

# **La embocadura del trompetista, riesgos y aspectos técnicos.**

Samuel Esteban Muñoz Carbonell

Facultad de música, Conservatorio Antonio María Valencia – Instituto Departamental de Bellas Artes

Interpretación Musical

Andrés Correa

Junio 2021

## Agradecimientos

Mis más profundos agradecimientos a mi familia quienes incondicional e incansablemente me apoyaron durante mi carrera; a la familia Muñoz, la familia Carbonell y la familia Mejía Sierra. También agradezco a cada una y cada uno de mis maestros y maestras quienes me prepararon para llegar a la etapa profesional, y a mis maestros de trompeta Jimmy Ramírez y Edwar Barahona quienes me formaron con paciencia, sabiduría, paternidad y el más alto nivel de profesionalismo; me queda más que lo que me enseñaron a nivel instrumental, lo aprendido a nivel personal y emocional. Especialmente agradezco a mi esposa, que me enseñó la importancia de creer en mí y en mi talento.

## **Resumen**

Dado que la educación y formación que imparten al estudiar un instrumento (en este caso la trompeta) es casi en su totalidad enfocada al perfeccionamiento y dominio de este, de manera inconsciente y sin intención alguna se hacen a un lado los riesgos que se pueden padecer como instrumentista y no se les da la relevancia que merecen. Por tanto, el presente trabajo tuvo como objeto la elaboración de un documento reflexivo que aporta a la visión de los trompetistas respecto a la embocadura, sus riesgos y aspectos técnicos, y contiene una recopilación bibliográfica; también anexos con entrevistas realizadas a trompetistas (y un trombonista) que, bajo su experiencia, pueden aseverar y dar testimonio de estos.

## **Palabras claves**

Embocadura, riesgos de la embocadura, aspectos técnicos, trompeta, trompetistas.

## **Abstract**

Since the education and training given when studying an instrument (in this case the trumpet) is almost entirely focused on the improvement and mastery of this, unconsciously the risks that can be suffered as an instrumentalist are left aside and are not given the relevance they deserve. Therefore, the present work had as object the elaboration of a document as a reflection that contributes to the vision of the trumpet players regarding the embouchure and its risks, and contains a bibliographical compilation and a final reflection regarding the risks of the embouchure and its technical aspects; also annexes with interviews made to trumpet players that, under their experience, can assert and give testimony of these risks.

## **Keywords**

Embouchure, embouchure risks, technical aspects, trumpet, trumpet players.

## Contenido

1. Introducción	7
2. Objetivos	9
3. Estado del Arte	10
3.1 Embocadura	10
3.2 Algunos autores y la embocadura	12
3.3 Charles Colin y la embocadura.	12
3.4 Jean Baptiste Arban y la embocadura	16
3.5 Padecimientos de los músicos según Luis Alfonso Arias	19
3.5.1 Padecimientos generales de los músicos:	19
4. Marco de Referencia	20
4.1 Factores técnicos de la embocadura	21
4.2 Factores que obstaculizan su desarrollo	24
4.3 Aspectos físico-técnicos de la embocadura	24
4.3.1 Factores determinantes en la embocadura	24
5. Factores bajo control	25
5.1 Postura	25
5.2 El flujo del aire	25
6. Factores fuera de control	25
6.1 Dentadura	25
6.2 Labios	26
6.3 Tipos de embocadura	26
7. Distonía focal	31
7.1 Síntomas	31
7.2 Otros posibles riesgos relacionados con la distonía.	32
7.3 Alteraciones musculares bucales	33
7.4 Problemas de la dentición	33
7.5 Alteraciones dermatológicas	34

8. Análisis de respuestas	35
9. Reflexión	40
10. Conclusiones	45
11. Referencias	47
12. Anexos	49
12.1 Entrevista Elmer Churampi	50
12.2 Entrevista Alex Brand	54
12.3 Entrevista Jesús Torres	57
12.4 Entrevista Alexis Morales	60
12.5 Entrevista Ibsen Álvarez	64
12.6 Entrevista Javier Aponzá	69
12.7 Entrevista Jesús Alonso	72
12.8 Entrevista Andrés Díaz	75
12.9 Entrevista Diego Giraldo	78

**Tabla de Figuras**

Figura 1 - Embocadura buena 1	27
Figura 2 - Embocadura buena 2	27
Figura 3 - Embocadura buena 3	28
Figura 4 - Embocadura pobre 1	28
Figura 5 - Embocadura pobre 2	29
Figura 6 - Embocadura pobre 3	29
Figura 7 - Embocadura pobre 4	30
Figura 8 - Embocadura pobre 5	30

## 1. Introducción

La embocadura en los trompetistas es un aspecto de gran importancia. Así como algunos poseen una facilidad a la hora del desarrollo de su embocadura, existen otros que, por el contrario, se les dificulta este proceso y en ocasiones no cuentan con las herramientas necesarias o adecuadas para llevarlo a cabo, y al buscar, la información que se encuentra acerca de este tema es limitada, carece de claridad y objetividad.

Este desconocimiento puede verse reflejado en futuros problemas con la embocadura y prolongarse hasta ocasionar, en un caso extremo, no poder ejecutar más el instrumento debido a una distonía focal. Por ende, este documento propone realizar una reflexión que contendrá una recopilación de la información acerca del tema, y también una reflexión desde una experiencia personal cuya problemática fue de embocadura.

Inicialmente se plantearán una serie de factores técnicos respecto a la embocadura, se dará a conocer algunos aspectos que obstaculizan su desarrollo, se dará lugar al tema de la distonía, y una serie de entrevistas a otros trompetistas y su visión de la embocadura, para posteriormente realizar una reflexión con relación a la búsqueda de una embocadura funcional.

Este escrito surge de una experiencia personal basada en una serie de dificultades con la embocadura. Al encontrarse con este problema en el camino, puede convertirse en un factor crucial e influyente en la parte mental (aspecto fundamental para la salud del intérprete) por ser una realidad desfavorable que frustra en gran manera al trompetista; sobre todo si este ya lleva un buen camino recorrido y una serie de habilidades técnicas desarrolladas (como lo fue en el caso del autor), ya que su solución es prácticamente comenzar desde cero.

Las motivaciones para realizar esta reflexión se ven reflejadas en las vivencias del proceso de cambio de embocadura. De manera que, ayudar ampliando la visión o dar una perspectiva distinta acerca de esta problemática a otros trompetistas a partir de una experiencia personal, es una de las motivaciones para realizar esta reflexión.

En esta reflexión se expondrá la información de la manera más objetiva posible, entendiendo que la embocadura es un aspecto que no tiene una regla general y que requiere de la exploración personal para encontrar una que se adecue a los rasgos físicos como la dentadura, tamaño y forma de labios, músculos faciales, entre otros, para que pueda ser de provecho a la mayor cantidad de personas. Así pues, se espera que esta investigación sea de gran utilidad para aquellos trompetistas que tengan dudas en lo que respecta a la embocadura y sirva como ayuda para una búsqueda sana de la misma.

## 2. Objetivos

### **Objetivo general:**

Elaborar un documento a manera de reflexión que aporte a la visión de los trompetistas respecto a la embocadura y sus riesgos.

### **Objetivos específicos:**

-Ampliar la información sobre los factores técnicos y físicos de de la embocadura a través de un planteamiento más detallado de los mismos.

-Exponer diversas perspectivas sobre la embocadura, por medio de entrevistas a otros trompetistas.

-Evidenciar las posibles lesiones (como lo es la distonía bucofacial y otros riesgos) que pueden darse por una mala aplicación de la técnica en la trompeta, específicamente en lo que respecta a la embocadura.

### 3. Estado del Arte

#### 3.1 Embocadura

En la enseñanza de la trompeta, un tema controversial es el de la embocadura, factor imprescindible porque de ella depende gran porcentaje de los resultados a la hora de ejecutar el instrumento.

A lo largo de los años, se ha creado un concepto subjetivo que es el de “la embocadura perfecta”, que se basa en tener la boquilla cien por ciento centrada, ni muy arriba, ni muy abajo, ni a la derecha, ni a la izquierda; totalmente centrada.

Este concepto se ha visto cuestionado a raíz de que existen excelentes trompetistas que no cuentan con esta embocadura; y también porque no todos los trompetistas son iguales fisiológicamente ni tampoco cuentan con las mismas posibilidades. “La embocadura perfecta” en cuestión podría decirse que no existe, al menos no una en específico, más bien “la embocadura perfecta” es aquella que es 100% funcional para cada trompetista, sea cual sea esta.

Existen tantos tipos distintos de embocadura y tantas maneras de emplearlas, que este tema se convierte en algo complejo al aplicarse; sin embargo, hay unas instrucciones básicas y generales que le brindan al instrumentista una guía para el buen desarrollo de su embocadura.

Explorando la literatura que abarca el tema, autores como Jacobs y Vizzutti (2007), coinciden en que a pesar de que hay unas bases estipuladas para una embocadura, también hay otros trompetistas que han logrado una buena ejecución y desarrollado una embocadura funcional diferentes de las planteadas. Según (Talens, 2009), una embocadura óptima es el resultado de la suma de una serie de aspectos técnicos como un flujo de aire suficiente y constante, una colocación adecuada de los dientes sin llegar a interrumpir los labios y su vibración.

También hay autores como (Irene Spirgi-Gantert, 2010) que hacen referencia a la postura y la consideran una herramienta de importancia para un buen desarrollo de la embocadura. Es un factor que influye en la correcta utilización de la capacidad pulmonar y la naturalidad y relajación de la caja torácica y ha de ser tenido en cuenta porque varios de los problemas de los trompetistas al tocar son causados por una mala postura.

Otros autores como (Ríos, 2014) afirman que existen dificultades y problemas futuros que se pueden evitar adquiriendo una buena postura y, según (Chris, 2016), tanto de pie como sentado, direccionar la trompeta horizontalmente manteniendo una postura relajada y los brazos alejados del cuerpo, provocará un paso libre del aire y por ende una mejor embocadura.

En cuanto a la posición de la boquilla como otro aspecto técnico de gran relevancia, Jacobs y Vizzutti (2000) dicen que esta debe de ir puesta en el centro de los labios, dos tercios en el labio inferior y el tercio restante en el labio superior.

De acuerdo con los planteamientos de Salinas:

El grupo de los instrumentos de bronce, que incluye la trompeta, el corno francés, el trombón y la tuba, son interpretados extra oralmente, ubicando una boquilla metálica con forma de copa sobre los labios superior e inferior presionándolos y transmitiendo dicha fuerza a los dientes anteriores. Los labios vibran dentro de la boquilla para producir el sonido, mientras que las comisuras forman un sellado hermético del aire por fuera de ella. Los músculos que se activan al tocar instrumentos de viento, incluyendo los de bronce, son el orbicular de los labios, canino, triangular, cuadrado, cigomático, risorio, borla, buccinador, masetero, el músculo cutáneo del cuello y los músculos suprahioideo e infrahioideo

Muchos trompetistas en su acción de empuje de la mandíbula para presionar la boquilla con sus labios activan sus músculos pterigoideos mediales y en especial los laterales. (Salinas, 2002, pág. 175).

