



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**TENDENCIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN
MUSICOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DE LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

TRENDS IN NURSING CARE IN MUSIC THERAPY FOR PREMATURE
NEWBORN IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTORA

DANITZA PILAR TTITO CHARAGUA

ASESORA

KATERINE MILAGROS VILLAIZAN PALIZA

LIMA – PERÚ

2024

ASESORA DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Katerine Milagros Villaizan Paliza

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5810-1371>

DEDICATORIA

A Dios y la Virgen María quienes me cuidan y protegen en cada paso que doy.
A mis padres que me guiaron y fueron mi soporte en toda etapa de mi vida siendo incondicionales en todo momento, a mi hermana que siempre es apoyo y mi inspiración a seguir esforzándome.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, quien me acogió y brindo base científica para realizarme como profesional especialista y a la que estoy orgullosa de haberme formado en esta reconocida institución.

A los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por compartir sus conocimientos y experiencias.

A mi asesor académico por contribuir de manera muy favorable, a la realización del presente trabajo académico.

A mi familia por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida personal y profesional, pues son ellos mi mayor motivación para ser mejor cada instante.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Para el presente trabajo monográfico es autofinanciada.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Declaro autoría en la elaboración de la presente monografía titulada: “TENDENCIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN MUSICOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES” el cual será usado para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales. Se ha seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética y conducta responsable en investigación.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

TENDENCIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN MUSICOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

ORIGINALITY REPORT

12% SIMILARITY INDEX	12% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	4% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.udea.edu.co Internet Source	2%
2	docs.bvsalud.org Internet Source	1%
3	Submitted to Universidad Europea de Madrid Student Paper	1%
4	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	1%
5	www.enfermeria21.com Internet Source	1%
6	hdl.handle.net Internet Source	1%
7	titula.universidadeuropea.es Internet Source	1%
8	vdocuments.com.br Internet Source	<1%
	neuronamagazine.com	

TABLA DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	OBJETIVOS	10
III.	CUERPO	11
IV.	CONCLUSIONES	18
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
	ANEXOS	

RESUMEN

El recién nacido prematuro comparado con un recién nacido a término le será más difícil su adaptación puesto que sus órganos no se encuentran maduros para que logre por sí solo su crecimiento. Durante este periodo de formación se encuentra en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, caracterizado por ser un ambiente especializado donde se brinda un cuidado y atención que involucra en la mayoría de los casos técnicas invasivas de mantenimiento y soporte. Conforme se van haciendo investigaciones sobre el manejo de dolor es que la musicoterapia se ha posicionado como una técnica comprometedora, señalada como un elemento que reduce el nivel de estrés. Por ello, debería integrarse al plan de cuidados que brinda el profesional de enfermería que no suma costos e involucraría más a los padres durante de su visita. **Objetivo:** Identificar las tendencias del cuidado de enfermería sobre el uso de la musicoterapia en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales para promover su recuperación pronta. **Metodología:** Se basó en una revisión bibliográfica con 5 años de antigüedad encontradas en las bases de datos de ProQuest (57%), Pubmed (33%), Scielo (7) y Lilacs (3%) utilizando términos DeCs junto los operadores booleanos. **Resultados:** Se seleccionaron 30 artículos donde la mayoría (37%) eran en inglés y portugués, así mismo dichos artículos correspondían a estudios cuantitativos generalmente. **Conclusiones:** La enfermera especialista que aplica la musicoterapia brinda un cuidado al neurodesarrollo del recién nacido prematuro y promueven su recuperación pronta.

Palabras clave: Prematuro, Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal, Rol de Enfermera, Musicoterapia, Enfermería Neonatal.

ABSTRACT

The premature newborn, compared to a full-term newborn, will find it more difficult to adapt since his or her organs are not mature enough for him to achieve growth on his own. During this training period you will be in the Neonatal Intensive Care Unit, characterized by being a specialized environment where care and attention is provided that in most cases involves invasive maintenance and support techniques. As research is being done on the management of pain in hospitalized newborns, music therapy has been positioned as a compromising technique, identified as an element that reduces the level of stress. Therefore, this therapy should be integrated into the care plan. that the nursing professional provides that does not add costs and would involve the parents more during their visit. **Objective:** Identify nursing care trends on the use of music therapy in premature newborns in the neonatal intensive care unit to promote their prompt recovery. **Methodology:** I am based on a 5-year-old bibliographic review found in the databases of ProQuest (57%), Pubmed (33%), Scielo (7) and Lilacs (3%) using DeCs terms together with the Boolean operators. **Results:** 30 articles were selected where the majority (37%) were in English and Portuguese, and these articles generally corresponded to quantitative studies.

Keywords: Premature, Intensive Care Units, Neonatal, Nurse's Role, Music Therapy, Neonatal Nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Los nacimientos prematuros a nivel mundial según Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año nacen 15 millones de niños prematuros. En el Perú al último trimestre del año 2022 habrían aumentado en un 0.10% comparado con el mismo periodo del año 2021, reportándose 27383 nacimientos prematuros, de los cuales un 6,89% representan el total de nacidos vivos, así lo evidencia el Ministerio de Salud (Minsa) (1).

La OMS define que un recién nacido prematuro (RNPT) es todo aquel nacido antes de completar las 37 semanas de gestación, dentro de su clasificación considera tres categorías: prematuro tardío que son los nacidos entre las 32 y 37 semanas de gestación; la segunda categoría se encuentra los muy prematuros, nacidos entre las 28 y antes de las 32 semanas de gestación; y en la tercera categoría se encuentra los extremadamente prematuros, nacidos antes de las 28 semanas de gestación (2).

Estos RNPT presentan múltiples características especiales en su organismo poco desarrollado generando inestabilidad en los sistemas respiratorio, circulatorio y digestivo; siendo vulnerables a las infecciones hospitalarias debiéndose manejar con una atención altamente especializada (2). En esta población de RNPT, es el cerebro el órgano que se encuentra sensible a su entorno ambiental, por ello con todas estas características mencionadas son admitidos prontamente a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), donde a lo largo de su estancia hospitalaria van a enfrentar circunstancias desafiantes y estresantes que, sumado a ello, la separación materna pronta impide un involucramiento en la diada madre-hijo (3).

La UCIN genera un estrés ambiental desde la presencia de la luz brillante en la sala hasta los ruidos fuertes que superan los 45 dB producto de equipos biomédicos, a su vez la manipulación frecuente de los procedimientos invasivos poco coordinada y con una interacción social limitada con sus padres generan que el recién nacido prematuro maneje un estrés prolongado teniendo un impacto negativo en la liberación del cortisol y adrenalina encontrados en la sangre, orina y saliva. Los niveles de cortisol siguen un ciclo circadiano durante 24 horas, registrándose en la mañana los niveles más altos, en los neonatos prematuros el ciclo circadiano varía con la edad gestacional. El estrés en esta población modifica el sistema nervioso, cardiovascular, respiratorio, inmunológico y conductual evidenciado en la presencia de apneas, variaciones de la frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno y presión arterial; todo ello conlleva a que el proceso de recuperación sea más lento (4).

El recién nacido pretérmino durante su atención de rutina presenta niveles de estrés siendo manejado de manera insuficiente, produciendo un incremento de la morbilidad e interrupción en el desarrollo del Sistema Nervioso Central, que tendría efectos en el desarrollo neurológico y conductual a largo plazo, así también aumento de estrés, ansiedad y trastornos en el déficit de atención desarrollados en la etapa escolar y prologándose en la adolescencia (5)

El programa NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program), conocido también como Cuidados Neonatales Centrados en el Desarrollo (CCD), es dirigido especialmente a los RNPT y desarrolla una serie de actividades importantes que buscan reducir el estrés mediante las intervenciones dirigidas al micro y macroambiente (disminuir la luz, el ruido, los estímulos

dolorosos, protocolos de intervención mínima, manejo de la posición- contención, succión no nutritiva, terapia física y uso de música). Para ello el profesional de enfermería especialista juega un papel importante en brindar los cuidados fundamentales para la protección del sistema nervioso del prematuro (6).

Como toda evolución y descubrimiento aparece la música como una práctica altruista y curativa donde los primeros filósofos y pensadores de la antigua Grecia lograron formalizar intervalos rítmicos de melodías musicales, concluyendo que música tenía efectos satisfactorios y curativos cuando se usaban de manera correcta. Es Florence Nightingale en sus Anotaciones de Enfermería que menciona sobre los efectos positivos de los instrumentos de viento, cuerdas y la voz humana en la pronta recuperación de los enfermos (2). Los estímulos audibles deseables tienen un efecto sobre la oxigenación, la música en vivo armoniza la actividad de las neuronas lo que conlleva a regular patrones respiratorios, frecuencia cardíaca y la oxigenación (7).

La música actúa como neurotransmisor a nivel de la hipófisis del cerebro del recién nacido, la hipófisis es la encargada de liberar endorfinas que mejoran la estabilidad de los parámetros fisiológicos ocasionados por el estrés y posee efectos positivos en la inmunidad del prematuro elevando sus inmunoglobulinas en especial la tipo A, interleucinas y disminuyendo el cortisol. La tendencia de aplicar musicoterapia como método no farmacológico en la UCIN mejora la clínica del RNPT disminuyendo la frecuencia cardíaca y respiratoria, aumentando la saturación de oxígeno, calmando el llanto promoviendo así la calidad del sueño y mejorando los cuidados en el neurodesarrollo que logran disminuir los efectos del nacimiento prematuro (8).

Dentro de las actividades que realiza una enfermera especialista en la UCIN tiene como propósito brindar, prevenir y aminorar riesgos hasta que se logre un crecimiento y desarrollo adecuado para el RNPT, es por ello que las investigaciones muestran dichas tendencias que la enfermera realiza al momento de brindar su cuidado; dentro de ellos demuestran que la enfermera aminora el dolor cuando utiliza en conjunto la succión no nutritiva y la musicoterapia realizada a través de canciones de cuna cantadas como es Twinkle Twinkle Little Star. A si también en la protección del micro y macro ambiente al controlar el ruido que deben estar entre los 45 a 60 decibelios; sumado a ello el brindar educación a la madre durante la practica método canguro para que realicen cantos y así estimular al neurodesarrollo de sus bebes (9,10,11,12).

En una investigación realizada a RNPT de 32 a 36 SEG con vida extra uterina menor de 10 días diagnosticados con membrana hialina, aspiración meconial o sepsis de un Hospital de Amazonas del Perú, utilizaron la canción de Twintle Twintle Little Star & More o Canción de cuna mediante un buffer colocado a 15 cm dentro de la incubadora a una intensidad entre 5 a 6 decibelios en un tiempo de 3 sesiones de 10, 15 y 20 minutos durante horarios de tarde y noche. Tras la aplicación se evidenció la mejora en la frecuencia cardiaca, estabilización de la frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno, cambio facial, mejora en la postura que adoptaban los neonatos y el cambio de conducta asociado a un sueño más profundo, también favoreció a la nutrición parenteral en el inicio de la alimentación oral mediante la mejora del reflejo de succión y deglución dando como resultado el incremento progresivo del peso corporal (10).

