
This is the **published version** of the master thesis:

Benavides Ochoa, Sandra Lucía; Panhofer, Heidrun , dir. Análisis comparativo entre la DMT y la fisioterapia en el ámbito profesional. 2024. 21 pag. (1614)

This version is available at <https://ddd.uab.cat/record/290422>

under the terms of the  license

Análisis comparativo entre la DMT y la fisioterapia en el ámbito profesional

MÁSTER EN DANZA MOVIMIENTO TERAPIA - 17MA EDICION

SANDRA BENAVIDES

Tutora: Heidrun Panhofer

ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE LA DMT Y LA FISIOTERAPIA EN EL ÁMBITO PROFESIONAL

Autora

Sandra Lucía Benavides Ochoa

Tutora

Heidrun Panhofer

Máster Danza Movimiento Terapia, Departamento de Psicología Clínica y de la Salud, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Cataluña

RESUMEN

Este artículo tiene como objetivo analizar comparativamente a la DMT y la fisioterapia. Establecer relaciones y diferencias entre estas, a través de una revisión sistemática llevada a cabo del 2013 al 2023. Se encontraron 75 artículos en la búsqueda, aplicando los criterios del estudio, quedaron 16 para su análisis. Se tomaron aquellos que incluían los términos “fisioterapia” y “danza movimiento terapia” dentro del artículo. Los resultados dejan en claro que, no existen estudios que relacionen directamente a la fisioterapia y a la DMT. Estas disciplinas se relacionan entre sí, teniendo al cuerpo y al movimiento como protagonistas. Ambas terapias otorgan beneficios de bienestar físico y emocional, fomentando la integración de cuerpo-mente. Este estudio aporta conocimiento sobre estas profesiones terapéuticas y expone las perspectivas de cada una para determinar si existen variaciones. De este modo establecer características entre una terapia y otra, que posibiliten nuevas investigaciones.

Palabras clave

Danza movimiento terapia, DMT, fisioterapia, interdisciplinaridad, análisis comparativo

INTRODUCCION

Este trabajo comprende analizar comparativamente la danza movimiento terapia (DMT) y la fisioterapia con respecto a la práctica profesional. Se establecen semejanzas y diferencias de estas dos en cuanto al abordaje del cuerpo y las técnicas utilizadas, así como la relación terapeuta-paciente/cliente. Se aporta conocimiento sobre estas profesiones terapéuticas y se exponen las diferentes perspectivas de estas. Determinando si existen variaciones y así establecer características entre ambas disciplinas.

Hölter (1993) menciona la relación de las ciencias de movimiento con la psicoterapia. A continuación, a través de una tabla se evidencia que la DMT nace de una práctica psicoterapéutica. Agrupa varias disciplinas en un extremo y otro. Del lado izquierdo están las que tienen un propósito físico, mientras que las que convergen en temas emocionales están el lado derecho como es el caso de la DMT. Se coloca una flecha bilateral entre estas dos disciplinas lo que demuestra la interrelación existente e inseparable entre cuerpo-mente.



Hölter, G. (1993). Mototherapie mit Erwachsenen. Schorndorf: K. Hofman.

Tomado del curso introductorio al Máster de DMT, elaboración de la docente Heidrun Panhofer

En este sentido la DMT se describe como el uso terapéutico del movimiento. Integra los aspectos emocionales, cognitivos, físicos, espirituales y sociales del individuo (AEDMT, 2020). La danza como parte de la DMT ha sido incluida junto con arte, drama y música, en el conjunto de

Psicoterapias Creativas, CAT en inglés *Creative Arts Therapy* (ADTA, 2020). Su efecto curativo-terapéutico se deriva de la conexión cuerpo-mente (Gyllensten et al., 2010; Merleau-Ponty, 1962). Durante el movimiento guiado en ocasiones por la música (Karkou et al., 2020), aumentando la conciencia corporal “*body awareness*” (Caldwell, 2014; Gyllensten et al., 2010), y la capacidad de habitar el cuerpo “*embodiment*” (Bernardi et al., 2017; Caldwell, 2014; Gyllensten et al., 2010).

La Confederación Mundial para la Fisioterapia (WCPT, por sus siglas en inglés), define esta disciplina como “un servicio que prestan los fisioterapeutas a las personas para desarrollar, mantener y restablecer el máximo movimiento, así como la capacidad funcional a lo largo de la vida” (WCPT, 2019). Siendo esta necesaria cuando las funciones o movilidad corporal se ven afectadas, en situaciones tales como el envejecimiento, lesiones, enfermedades o trastornos. Los fisioterapeutas potencializan la calidad de vida, desde el punto de vista físico, psicológico, emocional y social del ser humano (WCPT, 2019). La fisioterapia ve a la danza como proveedora de señales rítmicas que motivan a la acción y preparan al sistema motor para el movimiento, la coordinación y el equilibrio (Bernardi et al., 2017). Por otro lado, la DMT abarca al individuo desde lo emocional, relacional y físico (Payne, 2004). En ambas profesiones el punto inicial es el movimiento.

Por más mecánica, física o delimitada que sea una patología, afecta a la persona en todas sus dimensiones (WCPT, 2019). Por ese motivo la intervención rehabilitadora requiere un acercamiento integral (Karkou et al., 2020; Wijma et al., 2017). Estudios demuestran que los fisioterapeutas empiezan a considerar importante la autoconciencia y la autoexploración corporal en los procesos de rehabilitación (Kamper et al., 2014; Van der Maas et al., 2015). Menciona que cuando el fisioterapeuta tiene en cuenta todos los factores de los que depende la salud de una persona, incluidos los aspectos subjetivos, los resultados mejoran (Nordström et al., 2018).

La DMT asume la unión del cuerpo y la mente como un principio subyacente básico (Payne, 2004). Loman & Brandt (1992) estudiaron los dos componentes como capacidades inseparables. Para ellos, el cuerpo, la mente y el mundo están interconectados. Afirman que la mente habla a través del cuerpo en diversas formas (Caldwell, 2014). Recientemente la fisioterapia reconoce un punto de reconciliación entre cuerpo y mente. (Gyllensten et al., 2010; Merleau-Ponty, 1962).

