



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA EN REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD Y
SEDACIÓN DEL PACIENTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

Presentado por:

AUTORES: MAURICIO VIDAL, FLOR DE MARÍA
RAMOS TRUJILLO, MIRLA FABIOLA

ASESORA: Mg. JEANNETTE ÁVILA VARGAS MACHUCA

**LIMA – PERÚ
2017**

DEDICATORIA

A Dios por sus bendiciones y ser nuestra fortaleza, a nuestra familia, por su apoyo constante e incondicional, a la Lic. Lita Masgo Lara y Dr. Santiago Vincés Rentería, por ser un ejemplo de tenacidad a pesar de la adversidad.

AGRADECIMIENTO

A Mg. Jeannette Ávila Vargas – Machuca, por su dedicación en impartir conocimientos, entrega profesional y paciencia en las asesorías.

Asesor: Jeannette Ávila Vargas Machuca

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernandez

Secretario: Dra. Rosa Eva Pérez Siguas

Vocal : Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca

INDICE

| | |
|---|------|
| Carátula | i |
| Hoja en blanco | ii |
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Asesor | v |
| Jurado | vi |
| Índice | vii |
| Índice de tablas | viii |
| RESUMEN | ix |
| ABSTRACT | x |
| CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN | |
| 1.1. Planteamiento del problema | 11 |
| 1.2. Formulación del problema | 15 |
| 1.3. Objetivo | 15 |
| CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS | |
| 2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática | 16 |
| 2.2. Población y muestra | 16 |
| 2.3. Procedimiento de recolección de datos | 16 |
| 2.4. Técnica de análisis | 17 |
| 2.5. Aspectos éticos | 18 |
| CAPITULO III: RESULTADOS | |
| 3.1. Tablas | 19 |
| CAPITULO IV: DISCUSIÓN | |
| 4.1. Discusión | 30 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 5.1. Conclusiones | 32 |
| 5.2. Recomendaciones | 32 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 34 |

ÍNDICE TABLAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Tabla 1: Estudios revisados sobre eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica. | 19 |
| Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica. | 28 |

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre el uso de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación en pacientes con ventilación mecánica.

Metodología: La presente revisión sistemática es de tipo observacional y retrospectivo, se realizaron búsquedas de diversas bases de datos, pero finalmente se ha seleccionado a los artículos con texto completo, y los artículos se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación GRADE para identificar su grado de evidencia. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 7 artículos, de los cuales encontramos que el 72% (05) corresponden a Estados Unidos, con un 14% (01) tenemos a China y con un 14% (01) encontramos a España. Los estudios fueron revisiones sistemáticas en un 28% (02) y ensayos clínicos en un 72% (05). Además del total de artículos analizados el 57% afirma que la musicoterapia es eficaz en la disminución de la ansiedad, el 14% niega que la musicoterapia contribuya en la sedación de los pacientes con ventilación mecánica y un 28% indica que hubo resultados significativos en la ansiedad y sedación, además en aspectos fisiológicos como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y presión arterial.

Conclusiones: Se evidenció que, del total de estudios, el 85% muestra que en las investigaciones revisadas afirma la eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica, a la vez la relación significativa de ambas variables, ya que la mayoría de los estudios evaluaban ansiedad, sedación y variables fisiológicas.

Palabras claves: “Eficacia”, “musicoterapia”, “ansiedad”, “sedación”, “respiración artificial”.

ABSTRACT

Objective: To systematize the evidence on the use of music therapy in anxiety and sedation in patients with mechanical ventilation.

Methodology: This systematic review is an observational and retrospective one, several databases were searched, but articles were finally selected with full text, and the articles were subjected to criticism, using the GRADE evaluation to identify their degree of evidence. **Results:** The seven projects selected in the final selection, we found that 72% (05) in the United States, 14% (01) We have a Chinese and against the abolition of 14% (01) are a Spanish of the Angels. It is study systematically reviewed 28% 72% (05) (02) and clinical trials: in addition to 57% of the total article analysis said that music therapy is effective in reducing anxiety, 14% denied that music therapy Helps patients with sedation and ventilation 28%, the results indicate that there is no significant anxiety and sedative addition,: physiological aspects due to heart, respiration rate and blood pressure.

Conclusion: We found that all studies, 85% to confirm the validity of the music therapy study reviewed ES reduce anxiety and relieve significant relationship mechanical ventilation patients between the ages of two variables, since most studies assess the Anxiety, sedation and physiological variables.

