

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO

EFECTIVIDAD DE LA MUSICOTERAPIA PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN EL PACIENTE SOMETIDO A UNA INTERVENCION QUIRURGICA

TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERA ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO.

Presentado por:

Licenciada: GUZMÁN MORENO, SISY CECILIA

LIMA - PERU

DEDICATORIA

A mi MAESTRO por la promesa cumplida, por compartir la sabiduría de lo viejo y mostrarme el camino de la luz.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, hermanos y tíos, por cumplir el rol elegido en esta vida y ser el instrumento que hace de mí un mejor ser humano.

JURADO

PRESIDENTE: Mg. Anika Remuzgo Artesano

SECRETARIA: Mg. Rosario Mocarro Carro Aguilar

VOCAL: Violeta Zavaleta Gutiérrez

INDICE

Capítulo I: Introducción

·	
1.1 Planteamiento del Problema	9
1.2 Formulación de la Pregunta	10
1.3 objetivo General	11
Capitulo II: Material y Métodos	
2.1 Tipos y Diseño	12
2.2 Población y Muestra	12
2.3 Procedimiento de Recolección de Datos	12
2.4 Técnica de Análisis	13
2.5 Aspectos Éticos	14
Capitulo III: Resultados	
3.1 Tablas	15
Capitulo IV: Discusión	
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones	
5.1 Conclusiones	30
5.2 Recomendaciones	30
Capítulo VI: Referencias Bibliográficas	31

INDICE DE TABLAS

		Páginas
TABLA 1	Influencia de la música en el dolor del paciente quirúrgico	22
TABLA 2	Resumen de Estudios de la influencia de la música en el paciente quirúrgico	24
TABLA 3	Artículos de investigación sobre la influencia de la música en el paciente quirúrgico según lugar.	25

RESUMEN

Objetivo: Analizar la literatura científica acerca de estudios realizados en

relación a la efectividad de la musicoterapia en el manejo dolor en el paciente

sometido a una intervención quirúrgica. Material y Métodos: Se aplicó el

instrumento PICO y se realizó la búsqueda bibliográfica sistemática a través de

buscadores reconocidos como LILACS. PubMED, ELSEIVER,

clasificándose la información mediante el uso de las plantillas Caspe y el nivel

de evidencia y grado de recomendación por el sistema GRADE. Resultados:

El 100% de los artículos muestra evidencia de la influencia positiva que ejerce

la música en las diferentes etapas del peri operatorio, evidenciándose no

solamente la disminución significativa del dolor sino también la disminución del

nivel de ansiedad, 2 artículos encontrados evidenciaron pacientes con

funciones vitales estables, disminución de la administración de analgésicos y

anestésicos, aun cuando el paciente está bajo anestesia

Conclusiones: La música puede ser usada e implementada como un método

simple, seguro y eficaz de reducir las respuestas fisiológicas potencialmente

perjudiciales ocasionados por el dolor en los pacientes durante el peri

operatorio.

Palabras Clave: Música, cirugía, dolor.

viii

ABSTRACT

Objective: Analyze the scientific literature on studies regarding the effectiveness of

music therapy for pain management in patients undergoing surgery. Material and

Methods: PICO instrument was applied and the systematic literature search was

conducted through search engines recognized as LILACS, PubMED, ELSEIVER,

etc. classified information by using the templates Caspe and the level of evidence

and grade of recommendation by the GRADE system. Results: 100% search shows

evidence of the positive influence of music at different stages of the perioperative

period, showing not only the significant decrease in pain but also decrease the level

of anxiety, 2 items found showed patients with vital functions stable, decreased

administration of analgesics and anesthetics, even when the patient is under

general anesthesia. Conclusions: Music can be used and implemented as a

simple, safe and effective method of reducing potentially harmful physiological

responses caused by pain in patients during the perioperative period.

Keywords: Music, surgery, pain.

ix

CAPITULO I: INTROUCCION

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La música tiene muchas definiciones una de ellas "es el arte de combinar sonidos

de forma agradable al oído" (1), lo cual el hombre ha ido realizando desde sus

orígenes evidenciado con el descubrimiento de los vestigios de instrumentos

musicales en los hallazgo arqueológicos de los hombres pre-históricos.

