



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN GERIATRIA Y
GERONTOLOGIA**

**EFFECTIVIDAD DE LA MUSICOTERAPIA PARA DISMINUIR
ANSIEDAD Y DEPRESION DE LA DEMENCIA EN LOS PACIENTES
ADULTOS MAYORES**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN
GERIATRIA Y GERONTOLOGIA**

PRESENTADO POR:

**ESPINO VERGARA, EVELYN ADELA
MANSILLA CONZA, ANA MARIA**

ASESORA: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

LIMA - PERÚ

2018

DEDICATORIA

A nuestras familias por su apoyo incondicional ya que fueron nuestro soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

AGRADECIMIENTO

Gracias de corazón a nuestra asesora Mg. Milagros Uturunco por su paciencia, dedicación, motivación, criterio y aliento. Ha sido un privilegio contar con su guía y ayuda.

Asesora: Mg. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

Presidente: Dra. Oriana Rivera Lozada

Secretario: Dra. María Hilda Cárdenas Cárdenas

Vocal : Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca

ÍNDICE

Portada	i
Página en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor(a) de trabajo académico	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del Problema	12
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivo	17
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1 Diseño de estudio	18
2.2 Población y muestra	18
2.3 Procedimiento de recolección de datos	18
2.4 Técnica de análisis	19
2.5 Aspectos éticos	20
CAPÍTULO III RESULTADOS	
3.1 Tablas 1	21
3.2 Tabla 2	31

CAPÍTULO IV DISCUSIÓN	
4.1 Discusión	34
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	37
5.2 Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios sobre la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.	21
Tabla 2 Resumen de estudios sobre la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.	31

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias acerca de los estudios de la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectivo, supeditados a lectura crítica y usando el sistema de evaluación GRADE para el reconocimiento del grado de evidencia de los artículos publicados en las siguientes bases de datos: Epistemonikos, Researchgate, Sciencedirect, PubMed, Scielo. De los 10 artículos revisados sistemáticamente el 10% (n= 1/10) son metaanálisis, el 30 % (n= 3/10) son una revisión sistemática, el 40 % (n= 4/10) son ensayos controlados aleatorizados, 10% (n= 1/10) es cuasi experimental y 10% (n= 1/10) ensayo clínico controlado aleatorizado y proceden de los países de China (50%) Estados Unidos (20%), seguida de Irlanda (10%), Inglaterra (10%), y Australia (10%). **Resultados:** El 80% (n=8/10) (18,19,21,22,23,24,26,27) señalan que la musicoterapia es efectiva para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores. El 20% (n=2/10) (20,25) señalan que la musicoterapia no es efectiva para disminuir la ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores. **Conclusión:** El estudio concluyó que la musicoterapia es efectiva para disminuir la ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores porque logro promover la comunicación, las relaciones interpersonales, las expresiones, el aprendizaje, mientras que se benefició el nivel cognitivo, físico y emocional del paciente.

Palabras clave: “efectividad”, “musicoterapia”, “demencia”, “adultos mayores”

ABSTRACT

Objective: To systematize evidence on studies of the effectiveness of music therapy to reduce the anxiety and depression of dementia in older adult patients.

Material and methods: systematic review observational and retrospective, subject to critical reading and using the grade assessment system for the recognition of the degree of evidence of the articles published in the following databases: Epistemonikos, Researchgate, Scencedirect, PubMed, Scielo. Of the 10 articles systematically revised 10% (n = 1/10) are meta-analyses, 30% (n = 3/10) is a systematic review, 40% (n = 4/10) are randomized controlled trials, 10% (n = 1/10) is experimental and 10% (n = 1/10) randomized controlled clinical trial and come from the countries of China (50%) United States (20%), followed by Ireland (10%), England (10%), and Australia (10%). **Results:** 80% (n =8/10) (18, 19, 21, 22, 23, 24, 26, 27) point out that music therapy is effective in reducing the anxiety and depression of dementia in older adult patients. 20% (n = 2/10) (20,25) indicate that music therapy is not effective in reducing the symptoms of dementia in older adult patients. **Conclusion:** The study concluded that music therapy is effective in reducing the anxiety and depression of dementia in older adult patients. because I achieve to promote communication, interpersonal relationships, expressions, learning, while Benefit the cognitive, physical and emotional level of the patient.

Key words: "effectiveness", "Music therapy", "dementia", "seniors"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La demencia descrita como “un síndrome clínico causado por un amplio número de enfermedades, las cuales afectan diferentes dominios cognoscitivos como la memoria, el lenguaje, las funciones ejecutivas, y el comportamiento; la etiología y el estadio del trastorno neurocognoscitivo determina el compromiso de las actividades de la vida diaria en menor o mayor grado”, es una enfermedad que tiene varios síntomas, los cuales se presentan al mismo tiempo y dependen de la fase en la cual se encuentre actualmente (1).