Keywords:

“Efficacy“, “ music “, “ therapy“, “ anxiety“, “ sedation“, “ artificial respiration”.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La musicoterapia es un tipo de terapia creativa que consiste en escuchar y / o reproducción de música. Dependiendo de las necesidades del participante, la Terapia Musical puede fomentar la auto-conciencia, la capacidad de comunicación y la autoestima. La terapia utiliza la naturaleza social y comunicativa de la música para hacer esto y tiene como objetivo facilitar los cambios positivos en el comportamiento (1).

Encontramos numerosos ejemplos del uso medicinal de la música a lo largo de la historia. Es así, que Pitágoras es considerado el padre de la musicoterapia y la utiliza para tratar enfermedades mentales. En la antigua Grecia, la música era interpretada como una fuerza que influenciaba el pensamiento, las emociones, y la salud física. En el 600 A.C., en Esparta, Thales fue acreditado de curar una plaga con poderes musicales. En el siglo XVIII aparecen los primeros artículos sobre los efectos de la música en diferentes enfermedades. En la revista Columbia Magazine de 1789, en el artículo Music Physically Considered, un autor anónimo dio a conocer el efecto que tenía la música en la mente humana. Más tarde, en 1796, el artículo Remarkable Cure of a Fever by

Music, escrito por un autor anónimo, describía la historia de un profesor de música que tuvo fiebre alta por semanas y un concierto de música diario fue la receta que curó su enfermedad (2).

La AMTA (Asociación Americana de Terapia Musical) define musicoterapia como: "el uso controlado de la música con el objeto de restaurar, mantener e incrementar la salud mental o física. Es la aplicación sistemática de la música, dirigida por un musicoterapeuta en un ambiente terapéutico, con el objeto de lograr cambios de conducta. Estos cambios ayudarán al individuo que participan de esta terapia a tener un mejor entendimiento de sí mismo y del mundo que lo rodea, logrando adaptarse mejor a la sociedad. Como miembro de un grupo de profesionales, el musicoterapeuta participa en el análisis de los problemas del individuo y en la proyección de un tratamiento general antes de hacer cualquier actividad musical. Las evaluaciones periódicas determinarán la efectividad de las técnicas utilizadas" (3).

Hoy en día, a nivel médico tan solo unos ámbitos muy determinados tienen experiencia usando la música a nivel clínico, como son la psiquiatría, la pediatría, la neurología o la oncología. Desde hace unos años, la música es una disciplina que está siendo ampliamente investigada por una rama de la neurología y de la psicología, gracias a las nuevas técnicas de neuroimagen y monitorización (4).

Diversos autores afirman que la musicoterapia no sólo induce respuestas afectivas por parte del paciente, sino que además actúa directamente sobre el sistema nervioso simpático, reduciendo su actividad (5). Sin embargo, es preciso señalar que no cualquier tipo de música puede inducir estas respuestas en el sistema nervioso simpático. Éstas se ven influenciadas tanto por las

preferencias personales de cada individuo como por el número de hertzios y revoluciones por minuto de la música seleccionada (6).

Los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados intensivos (UCI) experimentan ansiedad y trastornos relacionados (agitación y delirio), influyendo negativamente en su recuperación y se observan hasta en el 85% de los pacientes. La ansiedad se caracteriza por sentimientos exagerados de temor o aprensión que se sostienen por mecanismos internos, más que por acontecimientos externos (7).

Para aquellos que requieren ventilación mecánica, es bien conocido que supone una fuente de estrés importante para el paciente y que tiene efectos perjudiciales en el sistema nervioso simpático y, entre otros efectos, puede producir vasoconstricción arterial y venosa, estimulación del miocardio y broncoconstricción (8).

En estas circunstancias, el tratamiento de la ansiedad consiste comúnmente en la administración de sedantes o tranquilizantes que, a su vez, poseen efectos secundarios perjudiciales, como náuseas y vómitos, depresión respiratoria, hipotensión, atrofia muscular, mayor riesgo de infecciones, alteraciones del sistema nervioso central e incluso muerte (9).

La mayoría de los pacientes críticos sedados a menudo requieren combinaciones de opiodes, benzodiazepinas, hipnóticos y antipsicóticos y estos tienen una serie de efectos adversos. Pueden prolongar el tiempo de ventilación mecánica aumentando la incidencia de neumonía nosocomial y así el tiempo de estancia en UCI (10).