¿Qué papel cumple en su relación con la naturaleza del hombre? Nadie lo sabe,

existen muchas teorías al respecto, lo cierto es que desde que el ser humano se

forma en el vientre materno lo primero que escucha es el sonido del latido del

corazón de su madre.

Con el paso del tiempo se incrementa el número de estudios relacionados a la

música y sus efectos en el ser humano, en ellos se encontró que la música afecta

la química del cerebro, cuando es agradable se libera una neurohormona del

10

hipotálamo llamada dopamina la cual está relacionada con el placer, el proceso de aprendizaje, comportamiento, actividad motora, el sueño, el humor, la atención en incluso mejora la inmunidad, otros estudios encontraron que la música mejora la actividad motora en el tratamiento de pacientes con Parkinson o el incremento del razonamiento espacial en pacientes autistas y apoyo en terapias que sufren convulsiones (2)

En la salud del hombre la música está recobrando importancia en estos últimos años con el crecimiento paulatino de las terapias convencionales y el desarrollo de la musicoterapia especialmente como medio para disminuir el estrés y ansiedad, numerosos estudios se han ido desarrollando en los cuales se evidencia cada vez más su eficacia para aliviar el estrés, la ansiedad, el dolor y el efecto que produce en las constantes vitales, además de su influencia en el desarrollo de habilidades y destrezas (3,4,5,6,7,8). Un estudio publicado en el 2006 muestra en 5 países asiáticos la música ha sido utilizada durante mucho tiempo para el alivio del dolor (9).

1.2. FORMULACION DE LA PREGUNTA

Por lo expuesto, la pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

Paciente/Problema	I = Intervención	C = Intervención	O = Outcome
		de comparación	Resultados
Pacientes sometidos a una intervención quirúrgica	Musicoterapia	No corresponde	Manejo del dolor

¿Cuál es la efectividad de la musicoterapia en el manejo del dolor en el paciente sometido a intervención quirúrgica?

1.3. OBJETIVO GENERAL:

Determinar la efectividad de la musicoterapia en el manejo del dolor en el paciente sometido a intervención quirúrgica.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 TIPOS Y DISEÑO

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y

retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones

primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su

rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder

preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2 POBLACION Y MUESTRA

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 05 artículos

científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos, con una

antigüedad no mayor de cinco años y que responden a artículos publicados en

idioma inglés.

13

2.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal, la música y su influencia en el dolor en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica; de todos los artículos que se encontraron, e incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

El algoritmo utilizado para la búsqueda.

Música AND cirugía, Música AND peri operatorio, Música AND peri operatorio AND dolor.

Bases de Datos:

Pubmed, MEDLINE, Scielo, LILACS, ELSEVIER, Dialnet

2.4 TECNICA DE ANALISIS

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o característica en las cuales concuerda y lo puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo a los criterios establecidos y a partir de ello establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5 ASPECTOS ETICOS

La evaluación critica de lo articulo científicos revisado, está de acuerdo a las norma técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios ético, la revisión de los estudios fue conducido de acuerdo con la Declaración de Helsinki II y sus respectivas modificatorias incluido Edimburgo del año 2000.

Se tuvo en cuenta que lo participantes hayan sido informados en forma adecuada y de acuerdo con el nivel sociocultural de cada uno de ellos del propósito del estudio, solicitando un consentimiento informado oral previo al estudio y otro acorde al tipo y diseño del estudio.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas:

DATOS DE LA PUBLICACIÓN								
1. AUTOR	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número				
Jenny Hole Martin Hirsch Elizabeth Ball Catherine Meads	2015	La música como una ayuda para la recuperación postoperatoria en adultos: una revision sistemática y meta análisis.		Vol. 386 N°10004 p 1659-1671				

