



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO  
EN NEONATOLOGÍA**

**EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA PARA LA ESTABILIDAD  
FISIOLOGICA DEL RECIEN NACIDO PREMATURO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:**

**AUTOR: LIC. FLORES LLANTOY, NORMA MARITZA  
LIC. HUARACA AGUIRRE, MARY ISABEL**

**ASESOR:**

**MG. ROSA MARÍA PRETELL AGUILAR**

**LIMA - PERU**

**2019**



## **DEDICATORIA**

A mi esposo y mis hijos por su apoyo incondicional y la motivación para lograr culminar la especialidad

## **AGRADECIMIENTO**

A la Mg. Rosa María Pretell por la dedicación y aportes brindados para culminar la especialidad de forma satisfactoria



ASESOR: Mg. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR

## **JURADO**

**Presidente:** Dra. Cardenas Cardenas, Maria Hilda

**Secretario :** Mg.Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

**Vocal :** Mg.Gamarra Bustillos, Carlos

## INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Summary	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Objetivo	6
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión Sistemática	7
2.2. Población y muestra	7
2.3. Procedimiento de recolección de datos	7
2.4. Técnica de análisis	8
2.5. Aspectos éticos	9
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	10
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	25

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1. Conclusiones 27

5.2. Recomendaciones 28

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** 30

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla1:</b> Revisión de estudios sobre eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.	10
<b>Tabla2:</b> Resumen de estudios sobre eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.	20

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Sistematizar las evidencias disponibles de los estudios realizados sobre la eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro **MATERIAL Y METODO:** La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre la eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro, fueron hallados en la siguiente base de datos Pubmed Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico todos ellos fueron analizados según la escala Grade para determinar su fuerza y calidad de evidencia. De Los 10 artículos revisados, el 90%(9/10) corresponden al diseño metodológico de revisión metodológico, 1%(1/10) corresponde a metanálisis. **RESULTADOS:** De los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 90% (9/10) evidencian la eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro Y 1%(1/10) mostraron que no existen un efecto significativo de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro **CONCLUSIONES:** 9 de 10 artículos revisados, evidencian la eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro y 1 de 10 no muestra efectividad de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.

**Palabras Claves:** "Musicoterapia", " recién nacido", " estabilidad fisiológica".

## SUMMARY

**OBJECTIVE:** To systematize the available evidence from the studies carried out on the efficacy of music therapy for the physiological stability of the premature newborn **MATERIAL AND METHOD:** The systematic review of the 10 scientific articles found on the efficacy of music therapy for the physiological stability of the newborn prematurely, they were found in the following database Pubmed Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest and Google academic all of them were analyzed according to the Grade scale to determine their strength and quality of evidence. Of the 10 articles reviewed, 90% (9/10) correspond to the methodological design of methodological review, 1% (1/10) corresponds to meta-analysis. **RESULTS:** Of the 10 systematically reviewed articles, 90% (9/10) show the efficacy of music therapy for the physiological stability of the premature newborn and 1% (1/10) showed that there is no significant effect of music therapy for The physiological stability of the premature newborn **CONCLUSIONS:** 9 of 10 articles reviewed show the efficacy of music therapy for the physiological stability of the premature newborn and 1 of 10 does not show the effectiveness of music therapy for the physiological stability of the premature newborn

**Key words:** music therapy, newborn, physiological stability.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

Según la organización mundial de la salud, se designa prematuro a todo aquel que a nacido, antes de las 37 semanas de embarazo, existen diferentes tipos de prematurez según la edad gestacional y su peso al nacimiento.

El prematuro muy extremo es nacimiento antes de las 28 semanas de gestación, prematuro extremo son los nacidos antes de las 32 semanas, prematuro moderado entre las 32 y 34 semanas de gestación y el prematuro tardío los nacidos entre las 34 y 36 semanas de gestación.

Los prematuros por su inmadurez, presentan ciertos problemas nutricionales, metabólicos, respiratorios, cardiovasculares, neurológicos, infecciones entre otros, los cuales necesitaran cuidados especiales que ayudaran a su desarrollo integro.

Existen elementos (incubadora) que ayudaran a favorecer el habitat del prematuro los cuales brindaran calor,oxigeno donde podrá ser estabilizado fisiológicamente. También se contara con monitores que nos permitira visualizar las constantes vitales del recién nacido prematuro los cuales tienen alarmas para dar aviso de alguna alteración de estas. (1)

Según los estudios ejecutados, la Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU, el prematuro tendrá dificultad para mantener la temperatura corporal y la respiración por la falta de desarrollo pulmonar, también el bajo peso, la disminución en la coordinación entre la succión, deglución y respiración.(2)

Las investigaciones mencionan que el uso terapéutico de sonidos y canciones de cuna apoyan significativamente en los parámetros fisiológicos como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y también el estrés, la coordinación en la succión y deglución y su estancia hospitalaria. (3)

En el año 2013 en la revista Pediatrics se publicó un ensayo, sobre “los efectos de la musicoterapia sobre 272 prematuros”. Se observó durante dos semanas a diario sobre los cambios de las funciones vitales (frecuencia cardíaca, parámetros respiratorios, los niveles de saturación de oxígeno), los niveles de actividad y los niveles de funciones del desarrollo (el sueño, la conducta de alimentación y el aumento de peso). Fueron estudiados antes, durante y después de las intervenciones. Se finalizó que el uso terapéutico de sonido en vivo y canciones de cuna, realizados por un musicoterapeuta certificado, puede contribuir efectivamente en la frecuencia cardíaca y respiratoria, mejora la alimentación y succión, puede incrementar los periodos prolongados de los estados-tranquilos de alerta. Además, la música redujo las escalas de estrés de los padres. (4)

La musicoterapia se puede usar de diferentes formas: activa (música en vivo, utilizando instrumentos y la voz pasiva), pasiva (grabaciones de música clásica, voces de los padres, etc.), y combinada (voz y música en vivo).