Intervenciones que faciliten una reducción de la dosis total en medicamentos analgésicos y sedantes, se asocian con mejores resultados, produciendo una pronta liberación de la ventilación mecánica y la estancia en UCI para promover la recuperación de pacientes críticos.

Medidas no farmacológicas pueden utilizarse como terapias complementarias y adyuvantes junto con el tratamiento médico más común en este tipo de pacientes, como son los sedantes y analgésicos. Entre las numerosas técnicas alternativas, se encuentra la música, modalidad sensorial bien conocida por todos y que muchas personas disfrutan en su vida diaria (11).

La utilización de musicoterapia como técnica alternativa para disminuir la ansiedad y reducción de la respuesta fisiológica al estrés puede producir una disminución del uso de sedantes y mejorar la recuperación del paciente.

Debido a que hay pocos estudios plasmado en Perú sobre EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA EN LA REDUCCION DE LA ANSIEDAD Y SEDACIÓN DEL PACIENTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA, y la necesidad de innovar estrategias para poder contribuir de manera positiva en el destete de la sedación del paciente, que se encuentra intubado pero que ya está en proceso de recuperación, nos ha motivado a investigar más aún que tan beneficioso es poder poner en practica la musicoterapia y poder evidenciar sus repercusiones positivas en el paciente.

1.2. Formulación del problema.

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 con ventilación mecánica | Musicoterapia | No corresponde | Reducción de la ansiedad Reducción de la sedación |

¿Es eficaz la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica?

1.3. Objetivo

- Sistematizar las evidencias sobre el uso de la musicoterapia en la ansiedad y sedación en pacientes con ventilación mecánica.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática

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. Población y muestra

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 7 artículos científicos publicados en las bases de datos en idioma español e inglés que responden al tema de investigación.

2.3. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones de ámbito nacional e internacional, que tuvieron como tema principal, la “EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA EN LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD Y SEDACIÓN DEL PACIENTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA”. Los artículos científicos seleccionados, fueron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos

relevantes. La búsqueda se realizó considerando que se encuentre al texto completo del artículo científico

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Eficacia AND musicoterapia AND ansiedad AND sedación AND ventilación mecánica.

Eficacia AND musicoterapia AND Ventilación mecánica.

Musicoterapia AND ansiedad AND sedación.

Musicoterapia AND Ventilación mecánica.

Los buscadores utilizados fueron Pubmed, BVS, Medline, Cochrane, Google Académico.

2.4. Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de dos tablas resumen.

Tabla N°1: Se observa los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales.

Tabla N°2: Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre Eficacia de la musicoterapia en la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 1. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|------------------|------|--|---|---|
| Bradt J, Dileo C | 2014 | Intervenciones de música para los pacientes con ventilación mecánica. (12) | http://www.cochrane.org/es/CD006902/i ESTADOS UNIDOS | Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 12. Art. No.: CD006902. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--|---------------------|--------------------------------|----------------|---|---|
| Revisiones sistemáticas Meta análisis | 14 ensayos | Ensayos controlados aleatorios | No corresponde | Escuchar música dio como resultado, en promedio, una reducción de la ansiedad que fue de 1,11 diferencia media standar (IC 95% -1,75 a -0,47, P = 0,0006) que en el grupo control. Los resultados sugieren que escuchar música puede tener un | Esta revisión sistemática actualizada indica que escuchar música tiene un efecto beneficioso sobre la ansiedad en pacientes con ventilación mecánica. Además se observó un efecto favorable sobre el consumo de sedantes y analgésicos ,así como en los parámetros de frecuencia respiratoria y presión arterial distólica. |