En una investigación a 40 RNPT de edad promedio 28.6 de semanas de edad gestacional (SEG), se aplicó junto con el método canguro, dicha intervención constaba en administrar música en vivo dos veces por semana mediante cantos o tarareos siguiendo el ritmo de la respiración y las reacciones del RNPT. También utilizó la sánsula africana que es una kalimba suspendida en un marco de membrana que produce un sonido suave envolvente. Para ello se registró en cada sesión la frecuencia cardíaca, respiratoria, saturación de oxígeno al inicio y posterior de la intervención, mostrando resultados que ponen en evidencia la mejora de los signos vitales y que el contacto físico durante la musicoterapia es seguro y factible (11).

Un estudio realizado a madres de RNPT estables colocados en posición canguro combinados con musicoterapia por 30 minutos en arpa brindando melodías improvisadas a una intensidad de 40 decibelios, demuestra que es factible dentro del entorno de la UCIN, dicha combinación reduce significativamente la ansiedad materna tras el contacto piel a piel pues promueve la segregación de oxitocina e inhibe marcadores de cortisol, por lo tanto, en este grupo de madres aumentó la lactancia materna (17). El uso de la musicoterapia para reducir la ansiedad debe centrarse en encontrar la mejor combinación de intervenciones para madres/padres e hijos (12).

Así también una intervención con canción de cuna reproducida por debajo de 70dB reduce la duración y la intensidad del llanto, así como la disminución de la frecuencia cardíaca y la respiración, los niveles de oxígeno en la sangre aumentaban, por ello música puede ser efectiva cuando el bebé está inquieto en un estado natural y no responde a las intervenciones de enfermería para calmarse (13).

El Protocolo de Intervención Musico Terapéutica madre bebe prematuro (IMUSP), refuerza el termino de musicalidad comunicativa donde se refiere a la comunicación musical entre la diada madre-bebe que involucra el canto y habla de la madre. Este canto puede ser en la incubadora o en posición canguro en un intervalo de 15 a 20 minutos durante la estancia en la UCIN, estas incluyen canciones favoritas de la madre junto con instrumentos como una guitarra clásica, un tambor oceánico, una pandereta, donde los resultados son beneficiosos tanto para el RNPT, la madre y los profesionales de la salud. Para el RNPT logra su relajación y la estabilización de las funciones vitales, para la madre, su empoderamiento superando la vergüenza y el miedo de interactuar con el bebé y ofrece un efecto multiplicador de comunicación con las demás mamás; para el profesional de salud, a ser más conscientes de los riesgos de la estimulación acústica excesiva o inadecuada para los bebés y resaltar efectos positivos de la musicoterapia en su propio bienestar ya que al escuchar cantar a la musicoterapeuta y a las madres todos se sentían más satisfechos (14).

Otro punto importante es que la musicoterapia ayuda a disminuir el dolor y eso se puede ver reflejado cuando se analiza la escala de dolor del recién nacido NIPS, después de una sesión de musicoterapia instrumental que es similar a la música clásica reproducida repetidamente no excediendo los 60 dB en un periodo de treinta minutos se verificaron las variables frecuencia cardíaca, respiratoria, presión arterial, saturación de oxígeno y la Escala de Dolor NIPS, donde se evidencia que hay mayor estabilidad y disminución del dolor en el RNPT. La musicoterapia minimiza las consecuencias adversas de la hospitalización y prematuridad a corto y largo plazo, presenta una propuesta de intervención segura y sin efectos adversos,

factible volverse rutinario en las unidades neonatales y aumentando la calidad de atención brindada a los recién nacidos y a sus familias (15).

El potencial que tiene el contacto vocal temprano y la intervención basada en la música tiene un rol beneficioso al disminuir la respuesta al estrés y el dolor que afecta negativamente en el desarrollo neurológico del RNPT, proporciona una señal de contacto social positivo ofreciendo una forma de enriquecimiento ambiental, desarrollo social y emocional temprano, así lo menciona Filippa y colegas (16).

La musicoterapia potencia sus beneficios cuando es introducida oportunamente en la Unidad de Cuidados Intensivos ya que el RNPT presenta mayor estabilidad en su sistema nervioso autónomo logrando así su fin que es prevenir efectos adversos en el neurodesarrollo, es por ello que estas investigaciones demuestran que cuando ya un RNPT tiene un grado avanzado de lesión a nivel cerebral producto de una sobreestimulación ya no tendrían los mismos beneficios al presentar menor habilidad en el procesamiento de su entorno (17).

La musicoterapia ya sea en vivo, grabada, cantada o por vibraciones de instrumentos va ayudar significativa a los RNPT no solo cuando estén tranquilos en su incubadora sino también al momento de la ejecución de procedimientos como por ejemplo la aspiración endotraqueal. El inicio temprano de la musicoterapia debe ser lo adecuado y primordial, dichas investigaciones arrojan que la intervención con musicoterapia coordinado con el desarrollo del cerebro a través de la preparación auditiva apoya en la sinaptogénesis que es la formación de las conexiones neuronales durante el desarrollo del cerebro, por lo cual justifica su uso lo más antes posible (8).

La musicoterapia visto como un valor agregado en la atención del desarrollo durante la estadía en la UCIN y auxiliar de la medicina sigue siendo explorada como un método no farmacológico y poco convencional que mejora las condiciones de salud de manera holística, además de minimizar los efectos nocivos de algunos procedimientos invasivos y enfermedades. Es de importancia poner en práctica la musicoterapia para el desarrollo del neonato prematuro durante la hospitalización (18).

Para el profesional de enfermería especialista en UCIN en conjunto con el equipo de salud la utilización de la musicoterapia durante la hospitalización y recuperación, así como realizar el seguimiento a los padres en sus respectivos hogares posterior al alta hospitalaria en prematuros es inocua, económica y fácil de utilizar. De manera indirecta puede beneficiar su crecimiento y desarrollo, pronta recuperación y reducir la estancia hospitalaria (10)

Ante lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta. ¿Cuáles son las tendencias del cuidado de enfermería sobre el uso de la musicoterapia en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales?

Este estudio se justifica en lo teórico porque proporcionará nuevas evidencias para el cuidado del neurodesarrollo y la plasticidad neuronal en el RNPT que al ser puesto en la práctica profesional optimizará la calidad de vida, mejorará su salud física, disminuirá los niveles de estrés dolor e hipervigilancia de los RNPT (19,20,21).

Las intervenciones a nivel practico se justifican en la evidencia que contribuirán para la labor del profesional especialista en UCIN al brindar un cuidado más

holístico al promover un ambiente menos intimidante y más agradable para el bebé conjunto el involucramiento de los padres y el equipo de salud.

Se espera con este aporte metodológico proporcione información significativa que ayude en el cuidado basado en las evidencias científicas sea llevado a cargo del profesional de enfermería especialista en UCIN a través de la capacitación en este nuevo tema y como resultado se espera reducir estancia hospitalaria para una pronta y buena inserción al seno familiar de los RNPT.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar las tendencias del cuidado de enfermería sobre el uso de la musicoterapia en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Objetivos específicos

1. Describir qué tipo de musicoterapia beneficia a los recién nacidos prematuros en la regulación de funciones vitales.
2. Describir los beneficios de la musicoterapia en el cuidado de recién nacidos prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
3. Describir los beneficios de la musicoterapia en conjunto con otros métodos de cuidado en los recién nacidos prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (kinestésica y método canguro).

III. CUERPO

1.1. Metodología

El tipo de estudio es de revisión bibliográfica con 5 años de antigüedad, el cual permite enfatizar y analizar a la musicoterapia y la población objetivo de recién nacidos prematuros (< 37 semanas de edad gestacional).

1.2. Selección del tema

Para la selección de información se consideró al menos 30 estudios compatibles con el tema Tendencias de enfermería en musicoterapia a recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales

Criterios de inclusión: ensayos, artículos de revistas indexadas, desde el año 2018 al 2023, cuantitativas.

Criterios exclusión: Artículos incompletos, privados con paga, tesis y revisiones sistemáticas.

1.3. Búsqueda

Se realizó una revisión en seis bases de datos PubMed/MEDLINE, Cochrane Library, ProQuest, Scielo, Lilacs, SCOPUS. Con un total de 295 artículos científicos de los cuales solo se tuvo acceso con texto completo a 70, con un periodo de búsqueda desde el año 2018 hasta el 15 de julio del 2023 obteniendo 50, de los cuales se tuvo que descartar 20 puesto que se encontraban repetitivos, quedando con la lista final de 30 artículos científicos relevante para el estudio.

Para ello se realizó una búsqueda con los términos Mesh Prematuro, Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal, Rol de Enfermera, Musicoterapia, Enfermería

Neonatal en conjunto con los operadores booleanos “AND” y “NOT” tanto en idioma inglés, portugués y español.

1.4. Resultados

Del total de artículos seleccionados (30), un 37% (11) en países como Estados Unidos, España, Israel y Países Bajos, el 20 % (6) fueron realizados en Brasil, un 20% (6) en países como India Irán y Noruega, un 16% (5) fueron realizados en Alemania y un 6% (2) en los países de Perú y Turquía. En tanto, al tipo de investigación un 31% (11) fueron cuantitativos controlado aleatorio, un 19% (6) fueron cuantitativos aleatorio cruzado, un 10% (3) fueron cuasiexperimental, un 13% (2) fueron cuantitativos casos y controles, un 7% (2) descriptiva cohorte prospectivo 20% (6) descriptivos longitudinales.

Así mismo, un 56% (17) de los artículos son de la base de datos ProQuest, un 33% (10) son PUBMED, un 8% (2) son de SCIELO, y un 3 % (1) son Lilacs. En cuanto al año de publicación, un 25% (8) son del 2021, un 16% (5) son del año 2022, un 16% (5) son del año 2018, un 12,5% (4) es del año 2019 y 18,6% (6) de los años 2023 y 2020. Se realizó el análisis de los artículos empleando las fichas RAE, cumpliendo con los criterios de inclusión del trabajo académico.

Con respecto a las conclusiones de los artículos un 100 % demostraron que la musicoterapia regula las funciones vitales, promueve el desarrollo neurológico y disminuyen el dolor. Para ello un 52% utilizó música clásica, canciones de cuna grabadas reproducidas en parlantes que emitían dichos sonidos en menor de 60 decibelios. Un 35,5% eran a través de canciones de cuna o voz en vivo de la madre de este porcentaje un 60% los RNPT se encontraban en su incubadora

y/o servo cuna y un 40% mediante la técnica canguro. El 12.5% correspondía a la musicoterapia a través de instrumentos como la guitarra, sansula, arpa, ocean disk y pandereta. Y solo 15% de artículos resaltan que también ofrecen beneficios para el personal de salud al momento de realizar la musicoterapia en los recién nacidos prematuros.

1.5. Análisis e interpretación de resultados

A partir de la semana 20 de gestación hasta el momento del nacimiento, el bebé puede escuchar los ruidos dentro del útero materno, pero también tiene aislamiento acústico a través de la placenta. Cuando por factores que ponen el riesgo la vida del bebé y/o madre se interrumpe el desarrollo normal de la gestación es que llega el recién nacido prematuro, donde va a presentar cambios tanto a nivel fisiológico (polipnea, mayor consumo de oxígeno, hipoxemia, hemorragia intraventricular e isquemia miocárdica) y físicos como la fragilidad de su piel. Estudios como el realizado por el médico francés Alfred Tomatis, manifiesta que existe relación entre la exposición de la música clásica con el comportamiento y desarrollo humano, esto no solo se ve reflejado cuando nacen sino también durante la gestación (22).