En las últimas décadas se detecta un creciente interés en la investigación de la aplicación de la DMT. Los primeros trabajos dedicados a los efectos terapéuticos de la danza aparecen en 1986 con Marian Chace (Meekums et al., 2015). Desde el 2008 hay un abrupto incremento del número de publicaciones con el término “*dance*” (Bruyneel, 2019). En concreto, las publicaciones sobre el uso de la DMT están creciendo desde el 1.3 estudios/año detectados en el período 1996–2012, a los 6.8 estudios/año detectados en el período 2012–2018 (Koch et al., 2019).

METODOLOGIA

Este trabajo ha sido realizado por medio de una revisión bibliográfica sistematizada de la literatura ya existente. Recopilando la evidencia, según los criterios de elegibilidad especificados, y que responden a la pregunta de investigación. Se utilizan métodos explícitos y sistemáticos para minimizar el sesgo (Liberati et al., 2009), proporcionando así hallazgos confiables y conclusiones.

Información sobre las búsquedas bibliográficas:

Se llevó a cabo la búsqueda desde julio de 2023, con la finalidad de obtener material lo más cercano posible al planteamiento del problema. Las investigaciones se hacen en idioma inglés y español entre el año 2013 al 2023.

Para la búsqueda se utilizaron diferentes fuentes de información, tales como:

- PubMed
- Cochrane Library en inglés y español
- Scielo
- Physiotherapy Evidence database (PEDro)
- PsycINFO
- ENFISPO
- DIALNET

Así mismo, se generó una búsqueda manual en revistas específicas de estas disciplinas:

- The Arts in Psychotherapy
- Body, Movement and Dance in Psychotherapy
- American Journal of Dance Therapy
- Physiotherapy Theory and Practice

Los términos utilizados inicialmente para la búsqueda fueron: “dance”, “movement”, “therapy”, “dance therapy”, OR: “physiotherapy”, “kinesiology”, “physical therapy” por separado. Posteriormente se procedió a utilizar el término combinado “dance movement therapy” OR “dance movement psychotherapy”, junto con el operador AND se empleó “physiotherapy”. Así se depuró la ecuación de búsqueda, eliminando los términos que no eran productivos o ampliaban en exceso los resultados con artículos que alejaban el foco de la búsqueda.

La ecuación definitiva de búsqueda fue:

"Dance movement therapy"	"Dance movement psychotherapy"
AND	AND
"physiotherapy"	"physiotherapy"

Criterios para la selección de los artículos:

Criterios de inclusión:

Términos dentro del artículo
Padecimientos físicos o psicológicos
Intervenciones experimentales
Estudios de comparación interdisciplinarios

Criterios de exclusión:

Idioma diferente al español o inglés
Estudios repetidos
Revisiones de libros

Criterios de inclusión:

Artículos que mencionan ambas disciplinas (DMT y fisioterapia). Investigaciones sobre la relación entre padecimientos físicos y psicológicos. Estudios experimentales que abordan intervenciones de DMT. Fisioterapia o ejercicio terapéutico con resultados relacionados al bienestar y la mejora de la calidad de vida. Por otro lado, la relación interdisciplinar desde la DMT.

Criterios de exclusión:

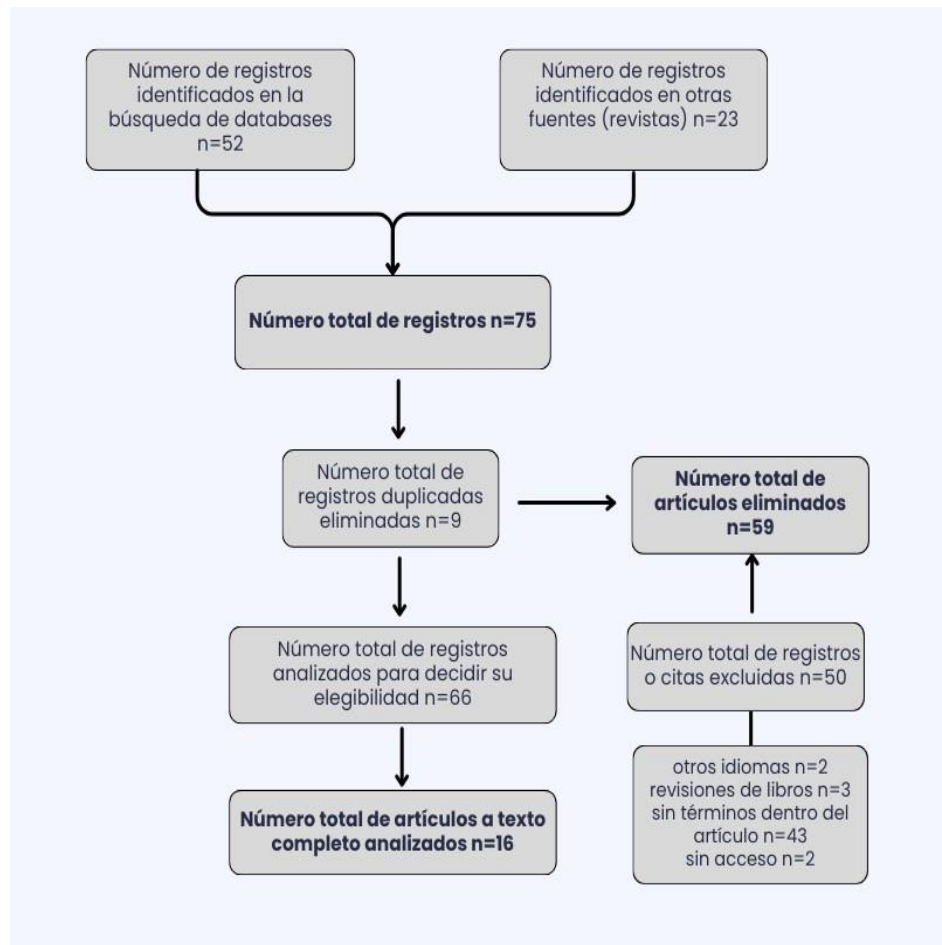
Se excluyen los estudios que tengan un idioma diferente al español o inglés. Los que se repiten en la búsqueda. Las revisiones de libros, y los artículos que no mencionan ambas disciplinas en conjunto (DMT y fisioterapia).