gran efecto reducción de la ansiedad en pacientes con ventilación mecánica. Además, se observó un beneficio en la frecuencia respiratoria (diferencia media de -2.87) y en la presión arterial sistólica (diferencia media de -4.22) Asimismo, se evidenció una reducción en el uso de sedación.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 2. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|-----------------------------|------------|--|--|--|
| Bradt J, Dileo C, Grocke D. | 2010 | Intervenciones musicales para pacientes ventilados mecánicamente. (13) | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2115437 6 ESTADOS UNIDOS | Cochrane 2010 Dec 8;(12):CD006902. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|---|
| Revisión sistemática y Metanálisis. | Se incluyeron ocho ensayos | Artículos científicos | No corresponde | Los resultados indicaron que escuchar música puede ser beneficioso para la reducción de la ansiedad en pacientes ventilados mecánicamente; sin embargo, estos resultados deben ser interpretados con precaución debido al pequeño tamaño de la muestra. Ansiedad: los pacientes que recibieron musicoterapia tuvieron - 1,06 menor desviación estándar de la media, que los pacientes con cuidados usuales. Sedación: Un estudio encontró que los pacientes | Este estudio no concluye respecto a los efectos de la musicoterapia sobre la ansiedad. Indican que se requiere mayor investigación, ya que hubo un efecto beneficioso sobre la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria y la ansiedad en pacientes con ventilación mecánica. pero la calidad de la evidencia no es fuerte. |

que recibieron musicoterapia no requirieron sedación adicional con propofol, que los pacientes del grupo control.

Escuchar música puede tener un efecto beneficioso sobre la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la ansiedad en pacientes ventilados mecánicamente. Sin embargo, la calidad de la evidencia no es fuerte. Es así:

- La presión arterial sistólica disminuyó en 2,70 mmHg.
 - La frecuencia cardíaca disminuyó en 4,75.
 - La frecuencia respiratoria disminuyó en 3,18.
-