La musicoterapia es el uso de la música y de sus elementos con el objetivo de facilitar, promover la comunicación, las relaciones la expresión o el aprendizaje con motivos terapéuticos, mientras que se satisfacen necesidades sociales, cognitivas y emocionales en los pacientes. Esta terapia se ha de llevar a cabo por un profesional calificado, y sirve para potenciar o restaurar funciones del individuo, tanto personales como

sociales, mejorando su calidad de vida. Se puede llevar a cabo tanto de manera individual como en grupo (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la demencia es un síndrome que implica el deterioro de la memoria, el intelecto, el comportamiento y la capacidad para realizar actividades de la vida diaria. En el mundo existen 50 millones de personas que padecen demencia, y cada año se registran cerca de 10 millones de nuevos casos. La enfermedad de Alzheimer, que es la forma más común de demencia. La demencia es una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores a nivel mundial. La demencia tiene un impacto físico, psicológico, social y económico no solo en las personas que la padecen, sino también en sus cuidadores, sus familias y la sociedad en general (3).

La prevalencia mundial de la dependencia en las personas adultas mayores es del 13%. Esta cifra refleja la transformación de los requerimientos mundiales para su cuidado debido al acelerado envejecimiento de la población. Se estima que entre los años 2010 y 2050, el número total de personas dependientes a nivel mundial casi se duplicará, pasando de 349 millones a 613 millones, y más de un tercio de estas personas (de 101 a 277 millones) serán personas adultas mayores. El incremento del número de personas adultas mayores dependientes es desproporcionadamente mayor en países emergentes y en vías de desarrollo (4).

En Estados Unidos, se estima que 5.7 millones de estadounidenses de todas las edades viven con demencia de Alzheimer en 2018. Este número incluye a aproximadamente 5,5 millones de personas mayores de 65 años. En Latinoamérica (LA) la prevalencia de demencia en individuos mayores de 65 años de edad es 7,1% (1), y se estima que 7,6 millones en LA y Caribe desarrollarán demencia en el 2030 (5,6).

En el Perú son cada vez más frecuentes los casos de Alzheimer, y aunque no se tienen estadísticas nacionales se calcula que hay de 100,000 a 150,000 personas registradas con esta enfermedad. De todos los casos diagnosticados, entre el 50% y 60% corresponden al Mal de Alzheimer, siendo este el tipo de demencia más frecuente. Entre el 20% y 40% corresponden a demencias de origen cardiovascular y para finalizar, entre el 10% y 15% corresponde a otra etiología (7).

El Congreso de la República Peruano, en mayo de 2013 entró en vigor la Ley 30020, Ley que crea el Plan Nacional para la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias. La ley dispone la creación del Plan Nacional para promover un sistema de atención integral de salud, servicios sociales e investigación básica y aplicada que permita afrontar la atención a las personas que sufran de estas enfermedades, a fin de prevenir, mejorar la evaluación y el diagnóstico, brindar tratamiento y rehabilitación, así como prestar orientación y asistencia a familiares directos y cuidadores (8).

Los síntomas se asocian con alteraciones cognitivas, psiquiátricas y físicas y conducen a la incapacidad para vivir de forma independiente, causando una pesada carga para ambos pacientes y para los sistemas de atención de salud. Los más impactantes son los síntomas conductuales y psicológicos: agitación, hiperactividad, apatía, psicosis, cambios en el estado de ánimo con depresión y ansiedad, y alteraciones de sueño, entre otros. Estos problemas de comportamiento prevalecen en el 80% de los pacientes y su impacto es de gran importancia ya que deteriora la calidad de vida del paciente, pero también del cuidador principal, profesionales sanitarios y familiares (9).

Actualmente no hay tratamiento curativo para la demencia. Sin embargo, hay terapias farmacológicas (medicamentos) y terapias no farmacológicas (intervenciones psicosociales) que consiguen enlentecer el proceso de deterioro, procurando mantener el máximo tiempo posible la autonomía y las capacidades preservadas. Los beneficios del tratamiento farmacológico

para personas con demencia son evidentes, pero también limitados. Por ello se requiere un abordaje terapéutico multidimensional, que integre estrategias no farmacológicas con finalidad terapéutica (10,11).

Los tratamientos no farmacológicos se basan fundamentalmente en estimular las funciones intelectuales, físicas y sensoriales de la persona que padece la enfermedad. Además, se promoverán las relaciones sociales y consecuentemente aumentará la autoestima y la calidad de vida. Por tanto, mediante el tratamiento no farmacológico se pretende retrasar la progresión del deterioro, recuperar en la medida que resulta posible las funciones pérdidas o mantener las conservadas, mejorar el control de los síntomas no cognitivos, conservar las actividades de la vida diaria. Los tratamientos no farmacológicos se pueden clasificar en tres grandes grupos, la estimulación física, la estimulación sensorial y la estimulación cognitiva (12).