### **3.2 Algunos autores y la embocadura**

Para lograr la emisión del sonido en la trompeta, es impredecible el uso de la boquilla y la utilización de otros recursos como lo son los labios, las comisuras de los labios y un paso de aire firme y suficiente para generar vibración en los labios y así lograr la producción del sonido; al uso en conjunto de todos estos factores y la colocación de la boquilla en la boca, se le llama embocadura. En torno a esta, hay trompetistas que, a través de su estudio y bagaje en la trompeta, han experimentado y sacado sus propias conclusiones respecto a esta y a su vez, son autores de reconocidos métodos en los que han plasmado dichas conclusiones.

### **3.3 Charles Colin y la embocadura.**

Charles Colin, uno de los grandes autores en la historia de la trompeta, en su libro *The Art of Trumpet Playing*<sup>1</sup> habla respecto a la embocadura mencionando distintos factores relevantes y cada uno de ellos. Los factores que menciona son: “Embocadura, entendiendo y desbloqueando puertas al progreso, sentir el peligro de cada nota, entrenamiento incorrecto, registro, peligro de las notas altas, la elasticidad debe ser desarrollada, la embocadura práctica”.

---

<sup>1</sup> Documentos originalmente en inglés. Traducción al español realizada por el autor.

De acuerdo con lo anterior, Colin en 1967 dice acerca de la *embocadura* que existen:

- **PLAGAS DE INCERTIDUMBRE DEL INSTRUMENTISTA**

Según el autor, todos los intérpretes de instrumentos de viento metal han experimentado en algún momento la sensación dolorosa de un control de labios débil y poco confiable; lo anterior, puede deberse a diferentes causas. Es bastante común para instrumentistas de metal, quejarse crónicamente de que sus embocaduras son impredecibles día a día.

- **ENTENDIENDO, DESBLOQUEANDO PUERTAS AL PROGRESO**

Así, Colin establece que la embocadura es el modo de colocar los labios contra la boquilla para producir sonido, manifiesta que, cuando se logra una buena embocadura la puerta se abre a una experiencia “*más feliz y continuamente progresiva*”.

Por otro lado, considera que hay muchos conceptos erróneos al tocar. La embocadura no significa “fortaleza en los labios”, ni significa poder tocar notas altas. No significa tampoco tener tanto poder como resistencia. Es muy posible que un intérprete pueda tener toda la fuerza de los labios para tocar en los registros altos, e incluso notable resistencia, pero su embocadura puede ser tal que como solista fracasaría por completo

- **SENTIR EL PELIGRO DE CADA NOTA**

El autor se plantea las siguientes preguntas: ¿De qué vale tener un labio fuerte si uno carece de la seguridad del ataque para darle el mando del instrumento? ¿Qué ventaja hay en un labio fuerte si uno tiene que sentir cada sonido para no perderlo?

Para lo anterior, menciona que no hay ningún beneficio en tener todo el poder y la resistencia en todos los registros si los labios no responden a un pianissimo. Además manifiesta que es lamentable que muchos buenos trompetistas sean incapaces de esto y, por lo tanto, no puedan tocar un legato o ligadura, especialmente para intervalos más largos.

- **ENTRENAMIENTO INCORRECTO**

Por otro lado, si se ha perfeccionado la seguridad del ataque, pero sus labios no responden cuando se le pide que toque un pasaje legato, el desarrollo de su embocadura (apoyado por el control del cuerpo y la respiración) evidentemente ha sido incompleto. Los músculos y la elasticidad de los labios carecen de flexibilidad. Esto también podría deberse a un entrenamiento defectuoso o inadecuado de los músculos de los labios,

- **REGISTRO**

Ahora bien, en su texto indica que la mayor ambición de todos los trompetistas es desarrollar un buen registro. El deseo de desarrollar un buen registro es más notable con los profesionales que con los aficionados, pero el registro es importante para todo.

- **PELIGRO DE LAS NOTAS ALTAS**

En cuanto a forzar notas para el registro alto como una rutina constante, Colin indica que esto causará que los músculos del labio se pongan rígidos. Como resultado, esta rigidez de los músculos perjudica su flexibilidad y puede obstaculizar el progreso de la persona en el instrumento. Todos los labios tienen una flexibilidad natural y deben ejercitarse.

- **LA ELASTICIDAD MUSCULAR DEBE SER DESARROLLADA**

La elasticidad debe desarrollarse mediante la contracción y relajación adecuadas de todos los músculos que rodean la formación del labio, según indica el autor. Además de esto menciona que, como regla general, el arte de relajar los músculos de los labios se ha descuidado mucho. Cuando uno sufre de fuerza muscular subdesarrollada, su rango se limita a solo un G<sup>2</sup> por encima del pentagrama. Esta puede ser una indicación de que su embocadura no se ha desarrollado hasta la madurez.

- **LA EMBOCADURA PRÁCTICA**

Finalmente, es importante mencionar que, a pesar de que la contracción y relajación se ha practicado a fondo, hay muchas excepciones a la regla en cualquier dirección. no hace falta decir que la embocadura ideal es la que tenga la capacidad de producir cada sonido posible perfectamente en un registro, los labios deben responder a un pianissimo más suave y no perder la calidad en un fortissimo, los labios deben ser infalibles en legato y deben tener seguridad de ataque en un pianissimo o fortissimo.

(Colin, 1967, pág. 13)

---

<sup>2</sup> G: representa la nota Sol en cifrado americano

### 3.4 Jean Baptiste Arban y la embocadura

Jean Baptiste Arban, trompetista reconocido por ser uno de los primeros autores en escribir un libro que instruya a los trompetistas para el estudio de su instrumento y autor del *Método Arban* que para los trompetistas es el método más conocido y el método base para el estudio de la trompeta, habla acerca de la embocadura y en la edición de *Arban Complete Method for Trumpet*<sup>3</sup> realizada por Allen Vizzutti & Wesley Jacobs en 2007, mencionan que:

La boquilla debe colocarse en el medio de los labios, dos tercios en el labio inferior, y un tercio en el labio superior. Los músicos de la trompa (corno) generalmente colocan la boquilla dos tercios en el labio superior y un tercio en la inferior, que es precisamente lo contrario de lo que se recomienda para la corneta; pero no debe olvidarse que existe una gran diferencia en la formación de este instrumento, como en la forma de sujetarlo, y lo que puede adaptarse admirablemente al corno es insatisfactorio cuando se aplica a la corneta.

De esta manera, los autores se plantean: ¿Cuál es, después de todo, el objeto principal en cuanto a la posición de la corneta? Debe quedar perfectamente horizontal. En consecuencia, si la boquilla se coloca como si el ejecutante estuviera tocando el corno, el instrumento estaría en una posición de caída, parecida a la del clarinete.

---

<sup>3</sup> Documentos originalmente en inglés. Traducción al español realizada por el autor.

Según los autores es común ver cómo algunos profesores se empeñan en cambiar la posición de la boquilla de sus alumnos. Rara vez se ha sabido que este método pueda llegar a tener éxito. Que se sepa, varios instrumentistas, poseídos de un talento notable, han intentado lo que llamamos en el entorno académico, el "sistema ortopédico", que consiste en corregir la colocación incorrecta de la boquilla (Vizzutti, 2007).

Los autores consideran que estos artistas, después de haber desperdiciado varios años inútilmente probando el sistema en cuestión, se vieron obligados a volver a su ubicación original de la boquilla, ya que ninguno de ellos ha obtenido ninguna ventaja, mientras que algunos de ellos no fueron más capaces de tocar en absoluto.

De todo esto consideran que, cuando un instrumentista ha comenzado sus estudios de manera defectuosa, debe por supuesto, tratar de mejorarse a sí mismo, pero no debe cambiar la posición de su boquilla, especialmente si ya ha alcanzado un cierto grado de competencia.

Lo anterior, siendo un hecho conocido, que no faltan los intérpretes que tocan a la perfección, y que incluso poseen un hermoso sonido, y que, sin embargo, colocan su boquilla a un lado, e incluso en las esquinas de la boca. Todo lo que se puede hacer es tener cuidado de no adquirir este hábito defectuoso. En resumen, no hay una regla absoluta para la posición de la boquilla, porque todo depende de la formación de la boca y la regularidad de los dientes (Vizzutti & Jacobs, 2007).

La boquilla, según Arban, una vez colocada, no debe moverse ni para ascender ni descender pasajes, lo anterior, pues se considera que sería imposible ejecutar ciertos pasajes si el intérprete tuviera que cambiar la posición de la boquilla cada vez que desea tomar una nota baja después de una nota alta en rápida sucesión.

Para producir las notas más altas, se considera necesario presionar el instrumento contra los labios, para producir una cantidad de tensión proporcional a las necesidades de la nota para ser producida; los labios se estiran, así las vibraciones son más cortas y los sonidos son en consecuencia de una naturaleza superior.

Para los pasajes descendentes, es recomendable emplear la boquilla más ligeramente, para permitir una mayor apertura para el paso del aire. Las vibraciones luego se vuelven más lentas, debido a la relajación de los músculos, y así se obtienen sonidos más bajos en proporción a la medida en que se abren los labios.

Los labios nunca deben sobresalir, según el método. Por el contrario, las comisuras de la boca deben reducirse, permitiendo una producción de sonido más libre y abierto. Cuando los labios empiezan a cansarse, el ejecutante nunca debe forzar su sonido. Entonces debería tocar más piano, porque con seguir tocando fuerte los labios se hinchan, y por fin se vuelve imposible emitir una nota. El instrumentista debe dejar de tocar en el momento en que los labios comienzan a sentirse débiles y fatigados; De hecho, es una locura seguir tocando en tales circunstancias, ya que podría provocar daños en el labio, que pueden tardar mucho en curarse. (Vizzutti, 2007, págs. 8, 9)

### **3.5 Padecimientos de los músicos según Luis Alfonso Arias**

Según Arias Patiño (2015) los músicos pueden desarrollar diversos padecimientos y enfermedades músculo esqueléticas al ejercer su profesión, cuyos factores de riesgo los clasifica de la siguiente manera:

#### **3.5.1 Padecimientos generales de los músicos:**

**Intrínsecos:** Género, edad, dieta, condición física, predisposición a problemas musculo esqueléticos, hipermovilidad, antropometría, factores psicológicos.

**Extrínsecos:** Tipo de instrumento, programa de práctica, duración de la práctica, intensidad de la práctica, inicios bruscos, incrementos bruscos, repertorio, ambiente.

**Interacción de factores:** Postura, técnica, instrucción musical.

## 4. Marco de Referencia

Existen algunos factores que influyen en la embocadura, según diversos autores que expresan sus perspectivas respecto a esta, y hablan de aspectos como el flujo del aire, la postura, la acomodación de los labios, entre otros.

Es necesario mencionar algunos conceptos básicos que hacen parte de la investigación y cabe destacar que cumplen la función de ejes para la búsqueda de información. A manera de introducción, se procede a plantear las definiciones de cada uno de estos.

**Trompeta<sup>4</sup>:** La trompeta es un instrumento de viento que pertenece a la familia de instrumentos de viento-metal. El sonido en esta se produce a través de la vibración provocada por el paso del aire entre los labios, dentro de la boquilla.