Las evidencias científicas muestran la eficacia de la musicoterapia como papel importante dentro de las tendencias del cuidado de enfermería a los RNPT. Cuando se manipula al RNPT al momento de la toma de funciones vitales para su monitoreo, la inserción de catéteres intravenosos y de soporte ventilatorio causan dolor y sobreestimulación es en ese instante que utilizar técnicas no farmacológicas que aminoran el dolor como lo es musicoterapia manifestada a

través de cantos y sonidos logran mejorar los parámetros fisiológicos de los RNPT en la UCIN.

La enfermera especialista a su vez debe de promover el cuidado del macro y microambiente que rodea al RNPT y así promover la neuro plasticidad cerebral y solo esto se logra mediante: el fomento de las horas de sueño nocturno de los bebés que es más prolongado cuando se colocan canciones de cuna grabadas, el manejo de los decibelios en las salas de UCIN y la disminución de los niveles de estrés (23, 24).

Amini y colaboradores manifiestan que las bondades que aporta la musicoterapia mediante la música de cuna tradicionales, pentatónicas y músicas clásicas en los RNPT previamente con tamizaje auditivo, reducen los niveles de estrés durante la hospitalización y esto se ve reflejado en la regulación de las funciones vitales como es la frecuencia cardíaca y respiratoria (25,26,27).

El cuidado que brinda la enfermera especialista en UCIN debe ser dirigido a la diada madre-niño, por ello educar a la madre durante las visitas a las UCIN va a fortalecer la relación y va disminuir los niveles de ansiedad que ella presenta y esto se vería evidenciado en la asistencia a los lactarios con el aumento de producción del calostro y posterior la leche materna que es de vital importancia en la mejora del sistema gastrointestinal del RNPT hospitalizado, y en el involucramiento del método canguro donde la madre no solo le habla sino también le canta (27, 28).

Pouraboli y colaboradores en sus estudios, demostraron que la canción de cuna cantada por la madre del RNPT ayuda a tener una eficaz recuperación en los cambios respiratorios de los neonatos con apoyo de ventilador mecánico, por otra parte, reduce la frecuencia respiratoria, lo que también puede indicar la reducción del estrés en los RNPT hospitalizados (29). Se propone que una intervención de musicoterapia interactiva improvisada en vivo para bebés prematuros durante la visita y aplicación del método canguro con sus padres puede tener un efecto beneficioso sobre la duración de en la estancia hospitalaria (30).

La musicoterapia tiene efectos sobre los signos vitales cuando se administra a los bebés prematuros durante el sueño. Si bien se había demostrado previamente que la musicoterapia mejoraba los patrones de sueño en los bebés prematuros, la eficacia de la musicoterapia no había sido estudiada con respecto al estado de vigilia. Los resultados de este estudio respaldan hallazgos previos sobre la estabilización a corto plazo de los signos vitales de los bebés prematuros mediante musicoterapia y agregan nueva evidencia de que los signos vitales se estabilizan durante la intervención, incluso en bebés dormidos (31).

Para bebés extremadamente prematuros y muy prematuros la musicoterapia es considerada una intervención reconfortante no farmacológica y tiene un aporte muy valioso para el cuidado neonatal. Aplicarla desde el principio de la estadía en la UCIN es beneficiosa ya que ellos son capaces de responder adecuadamente a los sonidos en su alrededor, promueve su desarrollo neuronal, lo consuela durante los procedimientos dolorosos y promueve el sueño. Las enfermeras especialistas en UCIN al momento de brindar cuidado en la atención y

valoración del RNPT deben de evaluar cuando introducir la musicoterapia, esto se debería en aquellos prematuros que presentan más periodos de apneas la musicoterapia no lograra aportar sus beneficios. (32). La musicoterapia aplicada en las UCIN también ha aportado a que haya más orden y percepción de los sonidos en las salas de UCIN debido a que aumenta la conciencia del equipo de salud y los visitantes en reducir el ruido La eliminación de la exposición del habla y el lenguaje afectan negativamente el desarrollo de la corteza auditiva del bebé, lo que posiblemente conduce a un retraso en el desarrollo del lenguaje, por eso a mayor exposición al lenguaje durante la infancia mejora las habilidades lingüísticas y puntajes cognitivos. El habla y los cantos maternos pueden actuar como protectores auditivos y estímulos que promuevan el desarrollo infantil en el entorno de la UCIN (33).

Se ha ido mencionando que la reducción del ruido en las salas de UCIN han aportado beneficios que involucran también al equipo de salud, en estos estudios se encuentra que indirectamente el profesional de enfermería especialista en cuidado críticos neonatales presentaron satisfacción en su entorno laboral, disminuyendo estrés causado muchas veces por el constante movimiento en estas áreas críticas y se vería reflejado a la salud físico y mental del profesional (32).

La musicoterapia es considerada como un valor agregado en la atención del desarrollo durante la estadía en la UCIN y auxiliar de la medicina sigue siendo explorada como un método no farmacológico y poco convencional que mejora las condiciones de salud de manera holística, además de minimizar los efectos nocivos de algunos procedimientos invasivos y enfermedades. Es de

importancia poner en práctica la musicoterapia para el desarrollo del neonato prematuro durante la hospitalización.

Si se quiere implementar la musicoterapia en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales primero el profesional especialista de enfermería debe de tener una capacitación sobre la musicoterapia, debe contar con los equipos necesarios como el decibelímetro en cada sala de las UCIN a su vez debe haber una valoración en el estado del prematuro para poder iniciar lo más pronto, también debe el personal de enfermería educar a los padres sobre esta nueva tendencia en el cuidado. La musicoterapia es un tratamiento positivo para favorecer el ambiente en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, apoya el desarrollo de los prematuros ingresados y acorta la estancia hospitalaria, por ello que este cuidado brindado por la enfermera especialista es vista como comprometedor como cuidado en el futuro para neonatología.

IV. CONCLUSIONES

- La musicoterapia en sus distintos tipos ya sean cantadas, a través de sonidos de los instrumentos y por parlantes van a ayudar a los RNPT de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales se sientan tranquilos y cómodos en su micro y macro ambiente. En el 70% de las investigaciones encontradas pone en manifiesto que la practicidad que las madres canten durante su visita hospitalaria a sus bebés brinda más beneficios para la diada madre-hijo lo que genera en los neonatos a tener una recuperación positiva y rápida inserción al seno familiar..
- La musicoterapia administrada durante los turnos en la UCIN brinda los siguientes beneficios para el RNPT: acelera el destete del oxígeno, mejora la estabilidad de la frecuencia cardíaca, respiratoria y saturación de oxígeno al momento de la exploración y evaluación física, regula y aumenta el peso evidenciado a través de la buena tolerancia de la nutrición enteral o parenteral, disminuye los marcadores de estrés, pero sobre todo protege el desarrollo cerebral. A si también se podría mencionar que crea un ambiente de trabajo relajante generando al profesional de enfermería mayor satisfacción durante sus guardias.
- La musicoterapia combinada junto con la kinestésica y método canguro incrementan los beneficios en el RNPT siempre y cuando se encuentren estables sino contrariamente provocarían una sobreestimulación, a su vez estos beneficios se proyectan también en la madre del RNPT ya que al reducir su ansiedad mejoraría la producción de la leche materna que es vital para el inicio de la tolerancia oral en los prematuros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud [Internet]Nacimientos prematuros en el Perú se incrementan a 6.89 % en lo que va del 2022. [citado 24 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668468-nacimientos-prematuros-en-el-peru-se-incrementan-a-6-89-en-lo-que-va-del-2022>
2. Torres Ake E, Lugo Ake G, Matos Villanueva J. Masaje frente a musicoterapia para reducir el estrés en prematuros de una unidad crítica neonatal, una revisión sistemática [Internet]. 22/02/2020. 2020 [cited 2022 Sep 14]. p. 1–9. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201f.pdf>
3. Nienke H. van Dokkum , Artur C. Jaschke , Anne Greet Ravensbergen , Sijmen A. Reijneveld , Laurien Hakvoort , Marlou LA de Kroon y Arend F. Bos VIABILIDAD DE LA MUSICOTERAPIA EN VIVO PARA BEBÉS EXTREMADAMENTE PREMATUROS Y MUY PREMATUROS EN UNA UCIN TERCIARIA. 2020. Available from : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596259/>
4. Correia A, Lourenco M. Promoción del sueño en unidades de cuidados intensivos neonatales: scoping review. Portugal. 2020
5. Amirkhazadeh Z., Keshavarz M., Montazeri A., Ashayeri H., Rajaei Z. Comparación del efecto analgésico de la sacarosa oral y/o la música en recién nacidos prematuros: un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego.2020. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S096522991931200>

2

6. Wenshou Di Li, Wenshou Tiantian y Wenzhou Jianghu. Application Study of Nursing Intervention Program under NIDCAP Philosophy in the Early Life of Extremely Low Birth Weight Infants. 2020. Available from: <https://ijsea.com/archive/volume12/issue8/IJSEA12081052.pdf>
7. Kerman, Afzali B, Masood Rayyani, Mahlegah Dehghan A, Fatemeh Hosseini L. Loghmani. Efecto de la canción de cuna con la voz de la madre sobre la frecuencia respiratoria y la velocidad de su retorno al estado previo a la succión en recién nacidos prematuros intubados, durante la succión del tubo traqueal [Internet]. 2019 [citado 2023 abril 26]
8. McPherson C, Miller SP, El-Dib M, et al. La influencia del dolor, la agitación y su manejo en el cerebro inmaduro. *Pediatra Res* 2020; 88: 168–75. doi:10.1038/s41390-019-0744-6.
9. Van Dokkum, N, Jaschke, A, Ravensbergen, A., Reijneveld, S, Hakvoort, L, de Kroon, M. & Bos, A. F. (2020). Feasibility of Live-Performed Music Therapy for Extremely and Very Preterm Infants in a Tertiary NICU. *Frontiers in pediatrics*, 8, 581372. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596259/>
10. Tejada Muñoz S, Díaz Manchay RJ, Medina Bacalla JM, Huyhua Gutiérrez SC, Milla-Pino ME, Ocadio-Acosta RW. Musicoterapia en la mejora de signos vitales de prematuros en un Hospital Público. 2020; Vol. 14 · Nº 2
11. Kobus S; Diezel M; Dewan MV; Huening B; Dath AK; Felderhoff-Mueser U; Bruns N. Impacto del contacto físico en la respuesta de los signos vitales

de los bebés prematuros a la musicoterapia en vivo. Revista internacional de investigación ambiental y salud pública [Int J Environ Res Public Health], ISSN: 1660-4601, 03 de agosto de 2022; vol. 19 (15); Editorial: MDPI; PMID: 35954880

