

Biodanza Hospitalaria: Prácticas para Humanizar los Cuidados en los Espacios Sanitarios.

Profesoras de Biodanza: Irma Rosa Peña Cabrera, IBF-ZUL1101 y Ritalina Ferrebus, IBF-ZUL2230

Este documento se publica bajo licencia Creative Commons “Reconocimiento-No Comercial Compartir igual” (Creative Commons BY-NC-SA 4.0T), permitiéndose su copia y distribución por cualquier medio siempre que mantenga el reconocimiento de sus autores y no haga uso comercial de la obra y “Compartir Igual”, esto es, si usted altera, transforma, o crea sobre esta obra, sólo podrá distribuir la obra derivada resultante bajo una licencia idéntica a ésta.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/legalcode>

Introducción

Antecedentes: Rolando Toro y la Humanización del Cuidado

Rolando Toro Araneda (1924–2010), creador de la Biodanza, fue un pionero en el impulso de la **humanización de los cuidados** en los centros de salud. Desde los años 70, desarrolló un enfoque basado en la afectividad, la vivencia y la expansión de la conciencia. Investigador, poeta y maestro, Toro Araneda propuso un nuevo paradigma centrado en la **educación biocéntrica**, promoviendo la conexión con la naturaleza, la sensibilidad humana y la ternura como claves del cuidado.

Su propuesta adquiere hoy más vigencia que nunca ante la deshumanización creciente en los sistemas sanitarios modernos, influenciada por la falta de formación en empatía, el exceso de tecnificación y problemas estructurales de comunicación.

¿Qué es la Biodanza Hospitalaria?

La *Biodanza Hospitalaria*, término empleado por la Profesora de Biodanza Irma Rosa Peña Cabrera, cuando se desempeñó como Psicóloga del Hospital de Especialidades Pediátricas de Maracaibo y empezó a realizar sesiones y actividades de y con Biodanza en entornos sanitarios, y progresivamente se incorporó para ese entonces la estudiante de Biodanza Rita Ferrebus como voluntaria del programa de BH.

La Bh entonces puede definirse como la aplicación metodológica, conceptual y vivencial de la Biodanza, con el objetivo de **acompañar y transformar los estilos de vida** que pueden estar vinculados a la enfermedad. Su propósito es que los pacientes —tradicionalmente considerados receptores pasivos—, el personal de salud y los familiares, se conviertan en protagonistas del proceso de sanación y cuidado.

BH se fundamenta en el **Principio Biocéntrico**, que coloca la vida en el centro de toda acción humana, proponiendo una visión integral de la salud donde cuerpo, mente, emociones y vínculos sociales interactúan como un todo.

Misión de la BH

Contribuir al cambio de paradigma sobre la salud y la enfermedad, promoviendo la **conciencia individual y colectiva** sobre la capacidad de autorregulación del ser humano, mediante estilos de vida saludables, afectividad, empoderamiento y coraje para el autocuidado.

Visión de la BH

Constituirse como una aplicación comprometida con la vida, orientada a incorporar el **Principio Biocéntrico** en el ámbito hospitalario y académico, favoreciendo la construcción de una cultura sanitaria **más humana, afectiva y solidaria**.

Fundamentos

BH se basa en una sólida estructura ética, científica, metodológica y vivencial, que integra: El Modelo Teórico de la Biodanza, El Principio Biocéntrico, La Visión

Biocéntrica del Ser Humano, El Marco Conceptual de los Cuidados en Salud, La Pedagogía de los Cuidados, El Paradigma de la Ternura, El Eros Indiferenciado o Terapéutico.

Humanización de la Atención: Una Necesidad Urgente

La deshumanización en los sistemas de salud responde a múltiples factores: déficits formativos, comunicación deficiente, sobrecarga laboral, estructuras rígidas y una creciente distancia entre **ciencia y humanismo**. Aunque algunos avances han sido significativos, **la mayoría de los espacios asistenciales aún requieren una transformación profunda**.

Paradójicamente, mientras las tecnologías médicas avanzan, el trato humano parece retroceder. Por ello, se hace urgente desarrollar lo que Rolando Toro denominó **Eros Indiferenciado, conocido como el Eros Terapéutico**: una capacidad de conexión afectiva genuina, que apoye —y no bloquee— los procesos de recuperación y aprendizaje emocional del paciente y su entorno.