Está compuesta por: El tudel, los pistones, las bombas de afinación, la bomba principal y la campana. Tiene diversos usos gracias a la variedad de colores que es capaz de reproducir y a la amplia gama de trompetas en distintas afinaciones. La trompeta está afinada en: *Si bemol, Do, Fa, Mi bemol, La y Re.*

**Boquilla<sup>5</sup>:** La boquilla es la herramienta en la que reposa la embocadura, va posicionada dentro del tudel de la trompeta y realiza el papel de un puente que nos permite transportar la vibración de los labios y el aire hacia la trompeta para producir el sonido.

---

<sup>4</sup> Definición realizada por el autor.

<sup>5</sup> Definición realizada por el autor.

**Embocadura<sup>6</sup>:** La embocadura es el uso en conjunto de los músculos de la cara, los labios, las comisuras de los labios, la lengua, el aire y la vibración de los labios a través de la boquilla, para producir el sonido.

#### **4.1 Factores técnicos de la embocadura**

Distintos autores han hablado acerca de la embocadura y de diversos factores técnicos alrededor de ella, factores que obstaculizan su desarrollo y enfermedades como la distonía focal, que en el caso de los trompetistas, es una enfermedad a la que están expuestos debido a distintos factores de riesgo que se expondrán a continuación.

Para obtener una embocadura óptima se requieren varios factores, tales como: un flujo de aire suficiente y constante que genera la vibración de los labios, dando lugar a un sonido audible; una dentadura bien compuesta (dentro de lo posible) manteniendo la dentadura inferior a la misma altura que la superior, utilizando la letra “o” para que la barbilla esté situada hacia abajo; una fuerza lateral para mantener firmeza en las comisuras de los labios, una apertura de los dientes adecuada sin afectar la posición de los labios e interrumpir su vibración para generar un sonido, la altura ideal de la boquilla en los labios para ayudar a que estos permanezcan juntos y se genere una vibración más centrada; la posición idónea de la boquilla deberá darse justo en el centro de los labios (Talens, 2009).

Hablando de aspectos técnicos e indicaciones detalladas, la boquilla debe colocarse justo en el centro, dos tercios en el labio inferior, y un tercio en el labio superior.

---

<sup>6</sup> Definición realizada por el autor.

La posición de la trompeta debe ser completamente horizontal. Han habido trompetistas que cuentan con un gran talento pero no poseen esta posición de la boquilla y, a modo de experimentar, han intentado lo que se llama “sistema ortopédico”<sup>7</sup> que consiste en corregir la incorrecta posición de la embocadura, pero no han obtenido resultados y han vuelto a su posición original de la boquilla, es decir, no hay una regla absoluta para la posición de la boquilla teniendo en cuenta que todo depende de otros factores como la formación de la boca y la dentadura (Vizzutti, 2007).

En los instrumentos de viento metal, el sonido es producido después de que el músico adapta sus labios a la boquilla y los hace vibrar, produciendo un sonido que luego es amplificado por el instrumento (Higuera, 2014).

Para obtener una mejor embocadura, se debe tener en cuenta la cantidad de presión que se aplica. La razón es porque la presión desempeña el papel de separar los labios y detener el sonido, si se disminuye la presión esto le permitirá tocar mejor. Otra forma de mejorar la embocadura es manteniendo la consistencia de la colocación de los labios.

El *buzzing*<sup>8</sup> es otro aspecto que contribuye a una mejor embocadura, en registros graves y agudos permitirá saber cómo navegar entre dos registros extremos sin dificultad. (Chris, 2016).

Para Ríos (2014), la posición de los labios debe ser como si se pronunciara la sílaba “pu”, luego, tomar mucho aire por la boca y hacer vibrar los labios manteniendo un aire continuo para

---

<sup>7</sup> Se menciona el sistema ortopédico en el método para trompeta Arban Complete Method for Trumpet en la edición de Wesley Jacobs y Allen Vizzutti. No se encuentra más información sobre cómo funciona dicho sistema.

<sup>8</sup> El *buzzing* consiste en vibrar los labios replicando la posición y la sensación al tocar la trompeta.

que la vibración sea lo más larga posible. Según Ríos (2014), la boquilla debe ir posicionada tres cuartos en el labio superior y el resto en el labio inferior, y a los lados debe estar centrada. Esta posición puede variar de acuerdo con cada persona. Una vez adoptada la posición de los labios en la boquilla, teniendo en cuenta la respiración, se harán vibraciones largas para que los labios y músculos faciales se acostumbren a esta nueva sensación.

Se encuentra la postura como uno de los factores técnicos de la embocadura. Sentarse delante de la silla, en el borde, sin utilizar el espaldar y con los pies totalmente apoyados en el piso y paralelos con los hombros, el torso derecho para que el aire tenga paso libre, hombros abajo y cuello relajado (Ríos, 2014).

En los instrumentos de viento-metal, contribuye de manera esencial a la formación de las capacidades técnicas. Para la producción de un buen sonido, se requiere de un uso correcto de la capacidad pulmonar y la naturalidad y relajación de la caja torácica, esto como producto de una buena postura corporal. También, hablando en términos de emisión de aire, embocadura y la técnica de las varas, se pueden lograr mejoras con cambios específicos en la postura corporal. (Spirgi-Gantert, 2010).

Es importante adquirir una correcta postura al tocar, para evitar futuras molestias y problemas, por esta razón debe ser lo más natural posible y sin tensiones. Aparte de ser más cómodo, estéticamente se verá mejor y proporcionará más facilidad a la hora de ejecutar.

No se supone que la dirección del sonido sea hacia abajo. Además, no bloquear las rodillas, sino permanecer en una posición relajada y asegurarse de colocar las manos lejos del cuerpo. Adquirir una buena postura, asegurará que pueda respirar de manera libre y por ende

obtener una mejor embocadura. Y tanto de pie como sentado, se debe mantener una postura erguida (Chris, 2016).

## **4.2 Factores que obstaculizan su desarrollo**

Los errores y daños en el sistema muscular que conforman la embocadura tienen relación con la fisiología y las diversas características físicas de cada ser humano, es por esto, que adoptar una postura correcta, va a ser diferente entre cada estudiante.

Las dolencias y trastornos que sufren esos músculos de la embocadura también varían de acuerdo al estudiante. Hay quien nunca presenta problemas, mientras que otro sí los presenta con frecuencia.

Los daños en general se presentan por desconocimiento, mala postura, exceso de presión de la boquilla sobre los labios, y este problema se agrava cuando el estudiante presenta mala formación en su dentadura o el uso de brackets.

Se han atribuido muchos problemas de técnica respiratoria y embocadura en los metales, al ámbito odontológico o pulmonar, cuando estos problemas tienen su origen en defectos de la postura mantenidos durante años (Spirgi-Gantert, 2010).

## **4.3 Aspectos físico-técnicos de la embocadura**

### **4.3.1 Factores determinantes en la embocadura**

Factores determinantes como la postura, el flujo del aire, la posición de la boquilla y la colocación de los dientes y el tamaño de los labios, son una prioridad para este trabajo investigativo, pues hacen parte de los aspectos relacionados con una embocadura funcional.

La embocadura de un trompetista depende de unos factores determinantes que pueden clasificarse en dos categorías: los que se pueden controlar y los que no. En la primera categoría podemos mencionar la postura, el flujo del aire, y la posición de la boquilla; en la segunda, los dientes y los labios.

## **5. Factores bajo control**

### **5.1 Postura**

Entre los factores sobre los que se tiene control está la postura, su función es mantener el cuerpo en una posición correcta para facilitar el tocar la trompeta. En relación con la embocadura, cumple la función de brindar una sensación de comodidad y una vía libre al aire mediante la correcta postura de la espalda, hombros y brazos.

### **5.2 El flujo del aire**

Es el que produce la vibración de los labios dentro de la boquilla, por ende, mediante la vibración, puede funcionar como un indicador dependiendo de la cantidad de aire que se produzca; si se produce un flujo de aire pobre, probablemente los labios no van a vibrar, por el contrario, si se produce un flujo de aire suficiente y adecuado, los labios van a vibrar generando el sonido.

## **6. Factores fuera de control**

### **6.1 Dentadura**

Entre los factores sobre los que no se tiene control está la colocación de los dientes, que juega un papel importante, pues si los dientes superiores sobresalen más que los inferiores, la

embocadura podría producirse con una dirección hacia abajo y si los dientes inferiores sobresalen más que los superiores, podría producirse con una dirección hacia arriba.

## 6.2 Labios

A su vez, el tamaño de los labios es un factor que podría dificultar o facilitar la vibración dentro de la boquilla. Si los labios son demasiado gruesos podría ser más difícil vibrar dentro de la boquilla, mientras que, si son delgados, la vibración puede resultar más fácil.

## 6.3 Tipos de embocadura

De acuerdo con los planteamientos de Plank (2005), existen unos tipos de embocaduras buenas y pobres con sus diferencias y sus propias características. Entre estas están:

**Embocadura buena 1:** los labios son firmes, pero no apretados. El exceso de presión no es ejercido por la boquilla en los labios

*Figura 1 - Embocadura buena 1.*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura buena 2:** las esquinas de la boca están aseguradas contra los dientes. La colocación de la boquilla es buena, no demasiado alta o baja en los labios.

*Figura 2 - Embocadura buena 2*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura buena 3:** el centro de los labios está relajado, la barbilla es lisa. El ángulo de la trompeta es bueno.

*Figura 3 - Embocadura buena 3*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura pobre 1:** el labio inferior se empuja hacia adelante. Las esquinas de la boca se mueven hacia abajo. El estudiante se sobre esfuerza para compensar.

*Figura 4 - Embocadura pobre 1*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura pobre 2:** los labios son muy apretados, como una sonrisa. Ángulo pobre de la trompeta a los labios causado por el labio inferior retirado. El registro de los estudiantes es limitado e impredecible.

*Figura 5 - Embocadura pobre 2*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura pobre 3:** este es un ejemplo de morder. Apretar los labios juntos hace que el mentón se amontone. También el estudiante está utilizando la presión de la boquilla en la cara en un intento de aumentar el registro. El sonido es delgado y desafinado.

*Figura 6 - Embocadura pobre 3*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura pobre 4:** la trompeta es demasiado baja en la cara. La exposición de la parte roja de los labios es desigual.

*Figura 7 - Embocadura pobre 4*



*Fuente: (Plank, 2005)*

**Embocadura pobre 5:** los labios son pucheros. El labio inferior está doblado y es firme. El sonido del estudiante es áspero y fuerte.

*Figura 8 - Embocadura pobre 5*



*Fuente: (Plank, 2005)*

## 7. Distonía focal

“Este término incluye un abanico de trastornos neuromusculares provocados por los movimientos repetitivos” (Apellániz Gonzáles, 2008)

“El término distonía focal es usado para describir un síndrome caracterizado por contracciones musculares involuntarias mantenidas, que causan movimientos repetitivos de torsión o posturas anormales” (Ketele, 2012)

En la profesión de la música, los intérpretes son propensos a desarrollar distonías específicas debido al exceso en la ejecución de sus instrumentos. Dichas distonías se caracterizan por la manifestación involuntaria de contracciones musculares, relacionadas con la pérdida del control en músculos específicos mientras se ejecuta el instrumento.

En los instrumentos de viento, los intérpretes pueden desarrollar distonía de la embocadura. Esta es una distonía específica que afecta las estructuras ubicadas en el tercio facial inferior y oral. Se le han atribuido otros nombres como distonía orofacial u oromandibular, ya que, este trastorno afecta normal y frecuentemente a los músculos de la masticación o la lengua, provocando la apertura involuntaria de la mandíbula, cierre, desviación, o empuje de la lengua. (Rojas Gómez, 2019).