Este procedimiento apoyará a los profesionales de salud (enfermeras y médicos) en los cuidados de los bebés, la música va a ocultar los sonidos irritables para el prematuro, que podemos encontrar en las

unidades de cuidados intensivos, producidos por las alarmas de los diferentes dispositivos existentes: bombas, monitores, etc.(5)

Se han realizado distintas investigaciones y experimentos científicos que afirman los efectos positivos que la música tiene en los recién nacidos, y lo más aceptable para que el neonato es la música en es la escala de Do (C), en una intensidad de 65 dB, canciones de cuna cantadas por la progenitora, latido materno, obras del periodo del clasicismos, música de New Age.

Podemos nombrar algunas canciones que contribuyen en favorecer la terapia musical: (Mozart, Wolfgang Amadeus:Concierto para piano n°21, movimiento lento. Bach, Johann Sebastian: Dos conciertos para flauta (con James Galway), Brahms, Johannes : Canción de cuna.) (6)

Susana Velasco, psicóloga, ejecuto investigaciones por cinco años para evidenciar que la música es efectiva en los recién nacidos prematuros. el experimento consistió en tocar con el violonchelo 3 veces por semana durante 30 a 45 minutos.

Los resultados fueron muy efectivos: las funciones vitales tuvieron cambios positivos (la frecuencia respiratoria media disminuyo de 45 a 37 respiraciones por minuto, la frecuencia cardíaca disminuyo de 155 a 145 latidos por minuto). Además, la saturacion de oxígeno en sangre había aumentado, y el peso de los prematuros aumento en los que recibieron musicoterapia a direferencia de los que no recibieron.(7)

Las canciones de cuna tienen un efecto indudable como terapia en los prematuros. El objetivo es conseguir el mismo número de respiraciones por minuto estableciendo las funciones vitales.

Según las investigaciones, Standley refiere que es probable que el prematuro sincronice inconscientemente las funciones vitales con la música favoreciendo esta en su desarrollo normal. (8)

Joanne Loewy, “directora del centro de música y medicina Louis Armstrong del sistema de salud Mount Sinai de la ciudad de New York”, determina que la musicoterapia comienza en el útero materno: “el primer timbalero que se escucha es el corazón de la madre”. También detecto evidencia de que la música en vivo en las UCIN (cantada o tocada) ayuda a establecer la frecuencia cardiaca y la respiración de los bebe prematuros, ayuda en el sueño y disminuye el estrés. Las canciones serán entonadas por los padres y usaran instrumentos como “ un gato box que es instrumento de percusión que simula es sonido del latido del corazón de la madre o un disco de océano que imita el zumbido del útero”. (9)

En un metanálisis del 2012 se usó la “musicoterapia en bebes - prematuros de la unidad de cuidados intensivos”, se realizó 30 estudios experimentales en las cuales habían niños prematuros y con bajo peso al nacer.

La musicoterapia concedio beneficios significativos en la frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno, la capacidad de la succión , nutrición y la duración de la estancia hospitalaria. También se concluyó que los niveles menores de 75 db en el sonido de la música muestran mejor efecto para el prematuro.

Se evidencio que la música en vivo es más efectiva para él bebe cuando no se establece ningún contacto con él ,pero la música grabada fue más eficaz cuando se estableció contacto con él bebe. (10)

En la actualidad aun no se usa la música como terapia coadyuvante para la mejora del prematuro,algunos profesionales desconocen de los beneficios terapéuticos (reestablecer funciones vitales,disminución

del estrés, dolor, mejora la succión y deglución, aumento de peso) que brinda la música.

Este trabajo de investigación proporciona fundamentos para que la música sea usada en los servicios de cuidados intensivos neonatales, la enfermera como profesional proporciona cuidado integral al recién nacido prematuro, pero esta alternativa podría mejorar el estado de salud del prematuro por eso es importante que se conozca la eficacia de la musicoterapia.

## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Recién nacido prematuro	musicoterapia	No corresponde	Estabilidad fisiológica

¿La musicoterapia es eficaz para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias vinculadas sobre la eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.**

La Revisión Sistemática es un diseño de investigación ensayo clínico aleatorio controlado y no controlado, que reduce los resultados de diversas búsquedas primarias. Son parte fundamental de la enfermería basada en la evidencia de la estricta forma de su metodología, mostrando muchas investigaciones trascendentes para ayudar a responder preguntas específicas de la práctica clínica.

### **2.2. Población y muestra.**

La población de esta revisión sistemática está constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en revistas y páginas web reconocidas. Los datos utilizados en el presente estudio fueron obtenidos de la consulta directa de literatura científica a través de internet de las cuales responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

Los datos fueron recolectado través de la revisión bibliográfica de 10 artículos nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiologica del recién nacido prematuro; de todos los artículos que se encontraron, se adjuntaron los más importantes según nivel de evidencia y se

descartaron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Music therapy and infant,newborn

music therapy and physiological stability

newborn and physiological stability

Base de datos:

Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

Cada uno de los artículos que cumplieron los requisitos fueron analizados en esta revisión sistemática y los datos más resaltantes fueron recogidos en las tablas de resumen (Tabla 1 y Tabla 2).