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 3. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|---|---|--|
| Chlan, Linda L; Weinert, Craig R; Heiderscheit, Annie; Tracy, Mary Fran; Skaar, Debra J; Guttormson, Jill L; Savik, Kay | 2013 | Efectos de la intervención musical dirigida por el paciente en la ansiedad y la exposición sedante en pacientes críticamente enfermos que reciben apoyo mecánico-ventilatorio. (14) | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3683448/?tool=pubmed ESTADOS UNIDOS | JAMA 309(22): 2335–234 doi: 10.1001/jama.2013.5670 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--|---|-------------------------|---|---|---|
| Experimental clínico: Ensayo controlado y aleatorio | 373 pacientes alertas y ventilados mecánicamente en cinco Unidades de Cuidados Intensivos. | -Música -Auriculares | - Comité de ética - Consentimiento informado | <p>Los pacientes con NCH (cancelación del ruido con auriculares), estuvieron en UCI una media de 1 a 2 días más que los pacientes que recibieron musicoterapia. Más pacientes con PDM (música autodirigida por el paciente) fueron extubados al final del estudio (p= 0.02).</p> <p>Los pacientes con PDM presentaron menor puntuación en la escala de ansiedad VAS-A y una mayor disminución en la frecuencia de sedación comparado al NCH y pacientes con cuidados usuales.</p> | <p>Los autores concluyeron que, en los pacientes en UCI con ventilación mecánica, que usaron PDM tuvieron menor ansiedad, menor frecuencia e intensidad de sedación que los pacientes con Cuidados usuales, además los pacientes con música autodirigida por el paciente tuvieron menor frecuencia de sedación que los NCH. No hubo diferencias entre PDM y NCH con respecto a la reducción de ansiedad o intensidad de sedación. La musicoterapia podría disminuir los niveles de ansiedad y sedación en pacientes en UCI ventilados mecánicamente y que se encontraban con sedación consciente.</p> |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 4. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|--|---|--|
| Sanjuán Naváis, M; Vázquez Guillamet, B; Moreno Duran, A. M; Via Clavero, G; Martínez Estalella, G. | 2013 | Efecto de la música sobre la ansiedad y el dolor en pacientes con ventilación mecánica. (15) | http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-23298702 ESPAÑA | Enfermería intensiva, 2013-04-01, Volúmen 24, Número 2, Páginas 63-71. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--|------------------------------------|--------------|---|--|--|
| Experimental: Ensayo clínico aleatorizado controlado con medidas repetidas. | La muestra fue de 44 participantes | Auriculares | -Comité de ética Consentimientos o informado | La musicoterapia disminuyó significativamente la ansiedad ($p < 0,0001$) medida con la escala de ansiedad Estado – Rasgo (STAI). La STAI muestra una diferencia de 6.85 puntos ($p < 0,0001$) tras la sesión musical y de 6,05 puntos ($p < 0,0001$) al momento de finalizar la sesión musical. | Esta investigación demuestra la eficacia de la música como terapia no farmacológica, para reducir la ansiedad, junto con las variables fisiológicas que la acompañan (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, presión arterial sistólica y presión arterial diastólica) en pacientes adultos y despiertos, ingresados en la UCI y con ventilación mecánica invasiva. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 5. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--|------|---|--|--|
| Lin Han, Ji P Li, Janet WH Sit, Loretta Chung, Zuo Y Jiao, Wei G Ma | 2010 | Efectos de la intervención musical sobre la respuesta fisiológica al estrés y el nivel de ansiedad de los pacientes ventilados mecánicamente en China. (16) | http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1365-2702 CHINA | Journal of Clinical Nursing Volumen 19 , Número 7-8 páginas 901-1194 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|---|---|---|---|--|
| Ensayo aleatorizado | clínico 137 pacientes que reciben ventilación mecánica | grupo de auriculares o grupo de control | -Comité de ética - Consentimiento informado. | Los 137 pacientes fueron aleatorizados en 3 grupos: los que escucharon música, los que usaron auriculares y el grupo control. Se encontró una reducción significativa en la frecuencia cardiaca y respiratoria en los pacientes que escucharon música ($p < 0.001$ para ambas variables) y un incremento significativo de las mismas en el grupo control ($p < 0.001$ y $p = 0.032$ respectivamente). Además, se evidenció una disminución significativa de la ansiedad en el grupo que escuchó música ($p < 0.001$) y también en el grupo que usó auriculares ($p < 0.001$), pero no en el grupo control. | Los hallazgos confirman a corto plazo los efectos terapéuticos favorables de escuchar música en relación a los parámetros de estrés (frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria), asimismo en la reducción de ansiedad en pacientes alertas y mentalmente competentes con ventilación mecánica. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 6. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--|------|--|---|--|
| Dijkstra BM, Gamel C, van der Bijl JJ, Bots ML, Kesecioglu J | 2010 | Los efectos de la música en la respuesta fisiológica y scores de sedación, en pacientes ventilados mecánicamente. (17) | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20492047 ESTADOS UNIDOS | Journal of Clinical Nursing, volumen 19, página 1030–1039. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|--|--------------|--|---|---|
| Ensayo clínico | 20 pacientes ventilados mecánicamente en la UCI. | - Música | -Comité de ética Consentimiento informado | <p>El grupo de musicoterapia y el grupo control, recibieron sesiones de 30 minutos 3 veces al día por 3 días. No existieron diferencias significativas en presión arterial sistólica, presión arterial diastólica, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria.</p> <p>No existieron diferencias significativas en relación a la sedación en ambos grupos; en la primera sesión (p=0.015), segunda sesión (p=0.539) y tercera sesión (p=0.427), según el score Ramsay; y primera sesión (p=0.084), segunda sesión (p=0.096) y tercera sesión (p=0.146), según el score Sedic.</p> | No se evidenció beneficios en los parámetros fisiológicos, pero se observó una tendencia en el incremento de los niveles de sedación en lo pacientes del grupo de musicoterapia que al inicio se encontraban con una puntuación de Ramsay de 2 a 4 (sedación consciente, adecuada para el estudio). |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 7. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---------------|------|---|---|---|
| Tahleel Javed | 2015 | Terapia Musical Clásica: Ayudando a Pacientes de Cuidados Intensivos Mecánicamente Ventilados. (18) | http://www.atsjournals.org/doi/abs/10.1164/ajrccm-conference.2016.193.1_MeetingAbstracts.A1823 ESTADOS UNIDOS | American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2015;193:A1823. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|---|----------------|--|---|---|
| Ensayo aleatorizado | clínico 51 pacientes en Ventilación mecánica en UCI. | Música clásica | -Comité de ética Consentimiento informado | Se encontró que los pacientes en ventilación mecánica en UCI que recibieron la intervención (música clásica) tuvieron menor niveles de ansiedad que los pacientes del grupo control (p=0.001). Diferencias sustanciales fueron observados al final de la intervención entre ambos grupos, donde la eficacia de la música clásica fue mayor que el grupo control (p=0.0003). Los pacientes aparentemente estuvieron menos agitados luego de la intervención que los pacientes del grupo control. | La terapia con música clásica es efectiva en reducir la ansiedad en pacientes ventilados mecánicamente en UCI, además esto puede jugar un rol significativo en disminuir la agitación debido a un exceso de ansiedad. |

3.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica.