			CONTE	NIDO DE LA PUE	DLICACION		
Tipo de Investigación	Diseño de Investigación	Población	Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa	Meta análisis	4261 títulos y resúmenes.	73 revisiones sistemáticas (Ensayos controlados Aleatorio) Entre 20 y 458 participantes.	RevMan (versión 5.2) con diferencias de medias estandarizada (DME) y modelos de efectos aleatorios.		La música reduce: • El dolor postoperatorio (SMD -0.77 [95% CI -0.99 to -0.56]) • La ansiedad (-0.68 [-0.95 to -0.41]) • El uso de analgesia (-0.37 [-0.54 hasta -0.20]) La música incrementa:	La música fue efectiva aun cuando los pacientes estaban bajo anestesia general. La música puede ser usada como un medio para ayudar a los pacientes a disminuir el dolor y la ansiedad

		Meta regresión:	• la satisfacción del paciente(1.09	durante el periodo
		Stata (versión	[0·51 to 1·68]),	postoperatorio. El tiempo
		12).	No varía el tiempo de estancia	y la aplicación pueden
			hospitalaria (SMD -0·11 [-0·35 to	ser adaptados según el
			0.12]).	entorno clínico o equipo
				médico.

2 AUTOR	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Van Der Heijden MJ	2015	Los efectos de la música en el perioperatorio	Plos One	Vol.6
Oliai Araghi S.		y la intervención en cirugía pediátrica: una	2015	N° 10
Van Dijk M		revisión sistemática y meta-análisis de	PMID: 26247769	Agosto
Jeekel J		ensayos controlados aleatorios.	PMCID: PMC4527726	
Hunink MG		,	PubMed – Indexed for MEDLINE	

-	CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN									
Tipo de Investigación	Diseño de Investigación	Población	Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones			
Cuantitativa	Meta analisis	De 4846 reportes 26 reportes completos	03 Ensayos Aleatorios Controlados	 Evaluación del dolor: Escala analógica visual. -Escala analógica de color. Escala de dolor facial. Evaluación de la ansiedad y angustia: Escala del índice emocional (no validada) Escala corta del Inventario del estado- 		En general, en el postoperatorio se demostró un efecto positivo estadísticamente significativo: • Disminución del dolor (DME -1,07; IC del 95% -2,08; -0,07) • Disminución de la Ansiedad y angustia (DME -0.34 IC del 95% -0.66; -0.01 y -0.50 SMD; IC del 95% -0,84; -0,16).	En los niños sometidos a una intervención quirúrgica, la música puede tener un efecto estadísticamente significativo en la reducción del dolor post-operatorio, la ansiedad y angustia. La musicoterapia puede ser considerada para uso clínico			

		rasgo de la ansiedad		
		de Spielberger		
		- Escala afectiva facial.		

	DATOS DE LA PUBLICACIÓN									
3. AUTOR	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número						
Moris DN Lino D	2013	La música encuentro con la cirugía: dos lados para el arte de curar".	Revista Surgical Endoscopy	Vol.27 N° 3. pp 719-723						
			https://www.researchgate.net/publication/232229216							

			CC	NTENIDO DE LA	PUBLICACIO	ÓN	
Tipo de Investigación	Diseño de Investigación	Població n	Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa	Revisión Sistemática	85 artículos	28 Artículos relevantes			 En lo pacientes: Muestran niveles de ansiedadmás bajos ante y durante la cirugía. Reducción significativa de analgesia y sedación. En el cirujano: Disminución del ritmo cardiaco, presión arterial y esfuerzo muscular. Aumento en la precisión quirúrgica El anestesiólogo informa: Dificultad en la comunicación. Nivel estable de sedación. 	La música en sala de operaciones puede resultar beneficioso: Para el paciente al disminuir el estrés, la ansiedad y demanda de drogas anestésicas y analgésicas. Para el cirujano: aumenta la velocidad y la precisión de la ejecución de tareas.

DATOS DE PUBLICACION								
4. AUTOR	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volúmen y Número				
Ozer N. Karaman Ozlü Z. Arslan S. Günes N.	2013	Efecto de la música en el dolor postoperatorio y lo parámetros fisiológicos de los pacientes después de la cirugía a Corazón abierto.	Pain Management Nursing.	Vol. 14 Issue 1 March 2013 p20-28				

	CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN							
Tipo de Investigación	Diseño de Investigación	Población	Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones	
	Cuasi experimental	87 pacientes	en el grupo de música 43 en el grupo control	Pre test y post test. Registro de funciones vitales (Presión arterial, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno y frecuencia respiratoria) Escala del dolor verbal unidimensional		Grupo de música comparado con el grupo control: • Aumento significativo en la saturación de oxígeno. • Puntuación de dolor inferior. No hubo diferencias en los parámetros fisiológicos	Los resultados proporcionan evidencia para apoyar el uso de la música como un método simple, seguro y eficaz de reducir las respuestas fisiológicas potencialmente perjudiciales ocasionadas por el dolor en los pacientes después de la cirugía a corazón abierto.	