Métodos de extracción de datos de las publicaciones

Se extrajeron los datos de los artículos incluidos para esta revisión. Se extrajo información específica de cada estudio para su posterior análisis. Se creó una hoja de Excel estandarizada, una primera con el año de publicación, autor/es, título del artículo, palabras clave, metodología, y resumen. Una segunda hoja con la población, rango de edad, sexo, patología o afección estudiada, objetivos, resultados y conclusiones.

RESULTADOS

Los resultados encontrados fueron 75 artículos en la búsqueda general. Se excluyeron 9 repetidos, quedando un total de 66 artículos a analizar. A partir de este primer filtro, se dejaron fuera los de diferente idioma al inglés o español (2); a los que no se tuvo acceso al texto completo (2) y revisiones de libros (3). Se realizó una búsqueda manual de los términos dentro de los artículos. Se tomó en cuenta los estudios que mencionan la danza movimiento terapia, en inglés “dance movement therapy”, “dance movement psychotherapy” o “dance/movement therapy” y a la fisioterapia como “physiotherapy”. En total se excluyeron 50 artículos, dando como resultado 16 artículos que se utilizarán para analizar y comparar la fisioterapia con la DMT.



Elaboración propia de la búsqueda. Diagrama PRISMA
Modelo tomado de Pardal-Refoyo & Pardal-Peláez, 2020

En los resultados encontrados se refleja que la mitad de los artículos estudiados (8) se han llevado a cabo en poblaciones de adultos mayores. En seis artículos predominó la muestra de mujeres. Otros no estudiaron a una población en particular. También se presentan los padecimientos físicos y psicológicos, así como en los elementos técnicos de la DMT y fisioterapia.

En las investigaciones enfocadas en grupos de adultos mayores, se refieren autores como, Wu et al., (2014) centrados en la demencia, Veronese et al., (2017) en la prevención de caídas y Wu et al., (2022) en enfermedades neurodegenerativas: Parkinson, deterioro cognitivo leve y Alzheimer. Por otro lado, Filar-Mierzwa et al., (2018), en los cambios a nivel sanguíneo que presentan mujeres mayores tras pasar por un programa de DMT. Wołoszyn et al., (2021; 2023) compararon el ejercicio con elementos de DMT en ancianos en sillas de ruedas y/o con

limitaciones físicas. Bracco et al., (2023) analiza la eficacia del tango terapéutico en esta misma población.

Otras investigaciones incluídas en el análisis abordan distintas afecciones. En las físicas se encuentran: Veronese et al., (2017); Wu et al., (2014); Wołoszyn (2021, 2023); Wu et al., (2022); Bracco et al., (2023); enfocándose en prevención de caídas, pérdida de independencia, limitaciones físicas y enfermedades neurodegenerativas, respectivamente. En las psicológicas se encuentran: Meekums et al., (2015) que aborda la depresión, y Danielsson et al., (2013) que trata la ansiedad desde una perspectiva fisioterapéutica.

En los estudios de Dunphy et al., (2023); Filar-Mierzwa et al., (2018); Meekums et al., (2015); Rova et al., (2020); Veronese et al., (2017); y Wiedenhofer & Koch (2017), predominan la presencia de mujeres en la muestra de sus estudios. Por ejemplo, Vardhan et al., (2022) se enfoca en los efectos de la DMT en personas con cancer de mama.

Se encontró que cinco estudios hablan acerca de métodos y técnicas utilizadas en ambas terapias. Se refieren a la DMT, Wiedenhofer & Koch, (2017) abordando el impacto de la danza de improvisación no dirigida a fines terapéuticos, versus una danza de improvisación que tiene como objetivo reducir el estrés, mejorar el bienestar, y la autoeficacia corporal. Por otro lado, Wołoszyn et al., (2021) evalúan la influencia positiva de los ejercicios físicos, con elementos de DMT en el rendimiento general, en comparación con los programas de ejercicio estándar. Pitluk et al., (2021) exploran la efectividad del Grounding Assessment Tool¹ con la conciencia y regulación emocional. Wołoszyn et al., (2023) evalúan el impacto de los ejercicios físicos con elementos de la DMT en parámetros antropométricos y aptitudes físicas.

En el campo de la fisioterapia está la investigación de Danielsson et al., (2013), centrados en el abordaje de la ansiedad desde una perspectiva fisioterapéutica. Realizaron estudios en centros psiquiátricos, enfocándose en las percepciones corporales bajo esta condición. Este método se convierte en una oportunidad para encontrar formas de resistir y gestionar los síntomas de la ansiedad. Fomenta la confianza encarnada del individuo y hace énfasis en el cuerpo vivido (Gyllensten et al., 2010; Merleau-Ponty, 1962). Por otro lado, Wołoszyn et al., (2021) comparan en sus estudios programas de ejercicios estándar versus ejercicios con elementos de la DMT.

¹ Grounding Assessment Tool: capacidad de experimentar el apoyo físico en el suelo como método de valoración terapéutica.

Evidenciando mejoras con estos últimos. En otro estudio relacionado con la misma autora, se evalúa el impacto de los métodos mencionados anteriormente, entre parámetros antropométricos y la condición física de pacientes mayores.

Por otro lado, la búsqueda también arroja el estudio de Orkibi (2018) que acota que la DMT es un potencializador para otras disciplinas. Toma como ejemplo un programa de admisión a estudiantes a psicodrama, en donde destacaban quiénes tenían relación con alguna práctica corporal, ya sea en la DMT o en la fisioterapia. Reconoce la conexión cuerpo-mente y mira el movimiento como una expresión no verbal en estas disciplinas. Mientras que, Eberhard-Kaechele (2017) se refiere a las implicaciones políticas de la DMT, y otras relaciones a nivel interdisciplinario. Manifiesta que las influencias de otras disciplinas son como calles de doble sentido con un centro de origen, que crea conexiones entre elementos certeros de la DMT y componentes innovadores de otros campos.