La estimulación sensorial trata de estimular los sentidos mediante técnicas por ejemplo recreativas y artísticas. Algunas terapias de expresión y creatividad como el arte o el teatro, y el uso extendido de la musicoterapia también son utilizadas en el tratamiento de las demencias. La música utilizada como actividad recreativa no tiene ningún tipo de objetivo terapéutico establecido, aunque resulte muy gratificante para los pacientes. La musicoterapia en cambio utiliza la música como herramienta fundamental dentro de un tratamiento implementado por un profesional (musicoterapeuta), que trabaja aspectos físicos, psicológicos, cognitivos o sociales concreto (13,14).

La enfermera que labora en las unidades geriátricas, dentro de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) se incluye la intervención (4400) la musicoterapia es entendida como “el uso de la música para ayudar a conseguir un cambio específico de conductas, sentimientos o fisiológico”. Existe un apartado en el que la intervención de la musicoterapia por parte del personal de enfermería se centra en las personas con demencia. La enfermería es uno de los grupos sanitarios que

más tiempo y dedicación ofrece a personas con problemas de demencia, y por ello, la que mayor acceso tiene a la persona para conocerla y ayudarla (15).

El presente estudio nos brindará un conocimiento en el área de geriatría, sobre la efectividad de la musicoterapia para disminuir la ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores y nos permitirá estandarizar los criterios en la atención directa desde una perspectiva geriátrica; por lo cual es necesario la ejecución de la revisión sistemática.

1.2. Formulación de la pregunta

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

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes Adultos Mayores	Musicoterapia	...	Efectividad para disminuir ansiedad y depresión de la demencia

¿Cuál es la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio:

La revisión sistemática es una forma de estudio que recopila y nos proporciona un resumen sobre un tema específico (orientado a responder a una pregunta de investigación); se deben realizar de acuerdo a un diseño preestablecido. Realiza un resumen sobre los resultados de los estudios aplicables, metódicamente diseñados y nos brindara un excelente grado de evidencia sobre la eficiencia en las intervenciones de la temática de la salud (16,17).

2.2 Población y Muestra

La población está constituida por 80 artículos de los cuales se consideró 10 artículos científicos para la elaboración de la revisión sistemática, emitidos y registrados ordenadamente los datos e informaciones sugeridos en las bases de antecedentes científicos y que dan respuesta a los enunciados publicados en los idiomas de inglés español y chino.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La agrupación de referencias se desarrolló desde de la revisión sistemática de artículos de investigación de carácter internacional, considerando como tema principal la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores; del total en los artículos que se hallaron, se conservaron los más sustancial según nivel de evidencia y descartaron los menos destacados. Por lo tanto, se dispuso la búsqueda no obstante se tuviera el ingreso al texto totalmente del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efectividad AND musicoterapia AND demencia

Efectividad OR demencia OR adulto mayor

Demencia AND ansiedad NOT musicoterapia

Efectividad OR depresión NOT musicoterapia

Bases de Datos: Epistemonikos, Researchgate ,Sciencedirect, PubMed, Scielo.

2.4 Técnica de análisis

El estudio de la revisión sistemática se encuentra constituido por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N° 1) con la información más importante de los artículos considerados, analizándolos en forma individual los artículos para comparar las características en las cuales coincide y discrepa entre los artículos de nivel internacional. La revisión sistemática es una investigación científica la cual la unidad de estudio son los artículos de origen primario. Son un mecanismo primordial para resumir la información científica accesible, aumentar la autenticidad de las conclusiones de estudios individuales y localizar los campos donde sea requiera efectuar una investigación. La consistencia de las recomendaciones se respalda no solamente con la calidad de la muestra, así mismo con una sucesión de

elementos como los valores y prioridades de los pacientes y personal de salud, un inventario de riesgos y beneficios y el consumo de costos o recursos.

2.5 Aspectos éticos

El análisis crítico de los artículos científicos revisados, coincide con los reglamentos científicos de la bioética en la investigación, constatando que particularmente dan fe a la ejecución y fundamento ético para su elaboración. La investigación incide en el resultado de la veracidad en la selección de evidencia, en las diferentes bases de datos a nivel mundial.

CAPITULO III RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Tabla de estudios sobre la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.

DATOS DE LA PUBLICACION

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Zhang Y, Cai J , An L, Hui F , Ren T , Ma H	2017	¿La terapia musical mejora la función conductual y cognitiva en pacientes de edad avanzada con demencia? Una revisión sistemática y Meta análisis (18).	Crítica de la investigación de envejecimiento https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28025173 China	Volumen 35 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Metaanálisis	743 estudios 34 estudios	No corresponde	La musicoterapia fue efectiva cuando los pacientes recibieron terapia interactiva con un grupo comparado. Hubo evidencia positiva para apoyar el uso de la musicoterapia para tratar el comportamiento perturbador y la ansiedad en pacientes adultos mayores.	La musicoterapia fue efectiva para tratar los síntomas de la ansiedad, la función cognitiva, comportamiento perturbador, la depresión en pacientes de edad avanzada con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Wall M , Duffy A	2010	Los efectos de la musicoterapia para las personas mayores con demencia (19).	Diario Británico de Enfermería https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20220649 Irlanda	Volumen 19 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	13 estudios	No corresponde	La musicoterapia influyó de forma positiva en el comportamiento de las personas mayores con demencia al reducir los niveles de agitación. La investigación identificó además un aumento positivo en las habilidades de estado de ánimo y de socialización de los participantes, y los cuidadores ejercen una participación significativa en el uso de la musicoterapia en el cuidado de la enfermería de ancianos.	La musicoterapia disminuyó los síntomas de demencia con los niveles de agitación en los ancianos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Petrovsky D, Cacchione P, George M	2015	Revisión del efecto de las intervenciones musicales sobre los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia leve (20).	Psicogeriatría internacional https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25921299 EEUU	Volumen 27 Número 10