| Diseño de estudio / Título | Conclusiones | Calidad de evidencias(s egún sistema Grade) | Fuerza de recomendación | País |
|--|---|---|-------------------------|--------|
| <p>Revisión sistemática Intervenciones de música para los pacientes con ventilación mecánica.</p> | <p>Esta revisión sistemática actualizada indica que escuchar música tiene un efecto beneficioso sobre la ansiedad en pacientes con ventilación mecánica. Además se observó un efecto favorable sobre el consumo de sedantes y analgésicos, así como en los parámetros de frecuencia respiratoria y presión arterial diastólica.</p> | Alta | Fuerte | EE.UU |
| <p>Revisión sistemática Intervenciones de música para los pacientes con ventilación mecánica.</p> | <p>Este estudio no concluye sobre los efectos de la musicoterapia sobre la ansiedad, se requiere mayor investigación.</p> | Alta | Fuerte | EE.UU |
| <p>Ensayo controlado y aleatorio Efectos de la intervención musical dirigida por el paciente en la ansiedad y la exposición sedante en pacientes críticamente enfermos que reciben apoyo mecánico-ventilatorio.</p> | <p>Los autores concluyeron que en los pacientes en UCI con ventilación mecánica, que usaron PDM tuvieron menor ansiedad, menor frecuencia e intensidad de sedación que los pacientes con Cuidados usuales, además los pacientes con música autodirigida por el paciente tuvieron menor frecuencia de sedación que los NCH. No hubo diferencias entre PDM y NCH con respecto a la reducción de ansiedad o intensidad de sedación. La musicoterapia podría disminuir los niveles de ansiedad y sedación en pacientes en UCI ventilados mecánicamente.</p> | Alta | Fuerte | EE.UU |
| <p>Ensayo clínico aleatorizado controlado con medidas repetidas. Efecto de la música sobre la ansiedad y el dolor en pacientes con ventilación mecánica.</p> | <p>La música reduce la ansiedad en los pacientes con ventilación mecánica invasiva, pudiéndose establecer como una herramienta no farmacológica a añadir a las opciones terapéuticas de las cuales disponemos.</p> | Alta | Fuerte | España |

| | | | | |
|--|---|------|--------|----------|
| <p>Ensayo clínico aleatorizado</p> <p>Efectos de la intervención musical sobre la respuesta fisiológica al estrés y el nivel de ansiedad de los pacientes ventilados mecánicamente en China: un ensayo controlado aleatorizado.</p> | <p>Los hallazgos confirman que a corto plazo los efectos terapéuticos favorables de escuchar música en relación a los parámetros de estrés (frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria), asimismo en la reducción de ansiedad en pacientes con ventilación mecánica.</p> | Alta | Fuerte | China |
| <p>Ensayo clínico</p> <p>Los efectos de la música en la respuesta fisiológica y scores de sedación, en pacientes ventilados mecánicamente.</p> | <p>No se evidenció beneficios en los parámetros fisiológicos, pero se observó una tendencia en el incremento de los niveles de sedación en los pacientes del grupo de musicoterapia.</p> | Alta | Fuerte | E.E.U.U. |
| <p>Ensayo clínico aleatorizado</p> <p>Terapia Musical Clásica: Ayudando a Pacientes de Cuidados Intensivos Mecánicamente Ventilados.</p> | <p>La terapia con música clásica es efectiva en reducir la ansiedad en pacientes ventilados mecánicamente en UCI, y esto puede jugar un rol significativo en disminuir el daño potencial debido a un exceso de ansiedad.</p> | Alta | Fuerte | E.E.U.U. |

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de la musicoterapia en la sedación en pacientes con ventilación mecánica. Para la búsqueda de los artículos se utilizaron las siguientes bases de datos: Pubmed, Medline, Cochrane, Google Académico.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que del total de 7 artículos revisados, el 85% (n=7/06) de estos, se observa que la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación en pacientes con ventilación mecánica es eficaz.

Sanjuán Naváis, M; Vázquez Guillamet, otros (España), BLin Han, Ji P Li, otros (China) (17), Tahleel Javed (E.E.U.U.) (20), afirman que la musicoterapia contribuye a la reducción de la ansiedad en pacientes con ventilación mecánica.

Dijkstra BM, Gamel C, otros (E.E.U.U.) (19), observaron una tendencia en el incremento de los niveles de sedación en lo pacientes del grupo de musicoterapia.