N°	autores	año	título artículo	palabras clave artículo	METODOLOGIA	RESUMEN
1	Meekums, B., Karkou V., & Nelson, E. A.	2015	Dance movement therapy for depression.	Movement; Antidepressive Agents [therapeutic use]; Dance Therapy [*methods]; Depression [*therapy]; Empathy; Psychotherapy; Randomized Controlled Trials as Topic; Sensation	revisión sistemática	Examina los efectos de la DMT para la depresión. No se relaciona con la fisioterapia directamente, lo utiliza como criterio de exclusión para su estudio.
2	Wu, E., Barnes, D. E., Ackerman, S. L., Lee, J., Chesney, M., & Mehling, W. E.	2015	Preventing Loss of Independence through Exercise (PLIÉ): qualitative analysis of a clinical trial in older adults with dementia.	Alzheimer's disease; general; other dementias; qualitative methods.	análisis cualitativo	Programa de ejercicio combinando elementos de movimiento para personas mayores con demencia, entre ellos elementos de la DMT y actividades de la vida diaria.
3	Veronese, N., Maggi, S., Schofield, P., & Stubbs, B.	2017	Dance movement therapy and falls prevention.	Dancing; Falls; Fear of falling; Older people; Systematic review.	revisión sistemática	Revisión sistemática de la danzaterapia en caídas en adultos mayores. Usa el término DMT, pero como una apropiación de este.
4	Wiedenhofer, S., & Koch, S. C.	2017	Active factors in dance/movement therapy: Specifying health effects of non-goal-orientation in movement.	Dance movement therapy; Dance and health; Perceived stress; Well-being; General self-efficacy; Body self-efficacy; Goal-directed movement; Improvisation	estudio experimental	Estudio en 57 estudiantes para medir el impacto de la danza improvisada no guiada a objetivos de danza movimiento terapia vs una danza improvisada guiada.
5	Danielsson, L., Hansson, Scherman, M., & Rosberg, S.	2013	To sense and make sense of anxiety: Physiotherapists' perceptions of their treatment for patients with generalized anxiety.	s/d	estudio cualitativo	Perspectiva de fisioterapeutas en el tratamiento de personas con ansiedad generalizada. Menciona fundamentos teóricos de la DMT.
6	Orkibi, H.	2018	The user-friendliness of drama: Implications for drama therapy and psychodrama admission and training.	psychodrama, drama therapy, training, education, students, creative arts therapies	ensayo cualitativo	Analiza el programa de admisión para estudiantes de psicodrama, menciona a la DMT como parte de los prerequisites de los estudiantes
7	Wu, C. C., Xiong, H. Y., Zheng, J. J., & Wang, X. Q.	2022	Dance movement therapy for neurodegenerative diseases: A systematic review.	dance movement, aging, neurodegenerative disease, Parkinson's disease, mild	revisión sistemática	Revisión sistemática de DMT en enfermedades neurodegenerativas: Parkinson, deterioro cognitivo leve y Alzheimer.
8	Filar-Mierzwa, K., Marchewka, A., Dąbrowski, Z., Bac, A., & Marchewka, J.	2019	Effects of dance movement therapy on the rheological properties of blood in elderly women.	Dance movement therapy; elderly women; erythrocyte deformability; hemorheology; plasma viscosity.	estudio experimental	Estudio de análisis de cambios en la sangre a mujeres mayores que hicieron un programa de DMT por 3 meses.
9	Wołoszyn, N., Wiśniowska-Szurlej, A., Grzegorzczak, J., & Kwolek, A.	2021	The impact of physical exercises with elements of dance movement therapy on the upper limb grip strength and functional performance of elderly wheelchair users living in nursing homes - a randomized control trial.	Aging; Nursing homes; Physical health; Wheelchair user.	ensayo controlado aleatorio (RCT: randomized control trial)	Evalúa un programa de ejercicio con elementos de danza movimiento terapia en un grupo de adultos mayores en sillas de ruedas.
10	Rova, M., Burrell, C., & Cohen, M.	2020	Existing in-between two worlds: supporting asylum seeking women living in temporary accommodation through a creative movement and art intervention.	Migration; art; movement; female asylum seekers; transient therapeutic space; resilience	Estudio artístico terapéutico, cualitativo	Programa de movimiento creativo en mujeres solicitantes de asilo que viven en alojamientos temporales.

11	Vardhan, V., Goyal, C., Chaudhari, J., Jain, V., Kulkarni, C.A., & Jain, M.	2022	Effect of Dance Movement Therapy on Cancer-Related Fatigue in Breast Cancer Patients Undergoing Radiation Therapy: A Pre-post Intervention Study.	breast cancer; brief fatigue inventory; cancer-related fatigue; creative movement therapy; dance movement therapy; physiotherapy; radiation therapy.	muestreo aleatorio simple	Efectos de la intervención de danza movimiento terapia en pacientes con cáncer de mama.
12	Pitluk, M., Elboim-Gabyzon, M., & Engelhard, E. S.	2021	Validation of the grounding assessment tool for identifying emotional awareness and emotion regulation.	Alexithymia Emotional awareness Emotion regulation Grounding	estudio cuantitativo	Estudio a 43 participantes para evaluar el grounding a través de la escala de alexitimia de Toronto ²⁶ y un cuestionario de regulación de las emociones.
13	Eberhard-Kaechele, M.	2017	A political perspective on dance movement psychotherapy on interdisciplinary pathways: are we finding or losing our way?	Dance movement psychotherapy; interdisciplinarity; interprofessionality; politics of the profession	ensayo cualitativo	Implicaciones de la danza movimiento terapia a nivel político e interdisciplinar.
14	Bracco, L., Cornaro, C., Pinto-Carral, A., Koch, S. C., & Mourey, F.	2023	Tango-Therapy Intervention for Older Adults with Cognitive Impairment Living in Nursing Homes: Effects on Quality of Life, Physical Abilities and Gait.	abilities of daily living; arts with therapeutic intent; cognitive impairment; dance movement therapy; older adults; physical performance; quality of life; tango therapy; walking performances; well-being.	estudio multicéntrico	Analiza la eficacia de una intervención basada en el tango terapéutico a personas mayores que viven en residencias de ancianos con o sin deterioro cognitivo.
15	Dunphy, K., Lebre, P., Dumaresq, E., Schoenenberger-Howie, S. A., Geipel, J., & Koch, S. C.	2023	Reliability and short version of the Dunphy Outcomes Framework (DOF): Integrating the art and science of dance movement therapy.	Outcomes framework; Dance movement therapy; Cultural-aesthetic outcome domain; Clinical assessment; Reliability; Validity; Creative arts therapies	estudio de confiabilidad	Propone analizar la confiabilidad de los resultados de danza movimiento terapia a través del marco de resultados de Dunphy (DOF).
16	Wołoszyn, N., Brożonowicz, J., Grzegorzczak, J., Leszczak, J., Kwolek, A., & Wiśniowska-Szurlej, A.	2023	The Impact of Physical Exercises with Elements of Dance Movement Therapy on Anthropometric Parameters and Physical Fitness among Functionally Limited Older Nursing Home Residents.	anthropometry; elderly; nursing homes; physical health.	ensayo controlado aleatorio	Evalúa el impacto de los ejercicios físicos con elementos de la danza movimiento terapia en los parámetros antropométricos y la aptitud física de pacientes adultos mayores entre 65 y 85 años con limitaciones funcionales.