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	467 estudios 10 estudios	No corresponde	La mayoría de los estudios de intervención musical revisados, que incluyeron estudios aleatorizados y no aleatorizados, no proporcionaron suficiente apoyo para las intervenciones musicales como una intervención efectiva para disminuir los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia leve debido a un bajo nivel metodológico de rigor de los estudios.	No hubo pruebas concluyentes sobre si las intervenciones musicales son efectivas para disminuir los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Scott S, Kidd A	2016	Una revisión del alcance de la música en la ansiedad, la depresión y la agitación en las personas mayores con demencia en centros residenciales y unidades de atención especializada (21).	Medicina Geriátrica Europea https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1878764916301024 Inglaterra	Volumen 7 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	1211 estudios 6 estudios	No corresponde	<p>De los seis estudios elegibles, tres encontraron que la musicoterapia grupal disminuyó la depresión y la agitación en personas con demencia, con mejorías en la depresión que ocurren inmediatamente después de la musicoterapia y durante el transcurso de la terapia.</p> <p>Se ha demostrado que las actividades musicales mejoran conducta, estado de ánimo y cognición en personas con demencia a gran escala. Los estudios encontraron que la música de grupo tuvo el mayor impacto en sujetos con leve y demencia moderada. Efecto adicional beneficioso a corto plazo en la reducción de la agitación.</p>	Las actividades musicales presentaron beneficios importantes con respecto a la disminución de la ansiedad, la depresión y la agitación en las personas mayores con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sung H , Lee W , Li T, Watson R	2012	Una intervención grupal de música que utiliza instrumentos de percusión con música familiar para reducir la ansiedad y la agitación de los adultos mayores institucionalizados con demencia (22).	Revista internacional de psiquiatría geriátrica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21823174 China	Volumen 27 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	60 pacientes	Consentimiento Informado	El análisis indicó que los adultos mayores que recibieron una intervención de música grupal tenían un puntaje de ansiedad notablemente más bajo que el grupo de control, mientras que controlaban el puntaje previo a la prueba y el nivel cognitivo. (F = 8.98, p = 0.004).	La intervención musical tuvo el potencial de reducir ansiedad y mejorar el bienestar psicológico de las personas adultas mayores con demencia. Los adultos mayores que recibieron una intervención de música grupal tenían un puntaje de ansiedad significativamente más bajo que los del grupo de control.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lin Y, Chu H , Yang C , Chen C , Chen S , Chang H, et al	2011	Eficacia de la intervención de música grupal contra el comportamiento agitado en personas mayores con demencia (23).	Revista Internacional de Psiquiatría Geriátrica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20672256 China	Volumen 26 Número 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	104 pacientes	Consentimiento Informado	Después de la intervención grupal de musicoterapia, el grupo experimental mostró un mejor desempeño en la 6ª y 12ª sesiones, y 1 mes después del cese de la intervención en base a reducciones en el comportamiento agitado en general, comportamiento físicamente no agresivo, comportamiento verbalmente no agresivo, y comportamiento físicamente agresivo, mientras que una reducción en el comportamiento agresivo verbal se mostró solo en la 6ª sesión.	La intervención de música grupal disminuyó los síntomas de la agitación en personas mayores con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chu H , Yang C, Lin Y, Ou K, Lee T , O'Brien A, et al	2014	El impacto de la musicoterapia grupal sobre la depresión y la cognición en personas mayores con demencia: un estudio aleatorizado controlado (24).	Investigación Biológica para Enfermería https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23639952 China	Volumen 16 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado Aleatorizado	104 pacientes	Consentimiento Informado	La musicoterapia grupal redujo la depresión en personas con demencia. Las mejoras en la depresión se produjeron inmediatamente después de la musicoterapia y fueron evidentes durante el transcurso de la terapia. El nivel de cortisol no disminuyó significativamente después de la musicoterapia grupal. La función cognitiva mejoró significativamente levemente en la 6ª sesión, la 12ª sesión y 1 mes después de las sesiones; en particular, mejoró la función de recuperación a corto plazo. La intervención grupal de musicoterapia tuvo el mayor impacto en sujetos con demencia leve y moderada.	La musicoterapia grupal disminuyo los síntomas a depresión y el deterioro de las funciones cognitivas en personas mayores con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Cooke M, Moyle W, Shum D, Harrison S , Murfield J	2010	Un ensayo controlado aleatorio que explora el efecto de la música en los comportamientos agitados y la ansiedad en las personas mayores con demencia (25).	Envejecimiento y salud mental https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20635236 Australia	Volumen 16 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado Aleatorizado	41 pacientes	Consentimiento Informado	Este estudio mostró que 24 de los participantes que asistieron a $\geq 50\%$ de sesiones de una intervención de música en vivo en grupo de 40 minutos facilitaba el compromiso con cantar y escuchar, mas no hizo significativamente efecto en la agitación y la ansiedad en las personas mayores con demencia.	El programa de música no afectó significativamente la agitación y la ansiedad en las personas mayores con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sung H, Chang A, Lee W	2010	Una intervención preferida para escuchar música para reducir la ansiedad en adultos mayores con demencia en hogares de ancianos (26).	Revista de Enfermería Clínica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20492050 China	Volumen 25 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	52 pacientes	Consentimiento Informado	Los resultados del análisis de la covarianza (ancova) indicaron que los adultos mayores que recibieron la música preferida tuvieron un puntaje de ansiedad significativamente más bajo a las seis semanas en comparación con aquellos que recibieron la atención estándar habitual sin música ($F = 12.15, p = 0.001$).	La música tuvo un impacto positivo al disminuir los síntomas de ansiedad en los adultos mayores con demencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Schroeder R, Martin P, Marsh C, Carr S, Richardson T, Kaur J, et al.	2018	Una intervención individualizada basada en la música para los síntomas neuropsiquiátricos agudos en adultos mayores hospitalizados con deterioro cognitivo: un ensayo prospectivo, controlado, no aleatorizado (27).	Gerontología y medicina geriátrica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29977982 Estados Unidos	Volumen 16 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado	41 pacientes	Consentimiento Informado	La musicoterapia disminuyo los síntomas de la agitación, el estado de ánimo negativo y el estado de ánimo positivo, con los consiguientes efectos de gran tamaño. El nivel de atención resistente también se benefició significativamente de la intervención, con un tamaño de efecto medio resultante.	La musicoterapia puede disminuir los síntomas neuropsiquiátricos de la demencia en adultos mayores hospitalizados.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de Evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática Metaanálisis ¿La terapia musical mejora la función conductual y cognitiva en pacientes de edad avanzada con demencia? Una revisión sistemática y Meta análisis.</p>	<p>El estudio concluyó que la musicoterapia fue eficaz para tratar los síntomas de la ansiedad, la función cognitiva, comportamiento perturbador, la depresión en pacientes de edad avanzada con demencia.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión Sistemática Los efectos de la musicoterapia para las personas mayores con demencia.</p>	<p>El estudio concluyó que la musicoterapia disminuyo los síntomas de demencia con los niveles de agitación en los adultos mayores.</p>	Alta	Fuerte	Irlanda
<p>Revisión Sistemática Revisión del efecto de las intervenciones musicales sobre los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia leve.</p>	<p>El estudio concluyó que no hubo pruebas concluyentes sobre si las intervenciones musicales son efectivas para disminuir los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