### 7.1 Síntomas

En los instrumentistas de viento, a veces se percibe como un bloqueo; algo que antes podía ejecutarse sin esfuerzo ni concentración ya no se logra ni siquiera prestando toda la atención posible. Otras veces, se manifiesta como un temblor o una tensión y en algunos casos provoca un impedimento para realizar ataques precisos o emitir registros específicos.

Curiosamente, el sistema nervioso continúa funcionando de manera correcta y esto provoca que el cerebro detecte que el resultado no es el deseado e intente corregirlo. Debido a que el cerebro no puede eliminar la respuesta, intenta compensar el resultado creando movimientos, gestos o tensiones. De esta manera, el músico empieza a automatizar estos movimientos compensatorios, creyendo que el problema desaparecerá con la práctica repetitiva del error, y poco a poco, ese “pequeño error” se convertirá en un problema mayor. (Rosset i Llobet, s.f.).

Este trastorno se manifiesta en instrumentistas de alto nivel y edad media, relacionándose con un alto entrenamiento, mucho tiempo de práctica y la acumulación de movimientos repetitivos. El músico, al tocar, pierde el control de algunos movimientos sobre todo en los que son rápidos y precisos, y el trastorno viene acompañado de rigidez y dolor. Es cada vez más frecuente y afecta la musculatura de la cara y del labio en los trompetistas. (Apellániz Gonzáles, 2008)

## **7.2 Otros posibles riesgos relacionados con la distonía.**

La articulación temporo-mandibular, se conforma por un conjunto de estructuras anatómicas que permiten el juego de apertura de la mandíbula, ascenso y descenso, apertura y cierre y una cierta posibilidad de movimiento de lateralidad, adelanto y retraso de esta.

Está compuesta por el cóndilo mandibular, el cóndilo temporal, un menisco, además de los ligamentos que la fijan, y los músculos que permiten los movimientos. (Apellániz Gonzáles, 2008).

Los movimientos repetidos, posturas forzadas y microtraumatismos pueden alterar sus elementos, cóndilos, menisco, ligamentos y músculos, presentando dolor que se irradia a la cabeza y a los dientes con sensación de chasquido o crepitaciones, acúfenos (fenómeno perceptivo que consiste en notar golpes o pitidos en el oído, que no proceden de ninguna fuente externa), odontalgia y disfunción, pudiendo llegar incluso a la subluxación de la articulación. (Apellániz Gonzáles, 2008)

### **7.3 Alteraciones musculares bucales**

Es de gran interés la afectación del músculo orbicular de los labios, que se da en los instrumentos de viento metal como la trompeta. Estos instrumentos se utilizan colocando los labios sobre una boquilla en forma de copa, haciendo vibrar los labios en esta mientras el reborde de la boquilla se sella con los labios. Esto puede provocar movimientos en la dentadura y maloclusión por retroposición de la mandíbula (se va hacia atrás) que afectará la articulación temporomandibular. También se pueden producir elongación, separación e incluso roturas fibrilares de la musculatura labial, o lesiones crónicas con fibrosis y pérdida de elasticidad. (Apellániz Gonzáles, 2008).

### **7.4 Problemas de la dentición**

Debido a que los instrumentistas de viento ejercen fuerzas en la dentadura por el apoyo del instrumento, pueden provocar movimientos dentarios, además de también provocar movimientos endodónticos y general pulpitis y periodontitis. Todo ello puede causar daños irreversibles a la raíz. (Apellániz Gonzáles, 2008)

### **7.5 Alteraciones dermatológicas**

Las alteraciones dermatológicas son comunes en los músicos y se pueden presentar tanto en las yemas de los dedos o mucosa labial, como en la zona de apoyo del instrumento (dependiendo de cuál sea este). Esta reacción alérgica puede deberse al material en el que está fabricado el instrumento, o sustancias con las que se trata el instrumento. En los instrumentos de viento, debido a la postura que adoptan los labios, se presenta una mayor producción de saliva, manteniendo la zona húmeda, provocando queilitis, y en algunos estudios una mayor incidencia de herpes. (Apellániz Gonzáles, 2008)

## 8. Análisis de respuestas

Para el presente trabajo monográfico se propuso realizar una serie de entrevistas cuyo contenido pretende exponer las distintas opiniones y experiencias de los entrevistados y ampliar la información respecto al tema de la embocadura. Los entrevistados fueron seleccionados buscando diversidad dentro del ámbito en el que se desempeñan, edad, nivel y experiencia.

Las preguntas planteadas pretenden mostrar la información desde dos perspectivas diferentes: respuestas estadísticas donde se busca compilar la información que tienen los entrevistados respecto a preguntas específicas, y las respuestas desde un punto más personal y de experiencia propia de los mismos. Las preguntas fueron las siguientes:

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado la misma siempre?
2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de esta?
3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?
4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?
5. ¿Sabes qué es la distonía focal?
6. ¿Ha padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál es la patología diagnosticada?
7. ¿Cómo fue el proceso de recuperación?
8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o volviera a padecer?
9. ¿Ha consultado con algún médico la lesión o patología sufrida?
10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?
11. ¿Qué consejos o recomendaciones podría plantear respecto a la embocadura?
12. ¿Qué métodos o bibliografía podría recomendar sobre el tema?

Los entrevistados fueron los siguientes:

- Elmer Churampi, trompetista Orquesta Sinfónica de Dallas, Texas, EEUU (Perú)
- Alex Brand, trompetista Mariachi Imperial de Cali (Colombia)
- Jesús Torres, trompetista Orquesta Filarmónica Juvenil de Bogotá (Colombia)
- Alexis Morales, solista internacional, (Costa Rica)
- Ibsen Álvarez, ex trombonista Banda Departamental del Valle del Cauca, (Colombia)
- Javier Aponzá, trompetista independiente, (Colombia)
- Jesús Alonso, trompetista Juan Luis Guerra & 440, (Puerto Rico)
- Andrés Díaz, trompetista Oscar de León, (Venezuela)
- Diego Giraldo, trompetista Yuri Buenaventura, (Colombia)

Con base en la diversidad de las respuestas proporcionadas por cada uno de los entrevistados y en las preguntas cuyo fin son recopilar datos recurrentes luego de realizada la entrevista donde se brinda información en común respecto a un tema específico, se ha encontrado que:

Respecto a la pregunta *¿qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de la embocadura?*

Uno de los aspectos en los que coinciden la mayoría de los entrevistados es el aire. Como ya sabemos, el aire es de donde parten los fundamentos para ejecutar la trompeta, es el que produce la vibración de los labios y por ende el sonido. Los entrevistados coinciden y afirman que uno de los parámetros más importantes que debe tenerse en cuenta para desarrollar una buena

embocadura, es el aire, el aire en función de ser la principal fuente de poder y el recurso más importante a la hora de ejecutar la trompeta.

Otro de los aspectos que contemplan los entrevistados como uno de los parámetros a tener en cuenta para el desarrollo de la embocadura es el buzzing. Los entrevistados concluyen que el buzzing es una gran herramienta para formar, fortalecer y generar firmeza en la embocadura. También consideran que, la respiración, un buen calentamiento, la apertura dental, la posición de los labios, el estudio de manera técnica, la postura, el autoconocimiento de nosotros mismos, qué nos funciona y qué no, son aspectos que ayudan al desarrollo de la embocadura.

Respecto a la pregunta *¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?*

En su mayoría, los entrevistados coinciden en que uno de los mayores riesgos respecto a la embocadura es ejercer presión sobre la misma. La presión es algo que puede generar diversos problemas en la embocadura; como errores en la afinación, interrupción en la columna de aire, cerrar la vibración de los labios y hasta en un punto extremo, desarrollar una distonía focal debido a la ruptura del músculo orbicular. También consideran que el cambio constante de boquilla puede generar una carencia de estabilidad al tocar, debido a no tener una costumbre de tocar una sola boquilla. Las fugas de aire por proveer un desperdicio de este recurso y el estudiar sin descanso también lo consideran como un riesgo, al generar un sobreesfuerzo en la embocadura.

Respecto a la pregunta *¿sabes qué es la distonía?*

Todos y cada uno de los entrevistados sí saben qué es la distonía focal. Pese a que no todos tienen un conocimiento a fondo de esta patología, sí saben de la existencia y gravedad de esta.

Respecto a la pregunta *¿ha padecido alguna lesión en la embocadura?*

En el ejercicio de entrevistar a los trompetistas, se encontró que algunos de ellos sí han padecido lesiones en su embocadura. Entre las lesiones que se encontraron en las entrevistas están: problemas dentales, ruptura de una fibra en el músculo orbicular y en el caso del maestro Ibsen Álvarez, una distonía focal.

Respecto a la pregunta *¿ha consultado con algún médico la lesión o la patología sufrida?*

La mayoría de los entrevistados que padecieron lesiones no consultaron un médico, sino que, de manera autónoma y con la ayuda de colegas, optaron por descansar de ejecutar la trompeta y posteriormente abordar el instrumento de una manera relajada, tranquila y con conciencia. La minoría, como los maestros Ibsen Álvarez y Fran Rivero, sí consultaron médicos y especialistas para tratar sus lesiones y enfermedades.

Respecto a la pregunta *¿conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?*

En términos generales, la mayoría de los entrevistados no conocen especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías, pero algunos de ellos sí tienen conocimiento de que

los hay, como el maestro Fran Rivero que cuenta que en España hay varias clínicas que se dedican a las enfermedades de los músicos, entre estas, la distonía focal. El maestro Alexis Morales cuenta que en Costa Rica hay músicos que estudiaron terapia física y tratan a otros músicos; también cuenta que, en la *Universidad de Lynn, Florida, EEUU*, existe un departamento que trabaja sobre estas lesiones. Javier Aponzá también relata que conoció especialistas en París, debido a que un colega suyo que era conguero, visitaba a médicos en Francia en una clínica que es destinada para músicos donde trabajan en lesiones de cualquier parte del cuerpo.

Respecto a la pregunta *¿qué métodos o bibliografía podría recomendar sobre el tema?*

Entre los métodos que recomiendan los entrevistados se encuentran generalidades que, a pesar de que no son métodos específicamente para la embocadura, los candidatos añaden que a su contenido se le puede dar un enfoque a nivel de estudio que sirva para fortalecer o consolidar la embocadura.

Los métodos que recomiendan a nivel general son: el método *Arban, Clarke, Caruso, Chicowitz, Charles Collins, Maggio, James Stamp y Max Scholssberg*.

No obstante, también citan ejercicios como el buzzing y otros métodos que no son los más tradicionales, pero son una gran fuente de información y aportan también al fortalecimiento de la embocadura. Mencionan los métodos *James Thompson, Berp, Wiff Rudd, Pivote, Trumpet Pedagogy, The Trumpet, Warm Up Studies, Scales, 12 Melodious Scales*.

## 9. Reflexión

Esta reflexión busca aportar al conocimiento de los trompetistas y nace como una necesidad de facilitar la información al momento de investigar sobre temas de los que se tiene conocimiento, pero de los que poco se habla.