DATOS DE PUBLICACION						
5. AUTOR	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número		
Pamela G. Binns-Turner Lynda Law Wilson Erica R. Pryor Gwendolyn L. Boyd Carol A. Prickett	2011	La música en el perioperatorio y sus efectos sobre la ansiedad, la hemodinámica y el dolor en mujeres sometidas a mastectomía.	American Association of Nurse Anesthetists Agosto 2011	Vol. 79 N°4 Edición especial de investigation.		

-	CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN							
Tipo de Investiga- ción	Diseño de Investiga- ción	Población	Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones	
	Cuasi experimental	60 mujeres	mujeres Grupo control)	Escala del estado de ansiedad de Spielberg Escala Valoración Analógica(EV A) para el dolor(1-10)	Aprobado por el consejo administrativo de la Universidad de Alabama en Birmingham y el Hospital General del Condado de Jackson - Madison , Jackson ,Tennesse.Aut orización	Características socioculturales no muestran diferencias significativas en ambos grupos. No hay diferencia en la cantidad de Fentanyl administrado durante el tiempo operatorio, ni en las dosis de morfina administrada en la URPA (Unidad de Recuperación Post anestésica). Un factor no controlado es el tiempo quirúrgico por paciente y por cirujano. Se evidenció disminución del dolor y de la ansiedad en las mujeres del grupo experimental.	Realizar investigaciones para otras poblaciones: Niños, hombres, paciente con otros procedimientos quirúrgicos, tipos de anestesia, mecanismos de efectividad de la música, etc. Los resultados de este estudio proporcionan nuevas pruebas acerca de los efectos de la músicaen el perioperatorio, en la reducción de la PAM, la ansiedad y el dolor en las mujeres sometidas a mastectomía por cáncer de mama además de proporcionarles comodidad.	

		firmada de los	
		participantes.	

Tabla 1: Resumen de Estudios de la influencia de la música en el paciente quirúrgico

Tipo de estudio /	Tipo de Intervención /	Calidad de	Fuerza
Titulo	Resultado	evidencia	de recome <u>n</u> dación
Meta análisis.	La música reduce:	Alta	Alta
La música como una ayuda para la recuperación postoperatoria en adultos: una revision sistemática y meta análisis.	 El dolor postoperatorio (SMD -0·77 [95% Cl -0·99 to -0·56]) La ansiedad (-0·68 [-0·95 to -0·41]) El uso de analgesia (-0·37 [-0·54 hasta -0·20]) La música incrementa: la satisfacción del paciente(1·09 [0·51 to 1·68]), 		
	No varía el tiempo de estancia hospitalaria (SMD -0·11 [-0·35 to 0.12])		
Meta análisis Los efectos de la música en el perioperatorio y la intervención en cirugía pediátrica: una revisión sistemática y meta-análisis de ensayos controlados aleatorios.	En general, en el postoperatorio se demostró un efecto positivo estadísticamente significativo: • Dolor (DME -1,07; IC del 95% -2,08; -0,07) • Ansiedad y angustia (DME -0.34 IC del 95% -0.66; -0.01 y -0.50 SMD; IC del 95% -0,84; -0,16).	Alta	Alta
Revision Sistemática	En lo pacientes:	Alta	Alta
La música encuentro con la cirugía: dos lados para el arte de curar".	 Muestran niveles de ansiedad más bajos y durante la cirugía. Reducción significativa de analgesia y sedación. En el cirujano: Disminución del ritmo cardiaco, presión 		
	arterial y esfuerzo muscular. • Aumento en la precisión quirúrgica El anestesiólogo informa: • Dificultad en la comunicación.		
Cuasiexperimental	Nivel estable de sedación. Grupo de música comparado con el	Moderada	Moderada
Efecto de la música en el dolor postoperatorio y lo parámetros fisiológicos de los pacientes después de la cirugía a Corazón abierto.	 grupo control: Aumento significativo en la saturación de oxígeno. Puntuación de dolor inferior. No hubo diferencias en los parámetros fisiológicos. 		