12. Menke B., Hass J., Diener C., Pösch J. Musicoterapia centrada en la familia: empoderar a los bebés prematuros y a sus cuidadores principales a través de la música: resultados de un estudio piloto. 2021. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250071>. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0250071>
13. Mender, U., Tarjanyi, E., Kovacs, K., Szakmar, E., Cseko, A. J., Hazay, T., y Jermendy, A. 2020. Cerebral oxygenation in preterm infants during maternal singing combined with skin-to-skin care. *Pediatric Research*, 1-6. <http://dx.doi.org/10.1038/s41390-020-01235-2>
14. Palacios de ámbar R, Meschini C, Piccinini. Intervención musico terapéutica para madre-bebé prematuro: una propuesta de intrenencion en la UCI neonatal. 2019. Available from: <https://www.scielo.br/j/pe/a/Zsvh4DBfqK89CMm8hLVFQPq/?lang=pt#>
15. Barcellos AA, Mathiulli C, Lago MTG, Matos GM, Zani AV. Efectos de la musicoterapia en las respuestas fisiológicas de recién nacidos prematuros en ventilación no invasiva: un estudio cuasi-experimental. En línea *Braz J Nurs* [Internet]. 2021 Mes [citado año mes día]; 20:e20216487. Available from: <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20216487>
16. O. Chorna, M. Filippa, J. Sa De Almeida, L. Lordier, MG Monaci, P. Hüppi, D. Grandjean, A. Guzzetta, "Mecanismos de neuroprocesamiento de la

música durante el desarrollo fetal y neonatal: un papel en la neuroplasticidad y el neurodesarrollo ", *Plasticidad neuronal* , vol. 2019, artículo ID 3972918, 9 páginas, 2019. <https://doi.org/10.1155/2019/3972918>. Available from: <https://www.hindawi.com/journals/np/2019/3972918/>

17. Bieleninik L, Etternberger M, Epstein S, Elefanta C, Arnon S. Posibles mecanismos psicológicos y biológicos subyacentes la Eficacia de la Musicoterapia Neonatal durante Canguro. Atención materna para bebés prematuros y sus padres. La Mt fomenta una crianza postica puesto proporciona un espacio donde la familia interactua creivamente con su bebe que se encuentra hospitalizado. 2021
18. Cirelli, LK, Jurewicz, ZB y Trehub, SE Efectos del estilo de canto materno sobre la excitación y el comportamiento madre-hijo. *J. Cogn. Neurociencias.* 26, 1–8 (2019). Disponible: https://www.researchgate.net/profile/Laura-Cirelli/publication/332101691_Effects_of_maternal_singing_style_on_mother-infant_arousal_and_behavior/links/5ca4af1e92851c8e64afb290/Effects-of-maternal-singing-style-on-mother-infant-arousal-and-behavior.pdf
19. Meder U., Tarjanyi E., Kovacs K., Hazay T., Belteki G., Jermendy A., Oxigenacion cerebral en bebes prematuros duratne el canto materno combinado concuidado piel con piel. 2020. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41390-020-01235-220>.
20. Arnon S, Epstein S, Ghetti C, Bauer-Rusek S, Taitelbaum-Swead R, Yakobson D. La intervención de musicoterapia en una sala de la unidad de

cuidados intensivos neonatales Open Bay se asocia con menos ruido y una mayor relación señal/ruido: un caso de control Estudar. Niños [Internet]. 8 de agosto de 2022; 9 (8): 1187. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/children9081187>

21. Kobus, S., Diezel, M., Dewan, M. V., Huening, B., Dathe, A. K., Felderhoff-Mueser, U., y Bruns, N. Music therapy is effective during sleep in preterm infants. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, . 2021. 18(16), 8245. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18168245>

22. Bleuenn Le Fricc. MUSICOTERAPIA CON BEBÉS PREMATUROS EN UCIN: UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CENTRADA EN LA FAMILIA 2020. *Revista Misostenido*, 1, 7-13. Disponible en: [https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/11321/Musicoterapia%20con%20bebes.pdf.pdf?sequence=1#:~:text=A%20largo%20plazo%2C%20la%20musicoterapia,del%20v%C3%ADnculo%20familiar%20\(Standle y%20y](https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/11321/Musicoterapia%20con%20bebes.pdf.pdf?sequence=1#:~:text=A%20largo%20plazo%2C%20la%20musicoterapia,del%20v%C3%ADnculo%20familiar%20(Standle y%20y)

23. Chandra K., MD, Kamirul Islam, MD, Archan Sil, MD, Nayek K., MD, Barik K. Efecto de la música en los resultados de la asfixia al nacer: un ensayo controlado aleatorio, *Journal of Tropical Pediatrics*, volumen 67, número 2 , abril de 2021, <https://doi.org/10.1093/tropej/fmab009>. Available from: <https://academic.oup.com/tropej/article/67/2/fmab009/6300031?login=false>

24. Namjoo R, Mehdipour-Rabori R, Bagherian B, Nematollahi M. Comparación de la eficacia de la canción de cuna en vivo de la madre y la canción de cuna grabada en las respuestas fisiológicas y el sueño de los bebés prematuros: un estudio de ensayo clínico. *Revista de Medicina Complementaria e Integrativa*. 2022;19(1): 121-129. <https://doi.org/10.1515/jcim-2020-0507>
25. Delibalta, Turk R., Coktay y Zehra. Determinación del efecto del método canguro acompañado de canciones de cuna sobre el apego madre-bebé y los niveles de ansiedad de las madres. 2023. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2865401148/7BC03A6A815E4656PQ/5?sourcetype=Scholarly%20Journals>
26. Van Dokkum, N. H., Jaschke, A. C., Ravensbergen, A. G., Reijneveld, S. A., Hakvoort, L., De Kroon, M. L., y Bos, A. F. (2020). Feasibility of live-performed music therapy for extremely and very preterm infants in a tertiary NICU. *Frontiers in Pediatrics*, 8 (665). Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2020.581372/full>
27. Span LC, van Dokkum NH, Ravensbergen AG, Bos AF, Jaschke AC. Combinación del método canguro y musicoterapia interpretada en vivo: efectos sobre la estabilidad fisiológica y el funcionamiento neurológico en bebés extremadamente y muy prematuros. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*. 2021; 18(12):6580. <https://doi.org/10.3390/ijerph18126580>
28. Brown, S., Danelyan, H., Banks, K., Bollard, J., Chepuru, R., Ghosh, A., ... y Tachdjian, R. Physiological effects of music therapy in neonatal intensive

- care setting: an observational study. *Advances in Integrative Medicine*. 2023. 10(1). <https://doi.org/10.1016/j.aimed.2023.02.005>
29. Pouraboli B, Rayyani M, Anari MD, Hosseini F, Loghmani L. Efecto de la canción de cuna con la voz de la madre sobre la frecuencia respiratoria y la velocidad de su regreso al estado previo a la succión en bebés prematuros intubados, durante la succión del tubo traqueal Kerman, Afzali pour hospital. 2019;16(1106). Available from: <https://doi.org/10.29333/ejgm/93471>
30. Menke BM, Hass J, Diener C, Pöschl J. Musicoterapia centrada en la familia: empoderar a los bebés prematuros y sus cuidadores principales a través de la música: resultados de un estudio piloto. 2021. 16(5): e0250071. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250071>
31. Kobus S, Diezel M, Dewan MV, Huening B, Dathe AK, Felderhoff-Mueser U, Bruns N. La musicoterapia es efectiva durante el sueño en bebés prematuros. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*. 2021; 18(16):8245. Available from <https://doi.org/10.3390/ijerph18168245>
32. Van Dokkum NH, Jaschke AC, Ravensbergen AG, et al. Feasibility of Live-Performed Music Therapy for Extremely and Very Preterm Infants in a Tertiary NICU. *Front Pediatr*. 2020;8:581372. Published 2020 Oct 16. doi:10.3389/fped.2020.581372. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596259/>
33. Arnon S, Epstein S, Ghetti C, Bauer-Rusek S, Taitelbaum-Swead R, Yakobson D. La intervención de musicoterapia en una sala de la unidad de

cuidados intensivos neonatales Open Bay se asocia con menos ruido y una mayor relación señal/ruido: un caso de control Estudiar. Niños 2022. 9:1187. Available from: <https://doi.org/10.3390/children9081187>.

34. Kehl, Selina M., Pearl La Marca-Ghaemmaghami, Marina Haller, Elisabeth Pichler-Stachl, Hans Ulrich Bucher, Dirk Bassler y Friederike B. Haslbeck. Musicoterapia creativa con bebés prematuros y sus padres: un estudio piloto de métodos mixtos sobre la ansiedad, el estrés y los síntomas depresivos de los padres y el apego entre padres e hijos". 2021. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph18010265>