Revisión**Sistemática**

Una revisión del alcance de la música en la ansiedad, la depresión y la agitación en las personas mayores con demencia en centros residenciales y unidades de atención especializada.

El estudio concluyó que la musicoterapia disminuye los síntomas de la ansiedad, la depresión y la agitación en las personas mayores con demencia.

Alta

Fuerte

Inglaterra

Ensayo**Controlado****Aleatorizado**

Una intervención grupal de música que utiliza instrumentos de percusión con música familiar para reducir la ansiedad y la agitación de los adultos mayores institucionalizados con demencia.

El estudio concluyó que la musicoterapia disminuye los síntomas de la ansiedad la agitación y mejora el bienestar psicológico de los adultos mayores con demencia.

Alta

Fuerte

China

Ensayo**Controlado****Aleatorizado**

Eficacia de la intervención de música grupal contra el comportamiento agitado en personas mayores con demencia.

El estudio concluyó que la intervención de música grupal disminuyo los síntomas de la agitación en personas mayores con demencia.

Alta

Fuerte

China

<p>Ensayo Controlado Aleatorizado El impacto de la musicoterapia grupal sobre la depresión y la cognición en personas mayores con demencia: un estudio aleatorizado controlado.</p>	<p>El estudio concluyó que la musicoterapia grupal disminuyó los síntomas a depresión y el deterioro de las funciones cognitivas en personas mayores con demencia.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Un ensayo controlado que aleatorio que explora el efecto de la música en los comportamientos agitados y la ansiedad en las personas mayores con demencia.</p>	<p>El estudio concluyó que la musicoterapia no disminuyó los síntomas de agitación y la ansiedad, pero si aumento el comportamiento de verbalización en las personas mayores con demencia.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p>Cuasiexperimental Una intervención preferida para escuchar música para reducir la ansiedad en adultos mayores con demencia en hogares de ancianos.</p>	<p>El estudio concluyó que la música tuvo un impacto positivo al disminuir los síntomas de ansiedad en los adultos mayores con demencia.</p>	Moderada	Débil	China
<p>Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado Una intervención individualizada basada en la música para los síntomas neuropsiquiátricos agudos en adultos mayores hospitalizados con deterioro cognitivo: un ensayo prospectivo, controlado, no aleatorizado.</p>	<p>El estudio concluyó que la musicoterapia puede disminuir los síntomas neuropsiquiátricos de la demencia en adultos mayores hospitalizados.</p>	Alta	Moderado	Estados Unidos