Al experimentar un cambio de embocadura en el pasado, precisaba encontrar algún documento que en su contenido hablara sobre la embocadura y lo que hay alrededor de esta, pero el ejercicio de búsqueda y las fuentes existentes no resultaron suficientes para resolver las incógnitas que en ese entonces surgieron, y en tanto que investigaba más y agudizaba la búsqueda, surgían otras dudas y curiosidades.

Inicialmente el propósito era escribir solamente sobre los factores técnicos de la embocadura, pues este era el principal eje de la investigación debido a que era este el tema sobre el que surgieron dudas en consecuencia del ya mencionado cambio de embocadura, pero, a medida que avanzaba la investigación, fueron apareciendo otros temas que son de suma importancia, pero no se le da la suficiente relevancia. Temas como la distonía focal y algunos de los riesgos a los que se está expuesto al ser trompetista; todo enfocado a la embocadura como pilar de este documento.

Con esta reflexión no se pretende estipular una perspectiva como última palabra ni tampoco contradecir otras perspectivas, sino aportar y visibilizar otro punto de vista más, argumentado por bibliografía. Pues se sabe que cada opinión y punto de vista, parte desde lo personal y que cada trompetista es tan único y diferente como las huellas dactilares de cada ser humano.

Entre otros aspectos importantes de la investigación, se buscó que este escrito tenga variedad en su contenido, pues aparte de obtener información respecto a aspectos técnicos, (parte del conocimiento más común), riesgos y enfermedades como se mencionó anteriormente, contiene entrevistas a trompetistas cuyo enfoque ha sido desde tocar música latina, pasando por trompetistas que trabajan tocando en orquestas sinfónicas, trompetistas de sesión, solistas, estudiantes y maestros de conservatorios, que desde su recorrido y experiencia tienen sus propios puntos de vista que suman a la intención de buscar variedad en el contenido.

La realidad de la presente investigación no es una novedad, dado que los estudios, conclusiones y experiencias en torno a la embocadura y sus riesgos, tienen un respaldo no solo bibliográfico, sino que también lo justifican las vivencias de trompetistas quienes han experimentado algunos de estos puntos. En el transcurso de este documento se han referenciado distintos autores que, a lo largo de la historia y desde sus experiencias y conocimiento, han dejado registros sobre la embocadura y sus riesgos, los cuales aportan y permiten evidenciar la realidad de estos temas.

Autores como Allen Vizzutti y Wesley Jacobs, demuestran en su edición del método Arban (*Arban Complete Method for Trumpet*) que existen trompetistas que no poseen una embocadura común y sin embargo, se destacan en la ejecución del instrumento. Charles Colin en su libro (*The Art of Trumpet Playing*) hace mención a la “embocadura ideal” no en función de la posición o ubicación de esta, sino con relación a su funcionalidad, mencionando que: “la embocadura ideal es la que tenga la capacidad de producir cada sonido posible perfectamente en un registro, los labios deben responder a un pianissimo y no perder la calidad en un fortissimo, los

labios deben ser infalibles en legato y deben tener seguridad de ataque en un pianissimo o fortissimo” (Vizzutti, 2007).

También en los anexos se ha dejado una muy valiosa información a modo de entrevistas con respecto a instrumentistas que sin importar los distintos enfoques que han escogido para realizar su carrera en la trompeta, han estado expuestos a cambios de embocaduras y riesgos en la misma. En las entrevistas se evidencia que algunos trompetistas debido al exceso de práctica sin descanso llegaron a un punto en el que tuvieron que tomar un receso obligatorio. ya que el mencionado exceso provocó que de un momento a otro no pudieran ejecutar su instrumento.

Con base en esta información podríamos establecer algo así como una “regla general” en la que se sabe que debido a un exceso de práctica del instrumento se puede llegar a un límite innecesario e indebido como lo es perder temporalmente la capacidad de tocar el instrumento. También, gracias a estos datos, confirmamos y establecemos la importancia del descanso como parte de la práctica del instrumento. Además de lo mencionado anteriormente, se encontraron otras consecuencias como rupturas en las fibras musculares del músculo orbicular y hasta problemas dentales. Asimismo, se encontró un común denominador y es que la mayoría pudo superar estos padecimientos, exceptuando un caso, el del maestro Ibsen Álvarez (trombonista muy destacado en su momento) quien desde hace 10 años padece de distonía focal.

En lo que concierne a los riesgos y enfermedades, se mencionan en este escrito los más comunes. Se hace referencia e insistencia en que los instrumentistas están expuestos a estos, más de lo que se cree y por diversas razones; porque la práctica mal abordada trae consigo riesgos, ya que, el desconocimiento puede conducir a padecerlos y de la misma manera la desatención es un factor que influye en el padecimiento de estos.

Respecto a estos riesgos y enfermedades, se puede mencionar que existen los que se pueden superar y los que no. Los problemas de dentición son de los más comunes, pues fisiológicamente a veces se nace con la suerte de tener una dentadura perfectamente alineada, como si se tuviera un diseño de sonrisa, pero a veces no se cuenta con esta suerte y se nace con una dentadura no muy favorable para la práctica; sin embargo, los problemas dentales pueden corregirse con más facilidad en comparación con otros. Los problemas en los labios también son muy comunes, estos se pueden ver reflejados en herpes, que en algunas ocasiones están ubicados con tal precisión que obstaculizan la práctica porque lastiman al tocar; también estos problemas se pueden ver reflejados como rajaduras en los mismos. De igual manera, como los problemas de dentición, se pueden reparar con facilidad. Los problemas en la postura, como los mencionados anteriormente, pueden catalogarse como uno de los problemas más vistos. A decir verdad, cuando se ha recorrido cierto tiempo tocando la trompeta, puede ser común descuidar la postura de manera inconsciente y esto trae con el tiempo dolores y molestias reflejadas en el cuello, espalda o brazos. Sin embargo, al igual que los problemas de dentadura y labiales, se pueden solventar sin mucha complicación. Cabe resaltar que esto depende del instrumentista (pues cada uno y cada una es diferente) pero patologías como la distonía focal, rara vez se puede superar, dependiendo de su gravedad.

De acuerdo con mi experiencia podría dar algunas recomendaciones básicas al momento en el que nos vemos inmersos en un cambio de embocadura. Si bien es cierto que al enfrentarse a un cambio de embocadura (sobre todo cuando se tiene cierto camino recorrido) puede ser muy fácil la llegada de la desmotivación, la ansiedad, entre otras cosas, es importante procurar siempre mantener una actitud optimista; el cambio siempre será un camino al que no se está acostumbrado (mucho menos un cambio de embocadura) y obliga a salir de la zona de confort,

sin embargo, en este contexto el camino del cambio siempre será necesario para pasar al siguiente nivel.

Al momento de un cambio de embocadura siempre será importante utilizar el espejo y hacer de este una herramienta imprescindible para la práctica. Suele suceder que cuando se debe hacer un cambio de embocadura, en el proceso, de manera inconsciente se tiene la tendencia de volver a esa embocadura que se está tratando de modificar y retrasar el proceso de cambio; lo cual es totalmente normal ya que la costumbre y la memoria de la sensación de tener una posición habitual, están ahí presentes, no obstante, es aquí donde el espejo toma un nivel de importancia grande, dado que el verse en él es lo que da la seguridad de procurar mantener un cambio sin caer en el error de adoptar nuevamente la embocadura anterior.

La paciencia es y será siempre una virtud que sin duda alguna va a proporcionar un constante avance cuando de cambios de embocadura se trata. Como se mencionó anteriormente, suele ser común caer en el desánimo, ansiedad y desmotivación en este proceso, sin embargo, la paciencia será lo que hará la diferencia entre el progreso y el estancamiento. Esta se puede abordar de distintas formas; el descanso refresca esa sensación de frustración por no lograr lo que se quiere y proporciona esa pausa y respiro necesarios para tomar un impulso y volver a intentarlo, dinamizar la rutina procurando hacer cambios en esta para que no se vuelva un proceso repetitivo, también brinda un reposo mental e incluso físico para no caer en la desesperación.

Establecer un objetivo en concreto y unos pasos específicos para lograrlo, va a proporcionar cierta ambición que será necesaria para mantener activa la intención del cambio y no flaquear en el proceso. Es importante saber por qué y para qué se debe hacer el cambio, para así mantener viva la motivación y la conciencia de la necesidad del mismo.

## 10. Conclusiones

Teniendo en cuenta la información previa dada, basándonos en las referencias que permitieron nutrir la información recopilada en este trabajo para brindar información acerca de la embocadura y sus riesgos, en las entrevistas y en cada dato que se encontró en la investigación, podemos dar cierre a este documento concluyendo que:

Definitivamente podemos decir que no existe una embocadura perfecta, dado que cada trompetista es distinto fisiológicamente y existen ejemplares alrededor del mundo (como Jon Faddis o Roy Hargrove) que poseen una embocadura “antiestética” o “incorrecta” y son grandes ejecutantes de la trompeta. Además de estar argumentado por bibliografía.

Ningún trompetista está exento de padecer distonía focal. Al ser la trompeta un instrumento que constantemente somete a un contacto y a una presión al músculo orbicular (tanto por delante como por detrás del mencionado músculo) se puede generar esta patología si se encuentra expuesto a presión excesiva constante, carencia de descanso y sobreesfuerzo.

El desconocimiento de los riesgos es lo que conduce a caer en ellos. Definitivamente el hecho de no tener conocimiento de que se está expuesto a riesgos y enfermedades más de lo que se cree, es el camino para padecer dichos riesgos o enfermedades sin ser consciente.

Sin duda alguna se puede evitar cada uno de los riesgos ya mencionados en este escrito si se tiene una buena técnica. Una buena base técnica es la que nos permite utilizar cada recurso y herramienta de una manera adecuada y correcta para aplicarla y ponerla en práctica al momento

de estudiar la trompeta, y así, reducir el margen de riesgo y de padecimiento de alguna patología a casi 0% exceptuando el cansancio natural.

La clave de cualquier padecimiento es el descanso y la calma. Gracias a los datos obtenidos en las entrevistas (que se encuentran en los anexos), podemos evidenciar que varios de los trompetistas que en algún momento padecieron algún riesgo o enfermedad, traen a colación el descanso como el factor más importante de su recuperación; sumándose a la calma y tranquilidad que se debe de tener al retomar el instrumento.

El descanso es un factor imprescindible y de suma importancia a la hora de la práctica. Tan importante como una buena técnica y unas bases sólidas, el descanso es el único factor que cierra la brecha entre padecer enfermedades y riesgos de distintos tipos, y no padecerlos.

Este documento deja como aporte a la academia y a quien tenga acceso al presente trabajo monográfico, una extensión a la visión de los trompetistas respecto a la embocadura y sus riesgos cumpliendo el objetivo general del mismo, nutrida por bibliografía y testimonios anexados a manera de entrevistas.

La presente investigación da pie para generar conciencia respecto a los ya mencionados riesgos y que así, se pueda contemplar la implementación de la enseñanza e información de éstos, hacia los estudiantes.