ANEXOS

GRÁFICO N°01

ALGORITMO DE UNA BUSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

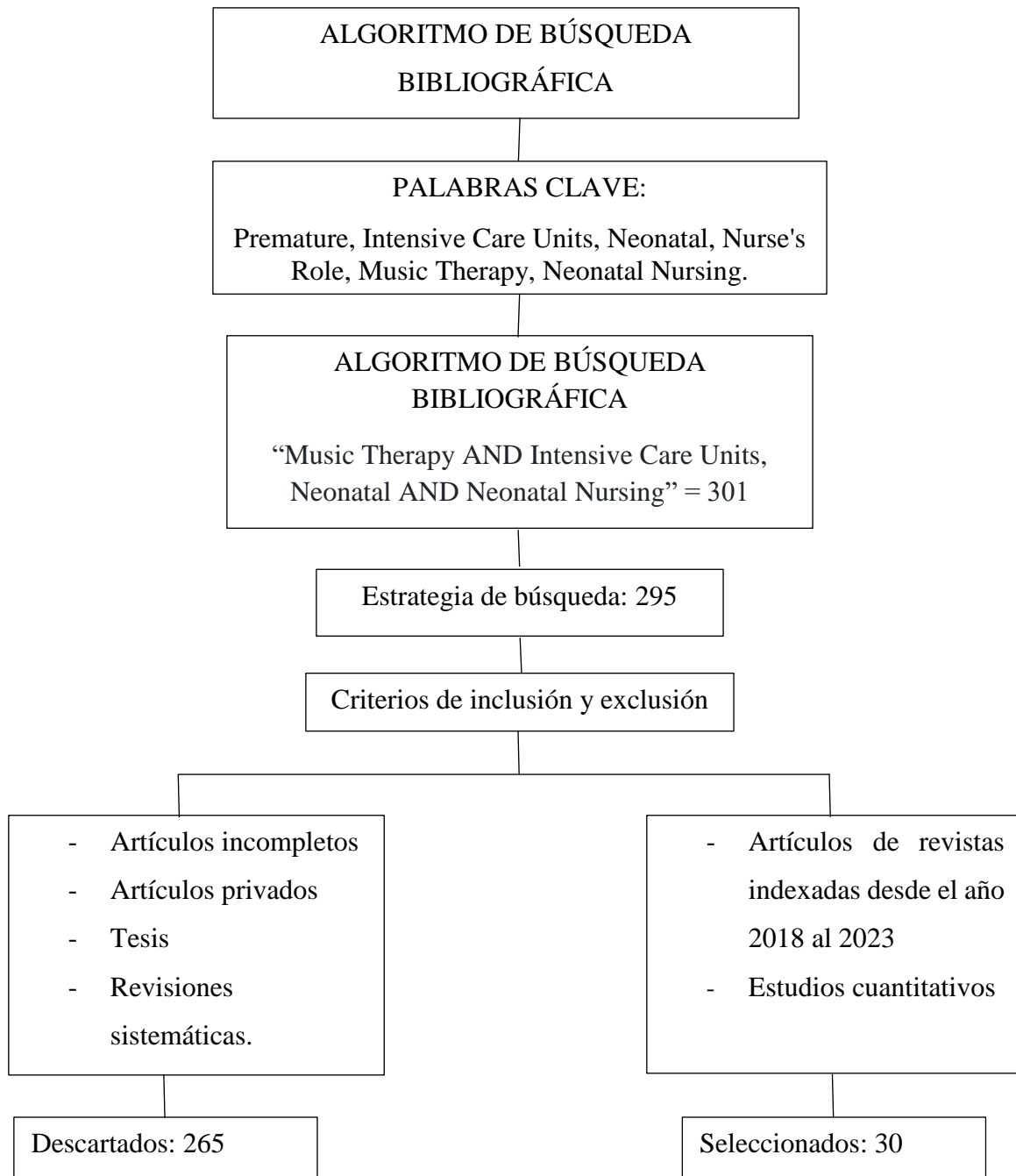
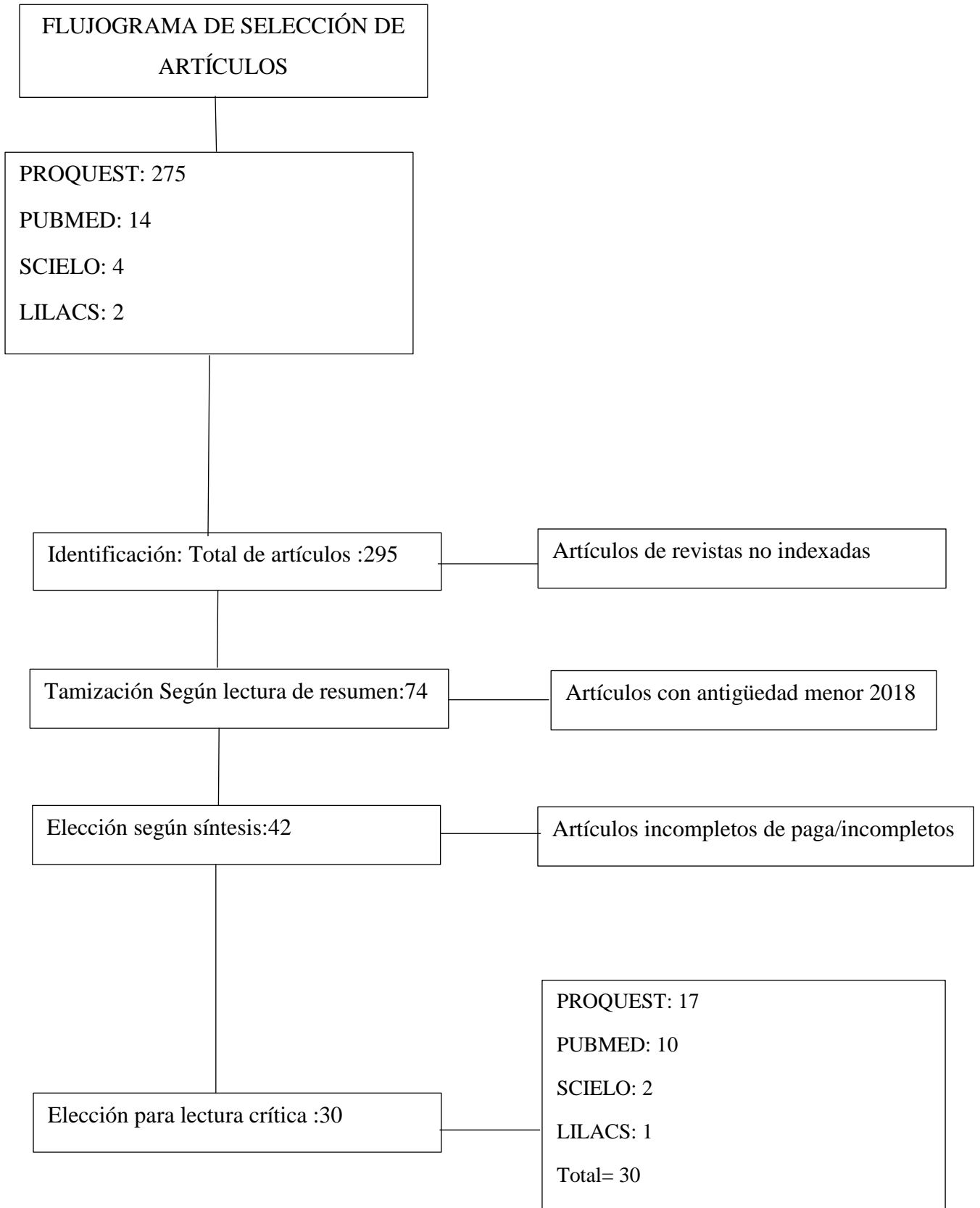


TABLA N° 1

FRECUENCIAS DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS



FICHA RAE N° 01

TITULO	MUSICOTERAPIA EN LA MEJORA DE SIGNOS VITALES DE PREMATUROS EN UN HOSPITAL PÚBLICO
AUTORES	Tejada Muñoz S., Díaz Manchay R., Medina Bacalla J., Huyhua Gutiérrez S., Milla Pino M., Ocadio Acosta R.
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la musicoterapia en la mejora de los signos vitales de prematuros.
METODOLOGÍA	Enfoque cuantitativo, cuasiexperimental, prospectivo, longitudinal, analítico.
RESULTADO	Los resultados demuestran que la musicoterapia mejoró significativamente la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria y la saturación de oxígeno, de modo que favorece las respuestas fisiológicas de los neonatos prematuros hospitalizados
CONCLUSIONES	La musicoterapia aplicada a los prematuros es inocua, económica y fácil de utilizar, constituye un factor importante de supervivencia, demostrado a través de la estabilidad de la frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y frecuencia cardiaca. De manera indirecta puede beneficiar su crecimiento y desarrollo, pronta recuperación y reducir la estancia hospitalaria.
APORTE PARA EL ESTUDIO	El profesional de enfermería e integrantes del equipo de salud la utilización de la musicoterapia en el proceso de hospitalización y recuperación, así como realizar el seguimiento a los padres en sus respectivos hogares posterior al alta hospitalaria.
FUENTE	file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MusicoterapiaEnLaMejoraDeSignosVitalesDePrematuros-7512756.pdf

FICHA RAE N° 02

TITULO	LA INTERVENCIÓN DE MUSICOTERAPIA EN UNA SALA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES OPEN BAY SE ASOCIA CON MENOS RUIDO Y UNA MAYOR RELACIÓN SEÑAL/RUIDO: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES
AUTORES	Shmuel Arnón ¹ , Shulamit Epstein, Claire Ghetti, Sofía Bauer-Rusek, Riki Taitelbaum-Swead y Dana Yakobson ¹
AÑO	2022
OBJETIVO	Investigar el efecto de la musicoterapia (MT) en los niveles de ruido, y si la MT individual (IMT) o la MT ambiental (EMT) aumentan significativamente las relaciones señal-ruido (SNR).
METODOLOGÍA	Este estudio de casos y controles.
RESULTADO	Los niveles de sonido más bajos con MT ocurrieron aproximadamente 60 minutos después de que comenzó la MT, con un aumento gradual durante el tiempo de grabación restante, pero aún significativamente menor en comparación con la sala sin MT. La SNR fue en la habitación con MT que en la habitación sin MT.
CONCLUSIONES	La integración de modalidades de musicoterapia en una sala de unidad de cuidados intensivos neonatales ayuda significativamente en el desarrollo neurológico de los bebés prematuros.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Nuestros datos muestran que la MT condujo a reducciones significativas en los niveles de ruido e indican que la MT no fue simplemente una distracción acústica.
FUENTE	https://www.mdpi.com/2227-9067/9/8/1187

FICHA RAE N° 03

TITULO	VIABILIDAD DE LA MUSICOTERAPIA EN VIVO PARA BEBÉS EXTREMADAMENTE PREMATUROS Y MUY PREMATUROS EN UNA UCIN TERCIARIA
AUTORES	Nienke H. van Dokkum , Artur C. Jaschke , Anne Greet Ravensbergen , Sijmen A. Reijneveld , Laurien Hakvoort , Marlou LA de Kroon y Arend F. Bos
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigar la viabilidad de la musicoterapia en vivo para bebés extremadamente prematuros y muy prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN)
METODOLOGÍA	Se brindó musicoterapia en vivo tres veces por semana, adaptada a la condición médica del bebé. Los padres participaron activamente.
RESULTADO	Los padres informaron una alta satisfacción (puntuación más alta posible de 7) con las intervenciones e informaron mejoras tanto en la frecuencia respiratoria del bebé como en la suya propia. Las enfermeras también informaron una gran satisfacción con la intervención y percibieron un ambiente sonoro más silencioso en la UCIN durante y después de las sesiones.
CONCLUSIONES	La musicoterapia en vivo para bebés extremadamente prematuros y muy prematuros es factible y bien tolerada, y se experimenta como un valor agregado para la atención del desarrollo, es más beneficioso comenzar poco después del nacimiento.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Los padres y las enfermeras evalúan la musicoterapia como un valor agregado a la atención del desarrollo durante la estadía en la UCIN. Los estudios futuros deben centrarse en los efectos de la musicoterapia sobre la estabilidad fisiológica y el desarrollo neurológico, tanto a corto como a largo plazo, para determinar si esta intervención podría ser parte de la atención habitual en la UCIN.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596259/

FICHA RAE N° 04

TITULO	INTERVENCIÓN MUSICOTERAPÉUTICA PARA MADRE-BEBÉ PREMATURO: UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN LA UCI NEONATAL
AUTORES	Palacios de Ámbar, Meschini R., Piccinini C.
AÑO	2019
OBJETIVO	Sensibilizar a la madre a cantar a su bebé prematuro durante la hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
METODOLOGÍA	Experimental
RESULTADO	Las evidencias sugirieron que la musicoterapia contribuyó al ‘empoderamiento’ de la mamá y el bebé, y a la ‘musicalidad comunicativa’ de la diada, mejorando así la interacción mamá-bebé prematuro. Es una intervención de bajo costo con un gran potencial de impacto a largo plazo, ya que, además de ofrecer apoyo a la diada en la UTINeo, orienta la mamá para que pueda cantar autónomamente a su bebé, durante la hospitalización y después de recibir el alta del hospital.
CONCLUSIONES	Se destaca que el mayor potencial de IMUSP es ser una intervención que ofrezca apoyo y seguimiento a la díada en la UCIN. Por lo tanto, es una intervención de bajo costo, con gran potencial de impacto a largo plazo, en particular para fortalecer la relación madre-bebé, especialmente después del estresante proceso de parto prematuro y hospitalización, que dejan marcas por mucho tiempo en la vida. de familias
APORTE PARA EL ESTUDIO	Son necesarios futuros estudios para expandir la aplicación IMUSP en otras Neo UCIN y comprobar sus beneficios a corto y largo plazo para la madre, el prematuro y la interacción madre-bebé, con seguimiento domiciliario tras el alta. Futuros estudios también podrían investigar la adaptación del IMUSP después del alta, para asegurar la continuidad en el seguimiento de la díada madre-bebé prematuro en el hogar.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/pe/a/Zsvh4DBfqK89CMm8hLVFQPq/?lang=pt