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión

La presente revisión sistemática comprende de 10 artículos científicos acerca de la efectividad de la musicoterapia para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores teniendo como buscadores Epistemonikos, Researchgate ,Sciencedirect, Scielo ,PubMed.

Según los resultados logrados de la revisión sistemática desarrollada en el presente estudio, evidenciados en los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 10% (n= 1/10) son meta análisis, el 30 % (n= 3/10) son una revisión sistemática, el 40 % (n= 4/10) son ensayos controlados aleatorizados, 10% (n= 1/10) es cuasi experimental y 10% (n= 1/10) ensayo clínico controlado aleatorizado.

Las evidencias científicas proceden de los países de China (50%) Estados unidos (20%), seguida de Irlanda (10%), Inglaterra (10%), y Australia (10%).

El 80% (n=8/10) (18,19,21,22,23,24,26,27) señalan que la musicoterapia es efectiva para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores. El 20% (n=2/10) (20,25) señalan que la musicoterapia no es efectiva para disminuir ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.

Zhang (18) concluyó que la diferencia de medias estandarizada fue -0.42 (-0.74 a -0.11) para el comportamiento negativo y 0.20 (-0.09 a 0.49) para la función cognitiva como resultados primarios en modelos de efectos aleatorios que usan controles como el comparador; los resultados secundarios fueron puntaje depresivo, ansiedad y calidad de vida y coincide con **Wall (19)** afirmó que la musicoterapia influyó de forma positiva en el comportamiento de las personas mayores con demencia al reducir los niveles de agitación. La investigación identificó además un aumento positivo en las habilidades de estado de ánimo y de socialización de los participantes, y los cuidadores ejercen un rol significativo en el uso de la musicoterapia en el cuidado de la enfermería de ancianos y concuerda con **Lyn (23)** quien concluyó que la intervención grupal de musicoterapia mostró un mejor desempeño en la disminución en el comportamiento agitado en general, comportamiento físicamente no agresivo, comportamiento verbalmente no agresivo, y comportamiento físicamente agresivo, mientras que una reducción en el comportamiento agresivo verbal se mostró solo en la 6ª sesión.

Petrovsky (20) afirmó que la mayoría de los estudios de intervención musical revisados, no proporcionaron suficiente apoyo para las intervenciones musicales como una intervención efectiva para disminuir los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia leve debido a un bajo nivel metodológico coincidiendo con **Cooke (25)** quien concluyó que los participantes que asistieron $\geq 50\%$ de sesiones de música encontró un aumento significativo en la frecuencia de la agresión verbal a lo largo del tiempo, independientemente del grupo ($F(2,46) = 3.534, p < 0.05$). Una serie de regresiones múltiples determinó que el deterioro cognitivo, el tiempo de permanencia en la instalación y el sexo son predictores de la agitación en general y por subtipo discrepando con **Chu (24)** que concluye que la musicoterapia disminuyó la depresión en personas ancianas con demencia; la mejora se produjo inmediatamente después de la musicoterapia y fueron evidentes durante el transcurso de la misma. Asimismo, la función cognitiva aumento

notablemente en la 6ª sesión, la 12ª sesión y 1 mes después de las sesiones; en particular, mejoró la función de recuperación a corto plazo.

Sung (22) concluyó que el análisis de medidas repetidas de la indicó que los ancianos que recibieron una intervención de música grupal tenían un puntaje de ansiedad notablemente más bajo que los del grupo de control, mientras que controlaban el puntaje previo a la prueba y el nivel cognitivo ($F = 8.98$, $p = 0.004$) y coincide con **Sung y Chang (26)** los resultados del análisis señalaron que los adultos mayores que recibieron la música preferida obtuvieron un puntaje de ansiedad notablemente más bajo a las seis semanas en comparación con aquellos que recibieron de la atención estándar habitual sin música ($F = 12.15$, $p = 0.001$).