## 11. Referencias

- Apellániz Gonzáles, A. P. (2008). Riesgos Laborales en la Profesión de Músico - Aspectos Específicos. 35.
- Arias Patiño, L. A. (2015). *Uniquindio*. Obtenido de Uniquindio: <https://uniquindio-dspace.metabiblioteca.com>
- Chris. (07 de noviembre de 2016). *Trumpethub*. Obtenido de Trumpethub: <https://www.trumpethub.com/trumpet-embouchures-what-makes-a-good-embouchure/>
- Colin, C. &. (1967). *The Art of Trumpet Playing*. New York.
- Higuera, F. M. (21 de octubre de 2014). *Scielo*. Obtenido de Scielo: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2014000400011](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2014000400011)
- Irene Spirgi-Gantert, A. L.-V. (2010). *Interpretación musical y postura corporal*. Madrid: Ediciones Akal.
- Ketele, K. d. (08 de noviembre de 2012). *eFisioterapia.net*. Obtenido de eFisioterapia.net: <https://www.efisioterapia.net/articulos/distonia-focal-musico#:~:text=La%20diston%C3%ADa%20focal%20implica%20la,carreras%20de%20los%20profesionales%20afectados.>
- Plank, C. (abril de 2005). *Bandworld*. Obtenido de Bandworld: <https://www.bandworld.org/MagOnline/MagOnline.aspx?i=3&p=17>
- Ríos, J. F. (30 de agosto de 2014). *Repositorio Institucional UPN*. Recuperado el 14 de octubre de 2019, de Repositorio Institucional UPN:

<http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/1714/TE-11331.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Robert, L. O. (diciembre de 2012). *scielo*. Recuperado el 14 de octubre de 2019, de scielo:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-27902012000200006&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-27902012000200006&script=sci_arttext)

Rojas Gómez Ana María, P. A. (2019). Distonía de la Embocadura: revisión narrativa de la literatura. *Acta Neurológica Colombiana*, 130-131.

Rosset i Llobet, J. (s.f.). *Promoción Musical*. Obtenido de Promoción Musical: <https://promocionmusical.es/salud-musicos-viento-distonia-focal/>

Salinas, J. C. (2002). Patología funcional del sistema estomatognático en músicos instrumentistas. *Revista Hospital Clínico Universidad de Chile*, 171-178.

Talens, D. E. (2009). Estrategias Para la Correcta Colocación y Control Progresivo de la Embocadura en la Enseñanza de la Trompa. *Innovación y Experiencias Edcativas*, 9.

Vizzutti, A. &. (2007). *Arban Complete Method for Trumpet*. Maple City: Encore Music Publishers.

## 12. Anexos

A continuación, se presentan las transcripciones de las entrevistas realizadas a cada trompetista. La mayoría fueron realizadas vía videollamada a través de la plataforma *Zoom* a excepción de la entrevista con el maestro Andrés Díaz que fue realizada a través de audios de WhatsApp. Las transcripciones se realizaron con total fidelidad de las palabras exactas mencionadas por los entrevistados y en algunas respuestas se hizo una paráfrasis filtrando respuestas concretas ya que, al escribir literalmente las respuestas proporcionadas, se perdería el enfoque de las mismas. Es importante aclarar que en algunas entrevistas se omitieron preguntas específicas; si el entrevistado respondió “no” a la pregunta número 6, se omitirá la pregunta número 7 y 9, y se continuará con la siguiente.

## 12.1 Entrevista Elmer Churampi

Elmer Churampi

Dallas, Texas, Estados Unidos

El joven peruano, empezó a tocar la trompeta a los 5 años, con su padre como maestro. Emigró a Estados Unidos para continuar sus estudios, y ahí se graduó como trompetista clásico en el New England Conservatory. Actualmente, con 24 años de edad, se desempeña como trompetista de la Orquesta Sinfónica de Dallas y es un intérprete de talla internacional, reconocido por el gran dominio de este instrumento.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con la embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado la misma siempre?

R/ La embocadura, la mía, desde los 5 años hasta ahora no ha cambiado. Obviamente los dientes de niño, ha sido diferente que ahora, ¿no? Pero no, nunca he cambiado mi embocadura entonces la formé desde niño en la misma posición; incluso tengo una anécdota. Cuando se me cayeron los dientes de leche, mi papá me puso unos dientes de esos que se ponen los abuelitos, postizos, para que yo no descansara con la trompeta de estudiar. Entonces mi postura seguía la misma; y ahora que salieron las muelas de juicio también, gracias a Dios no se movió nada y la postura siempre ha sido la misma.

Ojo que no pienso que la embocadura perfecta es en el medio, para nada. Cada uno puede tocar donde más cómodo esté. Hay gente que toca más a la izquierda, más a la derecha, unos tocan al medio, otros tocan hasta con la oreja, pero con tal que no la cambien, todo bien.

Yo no creo en los cambios de embocadura. Normalmente si tengo un estudiante que tiene problemas con eso, es muy raro para mí que yo diga: hay que cambiar de embocadura.

Veo muchos casos y busco muchos motivos y si no encuentro ninguno, pues es raro que te diga que cambies de posición, porque para mí es como comenzar otra vez, de cero.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de esta?

R/ La embocadura es un sello que ya está marcado de por vida cuando empiezas a tocar trompeta.

Yo muevo medio centímetro la boquilla y no va a sonar igual. Entonces la embocadura ya está, es como un ADN que ya está, no se puede cambiar, está fijo ahí. Y para crearla desde el principio, uno comienza donde está más cómodo.

Lo que a mí me ayudó mucho a formar la embocadura y acostumbrarme a la misma, fue hacer mucha boquilla desde niño, mucho buzzing y así poco a poco me acostumbraba a mi posición. Pero no creo en la gente que a veces dice que siente que está cambiando de posición; eso es mucho mental.

¿Entonces consideras que el buzzing y el ejercicio de tocar con la boquilla es un aspecto importante para el desarrollo de la embocadura?

R/ Sí, al principio sí. Ahora ya no lo hago. Pero lo que sí recomiendo mucho es hacerlo cuando uno comienza con la trompeta, para formarse.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Siempre he dicho: cambiar un pelito, cambiar un milímetro ya cambia todo. Para mí la posición tiene que estar estable, siempre estable; toque en el registro grave, medio, agudo, rápido, cromático. Lo principal es que la posición esté estable y no se mueva para nada.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Herirse los labios por la presión.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Has padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál es la patología diagnosticada?

R/ No.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera?

R/ Lo principal, el descanso. Como toda herida, debe reposarse. Lo principal sería el reposo, y después del reposo vendría a retomar otra vez, sin apresurarme, a un paso lento, relajado.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ No.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Aparte de la postura, recomiendo respirar.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podrías recomendar sobre el tema?

R/ Yo diría que mucho Maggio y hacer escalas con buzzing. Las notas largas y lentas.

También el Chicowitz

## 12.2 Entrevista Alex Brand

Alex Brand

Cali,

Colombia

Interpreta la trompeta desde los 16 años y lleva 8 años aproximadamente ejecutándola de una manera más académica. En el año 2019, se graduó como maestro en música con énfasis en interpretación en la Universidad del Valle. Actualmente, se enfoca en la música popular mexicana, y labora en el Mariachi Imperial de Cali.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado la misma siempre?

R/ Cuando comencé a estudiar, escuchaba diferentes visiones de la embocadura de diversas personas e iba adquiriendo conocimiento y buscando una sonoridad y tranquilidad, hasta que decidí enfocarme en una embocadura propia, buscando mi propia sonoridad e iba cambiando mi embocadura debido a mi sonoridad.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de esta?

R/ Lo principal es la dirección del aire.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Creo que es respetable, pero las personas que toquen hacia arriba o hacia abajo después de que les suene bien, haya buenos resultados y transmita con su interpretación, magnífico.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Los cambios bruscos de embocadura. Hacer cambios abruptamente puede causar una atrofia muscular. Sobreesforzarse al tocar.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Ha padecido alguna lesión en la embocadura?

R/ Las normales, como cuando se me parten los labios o aparece un grano, pero más allá de eso, no.

7. ¿Cómo ha sido su proceso de recuperación?

R/ Me aplico piedra lumbre y le doy descanso al instrumento.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o volviera a padecer?

R/ Estuve cerca de tener una parálisis facial debido al estrés. Uno de mis maestros en ese momento me recomendó concentrar toda mi tensión en uno de mis brazos apoyado en la pared y soplando la boquilla. Así fue como lo manejé.

9. ¿Ha consultado con algún médico la lesión o patología sufrida?

R/ No.

10. ¿Conoce especialistas en la salud, que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ No.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Mi primer consejo es aprender a soplar, buscar un color cálido en el sonido de la boquilla y transmitirlo a la trompeta.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podrías recomendar sobre el tema?

R/ James Stamp, Max Schlosberg y el norte americano Wiff Rudd.

### 12.3 Entrevista Jesús Torres

Jesús Torres

Colombia

Desde hace 8 años toca la trompeta y en el año 2015 comenzó sus estudios en la Universidad del Valle. Principalmente se desempeña en el ámbito de la música orquestal. Ha hecho parte de la Banda Sinfónica de la Universidad del Valle, la Orquesta Sinfónica de la Universidad del Valle, la Orquesta de Cámara Félix Morgan y Antífona Orquesta ambas dirigidas por el maestro venezolano Pedro Montilla, fue partícipe de un montaje en la Orquesta Filarmónica de Cali en el año 2020 y actualmente hace parte de la Banda Filarmónica Juvenil de Bogotá.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado la misma siempre?

R/ Mi embocadura siempre ha ejercido algunas críticas debido a la conformación, pues toco con poco labio superior. Desde que entré a la universidad procuré subirla un poco pero siempre fue un tema complicado.

Tuve que hacer unos cambios más que todo técnicos en cuanto a un pensamiento más consciente del aire y fortalecer las comisuras.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de la embocadura?

R/ Creo que lo principal es tener cuidado con la presión que se ejerce en los labios, estar relajado a la hora de tocar para que la embocadura sea natural y que la embocadura que se tenga

sea formada en función del aire. Saber que hay que tener cuidado con los labios y trabajar en conjunto con el aire, siendo el aire el mayor conductor del sonido.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Es algo muy importante porque es la forma en que cada uno toca. Es importante saber cómo nos funciona más, conocernos y analizarnos.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ La presión contra los labios y el riesgo de que los músculos dejen de funcionar debido al exceso de estudio sin descanso.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Has padecido alguna lesión en la embocadura?

R/ No.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera?

R/ Creo que me daría mucha frustración al principio. Pero trataría de salir de eso, primero acudiendo a un médico especialista, enfocándome en lo que haya que tratar.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ Sé que los hay, he leído libros de especialistas médicos músicos que son de otros países, pero no estoy enterado de que los haya aquí en Colombia.

6. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Dedicar mucho tiempo a analizarse y conocerse a uno mismo y ser un poco más crítico en el proceso.

7. ¿Qué métodos o bibliografía podrías recomendar sobre el tema?

R/ El James Thompson, Charles Collin, Maggio y el Stamp.

## 12.4 Entrevista Alexis Morales

Alexis Morales

Costa Rica

Inició a tocar trompeta a los 15 años, en una banda de marcha de un pueblo de su país. Se graduó como licenciado en música en la Universidad de Costa Rica. Estudió en Italia con el maestro Andrea Tofanelli e hizo una licenciatura en la Escuela Superior de Música Reina Sofía en la ciudad de Madrid. Maestros como Pierre Dutot, John Miller, Manuel Blanco y Reinhold Friedrich, fueron de gran aporte para su formación como trompetista.