La técnica de análisis consideró los puntos y características en las cuales hay concordancia o discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales.

Los datos principales y de interés en esta investigación fueron resumidos en dos tablas. La Tabla 1, que consta de dos partes, la primera parte recoge información sobre los datos generales de la publicación tales como los autores, el año de la publicación, título de la investigación, fecha y revista científica donde fue publicada y la segunda parte muestra datos sobre el diseño de la investigación, población y muestra, conclusiones y resultados evidenciados relacionados con la pregunta de la revisión sistemática.

De acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una lectura intensiva y crítica de cada artículo, para determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación, según el sistema Grade.

## **2.5. Aspectos éticos.**

Los artículos revisados pasaron por una evaluación rigurosa y crítica, respetando las normas técnicas de la bioética en la investigación. Se verificó que cada uno de los artículos revisados cumpliera los principios éticos en ejecución.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas 1:

Eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.

#### DATOS DE LA PUBLICACION

1. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Bieleninik L, Ghetti C, Oro C	2016	Terapia musical para bebés prematuros y sus padres: un metanálisis (11)	Pediatrics. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27561729">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27561729</a> doi: 10.1542/peds.2016-0971 NORUEGA	138(3) Vol. 3 Num. 138

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>METANALISIS</b>	Extracción independiente por 2 revisores, incluidos los indicadores de riesgo de sesgo.	NO REFIERE	De 1803 registros relevantes, 16 cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales 14 contenían datos apropiados para el metanálisis con 964 niños participantes y 266 padres participantes. En general, de efectos aleatorios meta-análisis sugieren grandes efectos significativos a favor del Musicoterapia para bebé frecuencia respiratoria (diferencia media - 3,91 / min, intervalo de confianza del 95%, -7,8 a -0,03) y la ansiedad materna (diferencia de medias estandarizada, -1,82, 95 % intervalo de confianza, -2.42 a -1.22). No hubo pruebas suficientes para confirmar o refutar los efectos de la Musicoterapia en otros resultados fisiológicos y de comportamiento o en los resultados a corto plazo para bebés y niveles de servicio. Hubo una considerable heterogeneidad entre los estudios para la mayoría de los resultados.	Hay pruebas suficientes para confirma un gran efecto, favorable de la Musicoterapia en lactantes de los parámetros fisiológicos (frecuencia respiratoria y la ansiedad materna). Se requiere una investigación más rigurosa sobre los resultados a corto y largo plazo del lactante prematuro y los padres.

## DATOS DE LA PUBLICACION

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
van der Heijden M , Oliai Araghi S , Jeekel J , Reiss I , Hunink M, otros.	2016	¿Los bebés prematuros hospitalizados se benefician de las intervenciones musicales? Una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios. (12)	PLoS One. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27606900">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27606900</a> <a href="https://doi.org/10.1371/journal.pone.0161848">doi:10.1371/journal.pone.0161848</a> , ROTTERDAM	11(9) Vol. 9 Num. 11

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ENSAYOS CONTROLADOS ALEATORIOS</b>	13 bases de datos electrónicas y 12 revistas desde su primera fecha disponible hasta agosto de 2016. Se incluyeron todos los ECA publicados en inglés con al menos 10 participantes por grupo, incluidos los bebés nacidos prematuramente y admitidos en la NICU.	NO REFIERE	Después de eliminar los duplicados, las búsquedas recuperaron 4893 citas, 20 de las cuales cumplieron con los criterios de inclusión / exclusión. Los 20 estudios incluidos abarcaron a 1128 participantes que recibieron intervenciones de música grabada o en vivo en la UCIN entre las 24 y 40 semanas de edad gestacional. Se informaron 26 resultados diferentes que clasificamos en tres categorías: parámetros fisiológicos; crecimiento y alimentación; Estado de comportamiento, resultados de relajación y dolor. Las intervenciones con música en vivo demostraron mejorar el sueño en tres de los cuatro estudios y la frecuencia cardíaca en dos de los cuatro estudios. La música grabada mejoró la frecuencia cardíaca en dos de seis estudios. Se informaron mejores resultados de alimentación y succión en un estudio con música en vivo y en dos estudios utilizando música grabada.	Aunque las intervenciones con música muestran resultados prometedores en algunos estudios, la variación en la calidad de los estudios, los grupos de edad, las medidas de resultado y el momento de las intervenciones en todos los estudios hace que sea difícil sacar conclusiones sólidas sobre los efectos de la música en bebés prematuros. Las intervenciones con música en vivo demostraron mejorar el sueño en tres de los cuatro estudios y la frecuencia cardíaca en dos de los cuatro estudios. La música grabada mejoró la frecuencia cardíaca en dos de seis estudios. Se informaron mejores resultados de alimentación y succión en un estudio con música en vivo y en dos estudios utilizando música grabada.