Bradt J, Dileo C (E.E.U.U.) (15) y Chlan, Linda L , otros (E.E.U.U.) (16) ,obtuvieron resultados positivos de la musicoterapia sobre la disminución de la ansiedad,

asimismo un efecto favorable sobre la sedación, muestran la relación significativa de ambas variables.

Encontramos un estudio de Estados Unidos donde se evidencia resultados significativos para nuestra investigación, sobre Efectos de la intervención musical dirigida por el paciente en la ansiedad y la exposición sedante en pacientes críticamente enfermos que reciben apoyo mecánico-ventilatorio , Chlan, Linda L; Weinert, Craig R; y otros (E.E.U.U.), donde los resultados sugieren que en los pacientes en UCI con ventilación mecánica, que usaron música autodirigida por el paciente tuvieron menor ansiedad, menor frecuencia e intensidad de sedación que los pacientes con Cuidados usuales, además los pacientes con música autodirigida por el paciente tuvieron menor frecuencia de sedación que los pacientes con uso de auriculares. La musicoterapia podría disminuir los niveles de ansiedad y sedación en pacientes en UCI ventilados mecánicamente. (16)

La profesión de enfermería al ser una ciencia y/o arte del cuidado a la persona usuaria, puede aplicar el uso de terapias complementarias, tal como es la Musicoterapia, especialmente en el área de Cuidados Intensivos, ya que es la enfermera quien se encuentra las 24 horas brindando atención holística al paciente, reconociendo sus necesidades, respuestas fisiológicas y conductuales.

El presente estudio demuestra que implementar la musicoterapia puede ser muy beneficioso para los pacientes con ventilación mecánica y asimismo contribuir a la disminución del uso de sedantes y lograr reducir los efectos adversos de dicha terapéutica farmacológica.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 7 artículos científicos sobre la Eficacia de la musicoterapia en la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica, fueron hallados en las siguientes bases de datos, Lilacs, Scielo, Medline y Cochrane Plus, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas, experimentales, ensayos clínicos

Los 7 artículos revisados, el 85% (n=7/06) muestran que la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica es eficaz porque se evidencia variabilidad positiva en los parámetros fisiológicos, asimismo una puntuación favorable en las escalas de ansiedad.

5.2. Recomendaciones

- Recomendamos continuar realizando estudios sobre la musicoterapia en los pacientes con ventilación mecánica, para detectar los beneficios que contribuyen este tipo de terapia complementaria y así lograr la implementarla en la Unidades de Cuidados Intensivos.
- Las investigaciones encontradas muestran que el tiempo de aplicación de la musicoterapia fue aproximadamente de 0.30 minutos a 1 hora., por ello recomendamos investigar si incrementado el tiempo de las sesiones serían mayores los beneficios.

- La enfermera puede ser la pionera en implementar la musicoterapia en las UCI, para ello sería beneficioso la creación de “La hora de la musicoterapia”, que quede establecido como parte de nuestros cuidados a los pacientes con ventilación mecánica y ventilación espontánea.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guerri M. Psicoactiva. La Musicoterapia o Terapia Musical. 2016 [Citado Noviembre, 2014]. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/la-musicoterapia-o-terapia-musical/>
2. Davias W, Kate E, Feller G, Thaut M. An Introduction to Music Therapy Theory and Practice. 3ra ed. Estados Unidos: The American Music Therapy Association. c2008. 271p.
3. Hanser, S. Music therapist's handbook. Estados Unidos: Warren H. Green; c1987. p15.
4. Henry LL. Music therapy, a nursing intervention for the control of pain and anxiety in the ICU: a review of the research literature. Dimens Crit Care Nurs. [revista en Internet] 1995, Nov. [citado el 25 de mayo del 2017], 14(6): pp295-304. Disponible desde : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8631212>
5. White JM. Music therapy: an intervention to reduce anxiety in the myocardial infarction patient. Clinical Nurse Specialist. [revista en Internet] 1992, febrero. [citado el 24 de mayo del 2017]; 6(2):pp58-63. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1617576>
6. Wong HLC, GradDip MN, López-Nahas V, Molassiotis A. Effects of music therapy on anxiety in ventilator-dependent patients. Heart -Lung [revista en Internet] 2001, Setiembre [Citado el 24 de mayo del 2017]; 30(5): pp. 376-87. Disponible desde: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210569107748532>