DISCUSIÓN

Se ha podido observar que, hasta el momento ningún artículo utilizado en esta revisión trata de manera directa la interrelación de estas dos disciplinas. La mitad de los artículos estudiados (8) se han llevado a cabo en poblaciones de adultos mayores. En seis artículos predominó la muestra de mujeres. Otros no estudiaron a una población en particular. Se puede contemplar que los estudios de DMT predominan frente a los de fisioterapia. Es posible que la DMT le tenga más en cuenta a la fisioterapia, que en sentido contrario.

La búsqueda arrojó diferentes estudios que presentaron efectos: físicos, psicosociales y relacionales, entre la fisioterapia y la DMT. Wu et al., (2014) en su artículo conecta el aumento de la consciencia corporal, la memoria del movimiento y la habilidad funcional, con los cambios emocionales y sociales. Payne (2004) menciona que la DMT se usa con el objetivo de explorar de manera inconsciente los aspectos simbólicos de la comunicación y el relacionamiento. Wiedenhofer & Koch (2017) en sus resultados sugieren que la danza de improvisación no dirigida a un objetivo frente a la dirigida a un objetivo, es eficaz para mejorar la autoeficacia corporal y superior para reducir el estrés percibido. Además, la danza de improvisación generalmente parece tener efectos beneficiosos sobre los resultados psicológicos relacionados con la salud y el bienestar general.

Wołoszyn et al., (2021) sostiene que doce semanas de intervención tuvieron efectos beneficiosos sobre la fuerza y la condición física de las extremidades superiores, y el rendimiento general del grupo que utilizó ejercicios con elementos de la DMT. En donde se observa que los beneficios del movimiento no son solamente físicos, sino también psicológicos y sociales, mejorando la relación con el propio cuerpo, otras personas y el entorno.

Bracco et al., (2023) analiza las relaciones interpersonales y las emociones, a través del tango terapéutico. Estas intervenciones dirigidas a personas con demencia, evidencian que la relación a través del movimiento, genera una mejor conciencia del propio eje y del otro. Promoviendo el bienestar corporal, emocional y relacional. Filar-Mierzwa et al., (2018) se enfoca en un programa de ejercicio físico para mujeres mayores, que previene cambios desfavorables relacionados con la edad.

En otros aspectos a tratar, en cuanto a investigaciones que no registran relación entre psicopatología y cuerpo. Figuran, Meekums et al., (2015) quienes encontraron que cuando se habla de DMT en depresión no se menciona a la fisioterapia. Esta es tomada en cuenta dentro de los criterios de exclusión en el estudio. Para Danielsson et al., (2013) los registros de la fisioterapia en relación con la ansiedad son escasos. Evidenciando lo poco que se ha vinculado esta disciplina dentro del ámbito emocional. Separando al cuerpo de las afecciones psicopatológicas.

A nivel semántico, estudios utilizan el término danzaterapia para referirse a actividades físicas de danza, pero no es DMT propiamente. Podría tratarse de una apropiación del término, lo podemos ver con Veronese et al., (2017) cuando menciona la <danza terapia> como un entrenamiento físico para evitar caídas, más no con un enfoque terapéutico propio de la DMT. Se utiliza la danza como actividad física y de movimiento, pero no dentro de una intervención de DMT propiamente. Es por este motivo que se podría crear confusión en la práctica profesional. Al parecer lo que sostiene al proceso terapéutico es el objetivo que se plantea en la terapia, sea esta física (fisioterapia) o psicodinámica en la DMT.

Para llevar a cabo la DMT de manera eficaz es necesario un encuadre. Es decir, un espacio de terapia adecuado, dentro de una sala espaciosa, y con elementos que garanticen la privacidad para evitar la interrupción o intrusión (Payne, 2004). El esquema de la sesión tiene como estructura: calentamiento, desenlace y cierre. La DMT observa y analiza el movimiento del usuario, de esta forma determina el objetivo de tratamiento. Además, se genera un vínculo promovido por la relación terapéutica. (Fischman, 2015; Payne et al., 2016; Young, 2017). A diferencia de la fisioterapia, que se lleva a cabo en un ámbito sanitario. Esta disciplina varía según el objetivo: promoción de la salud, prevención, y tratamiento de rehabilitación (WCPT, 2019). Abarca: la exploración física, evaluación, diagnóstico, plan de tratamiento, intervención y finalmente el alta. Utiliza técnicas como el ejercicio terapéutico, pruebas de valoración, entrenamiento funcional, entre otras (Danielsson et al., 2013; WCPT, 2019). Como se evidencia, ambas disciplinas tienen sus propios modelos de intervención.

El cuerpo es otro punto que estas dos disciplinas tienen en común. Payne et al., (2016) y Caldwell (2013), lo toman en cuenta como una manifestación y símbolo representativo de la identidad cultural y social. Así mismo, es definido como un contenedor de memoria, de procesos psicológicos, e instrumento (Caldwell, 2014; Lauffenburger, 2020; Koch & Fischman, 2011). El

cuerpo es ciertamente tangible, alberga memorias y experiencias sensoriomotoras (Caldwell, 2014; Koch et al., 2013; Koch & Fischman, 2011; Meekums et al., 2015; Payne, 2017).

En la fisioterapia, la WCPT (2019) se refiere al cuerpo como objeto de estudio para garantizar sus necesidades de movimiento y potencializar su funcionalidad. Resalta que el cuerpo, la mente y el espíritu contribuyen a la visión que los individuos tienen de sí mismos. Esto les permite desarrollar una conciencia de sus propias necesidades. Por lo que, se puede acotar que la relación entre estas dos disciplinas es principalmente el abordaje del cuerpo.