### DATOS DE LA PUBLICACION

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Amini E , Rafiei P , Zarei K , Gohari M , Hamidi M	2013	Efecto de la canción de cuna y la música clásica en la estabilidad fisiológica de los recién nacidos prematuros hospitalizados: un ensayo aleatorizado.(13)	Neonatal Perinatal Med <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24441085">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24441085</a> doi: 10.3233/NPM-1371313 IRAN	6(4)295-301

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>ENSAYO CLINICO ALEATORIO CON DISEÑO CRUZADO</b>	Se estudiaron un total de 25 bebés prematuros estables con un peso al nacer de 1000-2500 gramos durante seis días consecutivos.	NO REFIERE	La canción de cuna redujo la frecuencia cardíaca (p <0,001) y la frecuencia respiratoria (p = 0,004). Estos efectos se extendieron en el período posterior a la exposición (p <.001 y p = 0.001, respectivamente). La música clásica reduce el ritmo cardíaco (p = 0.018). Los efectos de la música clásica desaparecieron una vez que la música se detuvo. La saturación de oxígeno no cambió durante la intervención.	La música puede afectar los parámetros fisiológicos (signos vitales) de los bebés prematuros; este efecto puede posiblemente estar relacionado con la reducción del estrés durante la hospitalización. Las implicaciones de estos hallazgos en los resultados clínicos y de desarrollo necesitan un estudio adicional.

### DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Jabraeili M , Sabet T , MustafaGharebaghi M , Asghari Jafarabadi M.	2016	El efecto de la canción de cuna de mamá grabada y la canción de cuna de Brahm en la saturación de oxígeno en bebés prematuros: un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego.(14)	J Caring Sci. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26989669">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26989669</a> doi: 10.15171/jcs.2016.009. IRAN	1;5(1):85-93

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>ENSAYO CLINICO ALEATORIO, DOBLE CIEGO</b>	66 recién nacidos prematuros con una edad postnatal de $\geq 3$ días y un peso $\leq 2800$ gramos en el Hospital Taleghani.	NO REFIERE	Se demostró que hubo una diferencia significativa en la saturación de oxígeno neonatal entre la canción de cuna de Brahm y la canción de cuna de Mum en comparación con los grupos de control en los 15 minutos posteriores a la intervención.	Este estudio mostró los efectos beneficiosos de la canción de cuna de Brahm y el sonido de la canción de cuna de mamá. Por lo tanto; se puede usar para mejorar los resultados a corto plazo en bebés prematuros.  Hubo una diferencia significativa en los parámetros fisiológicos ( la saturación de oxígeno) neonatal entre la canción de cuna de Brahm y la canción de cuna de Mum en comparación con los grupos de control en los 15 minutos posteriores a la intervención.

### DATOS DE LA PUBLICACION

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Wirth L , Dorn F , Wege M , Zemlin M , Lemmer B ,otros.	2016	Efectos de la estimulación acústica estandarizada en bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio.(15)	J Perinatol. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26890554">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26890554</a> doi: 10.1038/jp.2016.1 ALEMANIA	36(6)486-92

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>ENSAYO CONTOLADO ALEATORIO</b>	Sesenta y dos bebés prematuros en condición estable con 30 <37 semanas de gestación y <10 días de edad postnatal.	NO REFIERE	El ensayo controlado aleatorio mostro que ambas intervenciones llevaron a una disminución significativa en la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria durante y después de la estimulación en comparación con el grupo control. Los cambios fueron más pronunciados en los lactantes con edades gestacionales más altas (P = 0,001). La actividad más baja se midió durante la intervención en comparación con el grupo control (P <0.01).	La estimulación acústica estandarizada con canciones de cuna grabadas y la voz materna grabada condujo a una disminución de la frecuencia cardíaca y respiratoria, y se asoció con una menor actividad. Si esto indica que una reacción reducida al estrés debe investigarse en estudios posteriores.

### DATOS DE LA PUBLICACION

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Caparrós R , de la Torre A , Diaz C , Vico F , Buela G .	2018	Escuchar música relajante mejora las respuestas fisiológicas en bebés prematuros: un ensayo aleatorio controlado.( (16)	Adv Neonatal Care. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29045255">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29045255</a> doi: 10.1097/ANC.0000000000000448 ESPAÑA	18(1)58-69

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>ENSAYO ALEATORIO CONTROLADO DOBLE CIEGO</b>	17 bebés prematuros sanos, asignados al azar al grupo de intervención o al grupo de control (silencio) en una proporción. Para ser incluidos en el estudio, los sujetos tenían entre 32 y 36 semanas de gestación al nacer.	NO REFIERE	Se examinó la evidencia y demostró que Después de cada sesión, la frecuencia respiratoria disminuyó en el grupo experimental (efecto principal entre grupos (F1,13 = 6.73, P = .022, $\eta$ partial = 0.34). A lo largo de las sesiones, la frecuencia cardíaca aumentó en el grupo de control (principal entre -grupos efecto, F1,11 = 5.09, P = .045, $\eta$ partial = 0.32).	Esta investigación demuestra que el uso de música relajante parece mejorar los parámetros fisiológicos en los bebés prematuros durante su hospitalización sin efectos negativos observados. Nuestros hallazgos son alentadores, y las enfermeras neonatales deben sentirse relativamente seguras en el uso de las intervenciones de musicoterapia con bebés prematuros generalmente saludables entre las 32 y 36 semanas de edad gestacional en una UCIN. Aunque se necesita más investigación, la musicoterapia puede ser una intervención útil para los bebés prematuros.  Después de cada sesión, la frecuencia respiratoria disminuyó en el grupo experimental (efecto principal entre grupos (F1,13 = 6.73, P = .022, $\eta$ partial = 0.34)

## DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Ranger A , Helmert E , Bott TS , Ostermann T , Als H , otros.	2018	Efectos fisiológicos y emocionales de la música pentatónica en vivo para neonatos prematuros y sus madres en la Unidad de Cuidados Intensivos para Recién Nacidos: un ensayo controlado aleatorio. (17)	Complement Ther Med. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30477847">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30477847</a> doi:10.1016/j.ctim.2018.07.009 ALEMANIA	41: 240-246

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO.</b>	21 recién nacidos prematuros (14 niñas), edad gestacional media en la medida 35 + 0 semanas (SD 1 semana).	NO REFIERE	El parámetro de resultado primario no mostró cambios significativos. Con respecto a los resultados secundarios, la comparación de las diferencias pre-post entre las condiciones mostró efectos significativos para los parámetros fisiológicos.	Si bien el uso de la música en la UCIN no tuvo efecto en el número de desaturaciones de oxígeno, aumentó dos parámetros de ritmo cardiaco indicativos del tono parasimpático de los bebés.

## DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Loewy J , Stewart K , Dassler AM , Telsey A , Homel P .	2013	Los efectos de la musicoterapia en los signos vitales, la alimentación y el sueño en bebés prematuros. (18)	Pediatrics. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23589814">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23589814</a> doi: 10.1542/peds.2012-1367 EE.UU	6(4)295-301

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>ENSAYO CLINICO ALEATORIO</b>	272 bebés prematuros $\geq 32$ semanas con síndrome de dificultad respiratoria, sepsis clínica y / o SGA (pequeño para la edad gestacional) sirvió como sus propios controles en 11 NICU.	NO REFIERE	Tres intervenciones de música en vivo mostraron cambios en la frecuencia cardíaca interactiva con el tiempo. La frecuencia cardíaca más baja se produjo durante la canción de cuna (P <.001) y la intervención del ritmo (P = .04). El comportamiento de succión mostró diferencias con las intervenciones de sonido rítmico (p = 0,03). Los sonidos respiratorios retenidos redujeron la frecuencia cardíaca después de la intervención (P = .04) y las diferencias en los patrones de sueño (P <.001). La ingesta calórica (P = .01) y el comportamiento de succión (P = .02) fueron mayores con las canciones de cuna preferidas por los padres. La música disminuyó la percepción del estrés de los padres (p <0,001).	El uso terapéutico informado e intencional del sonido en vivo y las canciones de cuna preferidas por los padres aplicadas por un musicoterapeuta certificado puede influir en la función cardíaca y respiratoria. El arraigo con los signos vitales, el sonido y la canción de cuna de un bebé prematuro puede mejorar los comportamientos de alimentación y los patrones de succión y puede aumentar los períodos prolongados de estados de alerta silenciosa. Las canciones de cuna preferidas por los padres, cantadas en vivo, pueden mejorar la unión, disminuyendo así el estrés que los padres asocian con el cuidado infantil prematuro.

## DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Alipour Z , Eskandari N , Ahmari H , Eshagh SK , Sangi S	2013	Efectos de la música en las respuestas fisiológicas y de comportamiento de los bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio. (19)	Complement Ther Clin Pract. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23890458">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23890458</a> doi:10.1016/j.ctcp.2013.02.007. IRAN	19(3).128-32

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO</b>	90 bebés prematuros en la unidad de atención neonatal de un hospital en Qom (Irán).	NO REFIERE	Los tres grupos no fueron significativamente diferentes en términos de valores medios de frecuencia respiratoria y cardíaca, saturación de oxígeno y estados de comportamiento de los bebés. De manera similar, no se observaron diferencias significativas dentro de los grupos en la frecuencia respiratoria y cardíaca, la saturación de oxígeno y los estados de comportamiento en diferentes momentos.	Nuestros hallazgos no apoyaron los efectos beneficiosos de la música para bebés prematuros. Sin embargo, la música es una intervención no invasiva, no farmacéutica y de costo relativamente bajo que puede implementarse junto a la cama de los bebés. Por lo tanto, se justifica realizar más investigaciones para determinar si los efectos observados en estudios anteriores se pueden replicar de manera consistente en diversos entornos y con diversos grupos de bebés prematuros.

### DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
da Silva C , Cação J , Silva K , Marques C, Merey L..	2013	Respuestas fisiológicas de recién nacidos prematuros sometidos a musicoterapia clásica (20)	Rev Paul Pediatr. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23703041">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23703041</a> BRASIL	31(1):36-6

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
<b>UN ENSAYO CLÍNICO NO CONTROLADO</b>	12 recién nacidos con edad gestacional <36 semanas, respirando espontáneamente.	NO REFIERE	Hubo una disminución en la frecuencia cardíaca después de la segunda sesión de musicoterapia (prueba t pareada; p = 0,002), y un aumento al final de la tercera sesión (prueba t pareada; p = 0,005). La frecuencia respiratoria disminuyó durante la cuarta y quinta sesiones (prueba t pareada; p = 0.01 y 0.03, respectivamente). Con respecto a la saturación de oxígeno, hubo un aumento después de la quinta sesión (p = 0.008). La comparación de los parámetros fisiológicos entre sesiones, para las seis sesiones estudiadas, mostró solo que la ganancia en la saturación de oxígeno durante la quinta sesión fue significativamente mayor que durante la sexta (prueba de Tukey después del análisis de varianza; p = 0.04).	La musicoterapia puede modificar las respuestas de los parámetros fisiológicos a corto plazo de los recién nacidos prematuros hospitalizados .

**Tabla 2:** Resumen de estudios

Eficacia de musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.

