Fundación Musical Simón Bolívar. *El Sistema. Manual de Implementación Programa de Atención Hospitalaria. 2024-2025*
- González, P. y Quezada, D. (2025). "Marco de Indicadores para evaluar el estado de avance de la pedagogía hospitalaria en América Latina y El Caribe". En: *Revista Educación Inclusiva*: <https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/1075>
- John, Y. (2006). *La Hospitalaria en el Marco del Sistema Educativo Bolivariano*. Caracas: Ministerio de Educación y Deportes.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescente Venezuela. (LOPNA, 2000)
- Ley Orgánica de Educación de Venezuela (2009)
- Lorek, M., Bak, D. y otros. (2023) *Efecto de la música como intervención no farmacológica en la respuesta fisiológica, psicológica y social de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos*. <https://doi.org/10.3390/healthcare11121687>. <https://www.mdpi.com/2227-9032/11/12/1687>
- REDLACEH (2023). Compendio del IV Congreso Internacional de Pedagogía Hospitalaria de REDLACEH. México. Edición: Diálogos Santillana.
- Serradas F., M. (2017) *El Abordaje de la Pedagogía Hospitalaria en el Contexto Venezolano*. Ediciones Universidad de Salamanca. En: Revista Aula 23, (2017, pp. 121-134) <http://dx.doi.org/10.14201/aula201723121134>

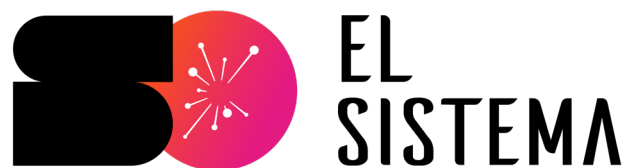






# ATRIL

**PROGRAMA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA**



CENTRO DE INVESTIGACIÓN  
Y DOCUMENTACIÓN