Cuasiexperimental	Características socioculturales no	Moderada	Moderada
	muestran diferencias		
La música en el	significativas en ambos grupos.		
perioperatorio y sus efectos	No hay diferencia en la cantidad		
sobre la ansiedad, la	de Fentanyl administrado durante		
hemodinámica , y el dolor	el tiempo operatorio, ni en las		
en mujeres sometidas a	dosis de morfina administrada en		
mastectomía	la URPA (Unidad de		
	Recuperación Post anestésica).		
	Un factor no controlado es el		
	tiempo quirúrgico por paciente y		
	por cirujano.		
	Se evidenció disminución del		
	dolor y de la ansiedad en las		
	mujeres del grupo experimental.		

Tabla 2: Artículos de investigación sobre la influencia de la música en el paciente quirúrgico según lugar

Lugar	N°	%
Inglaterra	01	20
Países Bajos	01	20
Turquía	01	20
Grecia	01	20
Estados Unidos	01	20
TOTAL	05	100.0

Fuente: Elaboración propia - Revisión de los 05 artículos. Influencia de la música en el paciente quirúrgico.

La tabla 02, muestra que de los 05 artículos científicos revisados sistemáticamente, sobre la influencia de la música en el paciente quirúrgico, el 20% corresponde a lnglaterra, el 20% corresponde a Países Bajos, el 20% corresponde a Turquía, el 20% corresponde a Grecia y el 20 % corresponde a Estados Unidos.

Tabla 3: Artículos de investigación sobre la influencia de la música en el paciente quirúrgico según lugar según tipo y diseño de Investigación

Tipo de Investigación	Diseño de Investigación	N°	%
	Revisión	01	20%
	Sistemática	01	20%
Cuantitativo	Revisión Sistemática	01	20%
	Revisión	01	20%
	Sistemática	01	20%
TOTAL		05	100%

Fuente: Elaboración propia - Revisión de los 05 artículos. Influencia de la música en el paciente quirúrgico.

La tabla N° 03, muestra que de los 05 artículos científico revisados sistemáticamente, sobre la influencia de la música en el paciente quirúrgico, el 40% corresponde a Estudios de Meta análisis, el 20% corresponde a Revisión Sistemática y el 40 % corresponde a estudios de tipo experimental con un diseño Cuasi experimental.

CAPITULO IV: DISCUSION

La música ha sido considerada como una influencia positiva en la salud desde

tiempos antiguos, ya lo decía Platón y lo repetía Pitágoras: "La música es para el

alma lo que la gimnasia para el cuerpo", llegándose así a dos conclusiones claras:

la música es importante como medio de contemplación y como medio de

purificación espiritual. (3,8). La música contribuye con la armonía natural de la

mente y el cuerpo (5).

Actualmente la música está recobrando un lugar importante en la vida cotidiana y

en la salud, así como la recuperación de la misma, es usada en muchas terapias

alternativas las cuales se están implementando en mayor número en las diferentes

instituciones de salud, existe más interés por el arte musical y el aprender a tocar

un instrumento musical en los colegios o talleres de arte propuestos por las

diferentes instituciones o entidades de los gobierno regionales.