Diseño de estudio / título	CONCLUSIONES	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomendación	País
<b>Metanálisis</b> Terapia musical para bebés prematuros y sus padres: un metanálisis.	Hay pruebas suficientes para confirmar un gran efecto, favorable de Musicoterapia en lactantes frecuencia respiratoria y la ansiedad materna. Se requiere una investigación más rigurosa sobre los resultados a corto y largo plazo del lactante y los padres.	ALTA	FUERTE	NORUEGA
<b>Revisión sistemática</b> ¿Los bebés prematuros hospitalizados se benefician de las intervenciones musicales? Una revisión de ensayos controlados aleatorios.	Aunque las intervenciones con música muestran resultados prometedores en algunos estudios, la variación en la calidad de los estudios, los grupos de edad, las medidas de resultado y el momento de las intervenciones en todos los estudios hace que sea difícil sacar conclusiones sólidas sobre los efectos de la música en bebés prematuros.	ALTA	FUERTE	ROTTERDAM

---

<p><b>Ensayo clínico aleatorio con diseño cruzado</b></p> <p>Efecto de la canción de cuna y la música clásica sobre la estabilidad fisiológica de los recién nacidos prematuros hospitalizado s: un ensayo aleatorizado.</p>	<p>La música puede afectar los signos vitales de los bebés prematuros; este efecto puede posiblemente estar relacionado con la reducción del estrés durante la hospitalización. Las implicaciones de estos hallazgos en los resultados clínicos y de desarrollo necesitan un estudio adicional.</p>	<p>ALTA</p>	<p>FUERTE</p>	<p>IRAN</p>
--	---	-------------	---------------	-------------

---

<p><b>Ensayo clínico aleatorio, doble ciego</b></p> <p>El efecto de la canción de cuna de mamá grabada y la canción de cuna de Brahm en la saturación de oxígeno en bebés prematuros: un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego. aliment arios en recién nacidos</p>	<p>Este estudio mostró los efectos beneficiosos de la canción de cuna de Brahm y el sonido de la canción de cuna de mamá. Por lo tanto; se puede usar para mejorar los resultados a corto plazo en bebés prematuros..</p>	<p>ALTA</p>	<p>FUERTE</p>	<p>IRAN</p>
--	---	-------------	---------------	-------------

---

---

<p><b>Ensayo controlado aleatorio</b></p> <p>Efectos de la estimulación acústica estandarizada a en bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio.</p>	<p>La estimulación acústica estandarizada con canciones de cuna grabadas y la voz materna grabada condujo a una disminución de la frecuencia cardíaca y respiratoria, y se asoció con una menor actividad. Si esto indica que una reacción reducida al estrés debe investigarse en estudios posteriores.</p>	ALTA	FUERTE	ALEMANIA
---	--	------	--------	----------

---

<p><b>Ensayo aleatorio controlado doble ciego</b></p> <p>Escuchar música relajante mejora las respuestas fisiológicas en bebés prematuros: un ensayo controlado.</p>	<p>En conclusión, el uso de música relajante parece mejorar los parámetros fisiológicos en los bebés prematuros durante su hospitalización sin efectos negativos observados. Nuestros hallazgos son alentadores, y las enfermeras neonatales deben sentirse relativamente seguras en el uso de las intervenciones de musicoterapia con bebés prematuros generalmente saludables entre las 32 y 36 semanas de edad gestacional en una UCIN. Aunque se necesita más investigación, la musicoterapia puede ser una intervención útil para los bebés prematuros en la unidad de cuidados intensivos.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA
--	--	------	--------	--------

---

<p><b>un ensayo controlado aleatorio.</b> Efectos fisiológicos y emocionales de la música pentatónica en vivo para neonatos prematuros y sus madres en la Unidad de Cuidados Intensivos para Recién Nacidos: un ensayo controlado aleatorio..</p>	<p>Si bien el uso de la música en la UCIN no tuvo efecto en el número de desaturaciones de oxígeno, aumentó dos parámetros fisiológicos de ritmo cardiaco (HRV) indicativos del tono parasimpático de los bebés.</p>	ALTA	FUERTE	ALEMANIA
<p><b>Ensayo clínico aleatorio</b> Los efectos de la musicoterapia en los signos vitales, la alimentación y el sueño en bebés prematuros.</p>	<p>El uso terapéutico informado e intencional del sonido en vivo y las canciones de cuna preferidas por los padres aplicadas por un musicoterapeuta certificado puede influir en los parámetros fisiológicos (función cardíaca y respiratoria). El arraigo con los signos vitales, el sonido y la canción de cuna de un bebé prematuro puede mejorar los comportamientos de alimentación y los patrones de succión y puede aumentar los</p>	ALTA	FUERTE	EE.UU

	<p>períodos prolongados de estados de alerta silenciosa. Las canciones de cuna preferidas por los padres, cantadas en vivo, pueden mejorar la unión, disminuyendo así el estrés que los padres asocian con el cuidado infantil prematuro .</p>			
<p><b>Ensayo controlado aleatorio</b> Efectos de la música en las respuestas fisiológicas y de comportamiento de los bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio.</p>	<p>Nuestros hallazgos no apoyaron los efectos beneficiosos de la música para bebés prematuros. Sin embargo, la música es una intervención no invasiva, no farmacéutica y de costo relativamente bajo que puede implementarse junto a la cama de los bebés. Por lo tanto, se justifica realizar más investigaciones para determinar si los efectos observados en estudios anteriores se pueden replicar de manera consistente en diversos entornos y con diversos grupos de bebés prematuros..</p>	ALTA	FUERTE	IRAN
<p><b>Un ensayo clínico no controlado</b> Respuestas fisiológicas de recién nacidos prematuros sometidos a musicoterapia a clásica .</p>	<p>La musicoterapia puede modificar las respuestas de los parámetros fisiológicas a corto plazo de los recién nacidos prematuros hospitalizados .</p>	ALTA	FUERTE	BRASIL

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1 Discusión**

La investigación disponible evidencia 10 estudios que utilizan diferentes instrumentos y consideraciones metodológicas de evaluación sobre la Eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica recién nacido prematuro.