FICHA RAE N° 05

TITULO	EFFECTOS DE LA MUSICOTERAPIA EN LAS RESPUESTAS FISIOLÓGICAS DE RECIÉN NACIDOS PREMATUROS EN VENTILACIÓN NO INVASIVA: UN ESTUDIO CUASIEXPERIMENTAL
AUTORES	Aparecida Barcellos A., Mathioli C., Torres Guilhem M., Lagos, G., Moreira Matos A., Valongo Zani
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar los efectos de la musicoterapia en las respuestas fisiológicas de recién nacidos prematuros (RNPT) con ventilación no invasiva
METODOLOGÍA	Un cuasi-experimental estudio, con un solo grupo y del tipo antes y después, realizado con treinta recién nacidos prematuros en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
RESULTADO	En cuanto a respiratorio (FR), se observó una reducción de hasta seis respiraciones por minuto y, en relación a la frecuencia cardiaca (FC), la reducción fue de hasta siete latidos por minuto. En la saturación de oxígeno, se observó un aumento medio del 2% identificado. La temperatura axilar presentó un aumento de 0,1°C tras la intervención. En la escala de dolor se observó una reducción de un punto identificado.
CONCLUSIONES	La musicoterapia interfiere positivamente en las respuestas fisiológicas de RNPT en ventilación no invasiva.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La musicoterapia como un método de bajo costo y factible en su implementación de la rutina de las Unidades Neonatal, necesidad de un equipo capaz de insertar la música como herramienta terapéutica, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención ofrecida al RNPT.
FUENTE	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1224139/6487-por.pdf

FICHA RAE N° 06

TITULO	UNA ENCUESTA DE LAS PERSPECTIVAS DE LAS ENFERMERAS NEONATALES SOBRE EL USO DE LA VOZ Y LAS NECESIDADES AUDITIVAS DE LOS BEBÉS PREMATUROS EN LA UCIN
AUTORES	Smith AR, Hanson-Abromeit D, Heaton A, Salley B. A Survey
AÑO	2021
OBJETIVO	Abordar esta brecha al identificar y describir las creencias que tienen las enfermeras neonatales sobre las necesidades auditivas de los bebés prematuros y comprender cómo las enfermeras usan su voz cuando interactúan con bebés prematuros.
METODOLOGÍA	Población objetivo fueron las enfermeras que actualmente trabajan en la NICU en los Estados Unidos (EE. UU.). Las enfermeras que cumplieron con los siguientes criterios fueron elegibles para participar en este estudio de encuesta: actualmente empleadas a tiempo completo o parcial en una unidad de cuidados intensivos neonatales en los EE. UU.; y tener una licencia activa como enfermera registrada.
RESULTADO	Proporcionó una comprensión emergente de cómo las enfermeras pueden beneficiarse de la educación y capacitación adicionales sobre una intervención específica que complementa las experiencias auditivas para el desarrollo del lenguaje.
CONCLUSIONES	El conocimiento sobre la importancia de la exposición temprana de la voz puede ser una barrera para las enfermeras que usan su voz con bebés más pequeños que se encuentran en un período crítico del desarrollo auditivo. Este estudio es una exploración preliminar de la necesidad de una intervención auditiva específica desde la perspectiva de las enfermeras.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Se necesita una investigación futura que involucre observaciones o grabaciones del uso de la voz de las enfermeras de la UCIN para un análisis más detallado a fin de confirmar si los comportamientos de las enfermeras están alineados con los datos autoinformados.
FUENTE	https://www.mdpi.com/1660-4601/18/16/8471

FICHA RAE N° 07

TITULO	EFEECTO DE LA MÚSICA EN LOS RESULTADOS DE LA ASFIXIA AL NACER: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO
AUTORES	Mithun Chandra Konar, Kamirul Islam , Archan Sil, MD , Kaustav Nayek , Kanailal Barik
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar los efectos de la musicoterapia en los resultados de la asfixia al nacer.
METODOLOGÍA	Se realizó un ensayo controlado aleatorizado en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Burdwan Medical College con 3095 recién nacidos nacidos entre enero de 2013 y agosto de 2019 con asfixia al nacer.
RESULTADO	Se incluyeron un total de 3095 recién nacidos con una gestación media de $34,3 \pm 2,1$ semanas y el 56,7% eran varones. La estancia hospitalaria media, la dependencia de oxígeno, el requerimiento de ventilación mecánica y la incidencia de apnea fueron significativamente menores entre los recién nacidos del grupo A. Los recién nacidos del grupo B mostraron una puntuación media de dolor significativamente más alta, mientras que los recién nacidos del Grupo A exhibieron cocientes de neurodesarrollo mental y motor significativamente mayores.
CONCLUSIONES	Se observó que la musicoterapia ayuda a reducir la estadía en el hospital, la dependencia del oxígeno, la incidencia de apnea, el dolor durante los procedimientos y también resultó en un mejor resultado del desarrollo neurológico. Sin embargo, antes de generalizar los hallazgos, se deben realizar más investigaciones multicéntricas.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La música es útil en la estabilización de los signos vitales como la frecuencia cardíaca, la saturación de oxígeno, etc. De manera similar, también encontramos que la frecuencia cardíaca de los recién nacidos en el Grupo A era más estable durante los procedimientos dolorosos.
FUENTE	https://academic.oup.com/tropej/article/67/2/fmab009/6300031?login=false

FICHA RAE N° 08

TÍTULO	EFECTOS FISIOLÓGICOS Y EMOCIONALES DE LA MÚSICA PENTATÓNICA EN VIVO PARA RECIÉN NACIDOS PREMATUROS Y SUS MADRES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO
AUTORES	A. guardabosques _,E. Helmert a,TS inferior b,T. Ostermannc _,H. Als d,D. Bassler y,M. Hautzingerf _,J. Vagedes
AÑO	2018
OBJETIVO	Examinar los efectos inmediatos de la música pentatónica en vivo en los bebés prematuros y sus madres.
METODOLOGÍA	Ensayo controlado aleatorio de dos centros con diseño cruzado, los bebés prematuros fueron expuestos secuencialmente a dos condiciones: música de arpa pentatónica en vivo utilizada en medicina antroposófica o atención estándar. El orden de las condiciones fue aleatorio dentro de cada sujeto.
RESULTADO	Este estudio probó los efectos de una única intervención de LPHM sobre los parámetros fisiológicos de los recién nacidos prematuros y sobre la ansiedad de sus madres, así como sobre la percepción de las madres sobre el estado de su hijo. Varios de los parámetros medidos mostraron resultados significativos, pero la variable principal no lo hizo. Esto podría deberse al bajo número general de desaturaciones durante el estudio. El mayor efecto interno se encontró en la reducción de la ansiedad materna.
CONCLUSIONES	Si bien el uso de música en la UCIN no tuvo efecto sobre el número de desaturaciones de oxígeno, aumentó dos parámetros de HRV indicativos del tono parasimpático de los bebés.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La música de arpa pentatónica en vivo (LPHM) en la UCIN disminuirá el número de desaturaciones de oxígeno < 90 %/ durante una hora después de finalizar la reproducción
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S096522991830298X?via%3Dihub

FICHA RAE N° 09

TITULO	ESTUDIO LONGITUDINAL DE LA EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA PARA BEBÉS PREMATUROS Y SUS CUIDADORES (LONGSTEP): PROTOCOLO PARA UN ENSAYO ALEATORIZADO INTERNACIONAL
AUTORES	Claire Ghatti, Łucja Bieleninik, Mari Hysing ,Ingrid Kvestad, Jörg Assmus, Renée Romeo, Marcos Ettenberger, Shmuel Arnón, , Bente Johanne Vederhus,Tora Söderström Gaden
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la musicoterapia en el vínculo entre padres e hijos a los 6 meses de edad corregida.
METODOLOGÍA	Ensayo controlado, aleatorizado, pragmático, internacional, multicéntrico, ciego al evaluador; informado por un estudio de factibilidad completado. Participantes: 250 prematuros y sus padres.
RESULTADO	La investigación controlada sobre el impacto de la musicoterapia para los bebés prematuros y sus cuidadores demuestra mejoras a corto plazo en los estados fisiológicos y de comportamiento del bebé, el comportamiento de alimentación y la duración de la estadía en el hospital, así como la disminución de la angustia y la ansiedad de los padres.
CONCLUSIONES	LongSTEP se basa en la práctica basada en la evidencia en MT neonatal, que respalda el uso de MT específica para bebés adaptada al nivel de desarrollo y proporcionada junto con los cuidadores primarios. Entrenar a los padres en el uso de la música puede ayudar a mejorar la regulación infantil y disminuir el estrés de los padres durante las interacciones entre padres e hijos.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Facilitar el desarrollo continuo de atención basada en evidencia para bebés prematuros. Promover el vínculo entre los bebes y sus padres.
FUENTE	https://bmjopen.bmj.com/content/9/8/e025062

FICHA RAE N° 10

TITULO	EFEECTO DE LA CANCIÓN DE CUNA CON LA VOZ DE LA MADRE SOBRE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA Y LA VELOCIDAD DE SU RETORNO AL ESTADO PREVIO A LA SUCCIÓN EN BEBÉS PREMATUROS INTUBADOS, DURANTE LA SUCCIÓN DEL TUBO TRAQUEAL KERMAN, AFZALI POUR HOSPITAL 2016
AUTORES	Batool Pouraboli Masood Rayyani, Mahlegha Dehghan Anari , Fatemeh Hosseini, Laleh Loghmani
AÑO	2018
OBJETIVO	Efecto de las canciones de cuna con la voz de la madre sobre la frecuencia cardíaca en bebés prematuros durante la succión del tubo traqueal.
METODOLOGÍA	Estudio cruzado de intervención realizado en 40 bebés prematuros durante un período de cinco meses en 2016, que ingresaron en la UCIN del Hospital Afzalipour afiliado a la Universidad de Ciencias Médicas de Kerman.
RESULTADO	La canción de cuna de la madre en los prematuros intubados que fueron succionados, no solo fue eficaz en el retorno rápido de los cambios respiratorios después de la succión, sino que también redujo la frecuencia respiratoria (0,007 p), lo que también puede indicar la reducción del estrés en los bebés.
CONCLUSIONES	La participación y presencia de las madres en el cuidado de los recién nacidos prematuros no solo mejora la calidad de la atención de enfermería, sino que también puede tener un efecto significativo en sus respuestas fisiológicas.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La canción de cuna cantando por las madres reduce la ansiedad materna.
FUENTE	https://www.ejgm.co.uk/article/lullaby-effect-with-mothers-voice-on-respiratory-rate-and-the-speed-of-its-return-to-the-pre-suction-7509