Se ha desempeñado en diversas orquestas como la orquesta del Festival Internacional de Santander en España, la Orquesta Nacional de España y la Orquesta Santa Cecilia; también se ha desempeñado como solista en diferentes países de Latinoamérica y en diferentes ciudades de los Estados Unidos y Europa. Actualmente trabaja como profesor de la Universidad de Costa Rica, es artista para Yamaha Latinoamérica y hace parte de la junta directiva del gremio mundial de trompetistas. Desarrolló su propio proyecto pedagógico llamado La Academia Costarricense de Trompeta que inició en su país y a través de la virtualidad se ha expandido hasta más de 12 países.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado cambios o ha conservado siempre la misma?

R/ Ha sido un proceso de transformación, de cambio, de ajuste y autoconocimiento. He tenido que hacer dos cambios completos de embocadura y dos o tres ajustes. Mi primer cambio de embocadura fue tan grande que me dejó de sonar por completo la trompeta; tocaba muy abajo y

tuve que subir la embocadura. En el segundo cambio tuve que aprender a recoger, unificar, centrar y recoger los labios.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de la embocadura?

R/ Los tres grandes elementos: el aire, el conocimiento de nuestros músculos faciales y la apertura dental.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Lo que determina la calidad de una embocadura, es cómo suena el instrumento. Una buena embocadura está condicionada por la capacidad que la misma le otorgue al ejecutante de poder tocar bien en todas las exigencias técnicas que conlleva el instrumento.

Si está más abajo, arriba o para un lado y puede hacer todo en el instrumento, es un indicador de que la embocadura está bien.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Uno de los peores riesgos es utilizar la embocadura como fuente de poder, en lugar de usar el aire o el apoyo como tal. Otro de los grandes riesgos es no saber estudiar y no respetar los descansos.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Ha padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál es la patología diagnosticada?

R/ Sí. En una época en la que tenía mucho trabajo encima, giras, grabaciones, conciertos, entre otros. Tocaba muchas horas diarias sin respetar los descansos y un día simplemente dejó de funcionar. Por dicha, solo fue una ruptura menor de una fibra en la parte inferior del músculo orbicular.

7. ¿Cómo fue el proceso de recuperación?

R/ Investigué mucho y llamé a gente que sabe mucho sobre el tema. Me comuniqué con un maestro aquí en Costa Rica quien sabía del tema y también me comuniqué con David Hickman, quien es quizás el investigador más importante de Estados Unidos en términos de la trompeta. Escribió un libro llamado Trumpet Pedagogy en el que habla sobre todo lo que te puedes imaginar de la trompeta y tiene un apartado en el que escribe sobre enfermedades o lesiones que podemos desarrollar los trompetistas. Investigué cómo se recuperaban los deportistas de alto rendimiento. Primero me hice una resonancia para saber de qué se trataba, paré de tocar, aceleré el proceso debido a la cantidad de compromisos que tenía y compré potenciadores de regeneración muscular. También me sometí a ultrasonidos, tomaba árnica que servía para favorecer la cicatrización de los tejidos, tomaba mucha agua y hacía muchas cosas entretenidas para mantenerme con buen ánimo y salud mental.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o volviera a padecer?

R/ De la misma manera, con calma, con mucha buena información, buscando los mejores profesionales y especialistas.

9. ¿Ha consultado con algún médico la lesión o patología sufrida?

R/ Sí.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ Aquí en Costa Rica hay músicos que estudiaron terapia física y ahora tratan a otros músicos, también en la universidad de Lynn, Florida, Estados Unidos, tienen un departamento donde trabajan estas lesiones.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Nunca centrar su manera de tocar en la embocadura, saber para qué sirve la embocadura, conocerse físicamente, leer, dedicar mucho tiempo desde el inicio a construir una buena embocadura y no tener miedo de cambiar esta.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podría recomendar sobre el tema?

R/ Trumpet Pedagogy de David Hickman, The Trumpet de Edward Tarr, Trumpet Technique de Frank Campos, incluso el Carmine Caruso bien estudiado.

## 12.5 Entrevista Ibsen Álvarez

Ibsen Álvarez

Colombia

Graduado en el año 1992 con el título de “*Maestro en Trombón*” en el *Conservatorio Antonio María Valencia* en la ciudad de Cali. En el año 1999 obtuvo su *Diplomado En Didáctica Del Arte*. Ha realizado múltiples investigaciones en relación a su instrumento enfocadas a métodos, guías y cuadernos de ejercicios. Trabajó como docente en el *Conservatorio Antonio María Valencia*, trombonista en la *Banda Departamental del Valle del Cauca* y de la *Orquesta Sinfónica del Valle*, fue tallerista docente de trombón en el área suroccidental y eje cafetero en convenio con el *Ministerio de Cultura*.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado siempre la misma?

R/ Mi embocadura por mi dentadura siempre estuvo un poco desviada hacia el lado izquierdo; a veces hacía algo de presión y me tallaba un poco. Compraba distintas boquillas y no tenía problema con el cambio de las mismas.

2. ¿Qué parámetros consideras que se deben tener en cuenta para el desarrollo de la embocadura?

R/ Los instrumentistas de viento y los cantantes nos podríamos considerar atletas. Digo esto con base a una conferencia de Joaquín Farías (músico y médico enfocado en la parte de trastornos de los músicos) donde él cita a una persona que fue la que empleó este término por

primera vez. Mencionaba que los músicos éramos atletas pequeños. Trabajamos directamente con los dedos, con los labios, con el diafragma y todas estas partes.

Entonces lo primero que debemos hacer nosotros como cualquier atleta es tener un calentamiento previo, tener calma, tener disposición y agrado por hacer las cosas e iniciar una rutina diaria de calentamiento que nos permita tocar ejercicios técnicos, escalas, flexibilidad y todas estas cosas con cuidado, conservar los tiempos de descanso. Y la forma de terminar la jornada es volver a tener un tiempo de recuperación del cuerpo, como volver a hacer notas largas y todo esto que les permita a los músculos ir enfriando de forma progresiva, no parar la ejecución del instrumento de manera brusca.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Tener una embocadura que nos pueda generar alguna dificultad por la dentadura, por la forma en que se coloque la boquilla más arriba o más abajo, todo esto tiene solución.

El maestro de mi maestro le daba todas las instrucciones de cómo colocar la embocadura y de cómo soplar; después de media hora de charla le decía: “y si te colocas la boquilla en la nariz, soplas y te suena, es válido”.

Entonces con los años, me quité esa camisa de fuerza de la cabeza donde uno considera que las normas son estrictas y vine a pensar que todo esto es salvable. Si una persona tiene su embocadura hacia un lado, todo eso y le funciona, es válido, después que no termine ocasionándole un daño.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Muchos. Los riesgos por lesiones son muchos. Por estudiar demasiado sin descanso, por no calentar, por dedicarse a estudiar un registro específicamente y descuidar el resto; eso como cosas de consecuencia física por alguna lesión que se pueda producir. Pero hay otro tipo de situaciones, como la distonía focal, donde son de origen neurológico y que es algo completamente ajeno a la voluntad de uno, es algo donde el cerebro empieza a mandar respuestas equivocadas y esas respuestas equivocadas nos llevan a generar no una lesión, sino un desorden en la forma como la embocadura trabaja.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Ha padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál fue la patología diagnosticada?

R/ Sí. En mi caso se trata de la distonía orofacial. De la noche a la mañana bajé el rendimiento. Esto me llevó a estudiar más y ese es uno de los principales errores; en la medida que uno estudia más, más se afianza la distonía en uno. Un día madrugué a ensayar con el quinteto de música de cámara y sentí un sonido raro en el trombón, pensé que se trataba de alguna obstrucción en la vara, pero verifiqué y no fue así. No comprendí qué sucedía y como lo mencioné anteriormente esto me llevó a estudiar más y por ende la distonía seguía avanzando, hasta tal punto que me sobre esforzaba para tocar y esto empeoraba; perdí el control total de mis labios al tocar y en ocasiones cuando tocaba se me salían las babas por un lado de la boca.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o la volviera a padecer?

R/ Tomar tranquilidad. Inmediatamente no seguir tocando, no volver a tocar mientras se tiene un concepto médico, acudir inmediatamente a un médico, ser muy claro con el profesional

de la salud sobre por qué razón es tan importante para uno; porque en muchas ocasiones pueden decir: “bueno, sí, se crea una lesión, pero eso no le va a impedir seguir el desarrollo normal de su día”, pero es que con lo que uno trabaja, en nuestro caso son los labios, entonces sí nos genera una dificultad en el desarrollo de nuestra vida. Entonces en ese punto ser insistente para que el médico realmente tome las acciones que lo puedan ayudar a uno y no lo dejen pasar así no más, y acudir posteriormente a ayuda psicológica.

9. ¿Ha consultado con algún médico la patología sufrida?

R/ Sí. Cuando acudí al médico me remitieron con neurología, fonoaudiología y psicología.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ Directamente sobre las lesiones como tal, no.

11. ¿Qué consejos o recomendaciones podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Hacer un calentamiento e incluso antes del calentamiento a la hora de tocar, hacer actividad física como tal; preparar nuestro cuerpo, preparar nuestro sistema respiratorio, todo. Ya lo que tiene que ver con la parte funcional de nuestra embocadura y todo, hacer notas largas. Muchas personas pueden considerar que son aburridas, pero eso es fundamental. Les permite a nuestros músculos, que son tan pequeños los músculos de la embocadura, poder estar en una condición un poco más ideal para soportar las tensiones con las que deben trabajar. Hay que tener en cuenta que los músculos con los que nosotros trabajamos son muy susceptibles de sufrir lesiones y agotamiento.

Quando estamos trabajando por horas durante cada día, llevando a los labios a un esfuerzo realmente grande, (siempre se ha dicho que uno no debe hacer una presión contra los labios, pero

igual ellos están creando un trabajo muy intenso) entonces ellos necesariamente deben tener un descanso y una rutina de trabajo que no los vaya a conducir a algún tipo de afectación. Hacer una rutina de estudio coherente, pausada y sobre todo a conciencia.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podría recomendar sobre el tema?

R/ Emory Remington/Warm Up Studies, Gabriel Pares/Scales, Marco Bordogni - Johannes Rochut/120 Melodious Scales

## 12.6 Entrevista Javier Aponzá

Javier Aponzá

Colombia

Comenzó a tocar la trompeta desde que estudiaba su bachillerato en la ciudad de Buga. Recibió sus primeras lecciones por parte de un trompetista a quien conoció en una orquesta donde su tío cantaba. Al graduarse de bachillerato, inició sus estudios musicales en el conservatorio Antonio María Valencia bajo la tutoría del maestro Ángel Hernández. Actualmente está radicado en Estados Unidos y desarrolla su carrera desde distintos ámbitos laborales, como grabaciones con artistas como Tony Succar, acompañamientos a artistas como Frankie Vásquez, Tony Vega, entre otros.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado la misma siempre?

R/ Mi experiencia con mi embocadura ha sido autodidacta, nunca tuve una base firme desde un inicio respecto a la embocadura, me enseñó un profesor en una banda, pero no era trompetista. La posición de mis dientes es un poco compleja, tengo los dientes de adelante torcidos y siempre presioné por inercia. Además, comencé con una boquilla muy difícil la cual estaba muy pelada y me marcó mucho.