La DMT incorpora movimientos de danza y ejercicios que también podrían ser utilizados en otros ámbitos (Orkibi, 2018; Wołoszyn et al., 2021; 2023) Esta utiliza un enfoque distinto, sin centrarse netamente en la ejecución de los movimientos como sí ocurre en la fisioterapia. En esta última se rehabilita el cuerpo para la acción funcional de la vida diaria (Wu et al., 2014). En ambas disciplinas se enfatiza el objetivo de aumentar el rango de movimiento, aunque sea por diferentes motivos.

La relación terapéutica es una parte esencial tanto en la DMT como en la fisioterapia. Payne (2004) menciona que la DMT aborda este vínculo alineándose a parámetros psicoterapéuticos, en donde el movimiento es la herramienta principal del proceso terapéutico encarnado (Koch & Fischman, 2011). La misma que se establece mediante, la empatía kinestésica (Danielsson et al., 2013; Lauffenburger, 2020; Young, 2017), la transferencia y contratransferencia dentro de la alianza terapéutica (Fischman, 2015; Lauffenburger, 2020; Meekums et al., 2015; Young, 2017). Mientras que, en la fisioterapia, la interacción entre fisioterapeuta y paciente es necesaria para desarrollar una comprensión mutua de las necesidades del paciente (Fischman, 2015; García Sánchez, 2006;). Cambiar positivamente su conciencia corporal y los comportamientos de movimiento que pueden promover la salud y el bienestar (García Sánchez, 2006; Nordström et al., 2018; WCPT, 2019)

Finalmente, se puede concluir que estos campos trabajan de manera interdisciplinar. Podrían oxigenarse intercambiando herramientas de la DMT a la fisioterapia y viceversa. En el ámbito académico y campos sanitarios, sería útil compartir contenido de ambas disciplinas, aportando a la integración de cuerpo–mente y movimiento en la práctica profesional. Para Eberhard-Kaechele (2017), los caminos interdisciplinarios ayudan a encontrar el camino para enfrentar los diferentes desafíos del futuro. Crean interacciones recíprocas que cruzan fronteras entre las profesiones

que abordan al cuerpo físico y emocional, aportando nuevos métodos, conocimientos o perspectivas comunes.

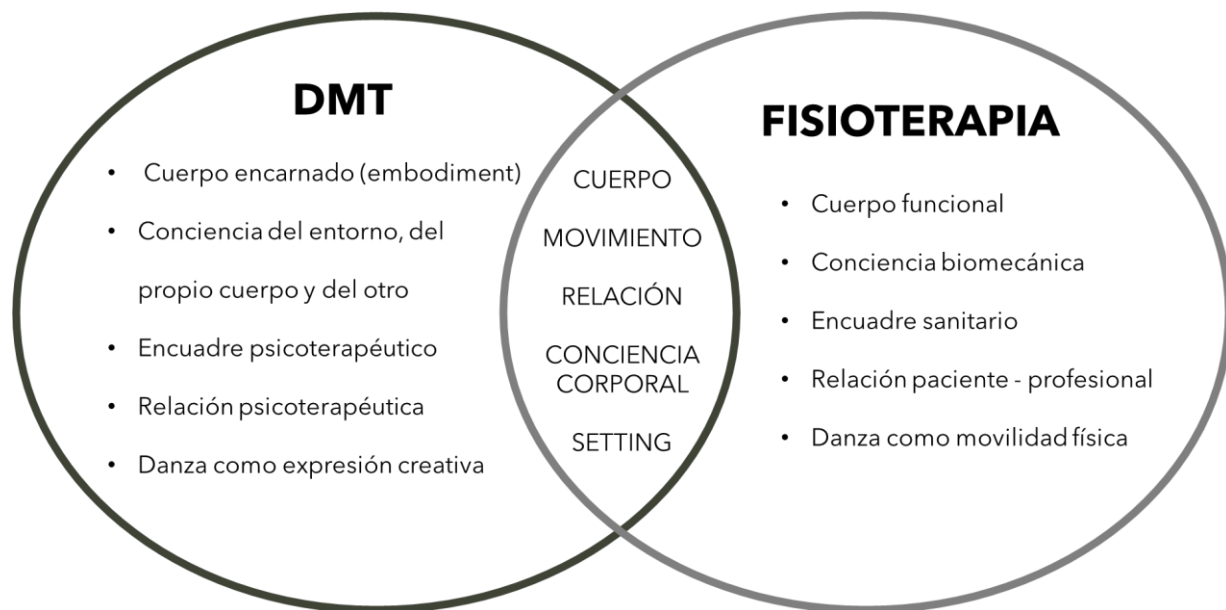


Diagrama comparativo entre la DMT y la Fisioterapia. Elaboración propia

CONCLUSIONES

La búsqueda se realizó en un margen de 10 años, del 2013 al 2023. Dieron como resultado escasos estudios contemporáneos. No se encontraron investigaciones que relacionen o comparen directamente la fisioterapia con la DMT.

Algunos de los motivos por los que se podría generar confusión entre estas disciplinas, es el uso de la danza como actividad física, en fisioterapia, pero no como DMT propiamente. El objetivo es diferente en ambas prácticas. Lo que sostiene al proceso terapéutico es el enfoque con el que se realiza, sea rehabilitación física en el caso de la fisioterapia o psicoterapéutica en la DMT.

El cuerpo es el protagonista en ambas disciplinas generando cambios físicos y psicológicos positivos y posibilitando el bienestar con efectos en la movilidad. Así como cambios fisiológicos, metabólicos y mejora de la calidad de vida al verse y sentirse en un cuerpo vital. Sobrellevando de mejor manera las limitaciones físicas y/o las insatisfacciones emocionales y relacionales.