Scott (21) concluyó que la musicoterapia grupal disminuyó la depresión y la agitación en personas con demencia, con mejoría en la depresión que sucede de inmediato después de la musicoterapia y durante el transcurso de la misma. La musicoterapia no afecta la evaluación del comportamiento o no posee un efecto beneficioso adicional a corto plazo sobre la disminución de la agitación y coincide con **Schroeder (27)** concluyó que la musicoterapia disminuye los síntomas de la agitación, el estado de ánimo positivo y negativo. El nivel de atención resistente también se benefició significativamente de la intervención, con un tamaño de efecto medio resultante.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Según las 10 evidencias científicas revisadas podemos concluir que: en 8 de los 10 artículos se evidencia que la musicoterapia es efectiva porque puede contribuir a un enlentecimiento en el avance de la enfermedad, también puede controlar conductas sintomáticas como la ansiedad y depresión en los pacientes adultos mayores logrando así mejorar su calidad de vida tanto de los pacientes afectos como secundariamente de su cuidador, promoviendo así la comunicación, las relaciones interpersonales, las expresiones, el aprendizaje, mientras se benefició el nivel cognitivo, físico y emocional del paciente.

El 2 de los 10 artículos se evidencia que la musicoterapia no es efectiva para disminuir la ansiedad y depresión de la demencia en los pacientes adultos mayores.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda la musicoterapia porque posibilita al adulto mayor recobrar los recuerdos de experiencias positivas, es capaz de procesar

la música después de haber perdido la capacidad de procesar el lenguaje, puede ser una valiosa vía para el vínculo con su propia identidad. Asimismo, puede estimular la memoria biográfica y las emociones asociadas.

Se recomienda la musicoterapia al adulto mayor porque puede mejorar la función cognitiva, la depresión y la calidad de vida. La musicoterapia promueve los efectos positivos en el estado de ánimo y la socialización.

Se recomienda la musicoterapia porque es una terapia no invasiva, económica, es simple de implementar y reproducible; sin efectos secundarios adversos pudiendo integrarse fácilmente en un programa multidisciplinario.

Se recomienda al personal de enfermería implementar esta intervención para poder proporcionar una atención adecuada adaptada a las necesidades individuales de los adultos mayores con demencia.

Es una intervención viable para promover la salud mental de las personas con demencia en la unidad hospitalaria y en la comunidad

Se recomienda a los centros de enfermería incorporar la intervención grupal de música en actividades rutinarias para mejorar la relajación emocional, crear interacciones interpersonales y disminuir los comportamientos de agitación futuros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud y promoción Social [Internet].Bogota, Colombia: Ministerio de salud [citado el 20 de Set. de 2018]. Disponible desde :
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/Boletin-demencia-salud-mental.pdf>
2. Cómo influye la musicoterapia en personas [Internet].Valencia, España: Instituto Español Especializado en Formación Social y Sociosanitaria [citado el 20 de Set. de 2018]. Disponible desde :
<http://www.isesinstituto.com/noticia/como-influye-la-musicoterapia-en-personas-mayores>
3. Demencia [Internet].Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud [citado el 20 de Set. de 2018]. Disponible desde:
<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
4. Demencias. Una visión panorámica [Internet]. Potosí, México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí [citado el 20 de Set. de 2018]. Disponible desde:
<http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/Demencia.pdf>
5. Enfermedad de Alzheimer de hechos y figuras. Alzheimer's Dement.2018; 14(3):367-429
6. Custodio N. Vivir con demencia en Perú: ¿El sistema de salud está enfrentando la sobrecarga? .Rev Neuropsiquiatr [Internet].2016, Abr. [citado el 12 de Set. de 2018] ;79 (1):pp.1 - 3. Disponible desde:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v79n1/a01v79n1.pdf>
7. Sawada C. Diseño de sistema de ubicación para personas con Alzheimer vía web [Tesis Doctoral]. Lima ,Perú : Universidad Pontificia Universidad Católica del Perú; 2013

8. Comisión de salud y población período anual de sesiones 2017-2018 [Internet]. Lima, Perú: Congreso de la Republica [citado el 20 de set. de 2018]. Disponible desde:

http://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2017/Comision_de_Salud_y_Poblacion/files/dictamen/predictamen_260_alzheimer.pdf
9. Musicoterapia y deterioro cognitivo. Terapia y aplicación en ancianos con diagnóstico de demencia [Internet]: Revista Médica Electrónica [citado el 20 de set. de 2018]. Disponible desde:

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/musicoterapia-ancianos-demencia/>
10. Terapias no farmacológicas en las asociaciones de familiares de personas con Alzheimer [Internet]. Madrid, España: Confederación Española de Asociaciones de Familiares de personas con Alzheimer y otras demencias [citado el 20 de set. de 2018]. Disponible desde:

<https://www.ceafa.es/files/2017/08/ManualTNF-2.pdf>
11. González E, Onecha B. EIntervenciones no Farmacológicas. Musicoterapia en personas con demencia. 1ra ed. España: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; c2014. 26p.

http://www.imserso.es/interpresent3/groups/imserso/documents/binario/600092_musicoterapia_demencia.pdf
12. García JM. Las terapias de intervención cognitiva en el tratamiento de los trastornos de conducta en la enfermedad de Alzheimer. Evidencias sobre su eficacia y correlaciones neurobiológicas. Neurología [Internet]. 2015, Feb. [citado el 12 de Set. de 2018]; 30(1):pp. 8-15. Disponible desde:

[https:// www.medes.com/publication/95661](https://www.medes.com/publication/95661)
13. Ostáriz E. Las terapias de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer [Tesis Doctoral]. Barcelona, España : Universidad de Lleida; 2016

14. Sequera M, Miranda C, Masegu C, Hernandez C, González A. Musicoterapia en la demencia del paciente anciano: fundamentos, aplicaciones y evidencia científica actual. *Psiquiatría* [Internet].2015, Feb. [citado el 12 de Set. de 2018]; 5(3):pp. 93-100. Disponible desde:
<https://www.viguera.com/sepg/sec/deAutor.php?id=777a280a4267186353162>
15. Tamayo M. Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer[Tesis Doctoral].Valladolid, España : Universidad de Valladolid; 2017
16. Aguilera E. Revisión sistemática, revisión narrativa o meta-análisis? *Revista de la Sociedad Española del Dolor* [Internet].2014, Dic. [citado el 8 de Set. de 2018]; 21(6): pp. 359-360. Disponible desde:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462014000600010
17. Vidal M, Oramas J, Borroto C. Revisiones sistemáticas. *Educación Médica superior* [Internet].2015, Mar. [citado el 8 de Set. de 2018]; 29 (1): pp. 198-207.Disponible desde:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000100019
18. Zhang Y, Cai J , An L , Hui F , Ren T , Ma H. ¿La terapia musical mejora la función conductual y cognitiva en pacientes de edad avanzada con demencia? Una revisión sistemática y meta análisis. *Crítica de la investigación de envejecimiento* [Internet].2017, Dic. [citado el 8 de Set. de 2018]; 29 (1): pp. 1-11. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28025173>
19. Wall M, Duffy A. Los efectos de la musicoterapia para las personas mayores con demencia. *Diario Británico de Enfermería* [Internet].2010, Dic. [citado el 8 de Set. de 2018]; 19 (2): pp. 108-113.Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20220649>

20. Petrovsky D, Cacchione P, George M. Revisión del efecto de las intervenciones musicales sobre los síntomas de ansiedad y depresión en adultos mayores con demencia leve. *Psicogeriatría internacional* [Internet].2015, Mar. [citado el 8 de Set. de 2018]; 27 (10): pp. 1-10. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2592>
21. Scott S, Kidd A. Una revisión del alcance de la música en la ansiedad, la depresión y la agitación en las personas mayores con demencia en centros residenciales y unidades de atención especializada. *Medicina Geriátrica Europea* [Internet].2016, Mar. [citado el 8 de Set. de 2018]; 7 (5): pp. 488-491. Disponible desde:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1878764916301024>
22. Sung H, Lee W, Li T, Watson R. Una intervención grupal de música que utiliza instrumentos de percusión con música familiar para reducir la ansiedad y la agitación de los adultos mayores institucionalizados con demencia. *Revista internacional de psiquiatría geriátrica* [Internet].2012, Ago. [citado el 8 de Set. de 2018]; 27 (6): pp. 621-627. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21823174>
23. Lin Y, Chu H , Yang C , Chen C , Chen S , Chang H, et al. Eficacia de la intervención de música grupal contra el comportamiento agitado en personas mayores con demencia. *Revista Internacional de Psiquiatría Geriátrica* [Internet].2011, Jul. [citado el 8 de Set. de 2018]; 26 (7): pp. 670-678. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20672256>
24. Chu H, Yang C, Lin Y, Ou K, Lee T, O'Brien A, et al. El impacto de la musicoterapia grupal sobre la depresión y la cognición en personas mayores con demencia: un estudio aleatorizado controlado. *Investigación Biológica para Enfermería* [Internet].2014, Abr. [citado el 8 de Set. de 2018]; 16 (2): pp. 209-217. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23639952>

25. Cooke M, Moyle W, Shum D, Harrison S, Murfield J. Un ensayo controlado aleatorio que explora el efecto de la música en los comportamientos agitados y la ansiedad en las personas mayores con demencia. *Envejecimiento y salud mental* [Internet].2010, Ene. [citado el 8 de Set. de 2018]; 16 (2): pp. 905-916. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20635236>
26. Sung H, Chang A, Lee W. Una intervención preferida para escuchar música para reducir la ansiedad en adultos mayores con demencia en hogares de ancianos. *Revista de Enfermería Clínica* [Internet].2010, May. [citado el 8 de Set. de 2018]; 25 (5): pp. 1056-1064. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20492050>
27. Schroeder R, Martin P, Marsh C, Carr S, Richardson T , Kaur J, et al. Una intervención individualizada basada en la música para los síntomas neuropsiquiátricos agudos en adultos mayores hospitalizados con deterioro cognitivo: un ensayo prospectivo, controlado, no aleatorizado. *Gerontología y medicina geriátrica* [Internet].2018, May. [citado el 8 de Set. de 2018]; 16 (2): pp. 1-9. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29977982>