Se buscaron investigaciones sobre la efectividad de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido utilizando las bases de datos Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico.

De los artículos encontrados el 30 % corresponden a Irán, Alemania corresponde el 20% Y con 10% cada uno se encuentran los países de Noruega, Rotterdam, España, EEUU, Brasil y China.

El ensayo clínico aleatorizado fue el diseño de estudio empleado en el 70 % (7/10) de la investigaciones; le siguió revisión sistemática 10%(1/10); Meta-análisis 10% (1/10) y finalmente ensayo clínicos no aleatorizado 10% (1/10). Según el sistema grade podemos evidenciar que el 90% (9/10) de estudios fueron de alta calidad Y 10% (1/10) de ellos de mediana calidad.

De los 10 artículos, el 90% (9/10) de estos, muestran que el uso de la musicoterapia son efectivas como coadyuvante de los profesionales de salud para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro ya que puede influir sobre las funciones vitales del neonato.

De los 10 artículos tomados el 50 % (5/10) (13,15,16,18,20) coinciden en que la musicoterapia disminuye la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca demostrando que la musicoterapia tiene efecto positivo en estos parámetros vitales del prematuro.

Jabraeili M y da Silva C (12,18) refieren que el uso de la musicoterapia en los recién nacido puede mejorar las funciones vitales en un periodo de corto plazo mientras que Amini E (13) señala que la musicoterapia reduce el nivel de estrés durante la estancia hospitalaria del prematuro

Amini E , Wirth L , Loewy J (13,15,18) Dentro de los tipos de musicoterapia la canción de cuna mejoro significativamente la función respiratoria y cardíaca.

De los 10 artículos se encontró que el 20 % (2/10) (11,14) concluyen que la musicoterapia beneficia eficazmente en la función respiratoria del prematuro

Los autores Wirth L , Caparrós R , Loewy J , da Silva C (15,16,18,20) realizaron los estudios en recién nacidos prematuros entre las 32 y 37 semanas de edad.

Wirth L (15) refieren que es necesario realizar más investigaciones para determinar si este método disminuye los niveles de estrés de recién nacido prematuro y como consecuencia se daría la estabilidad fisiológica.

De los 9 artículos se encontró el 10% (1/10) (19) demostró que una evidencia no tubo eficacia de la musicoterapia sobre la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1.- Conclusiones**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro, fueron hallados en la siguiente bases Medline Pubmed, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas y metaanálisis.

1. De los 9 de 10 artículos revisados sistemáticamente, evidencian la eficacia de musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.
  - 1.1. En 5 artículos se evidencia que la musicoterapia disminuye la frecuencia cardiaca y respiratoria significativamente.
  - 1.2. En 3 artículos se evidencia que el tipo de musicoterapia que se usa mas es la canción de cuna mejorando la función respiratoria y cardiaca.
  - 1.3. En 4 artículos se evidencia que la edad en la cual se realiza las evaluaciones están entre las 32 y 37 semanas.
2. En 1 de los 10 articulos se evidencia que no existe eficacia de la musicoterapia para la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.

## 5.2.- Recomendaciones

Nosotros recomendamos la eficacia de la musicoterapia para favorecer la estabilidad fisiológica en el recién nacido prematuro, porque es una estrategia de desarrollo importante, cuando se proporciona de una manera correcta y con un propósito. Y para lograr este objetivo debemos:

- a. Se recomienda a las instituciones de salud con especialidad en cuidados intensivos neonatales y neonatología implementar la musicoterapia como un programa y método eficaz para el bienestar del recién nacido y que estén estandarizados a nivel mundial.
- b. Establecer protocolos donde se incluya la musicoterapia por un tiempo de 45 minutos dentro de la terapia de confort que se le brinda al recién nacido cada 3 horas.
- c. Facilitar la capacitación del personal de salud de los servicios de Neonatología y de los centros de atención primaria de la salud en temas relacionados a la musicoterapia.
- d. Se recomienda fomentar la participación del profesional de enfermería en Programas, talleres de capacitación sobre musicoterapia, dictado por especialistas con el fin de aplicarlos durante el cuidado de Enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales y en general.
- e. La OMS nos refiere, que no solo el profesional de enfermería debe tener eficaces conocimientos sobre la Medicina Alternativa y Complementaria, sino que la Enfermera debe aplicar de manera individual y grupal la musicoterapia como recurso

terapéutico alternativo para la mejora de la estabilidad fisiológica del recién nacido prematuro.