La DMT y la fisioterapia son prácticas llevadas a cabo con objetivos previamente establecidos. Basadas en la observación y análisis del sujeto, dentro de lo que respecta a cada una. Ambas se relacionan a través del movimiento corporal, de esta manera están interconectadas dentro de la práctica profesional. En la fisioterapia el enfoque es netamente físico y funcional. Promoviendo la salud integral, la autonomía, maximizando la función y mejora de la calidad de vida, así como el bienestar de los demás y de la sociedad en general. (Gyllensten et al., 2010; Danielsson et al., 2013). Por otro lado, en la DMT el objetivo es la integración de cuerpo-mente del individuo a través del movimiento. Tomando en cuenta la memoria corporal de las personas, así como el lenguaje no verbal con la observación y el análisis del movimiento. La psicología psicodinámica y el desarrollo humano a través de procesos creativos. (Lauffenburger, 2020; Payne et al., 2016; Rova et al., 2020)

La fisioterapia se enfoca en limitaciones físicas y funcionales, sin embargo, su tratamiento también impacta a nivel psicológico, social y relacional. En contraste, la DMT, genera cambios físicos, aunque estos no sean sus objetivos principales. Se hace visible que tanto mente como cuerpo albergan un mismo ser y estas dos disciplinas aportan a su integración. El estudio presentando abre la puerta a nuevas investigaciones interdisciplinarias donde fisioterapia y DMT estén presentes.

BIBLIOGRAFIA

- AEDMT. (2020). Asociación Española de Danza Movimiento Terapia. *¿Qué es la DMT?* Obtenido de: <https://danzamovimientoterapia.com/dmt/>
- Bernardi, N., Bellemare-Pepin, A., & Peretz, I. (2017). Enhancement of Pleasure during Spontaneous Dance. *Frontiers in Human Neuroscience*, 11:572. doi:10.3389/fnhum.2017.00572
- Bracco, L., Cornaro, C., Pinto-Carral, A., Koch, S., & Mourey, F. (2023). Tango-Therapy Intervention for Older Adults with Cognitive Impairment Living in Nursing Homes: Effects on Quality of Life, Physical Abilities and Gait. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20, 3521. doi:10.20944/preprints202301.0256.v1
- Bruyneel, A. V. (2019). Effects of dance activities on patients with chronic pathologies: scoping review. *Heliyon*, 5(7):e02104. doi:10.1016/j.heliyon.2019.e02104
- Caldwell, C. (2013). Diversity Issues in Movement Observation and Assessment. *American Journal of Dance Therapy*. doi:10.1007/s10465-013-9159-9

- Caldwell, C. (2014). Mindfulness & Bodyfulness: A New Paradigm. *Journal of Contemplative Inquiry*, Vol. 1: No. 1, Article 9.
- Danielsson, L., Hansson Scherman, M., & Rosberg, S. (2013). To sense and make sense of anxiety: Physiotherapists' perceptions of their treatment for patients with generalized anxiety. *Physiotherapy Theory and Practice*, 29(8):604–615. doi:10.3109/09593985.2013.778382
- Dunphy, K., Lebre, P., Dumaresq, E., Schoenenberger-Howie, S., Geipel, J., & Koch, S. (2023). Reliability and short version of the Dunphy Outcomes Framework (DOF): Integrating the art and science of dance movement therapy. *The Arts in Psychotherapy*, 102063. doi:10.1016/j.aip.2023.102063
- Eberhard-Kaechele, M. (2017). A political perspective on dance movement psychotherapy on interdisciplinary pathways: are we finding or losing our way? *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*, 12(4), 237-251. doi:10.1080/17432979.2017.1372521
- Filar-Mierzwa, K., Marchewka, A., Dabrowski, Z., Bac, A., & Marchewka, J. (2018). Effects of dance movement therapy on the rheological properties of blood in elderly women. *Clinical Hemorheology and Microcirculation*. doi:10.3233/CH-180470
- Fischman, D. (2015). Therapeutic Relationships and Kinesthetic Empathy. In S. Chaiklin & H. Wengrower (Eds.), *The Art and Science of Dance/Movement Therapy. Life is dance* (pp. 20). Routledge.
- García Sánchez, L. (2006). La relación terapeuta-paciente en la práctica fisioterapéutica. *Revista Ciencias de la Salud*, 4 (1): 39-51.
- Gomes Neto, M., Alves Menezes, M., & Oliveira Carvalho, V. (2014). Dance therapy in patients with chronic heart failure: a systematic review and a meta-analysis. *Clinical Rehabilitation*, 28(12): 1172-1179.
- Gyllensten, A., Skär, L., Miller, M., & Gard, G. (2010). Embodied identity — A deeper understanding of body awareness. *Physiotherapy Theory and Practice*, 26(7), 439–446. doi:10.3109/09593980903422956
- Hölter, G. (1993). *Mototherapie mit Erwachsenen: Sport, Spiel und Bewegung in Psychiatrie, Psychosomatik und Suchtbehandlung*. Schorndorf: Hofmann.
- Kamper, S. J., Apeldoorn, A. T., Chiarotto, A., Smeets, R. J., Ostelo, R. W., Guzman, J., & Tulder, M. W. (2014). Multidisciplinary biopsychosocial rehabilitation for chronic low back pain. *The Cochrane Data-base of Systematic Reviews*, (9):CD000963. doi:10.1002/14651858.CD000963.pub3
- Karkou, V., Oliver, S., & Lycouris, S. (2020). *The Oxford Handbook of Dance and Wellbeing*. Oxford University Press.
- Lauffenburger, S. K. (2020). 'Something More': The Unique Features of Dance/Movement Psychotherapy. *American Journal of Dance Therapy*, 42:16–32. <https://doi.org/10.1007/s10465-020-09321-y>
- Koch, S. C., Riege, R. F., Tisborn, K., Biondo, J., Martin, L., & Beelmann, A. (2019). Effects of Dance Movement Therapy and Dance on Health-Related Psychological Outcomes. A Meta-Analysis Update. *Frontiers in psychology*, 10:1806. doi:10.3389/fpsyg.2019.01806