Aplicación Práctica de la BH en el Entorno Hospitalario

Entre 2011 y 2021, la Profesora de Biodanza Irma Peña, implementó un **programa piloto de BH** en una institución sanitaria de Maracaibo, con la aprobación del Departamento de Gerencia Médica y Recursos Humanos. La propuesta incluyó intervenciones teóricas y vivenciales con los siguientes segmentos sanitarios:

1. Con Pacientes

Se realizaron ciclos de 6 a 8 sesiones por unidad médica, trimestrales, abordando temas como: Miedo al hospital, Estrés hospitalario, Laboratorio de la ternura, El abrazo hospitalario, Duelos y despedidas, Formación de vínculos afectivos en el hospital.

2. Con Personal Sanitario

Se ofrecieron ciclos dirigidos al personal médico, de enfermería y especialistas, centrados en: Salud biocéntrica, Eros terapéutico, Prevención del síndrome de burnout, Gestión del estrés hospitalario, Humanización de la atención,

3. Con Pacientes y Familiares

Sesiones conjuntas para fortalecer los vínculos familiares y afrontar juntos procesos críticos.

4. En Espacios Comunes del Hospital

Desde las salas de espera hasta la UCI, se llevaron mensajes propios de la teoría de Biodanza sobre maneras de vivir y de enfermar, sesiones vivenciales, actividades de sensibilización y **abrazo hospitalario** para familiares y acompañantes.

5. En la Formación Profesional

BH se integró a espacios pedagógicos de formación del personal de salud, incluyendo: programas de Biodanza para los que realizaban prácticas de psicología y enfermería, Charlas y talleres para lo de formación médica continua, sobre el principio biocéntrico en la salud y los cuidados hospitalarios, Seminarios sobre el cuidado biocéntrico, etc.

6. Voluntariado

BH también contó con un cuerpo de voluntariado que facilitó actividades continuas, promoviendo una red de apoyo humano dentro de la institución.

Fundamentos Éticos y Axiológicos

La *Biodanza Hospitalaria* sostiene como valor supremo el **derecho a la vida** y la vivencia del **amor como motor de salud y cuidado**. Su enfoque axiológico busca impactar en la cultura institucional para generar formas organizacionales efectivas, facilitar interacciones tiernas y respetuosas entre los actores del sistema hospitalario, y participar activamente en proyectos, políticas y programas hospitalarios desde el paradigma biocéntrico.

BH y el Modelo Biomédico: Una Danza Complementaria

BH no se opone al modelo biomédico, sino que **lo complementa desde una visión integradora y holística**. Desde la complejidad, la salud no puede entenderse como la ausencia de enfermedad ni como un fenómeno únicamente físico. **No es el cuerpo el que enferma, sino el ser humano en su totalidad**. Por tanto, los centros de salud deben ser espacios comprometidos con la vida en todas sus dimensiones.

Como afirmó Miguel Briceño Gil (2005), “el hospital no debería limitarse a tratar la enfermedad, sino enseñar a vivir”. Esta visión coincide plenamente con la propuesta de BH: transformar los hospitales en lugares donde se promueva el aprendizaje vital, el vínculo humano y el desarrollo personal.

Conclusión

La *Biodanza Hospitalaria* es una herramienta potente y necesaria que puede ser aplicada por profesionales de Biodanza en diversos centros asistenciales. Representa una contribución real a la transformación del paradigma sanitario hacia una cultura del **cuidado afectivo, integral y humanizado**.

La **Biodanza Hospitalaria** es una propuesta profundamente transformadora que invita a rediseñar el acto de cuidar desde la vida, la afectividad y la ética del encuentro humano. Su aplicación práctica demuestra que es posible construir **espacios sanitarios más humanos, conscientes y compasivos**.

Este artículo ha querido ser una guía orientadora para quienes deseen llevar la vivencia biocéntrica a los espacios de salud. En tiempos donde la técnica ha ganado terreno sobre la humanidad, BH se propone **restituir la vitalidad a la vida**, y poner al ser humano —en toda su complejidad— nuevamente en el centro del cuidado.

Bibliografía

Calle Calle, Cornelia Estefanía; Abreu Rubiño, M^a Rocío; Lasheras Ginés, Ana Cristina; Caballero García, Cristina; Fleta Cubero, Piedad; Coscolín Gaspar, Lucas. Humanizar los cuidados hospitalarios: un reto común para todos los profesionales de la sanidad.

Toro, Rolando & Wagner, César. (1991). Teoría de Biodanza. Coléctaneas de textos. Editorial Asociación Latinoamericana de Biodanza, Brasil.

Toro, Rolando. (2007). Biodanza. Editorial Indigo/Cuarto Propio, Chile.