He experimentado cambios con los puntos de apoyo, bajé un poco el labio referente a la embocadura, la abertura. Y esto me ayudó muchísimo porque comencé a manejar la tesitura completa de la trompeta, desde el registro más grave hasta el más agudo en una misma posición.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de esta?

R/ Si tienes la oportunidad desde un inicio, comenzar técnicamente hablando, me parece genial. Pienso que hay un punto base para desarrollar la embocadura y es donde tú encuentres un mejor sonido, ahí deberías desarrollar tu embocadura. Dado que el sonido es tu carta de presentación.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Importante es, te puede evitar sufrimientos que tuve yo en una época. Le diría a cualquier persona que tratara desde un principio, tomar una buena base en su embocadura para que no vaya a sufrir ese tipo de percances.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ En primer lugar, lógicamente si avanzas de una manera desmedida en cuanto a presionar, vas a destrozarte tu labio hasta llegar a un punto en que puede dejar de funcionar.

Y algo que también puede pasar es el tema de la distonía, que es un tema bastante delicado.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Has padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál fue la patología diagnosticada?

R/ Cuando era estudiante en un bar de Cali al que iba a tocar, me subí al escenario a tocar sin calentar y toqué con toda. Al otro día me lastimé, me lastimé a tal punto que duré dos meses sin tocar, recuperándome.

También tuve ocasiones en las que los labios se me cortaban y literalmente me salía sangre.

7. ¿Cómo fue el proceso de recuperación?

R/ Descansé y estuve haciendo los ejercicios que mi profesor me decía que hiciera.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o volviera a padecer?

R/ Trataría de tomar la mayor serenidad del mundo, con la conciencia de que sí se puede salir de cualquier problema y tratar de salir adelante.

9. ¿Ha consultado con algún médico la patología sufrida?

R/ No.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ Sí, sé que en París hay especialistas que trabajan en una clínica destinada para músicos.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ En general, para mantenimiento, para estar bien, para tratar de llegar a un nivel donde te mantengas, como un estándar; calentar, determinar una forma de calentar y recomiendo mucho “descalentar”, haciendo notas graves y piano.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podría recomendar sobre el tema?

R/ El método Berp, y a nivel personal, por ejemplo, hago las secuencias del método Collins y las hago sin “desemboquillar”, trabajando altos y bajos, pasando por toda la tesitura y manteniéndome siempre ahí, manteniendo el sonido. Esto lo aplico sin importar el ejercicio, haciendo la secuencia sin desemboquillar.

## 12.7 Entrevista Jesús Alonso

Jesús Alonso

Puerto Rico

Empezó en la música a los 11 años, influenciado por el gusto a la música por parte de su padre. Estudió trompeta en la escuela Libre de Música de Carolina, en Puerto Rico bajo la tutoría del maestro Emilio Reales quien fue de gran aporte a su crecimiento como trompetista. También contó con el apoyo de maestros como Sammy Ceballos, Elías Lopes, Juancito Torres, Ángel Machado, Julito Alvarado, Luis Aquino y Luis Perico Ortiz.

Se ha desempeñado en diversos estilos como la salsa, el merengue, clásico, el jazz y a lo largo de su carrera ha trabajado con varios artistas locales e internacionales y ha participado en grabaciones ganadoras de premios Grammy Latino, Billboard Americano y Premios Lo Nuestro para Gilberto Santa Rosa, Elvis Crespo, Jerry Rivera, Olga Tañón, Grupo Manía, Luis Enrique, Rey Ruiz entre otros. Actualmente es trompetista de Juan Luis Guerra y 4.40.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado siempre la misma?

R/ No tengo una embocadura perfecta, creo que se dobla un poco. El maestro Emilio Reales me formó muy bien en eso, él se preocupaba mucho por eso y hacía énfasis en eso, en una buena embocadura.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de la embocadura?

R/ La respiración, la forma en como tú te sientas, tratar de estudiar sin un teléfono o la televisión que te puedan distraer.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Ese tema siempre ha sido como un tabú. Dicen que la embocadura tiene que ser perfecta; conozco trompetistas que tienen una embocadura horrible y son excelentes trompetistas, tienen una afinación excelente, tienen digitación, tienen un sonido excelente, registro agudo, grave y les suena todo. Eso no tiene nada que ver, después que te suene donde tú te la pongas no importa. Después de que tú le pongas empeño y estudies y practiques correctamente, te va a sonar en donde sea.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Estar cambiando constantemente de boquilla eso te puede afectar. Conozco trompetistas que, por estar cambiando de boquilla, no pueden tocar con ninguna ni con la que tocaban bien antes.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Ha padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál es la patología diagnosticada?

R/ En el 99 yo tocaba con el Grupo Manía y esa fue la mejor época del grupo, tocábamos mucho. En esa época Luis Aquino ya se había ido del grupo así que todo el trabajo de la primera trompeta lo asumí yo. Hasta que un día calenté en mi casa y salí a tocar a una actividad y no me

sonó la trompeta. Como que no sentía los músculos de la boca; no sé si fue una parálisis, pero no pude tocar, tuve que empezar de cero. Para que me sonara un DO grave tuve que esperar 6 meses.

7. ¿Cómo fue el proceso de recuperación?

R/ Para recuperarme y estar en un 60% o 70% tuvo que pasar un año, tuve que descansar y empezar de cero.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o la volviera a padecer?

R/ no hubo una respuesta muy clara.

9. ¿Ha consultado con algún médico la lesión o patología sufrida?

R/ No.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ No.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Yo siempre me guío por lo que siempre mi maestro me dijo a los 11 años. Practica notas largas, no te esfuerces, lo que no puedas hacer que ya te sientas cansado, para de tocar. Una buena rutina de estudio diaria, mínimo 4 horas diarias con sus descansos obviamente.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podría recomendar sobre el tema?

R/ Max Scholssberg, Arban, Vincent Chicowitz, Herbert Clarke.

## 12.8 Entrevista Andrés Díaz

Andrés Díaz

Venezuela

Venezolano de la ciudad de Barquisimeto estado Lara. Inició a tocar la trompeta a los 15 años en una banda de liceo y a los 17 comenzó en el sistema de Orquesta Juvenil. Allí estudió por 9 años con el profesor Alfredo D Adona. A sus 26 años comenzó a tocar con el Cantante Salsero Óscar D' León hasta la fecha con 51 años.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado algún cambio o ha conservado la misma siempre?

R/ Pasé por varias boquillas a medida que iba avanzando, mi embocadura siempre ha sido la misma y apoyo más en la zona superior de los labios.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de esta?

R/ Fortalecer la embocadura realizando ejercicios como el del pitillo o el lápiz y el buzzing. Tener en cuenta la parte física ya que en los dientes es donde reposa la embocadura.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Diría que no hay un estándar específico de cómo ubicar la boquilla en nuestros labios. Se supone que la mayor parte de la boquilla debe estar por encima del labio, pero esto varía de acuerdo a los labios de cada persona. Todo depende de la comodidad de la persona a la hora de ponerse la boquilla, pero siempre debe ser una sola posición.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Riesgos puede haber muchos. Una mala embocadura te va a llevar al riesgo de tocar muy mal o que te cueste el doble, o el triple de lo que toca otra persona.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Ha padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál fue la patología diagnosticada?

R/ Me hice un tratamiento de conducto en una de mis muelas y eso afectó que perdiera registro grave y que no me salieran bien las notas.

7. ¿Cómo fue el proceso de recuperación?

R/ Fue un proceso de 3 meses en el que hice notas largas, que es algo que he hecho desde que toco la trompeta y eso me ayudó a que mis labios se centraran.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o volviera a padecer?

R/ Buscaría la solución lo más pronto posible. Haría notas largas y dependiendo de la lesión que tenga buscaría un doctor, terapia, indagaría en internet, pediría consejo a un amigo y lo más importante: hacer lo que me funciona. Puede haber muchas formas de realizar una terapia, pero lo mejor es hacer lo que mejor nos funcione.

9. ¿Ha consultado con algún médico la lesión o patología sufrida?

R/ No.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre estas lesiones y patologías?

R/ No.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Lo mejor es estudiar, estudiar flexibilidad, ser constante a diario en el instrumento, hacer un calentamiento previo, relajar el labio después de terminar de estudiar y cada día tratar de alcanzar algo nuevo.

12. ¿Qué Métodos o bibliografía podrías recomendar sobre el tema?

R/ Creo que hablar de un método para la embocadura es comprometerse, pero creo que el mejor método que podemos usar para ser unos buenos ejecutantes es el Arban. Para hacer las diferentes secciones que tiene el Arban, por supuesto va a pasar por la embocadura. También considero que el James Stamp es un excelente método para la posición de la embocadura.

## 12.9 Entrevista Diego Giraldo

Diego Giraldo

Colombia

Comenzó a tocar trompeta desde los 13 años. Estudió en el Conservatorio Antonia María Valencia con el maestro cubano Ángel Hernández. Tuvo participación en la Banda Departamental del Valle del Cauca, en la Orquesta Filarmónica de Cali. Fue trompetista de la orquesta Son de Cali, Grupo Niche, Yuri Buenaventura, entre otros artistas locales. Actualmente está radicado en Estados Unidos donde se desempeña como trompetista y trombonista en distintas agrupaciones y acompañando a diversos artistas.

1. ¿Cómo ha sido su experiencia con su embocadura? ¿Ha experimentado cambios o ha conservado la misma siempre?

R/ Ha sido de exploración, nunca me he quedado quieto. Siempre he sido partidario de tener una sola embocadura, me he basado en los diferentes apoyos y en la búsqueda de uno en el que pueda conectar todos los registros sin cambiar la embocadura. Los cambios que he tenido son de apoyo.

2. ¿Qué parámetros consideras que deben tenerse en cuenta para el desarrollo de la embocadura?

R/ Ejercicios de registro, relajación, etc. Pero de manera constante.

3. ¿Qué tan importante consideras la conformación y la posición de la embocadura?

R/ Considero que donde uno se sienta mejor con su embocadura, ahí es.

4. ¿Qué riesgos conoces que existen respecto a la embocadura?

R/ Diría que entre más cambios haya mientras se está ejecutando la trompeta, más posibilidades de riesgos hay. Como por ejemplo que se parta la columna de aire, se cierra la vibración de los labios, el sonido, la afinación, entre otros.

5. ¿Sabes qué es la distonía focal?

R/ Sí.

6. ¿Has padecido alguna lesión en la embocadura? ¿Cuál es la patología diagnosticada?

R/ No.

8. ¿Cómo manejaría una lesión si la sufriera o volviera a padecer?

R/ Me tomaría un tiempo de incapacidad y retomaría de cero en cuanto pase dicho tiempo.

10. ¿Conoce especialistas en la salud que trabajen sobre este tipo de lesiones y patologías?

R/ No.

11. ¿Qué consejos, recomendaciones o perspectivas podría plantear respecto a la embocadura?

R/ Recomiendo cambiar la manera de ver la música, de verla de una manera vertical a una manera horizontal, en la que nos obliga siempre a pensar en aire y así soltar un poco más el labio.

12. ¿Qué métodos o bibliografía podría recomendar respecto al tema?

R/ El James Stamp, el Maggio.