- Koch, S., & Fischman, D. (2011). Embodied Enactive Dance/Movement Therapy. *American Journal of Dance Therapy*, 33, 57–72. <https://doi.org/10.1007/s10465-011-9108-4>
- Koch, S., Caldwell, C., & Fuchs, T. (2013). On body memory and embodied therapy. *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*, 8(2), 82–94. <https://doi.org/10.1080/17432979.2013.775968>
- Liberati, A., Altman, D., Tetzlaff, J., Mulrow, C., Gøtzsche, P., Ioannidis, J., Clarke, M., Devereaux, P. J., Kleijnen, J., & Moher, D. (2009). The PRISMA Statement for Reporting Systematic Reviews and Meta-Analyses of Studies That Evaluate Health Care Interventions: Explanation and Elaboration. *Academia and Clinic*. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-151-4-200908180-00136>
- Loman, S., & Brandt, R. (1992). *The Body mind connection in human movement analysis*. Antioch New England Graduate School.
- Meekums, B., Karkou, V., & Nelson, E. (2015). Dance movement therapy for depression (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews*. doi:10.1002/14651858.CD009895.pub2
- Merleau-Ponty, M. (1962). *Phenomenology of Perception*. Routledge.
- Nordström, K., Ekhammar, A., & Larsson, M. (2018). Physiotherapist-guided Free Movement Dance for patients with persistent pain is empowering in everyday living. A qualitative study. *European Journal of Physiotherapy*, 2-13.
- Orkibi, H. (2018). The user-friendliness of drama: Implications for drama therapy and psychodrama admission and training. *The Arts in Psychotherapy*, 59, 101-108. doi:10.1016/j.aip.2018.04.004
- Pardal-Refoyo, J., & Pardal-Peláez, B. (2020). Anotaciones para estructurar una revisión sistemática. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 155-160. <https://doi.org/10.14201/orl.22882>
- Payne, H. (2004). *Dance Movement Therapy: Theory and Practice*. Brunner-Routledge.
- Payne, H. (2017). The Psycho-Neurology of Embodiment with Examples from Authentic Movement and Laban Movement Analysis. *American Journal of Dance Therapy*, 23.12.16. doi:10.1007/s10465-017-9256-2
- Payne, H., Warnecke, T., Karkou, V., & Westland, G. (2016). A comparative analysis of body psychotherapy and dance movement psychotherapy from a European perspective. *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*, 11:2-3, 144-166. doi:10.1080/17432979.2016.1165291
- Philip, K., Lewis, A., & Hopkinson, N. (2019). Music and dance in chronic lung disease. *Breathe*, 15(2):116-120. doi:10.1183/20734735.0007
- Pitluk, M., Elboim-Gabyzon, M., & Engelhard, E. (2021). Validation of the grounding assessment tool for identifying emotional awareness and emotion regulation. *The Arts in Psychotherapy*, 10,18-21. doi:10.1016/j.aip.2021.101821
- Rocha, L. S., Gomes, M., Alves, M., Saquete, P. R., & Oliveira Carvalho, V. (2016). Effect of dance therapy on blood pressure and exercise capacity of individuals with hypertension: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Cardiology*, 220:553-7. doi:10.1016/j.ijcard.2016.06.182

- Rova, M., Burrell, C., & Cohen, M. (2020). Existing in-between two worlds: supporting asylum seeking women living in temporary accommodation through a creative movement and art intervention. *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*. doi:10.1080/17432979.2020.1772370
- Urbano, I., Souza, A., & Milanez, M. (2018). Dance as a Supplementary Instrument for Cardiac Rehabilitation: An Integrative Literature Review. *International Journal of Art, Culture and Design Technologies*, 7(1). doi:10.4018/IJACDT.2018010102
- Van der Maas, L., Köke, A., Pont, M., Bosscher, R., Twisk, J., Janssen, T., & Peters, M. (2015). Improving the Multidisciplinary Treatment of Chronic Pain by Stimulating Body Awareness: A Cluster-randomized Trial. *PubMed*, 31(7):660-9. doi:10.1097/AJP.0000000000000138
- Vardhan, V., Goyal, C., Chaudhari, J., Jain, V., Kulkarni, C., & Jain, M. (2022). Effect of Dance Movement Therapy on Cancer-Related Fatigue in Breast Cancer Patients Undergoing Radiation Therapy: A Pre-post Intervention Study. *Cureus*, 14(1). doi:10.7759/cureus.21040
- Veronese, N., Maggi, S., Schofield, P., & Stubbs, B. (2017). Dance movement therapy and falls prevention. *Maturitas*, 102 (2017) 1–5. <http://dx.doi.org/10.1016/j.maturitas.2017.05.004>
- WCPT. (2019). Confederación Mundial de Fisioterapia. *Descripción de la Fisioterapia. Declaración de política*. Obtenido de: <https://world.physio/resources/what-is-physiotherapy>
- Wiedenhofer, S., & Koch, S. (2017). Active factors in dance/movement therapy: Specifying health effects of non-goal-orientation in movement. *The Arts in Psychotherapy*, 10–23. doi:10.1016/j.aip.2016.09.004
- Wijma, A. J., Bletterman, A. N., Clark, J. R., Vervoort, S. C., Beetsma, A., Keizer, D., Nijs, J., & Van Wilgen, C. (2017). Patient-centeredness in physiotherapy: What does it entail? A systematic review of qualitative studies. *Physiotherapy Theory and Practice*, 33(11):825-840. doi:10.1080/09593985.2017.1357151
- Wołoszyn, N., Brożonowicz, J., Grzegorzczak, J., Leszczak, J., Kwolek, A., & Wiśniowska-Szurlej, A. (2023). The Impact of Physical Exercises with Elements of Dance Movement Therapy on Anthropometric Parameters and Physical Fitness among Functionally Limited Older Nursing Home Residents. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 20, 3827. doi:10.3390/ijerph20053827
- Wołoszyn, N., Wiśniowska-Szurlej, A., Grzegorzczak, J., & Kwolek, A. (2021). The impact of physical exercises with elements of dance movement therapy on the upper limb grip strength and functional performance of elderly wheelchair users living in nursing homes - a randomized control trial. *BMC Geriatrics*, 21:423. doi:10.1186/s12877-021-02368-7
- Wu, C. C., Xiong, H. Y., Zheng, J. J., & Wang, X. Q. (2022). Dance movement therapy for neurodegenerative diseases: A systematic review. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 14:975711. doi:10.3389/fnagi.2022.975711
- Wu, E., Barnes, D., Ackerman, S., Lee, J., Chesney, M., & Mehling, W. (2014). Preventing Loss of Independence through Exercise (PLIÉ): qualitative analysis of a clinical trial in older adults with dementia. *Aging & Mental Health*. doi:<http://dx.doi.org/10.1080/13607863.2014.935290>

Young, J. (2017). The Therapeutic Movement Relationship in Dance/Movement Therapy: A Phenomenological Study. *American Journal of Dance Therapy*, 39:93–112. doi:10.1007/s10465-017-9241-9