28

El neurólogo y neurocientífico Facundo Manes refiere: "El área de la salud se vale de la música con el fin de mejorar, mantener o intentar recuperar el funcionamiento cognitivo, físico, emocional y social, y ayudar a lentificar el avance de distintas condiciones médicas. La musicoterapia, a través de la utilización clínica de la música, busca activar procesos fisiológicos y emocionales que permiten estimular funciones disminuidas o deterioradas y realzar tratamientos convencionales. Se han observado importantes resultados en pacientes con trastornos del movimiento. dificultad en el habla producto de un accidente cerebrovascular, demencias, trastornos neurológicos y en niños con capacidades especiales, entre otros. La música puede ser una herramienta poderosa en el tratamiento de trastornos cerebrales y lesiones adquiridas ayudando a los pacientes a recuperar habilidades lingüísticas y motrices, ya que activa a casi todas las regiones del cerebro. Estudios de neuroimagen muestran que tanto al escuchar como al hacer música se estimulan conexiones en una amplia franja de regiones cerebrales normalmente involucradas en la emoción, la recompensa, la cognición, la sensación y el movimiento. Las nuevas terapias basadas en la música pueden favorecer la neuroplasticidad nuevas conexiones y circuitos- que compensan en parte las deficiencias en las regiones dañadas del cerebro. La música es física y anima a la gente a moverse con el ritmo. Cuanto más destacado es el ritmo, más radical y contundente el movimiento del cuerpo. El ejercicio físico puede ayudar a mejorar la circulación, a proteger el cerebro y facilitar la función motora. La música induce estados emocionales al facilitar cambios en la distribución de sustancias químicas que puede inducir estados de ánimo positivos y aumento de la excitación, lo que a su vez puede ayudar a la rehabilitación". (10, 11)

La aplicación de la música durante el peri operatorio evidencia una disminución del dolor en los pacientes, además de la ansiedad y el estrés (3,4,5,6,7). Un estudio realizado en paciente que debían someterse a una cirugía de revascularización coronaria o a un reemplazo de la válvula aórtica, muestra que los pacientes que escucharon música relajante tenían niveles más altos de oxitocina y Presión Parcial de Oxigeno (PaO2), y durante el descanso daban mejores resultados en cuanto a relajación se refiere, siempre comparados con el grupo control (en quienes los niveles de oxitocina disminuyeron). Los pacientes de la musicoterapia también experimentaron una reducción en la frecuencia respiratoria y en la presión arterial media (10,19). Estos resultados demostraron que la musicoterapia puede aumentar la relajación a través de efectos psicológicos, así como de la liberación de oxitocina (10,19). La oxitocina, sintetizada en el hipotálamo, se libera como respuesta al estrés y crea una sensación de calma, disminuye la sensación de dolor y favorece la curación de la herida (11, 19). Niveles bajos de oxitocina se asocian al dolor y a la ansiedad (11, 12)

En uno de los primeros estudios de los efectos de la terapia musical, los pacientes que se sometieron a cirugía ginecológica recibieron terapia musical durante 30 min antes de la operación y 2 h después de la sutura, luego durante 15 min cada 2 h durante las 48 primeras horas del postoperatorio. Comparados con los pacientes del grupo de control, los pacientes que recibieron terapia musical (con música del agrado del paciente) necesitaron menos anestesia y tuvieron menos aumentos de la presión arterial y del pulso (11,13,). Un meta análisis halló que los pacientes pos

operados que recibieron terapia musical experimentaron una disminución del 50% de la intensidad del dolor, y necesitaron menos anestesia que los pacientes que no recibieron esta terapia (11, 14). Otros estudios concluyeron que la musicoterapia podía ser una alternativa aceptable, segura y de bajo coste, o bien una terapia adjunta al alivio del dolor farmacológico para los pacientes pos operados y para los que debían someterse a procedimientos dolorosos (11,15, 16,17). Los pacientes que se sometieron a terapia musical refirieron una disminución del 57% al 72% en la intensidad del dolor, en la angustia y en la ansiedad que los pacientes del grupo control (18, 19).

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

1. El 100% de los estudios revisados evidencian que la música tiene un gran

potencial para disminuir los niveles del dolor y además la ansiedad y

angustia en niños y en adultos sometidos a un procedimiento quirúrgico;

además disminuye los niveles de Presión arterial, Pulso, y mejora los

niveles de saturación de oxígeno, relajación muscular y mejor

cicatrización de la herida quirúrgica.