7. Marino, Paul L. El Libro de la UCI. 4ª ed. Buenos Aires: Walters Kluwer.c 2010. 909p
8. Johnson M, Sexton D. Distress during mechanical ventilation: patients' perceptions. Heart -Lung [revista en Internet] 1990, Julio. [citado el 24 de mayo del 2017]; 30(5): pp.376-387. Disponible desde: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0147956301973479>
9. Jacobi J, Fraser GL, Coursin DB, Riker RR, Fontaine D, Wittbrodt, et al. Clinical practice guidelines for the sustained use of sedatives and analgesics in the critically ill adult. Crit Care Medical [revista en Internet] 2002, Jun. [citado el 20 de junio del 2002]; 30(1): pp.119-141. Disponible desde: http://journals.lww.com/ccmjournal/Citation/2002/01000/Clinical_practice_guidelines_for_the_sustained_use.20.aspx
10. Rotondi AJ, Chelluri L, Sirio C, Mendelsohn A, Schulz R, Belle S, Im K, Donahoe M & Pinsky MR. Patients' recollections of stressful experiences while receiving prolonged mechanical ventilation in an intensive care unit. Crit Care Med [revista en Internet] 2002, Abr. [citado el 25 de mayo del 2017]; 30(4): pp.746-52. Disponible desde: http://journals.lww.com/ccmjournal/Abstract/2002/04000/Patients_recollecti ons_of_stressful_experiences.4.aspx
11. Rodríguez S, Díaz R, Martín M, Herrador L. Efecto de la musicoterapia sobre la sedación y el nivel de estrés de pacientes con ventilación mecánica en una Unidad de Cuidados Intensivos. Biblioteca Las casas [revista en Internet] 2016, Jun. [citado el 25 de mayo del 2017]; 12(1): pp 5. Disponible desde: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0881.pdf>

12. Bradt J, Dileo C. Intervenciones de música para los pacientes con ventilación mecánica. The Cochrane collaboration [revista en Internet] 2014[Citado 2 junio 2017] Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD006902.pub3/full>
13. Bradt J, Dileo C, Grocke D. Intervenciones musicales para pacientes ventilados mecánicamente. Boyer College of Music and Dance [revista en Internet] 2010, Dic. [citado el 14 de mayo del 2017]; 8(12):CD006902. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21154376>
14. Chlan, Linda L; Weinert, Craig R; Heiderscheit, Annie; Tracy, Mary Fran; Skaar, Debra J; Guttormson, Jill L; Savik, Kay. Efectos de la intervención musical dirigida por el paciente en la ansiedad y la exposición sedante en pacientes críticamente enfermos que reciben apoyo mecánico-ventilatorio. Author Manuscripts [revista en Internet] 2013, Junio. [citado el 14 de mayo del 2017]; 309(22): 2335–2344. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3683448/>
15. Sanjuán Naváis, M; Vázquez Guillaumet, B; Moreno Duran, A. M; Via Clavero, G; Martínez Estalella, G. Efecto de la música sobre la ansiedad y el dolor en pacientes con ventilación mecánica. Enfermería intensiva [revista en Internet] 2013, Abr – Jun [citado el 14 de mayo del 2017], 24(2): pp 63-71. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23298702>.
16. Lin Han, Ji P Li, Janet WH Sit, Loretta Chung, Zuo Y Jiao, Wei G. Efectos de la intervención musical sobre la respuesta fisiológica al estrés y el nivel de ansiedad de los pacientes ventilados mecánicamente en China Boyer College of Music and Dance [revista en Internet] 2010, Abril. [citado el 14 de mayo del 2017]; 19(7-8):pp 978-987. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20492042>

17. Dijkstra BM, Gamel C, van der Bijl JJ, Bots ML, Kesecioglu J. Los efectos de la música en la respuesta fisiológica y scores de sedación, en pacientes ventilados mecánicamente. *Journal of Clinical Nursing* [revista en Internet]. 2010, Abril. [Citado el 15 de mayo del 2017]; 19(7-8):pp 1030-9. Disponible desde : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20492047>
18. Tahleel J, Terapia Musical Clásica: Ayudando a Pacientes de Cuidados Intensivos Mecánicamente Ventilados. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* [revista en Internet] 2015, May.[citado el 15 de mayo del 2017]; 193:A1823. Disponible desde: http://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/ajrccm-conference.2016.193.1_MeetingAbstracts.A1823