FICHA RAE N° 11

TITULO	COMPARACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CANCIÓN DE CUNA EN VIVO DE LA MADRE Y LA CANCIÓN DE CUNA GRABADA EN LAS RESPUESTAS FISIOLÓGICAS Y EL SUEÑO DE LOS BEBÉS PREMATUROS: UN ESTUDIO DE ENSAYO CLÍNICO
AUTORES	Razyeh Namjoo, Roghayeh Mehdipour-Rabori , Behnaz Bagherian y Monirsadat Nematollahi
AÑO	2021
OBJETIVO	Comparar el efecto de las canciones de cuna grabadas y las canciones de cuna en vivo de las madres sobre las respuestas fisiológicas y la duración del sueño de los bebés prematuros.
METODOLOGÍA	Este estudio fue un ensayo clínico aleatorizado. Los participantes fueron 90 prematuros seleccionados mediante muestreo por conveniencia.
RESULTADO	Las puntuaciones medias de los parámetros fisiológicos (saturación de O ₂ y frecuencia cardíaca) no fueron significativamente diferentes en los tres grupos antes, durante y después de la intervención ($p > 0,05$). Sin embargo, hubo una mejora en la saturación de O ₂ y una disminución en la frecuencia cardíaca en dos grupos de intervención.
CONCLUSIONES	Sugiere que se realicen más estudios para confirmar el efecto de las intervenciones de canciones de cuna grabadas y canciones de cuna en vivo de la madre sobre los parámetros fisiológicos y la duración del sueño de los lactantes hospitalizados.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Los estímulos ambientales en las unidades de cuidados intensivos neonatales pueden alterar la estabilidad fisiológica y el sueño de los bebés. Es fundamental realizar intervenciones de enfermería para reducir los efectos adversos de tales estímulos. Este estudio tuvo como objetivo
FUENTE	https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/jcim-2020-0507/html

FICHA RAE N° 12

TÍTULO	ANSIEDAD MATERNA, ESTRÉS INFANTIL Y EL PAPEL DE LA MUSICOTERAPIA EN VIVO DURANTE LA ESTADÍA EN LA UCIN EN LOS PAÍSES BAJOS
AUTORES	Karianne E. Kraft ¹ , Artur C. Jaschke, Anne Greet Ravensbergen, Annet Feenstra Weelink, Maud EL van Goor
AÑO	2021
OBJETIVO	Importancia de musicoterapia para reducir la ansiedad materna y el estrés infantil.
METODOLOGÍA	Estudio de cohorte prospectivo para describir la ansiedad en madres de bebés nacidos antes de las 30 semanas de gestación durante su estadía en la UCIN en los Países Bajos, e investigamos la influencia del estrés infantil y la edad gestacional.
RESULTADO	La relación entre el estrés infantil, la edad gestacional y la ansiedad materna se midió en 45 díadas madre-hijo, utilizando la Escala de estrés infantil neonatal y el Inventario de ansiedad rasgo-estado.
CONCLUSIONES	La ansiedad en las madres de bebés nacidos antes de las 30 semanas de gestación se eleva durante la estancia temprana en la UCIN y está fuertemente influenciada por el estrés del bebé, pero no por su edad gestacional. Aquí, la ansiedad materna disminuyó gradualmente a niveles comparables con el grupo de referencia en el momento del alta del bebé. La musicoterapia durante la estancia temprana en la UCIN puede acelerar la reducción de los síntomas de ansiedad materna.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Neonatólogos consultores como las enfermeras neonatales, deben prestar atención a la participación materna en el cuidado práctico de sus bebés. La atención centrada e integrada en la familia puede ser un marco práctico que puede ser utilizado por el personal médico , participación activa de los padres.
FUENTE	https://www.mdpi.com/1660-4601/18/13/7077

FICHA RAE N° 13

TÍTULO	EL ENFOQUE LONGSTEP: MARCO TEÓRICO Y PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PARA UTILIZAR EL CANTO DIRIGIDO POR LOS PADRES Y DIRIGIDO POR LOS BEBÉS COMO MUSICOTERAPIA ORIENTADA A LOS RECURSOS
AUTORES	Tora Soderstrom Gaden, Claire Ghetti, Ingrid Kvestad, Oro Cristiano
AÑO	2021
OBJETIVO	Contribuir a la familia y a los bebés prematuros para su desarrollo y protección.
METODOLOGÍA	Presentamos el marco teórico y el protocolo de intervención de un enfoque de MT orientado a recursos para bebés prematuros y sus cuidadores utilizado en el ensayo internacional LongSTEP .
RESULTADO	El enfoque LongSTEP MT está orientado a los recursos, enfatiza la voz de los padres y la regulación mutua entre padres e hijos, se basa en los principios de atención centrados en la familia y es relevante en la UCIN y más allá. El musicoterapeuta facilita y apoya la interacción entre los padres y el bebé. Los padres aprenden cómo adaptar los principios en relación con el desarrollo infantil a lo largo de las fases de hospitalización y posteriores al alta de la UCIN.
CONCLUSIONES	Resultados mutuos en forma de mejores vínculos entre padres e hijos, bienestar de los padres y desarrollo infantil. En el estudio LongSTEP, exploramos la percepción de los padres sobre el vínculo entre padres e hijos. La investigación futura podría ampliar nuestra comprensión al explorar el impacto de este enfoque de MT en el apego infantil a los cuidadores. LongSTEP es un estudio de investigación internacional y multicultural. Se necesita más investigación sobre cómo los factores culturales afectan la implementación y la percepción del enfoque.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Los elementos esenciales incluyen: observación y diálogo sobre las necesidades del bebé y de los padres; la voz como principal fuente musical, con la voz de los padres como la más destacada; participación activa de los padres; modificación de la música en respuesta a estados y señales infantiles; e integración de la cultura familiar y preferencias musicales.
FUENTE	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/08098131.2021.1921014

FICHA RAE N° 14

TÍTULO	VIABILIDAD DE LA MUSICOTERAPIA EN VIVO PARA BEBÉS EXTREMADAMENTE PREMATUROS Y MUY PREMATUROS EN UNA UCIN TERCIARIA
AUTORES	Nienke H. van Dokkum , Artur C. Jaschke, Anne-Greet Ravensbergen, Sijmen A. Reijneveld, Laurien Hakvoort , Marlou LA de Kroon , Arend F. Bos.
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigar la viabilidad de la musicoterapia en vivo para bebés extremadamente prematuros y muy prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) y sus padres, a partir de la primera a la segunda semana después del nacimiento.
METODOLOGÍA	Se brindó musicoterapia en vivo tres veces por semana, adaptada a la condición médica del bebé. Los padres participaron activamente.
RESULTADO	Los padres informaron una alta satisfacción (puntuación más alta posible de 7) con las intervenciones e informaron mejoras tanto en la frecuencia respiratoria del bebé como en la suya propia. Las enfermeras también informaron una gran satisfacción con la intervención y percibieron un ambiente sonoro más silencioso en la UCIN durante y después de las sesiones.
CONCLUSIONES	La musicoterapia en vivo para bebés extremadamente prematuros y muy prematuros es factible y bien tolerada, y se experimenta como un valor agregado para la atención del desarrollo. Los estudios futuros deben centrarse en los efectos de la musicoterapia sobre la estabilidad fisiológica y el desarrollo neurológico, tanto a corto como a largo plazo, para determinar si esta intervención podría ser parte de la atención habitual en la UCIN.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Además, los estudios futuros deben centrarse en las experiencias de los padres y las enfermeras con la musicoterapia en la UCIN para estimular la participación activa.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596259/

FICHA RAE N° 15

TITULO	LA INTERVENCIÓN DE MUSICOTERAPIA EN UNA SALA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES OPEN BAY SE ASOCIA CON MENOS RUIDO Y UNA MAYOR RELACIÓN SEÑAL/RUIDO: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES
AUTORES	Shmuel Arnón, Shulamit Epstein, Claire Ghetti, Sofía Bauer Rusek, Riki Taitelbaum Swead y Dana Yakobson
AÑO	2022
OBJETIVO	Investigar el efecto de la musicoterapia (MT) en los niveles de ruido, y si la MT individual (IMT) o la MT ambiental (EMT) aumentan significativamente las relaciones señal-ruido (SNR).
METODOLOGÍA	Este estudio de casos y controles se realizó en una UCIN de nivel III. Los niveles de ruido se registraron simultáneamente desde dos salas abiertas, con un máximo de 10 bebés en cada habitación: una con MT y otra sin ella. Las sesiones de MT se llevaron a cabo durante aproximadamente 45 minutos.
RESULTADO	Los impactos positivos de usar la voz materna y escuchar música en los resultados del desarrollo de los bebés prematuros, el vínculo entre padres e hijos y la reducción de la ansiedad materna se han documentado ampliamente.
CONCLUSIONES	La integración de modalidades de MT como IMT y EMT en una sala de NICU de bahía abierta ayuda a reducir el ruido. Ambas modalidades de MT dieron como resultado una SNR más alta en comparación con la sala de control, lo que puede indicar que son significativas para el desarrollo neurológico de los bebés prematuros.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Las modalidades de MT pueden ser significativas para el desarrollo neurológico de los bebés prematuros. Son deseables estudios adicionales que evalúen las fuentes de ruido y sonido en la UCIN e investiguen la influencia de la MT en generadores de ruido específicos para aumentar nuestra comprensión de los efectos beneficiosos de la MT en la UCIN.
FUENTE	https://www.mdpi.com/2227-9067/9/8/1187

FICHA RAE N° 16

TITULO	EL EFECTO CLÍNICO DE LA MÚSICA CLÁSICA Y LAS CANCIONES DE CUNA EN BEBÉS A TÉRMINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO
AUTORES	Berna Alay , Figen Isik Esenay
AÑO	2019
OBJETIVO	Investigar el efecto de la música durante los cuidados de enfermería de rutina en las medidas fisiológicas, la estancia hospitalaria y los síntomas de estrés de los recién nacidos a término.
METODOLOGÍA	Controlado aleatorizado se llevó a cabo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de nivel II de un hospital estatal en Turquía desde noviembre de 2014 hasta agosto de 2015 y comprendió recién nacidos a término; se utilizó música clásica, nana y un grupo de control.
RESULTADO	Hubo 45 recién nacidos; 15 (33,3%) en cada uno de los tres grupos. La música clásica tuvo un efecto positivo en el mantenimiento de los valores de temperatura corporal y saturación de oxígeno de los bebés ($p < 0,05$). La música clásica y las canciones de cuna redujeron los síntomas de estrés en comparación con los controles ($p < 0,05$).
CONCLUSIONES	Se encontró que la implementación de música clásica durante la atención es efectiva para mantener la temperatura corporal, aumentar los valores de saturación de oxígeno y disminuir el nivel de estrés y la duración de la estadía en el hospital. Usar la música como parte del cuidado de la UCIN parece ser una buena idea. Los padres que pueden superar su renuencia a cantar canciones de cuna deberían poder participar en la música, la interacción y el cuidado de sus bebés. La música es un modelo individualizado de atención de apoyo al desarrollo que debe preferirse debido a su reducción de los efectos fisiológicos causados por el estrés, su bajo costo y su facilidad de uso.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La aplicación de canciones de cuna y música clásica durante la atención de enfermería de rutina mostró potencial para mantener los parámetros fisiológicos y reducir el estrés.
FUENTE	https://jpma.org.pk/article-details/9103?article_id=9103