5.2 RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda implementar protocolos de musicoterapia durante la

atención peri operatoria, ya que es un método no invasivo y de bajo costo

y beneficia a los pacientes quirúrgicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. https://oscrove.wordpress.com/teoria-musical/que-es-la-musica

32

- 2. Chanda M, Levitin D, The neurochemitry of muic. Rev. Trends in Cognitive Sciences [Internet]. 2013 [citado 2016 Jul 14]; 17 (4): 179-193
- Hole J., Hirsch M., Ball E., et al. Music as an aid for postoperative recovery in adults: a systematic review and meta-analysis. The Lancet [Internet]. 2015 [citado 2016 Jun 25]; 386 (10004): 1659 1671. Disponible en: https://secure.jbs.elsevierhealth.com
- Heijden M., Araghi S, Dijk M, et al. The Effects of Perioperative Music Interventions in Pediatric Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. Plos One [Internet]. 2015 [citado 2016 Jun 28];10(8): e0133608. doi: 10.1371. http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0133608
- Moris D., Lino D. Music meets surgery: two sides to the art of "healing". Revista Surgical Endoscopy [Internet]. 2013 [citado 2016 Jun 28]; 27(3):719-723.
 http://www.ncbi.nlm.nih.gob/pibmed/23052506
 https://www.researchgate.net/publication/232229216
- 6. Ozer N., Karaman O., Arslan S., Günes N. Effect of music on postoperative pain and physiologic parameters of patients after open heart surgery. Rev. Pain Management Nursing [Internet]. 2013 [citado 2016 Jun 28]; 14(1): 20-28 http://www.ncbi.nlm.nih.gob/pubmed/23452523 http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1524904210000743
- Binns P., Law L., Pryor E., Boyd G. Perioperative music and its effects on anxiety, hemodynamics, and pain in women undergoing matectomy. Rev. American Association of Nurse Anesthetists [Internet]. 2011 [citado 2016 Jun 28]; 79(4):21-27. Special Reearch Edition

www.aana.com/aanajournalonline.apx

 Sáez D. Sinfonía Virtual. Revista de Música y reflexión Musical. ISNN 1886-9505. 2007 N° 3.

http://www.sinfoniavirtual.com/www.sinfoniavirtual.com

- Lim PH, Locin R. La música como intervención de enfermería para el dolor en cinco países asiáticos. Int Nurs Rev. 2006 Sep; 53(3):189-96.
- 10. Manes F. El País. 14 Set. 2015

 http://elpais.com/elpais/2015/08/31/ciencia/1441020979_01715.

 html
- 11. Mauree H, Sonidos relajantes: Terapia musical para el dolor pos operatorio.

 Nursing. 2011; 29:(3): 50-51.
 - www.elsevier.es/es-revista---pdf-90001721-S300
- 12. Petersson M, Uvnas-Moberg K. Effects of an acute stressor on blood pressure and heart rate in rats pretreated with intracerebroventricular oxytocin injections. Psychoneuroendocrinology. 2007;32 (8-10):959-965.
- 13. Locsin RG. The effect of music on the pain of selected post-operative patients.

 J Adv Nurs. 1981; 6(1):19-25.
- 14. Cepeda M S, Carr DB, Lau J, Alvarez H. Music for pain relief. Cochrane Database Syst Rev. 2006(2): C D004843
- 15. Tse MM, Chan MF, Benzue IF. The effect of music therapy on postoperative pain, heart rate, systolic blood pressure and analgesic use following nasal surgery. J Pain Palliat Care Pharmacother. 2005;19(3):21-29
- 16 Chan MF, Wong OC, Chan H L, et al. Effects of music on patients undergoing a C-clamp procedure after percutaneous coronary interventions. J Adv Nurs. 2006;53(6):669-679

- 17 Ebneshahidi A, Mohseni M. The effect of patientselected music on early postoperative pain, anxiety, and hemodynamic profile in cesarean section surgery. J Altern Complement Med. 2008;14(7):827-831.
- 18 Voss JA, Good M, Yates B, Baun MM, Thompson A, Hertzog M. Sedative music reduces anxiety and pain during chair rest after open-heart surgery. Pain. 2004; 112(1-2):197-203.
- 19 Mauree H, Sonidos relajantes: Terapia musical para el dolor pos operatorio.

 Nursing. 2011; 29:(3): 50-51.
 - www.elsevier.es/es-revista---pdf-90001721-S300