- f. Es muy importante y trascendental hacer un control de los niveles de decibeles adecuados para no afectar el sistema cognitivo del prematuro. Reducir los ruidos en el servicio para que la musicoterapia sea al 100% efectiva en el recién nacido prematuro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Caceres N. Intervención Musicoterapéutica en Neonatología en la Unidad de Tratamientos Intermedios (UTI) del Hospital Clínico San Borja Arriarán. Universidad de Chile. [monografía]. Santiago 2015.
2. Los sorprendentes beneficios de la musicoterapia en los bebés prematuros. [Internet] 2017 may. [citado el 18 de oct. del 2018]. disponible desde: <https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-sorprendentes-beneficios-musicoterapia-bebes-prematuros-20170511080743.html>
3. Musicoterapia para bebés prematuros, ¿beneficiosa o inocua? [internet]. 2015 sep. [citado el 18 de oct. del 2018]. disponible desde: <https://www.bebesymas.com/bebes-de-0-a-6-meses/musicoterapia-para-bebes-prematuros-beneficiosa-o-inocua>
4. Muñoz de Mazo E, De la Torre A. Musicoterapia en pediatría. [internet] 2016 feb. [citado 18 de oct del 2018]. disponible desde: [https://www.aepap.org/sites/default/files/3s.12\\_musicoterapia\\_en\\_pediatria.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/3s.12_musicoterapia_en_pediatria.pdf)
5. Cobo A, Cerezo E, Gutierrez J. La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfica. Medicina naturista [Internet]. 2012 dic. [citado 18 de oct del 2018]; 9(1): pp. 31-37. disponible desde: <file:///C:/Users/Mary/Downloads/Dialnet-LaMusicoterapiaEnElPlanDeCuidadosDeLosNinosPrematu-4952951.pdf>
6. Aguilar J, Alban D. "Conocimiento del profesional de enfermería sobre los beneficios de la musicoterapia en neonatos pretérminos, unidad de cuidados intensivos neonatales hospital universitario de guayaquil, diciembre 2014 a junio 2015". Universidad de Guayaquil. [tesis] Guayaquil 2015.
7. ¿Cómo influye la musicoterapia en bebés neonatos? [Internet]. 2017 oct. [citado 18 de oct del 2018]. disponible desde: <https://madreshoy.com/como-influye-la-musicoterapia-en-bebes-neonatos/>

8. Lic.Arce J,Lic.Mora A,Lic.Rodriguez N. Influencia de la musicoterapia en las constantes vitales del neonato pre termino.Universidad Cayetano Heredia[trabajo académico].Lima 2017.
9. La musicoterapia ayuda a los bebés prematuros a crecer sanos  
El canto de la madre ayuda a estabilizar la respiración del bebé[Internet].2016 agost. .[ citado 23 de jun del 2019].disponible desde:<https://consumer.healthday.com/espanol/pregnancy-information-29/premature-birth-news-774/la-musicoterapia-ayuda-a-los-beb-eacute-s-prematuros-a-crecer-sanos-714280.html>
10. ¿Existe evidencia científica del efecto de la musicoterapia en neonatos? [Internet].2014 .[ citado 23 de jun del 2019].disponible desde<http://www.murciasalud.es/preevid/19948>
11. Bieleninik L, Ghetti C, Oro C . Terapia musical para bebés prematuros y sus padres: un metanálisis. 2016; 138(3) .[citado el 18 de oct.del 2018]. .disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27561729>
12. van der Heijden M , Oliai Araghi S , Jeekel J , Reiss I , Hunink M,otros. ¿Los bebés prematuros hospitalizados se benefician de las intervenciones musicales? Una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios. 2016; 11(9) .[citado el 18 de oct.del 2018]. .disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27606900>
13. Amini E , Rafiei P , Zarei K , Gohari M , Hamidi M. Efecto de la canción de cuna y la música clásica sobre la estabilidad fisiológica de los recién nacidos prematuros hospitalizados: un ensayo aleatorizado. 2013; 6(4)295-301).[citado el 18 de oct.del 2018]. .disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24441085>
14. Jabraeili M , Sabet T , MustafaGharebaghi M , Asghari Jafarabadi M. El efecto de la canción de cuna de mamá grabada y la canción de cuna de Brahm en la saturación de oxígeno en bebés prematuros: un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego. 2016; 1;5(1):85-93 .[citado el 18 de oct.del 2018]. .disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26989669>

15. Wirth L , Dorn F , Wege M , Zemlin M , Lemmer B , otros. Efectos de la estimulación acústica estandarizada en bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio.2016; 36(6)486-92.[citado el 18 de oct.del 2018].  
.disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26890554>
16. Caparrós R , de la Torre A , Diaz C , Vico F , Buela G. Escuchar música relajante mejora las respuestas fisiológicas en bebés prematuros: un ensayo aleatorio controlado.2018; 18(1)58-69.[citado el 18 de oct.del 2018].  
.disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29045255>
17. Ranger A , Helmert E , Bott TS , Ostermann T , Als H , otros. Efectos fisiológicos y emocionales de la música pentatónica en vivo para neonatos prematuros y sus madres en la Unidad de Cuidados Intensivos para Recién Nacidos: un ensayo controlado aleatorio.2018; 41: 240-246.[citado el 18 de oct.del 2018]. .disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30477847>
18. Loewy J , Stewart K , Dassler AM , Telsey A , Homel P . Los efectos de la musicoterapia en los signos vitales, la alimentación y el sueño en bebés prematuros.2013; 6(4)295-301.[citado el 18 de oct.del 2018].  
.disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23589814>
19. Alipour Z , Eskandari N , Ahmari H , Eshagh SK , Sangi S. Efectos de la música en las respuestas fisiológicas y de comportamiento de los bebés prematuros: un ensayo controlado aleatorio.2013; 19(3).128-32.  
.[citado el 18 de oct.del 2018].disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23890458>
20. da Silva C , Cação J , Silva K , Marques C, Merey L. Respuestas fisiológicas de recién nacidos prematuros sometidos a musicoterapia clásica.2013; 31(1):36-6.[citado el 18 de oct.del 2018].disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23703041>