FICHA RAE N° 17

TÍTULO	ESCUCHAR MÚSICA RELAJANTE MEJORA LAS RESPUESTAS FISIOLÓGICAS EN BEBÉS PREMATUROS: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO
AUTORES	Rafael A Caparrós-González 1, Alejandro de la Torre-Luque , Carolina Díaz-Piedra , Francisco J. Vico , Gualberto Buena Casal
AÑO	2018
OBJETIVO	Este estudio evaluó el efecto de una intervención de musicoterapia relajante compuesta por inteligencia artificial sobre la frecuencia respiratoria, la presión arterial sistólica y diastólica y la frecuencia cardíaca.
METODOLOGÍA	Se realizó un ensayo controlado, aleatorizado, doble ciego en las UCIN de 2 hospitales públicos generales de Andalucía, España. Los participantes fueron 17 bebés prematuros sanos, asignados aleatoriamente al grupo de intervención o al grupo de control (silencio) en una proporción de 1:1.
RESULTADO	Después de cada sesión, la frecuencia respiratoria disminuyó en el grupo experimental (efecto principal entre grupos ($F_{1,13} = 6,73$, $P = 0,022$, $\eta_{\text{parcial}} = 0,34$). A lo largo de las sesiones, la frecuencia cardíaca aumentó en el grupo control.
CONCLUSIONES	Frecuencia respiratoria disminuyó mayor estabilidad de los signos vitales.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Las enfermeras pueden aplicar la intervención de música relajante presentada en este estudio para mejorar el impacto del ambiente estresante en los bebés prematuros.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29045255/

FICHA RAE N° 18

TÍTULO	MUSICOTERAPIA CON BEBÉS PREMATUROS EN UCIN: UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CENTRADA EN LA FAMILIA
AUTORES	Bleuenn Le Fricc
AÑO	2021
OBJETIVO	Respaldar el establecimiento de una comunicación adecuada al seno de la unidad familiar y hacer aflorar unas sinergias positivas, cumpliendo así con los principales objetivos de los CCF en la UCIN.
METODOLOGÍA	Bebés prematuros nacidos entre 32 y 37 semanas de edad gestacional ingresados en la UCIN y sus familias. La presencia de los padres en las sesiones, aunque no siempre participen de forma activa, el musicoterapeuta anima a los padres a cantarle a su bebé esta pieza perteneciente a la historia sonoro-musical familiar con el acompañamiento del arpa.
RESULTADO	A través del uso terapéutico de la música mediante esta propuesta de intervención se persigue fomentar la autorregulación del neonato. La relajación experimentada, la vivencia de un momento especial al seno de la UCIN. Así mismo, poder compartir una experiencia privilegiada en familia y tener un espacio para aprender a conocerse y a comunicar debería favorecer la construcción de un vínculo familiar sano entre el bebé prematuro y sus padres.
CONCLUSIONES	La música es un estímulo que genera un fuerte impacto en el ser humano. En el contexto del trabajo con neonatos prematuros, esta manifestación artística revela su potencial para la comunicación y la expresión de sentimientos en un contexto no verbal, la música constituye un soporte privilegiado para que el neonato pueda relacionarse e interactuar.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La musicoterapia abre nuevos horizontes para una atención al paciente cada vez más personalizada e integrativa que tiene en cuenta, además de su dolencia, el contexto y la particularidad de cada persona
FUENTE	https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/11321/Musicoterapia%20con%20beb%20premat.pdf?sequence=1&context=AN%20argos%20plan%20C%20a%20musicoterapia%20de%20la%20C%3AADuculo%20familiar%20Standley%20

FICHA RAE N° 19

TITULO	MUSICOTERAPIA CENTRADA EN LA FAMILIA: EMPODERAR A LOS BEBÉS PREMATUROS Y A SUS PRINCIPALES CUIDADORES A TRAVÉS DE LA MÚSICA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO PILOTO
AUTORES	Bárbara M. Menke, Joachim Hass, Carsten Diener, Johannes Poschl
AÑO	2021
OBJETIVO	Musicoterapia interactiva improvisada en vivo para bebés extremadamente prematuros y muy prematuros y sus padres puede tener un efecto beneficioso sobre la duración de la terapia necesaria para los bebés prematuros antes de que sea posible el alta hospitalaria.
METODOLOGÍA	El presente estudio longitudinal controlado aleatorio (RCT) con bebés de muy bajo y extremadamente bajo peso al nacer (nacidos <30+0 semanas de gestación) y sus padres analizó la influencia de la musicoterapia tanto en el desarrollo fisiológico de los bebés prematuros como en los factores de estrés de los padres.
RESULTADO	En comparación con el grupo de control, los bebés en el grupo de tratamiento mostraron una reducción de 11,1 días de terapia con cafeína, una reducción de 12,1 días de alimentación por sonda nasogástrica/orogástrica y una reducción de 15,5 días de hospitalización, en promedio.
CONCLUSIONES	El estudio identificó componentes de las variables fisiológicas originales de los bebés como puntos finales apropiados y sugirió un ligero cambio en el diseño del estudio para captar también los posibles efectos de la musicoterapia en el desarrollo de los bebés. Los estudios adicionales deben evaluar los efectos a corto y largo plazo en los bebés prematuros, así como en los resultados de salud materna y paterna, para determinar si una musicoterapia centrada en la familia, realmente experimentada como un valor agregado para la atención del desarrollo, debe ser parte de atención de rutina en la UCIN.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Una intervención de musicoterapia interactiva improvisada en vivo apoya y promueve el desarrollo fisiológico de los bebés prematuros, reduce la duración de la hospitalización y los síntomas de estrés, ansiedad.
FUENTE	https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0250071

FICHA RAE N° 20

TITULO	GLUCOSA ORAL Y ESCUCHAR CANCIONES DE CUNA PARA DISMINUIR EL DOLOR EN BEBÉS PREMATUROS APOYADOS CON NCPAP: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIO
AUTORES	Kadir Şerafettin Tekgündüz; Sevinç Polat; Ayşe Gürol, Serap Ejder Apay
AÑO	2018
OBJETIVO	Este estudio tuvo como objetivo investigar si la glucosa oral y escuchar canciones de cuna podrían aliviar el dolor durante la extracción y re inserción del tubo traqueal y también la succión oronasofaríngea en bebés prematuros a quienes se les aplicó presión nasal positiva continua en las vías respiratorias
METODOLOGÍA	Un ensayo controlado aleatorio doble ciego. Un total de 106 bebés prematuros se dividieron en tres grupos, incluidos 37 bebés en el grupo de control, 35 bebés en el grupo de canciones de cuna y 34 bebés en el grupo de glucosa.
RESULTADO	Una evaluación de la intensidad del dolor de los bebés prematuros después de la intervención indicó que los bebés prematuros en los grupos de nana y glucosa tenían menos dolor,
CONCLUSIONES	Los hallazgos sugieren que el dolor podría reducirse significativamente en los bebés prematuros después de la intervención sugerida, aunque se requieren más estudios para identificar los beneficios de las canciones de cuna o la glucosa en los bebés durante otros procedimientos dolorosos.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Los bebés prematuros pasan los primeros días de su vida en unidades de cuidados intensivos neonatales. Hay muchos métodos no farmacológicos que pueden reducir eficazmente la respuesta al dolor de los recién nacidos que se someten a procedimientos de rutina.
FUENTE	https://www.painmanagementnursing.org/article/S1524-9042(16)30154-0/fulltext

FICHA RAE N° 21

TÍTULO	LA MUSICOTERAPIA ES EFECTIVA DURANTE EL SUEÑO EN BEBÉS PREMATUROS
AUTORES	Susann Kobus ,Marlis Diezel, Monia Vanessa Dewan, Britta Huening, Anne Kathrin Dathe, Úrsula Felderhoff-Muesery, Nora Bruns
AÑO	2021
OBJETIVO	Investigar el efecto de la musicoterapia en los signos vitales de los bebés prematuros con respecto al estado de vigilia.
METODOLOGÍA	Los primeros 20 bebés consecutivos nacidos con <32 semanas de edad gestacional (EG) del grupo de intervención de un ensayo controlado aleatorio en curso recibieron musicoterapia en vivo dos veces por semana hasta el alta hospitalaria
RESULTADO	Este estudio proporciona la primera evidencia de que la musicoterapia tiene efectos beneficiosos sobre los signos vitales cuando se administra a bebés prematuros que duermen. Los cambios generales en los signos vitales coincidieron con los datos publicados anteriormente, lo que permitió realizar análisis estratificados.
CONCLUSIONES	La musicoterapia estabilizó las frecuencias respiratorias y las saturaciones de oxígeno en los bebés prematuros dormidos. 8 respiraciones por minuto y la saturación de oxígeno aumentó un 1,6%, mientras que en estado de vigilia los parámetros vitales no cambiaron significativamente.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Efecto estabilizador de la musicoterapia en vivo sobre los signos vitales. Agrega nueva evidencia de que la musicoterapia es eficaz durante el sueño en los bebés prematuros, lo que facilita la planificación de las sesiones de terapia para los musicoterapeutas, las enfermeras y los padres.
FUENTE	https://www.mdpi.com/1660-4601/18/16/8245

FICHA RAE N° 22

TITULO	EL EFECTO DEL CANTO CONTINGENTE EN LACTANTES CON DISPLASIA BRONCOPULMONAR EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
AUTORES	Amy R Smith, Joseph Hagan, Marlene Walden, Alix Brickley, Marial Biard, Christopher Rhee, Patricia McIver, Helen Shoemark, M Colleen Brand.
AÑO	2023
OBJETIVO	Atención de los bebés con displasia broncopulmonar (DBP) es proporcionar un entorno óptimo para apoyar el desarrollo y el crecimiento neurológicos.
METODOLOGÍA	iseño cruzado aleatorio para estudiar el efecto del canto contingente sobre el estado conductual y las medidas fisiológicas en comparación con las prácticas de atención estándar en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).
RESULTADO	Los datos se recopilaron en una muestra de 37 bebés diagnosticados con TLP. No hubo diferencias significativas en las medidas fisiológicas o los estados de comportamiento de los bebés en las sesiones de canto contingentes en comparación con las sesiones de control.
CONCLUSIONES	El canto contingente es una intervención musical que permite al cuidador adaptar ciertos elementos musicales, como el ritmo y el tempo, para que coincidan con las señales fisiológicas y de comportamiento y ayudar al bebé a lograr una estabilización óptima. Se utilizó un diseño cruzado aleatorio para estudiar el efecto del canto contingente sobre el estado conductual y las medidas fisiológicas en comparación con las prácticas de atención estándar en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN)
APORTE PARA EL ESTUDIO	La musicoterapia en sesiones de canto ayudaría a estabilizar las señales fisiológicas en el prematuro con diagnóstico de Displacia Broncopulmonar.
FUENTE	https://academic.oup.com/jmt/advance-article-abstract/doi/10.1093/jmt/thac019/6967077?redirectedFrom=fulltext&login=false

FICHA RAE N° 23

TITULO	IMPACTO DEL CONTACTO FÍSICO EN LA RESPUESTA DE LOS SIGNOS VITALES DE LOS BEBÉS PREMATUROS A LA MUSICOTERAPIA EN VIVO
AUTORES	KobusS; Diezel M; DewanMV; Huening B; Dath AK
AÑO	2022
OBJETIVO	Cuantificar el efecto del contacto físico durante la musicoterapia en vivo en bebés prematuros nacidos < 32 semanas de edad gestacional (EG) en los valores de signos vitales posteriores a la terapia.
METODOLOGÍA	Este estudio analizó un subconjunto de un ensayo clínico controlado aleatorio prospectivo que reclutó a 80 bebés prematuros para la aleatorización 1:1 para atención de rutina o atención de rutina más musicoterapia.
RESULTADO	Las frecuencias cardíaca y respiratoria después de la terapia fueron más bajas en comparación con el valor inicial, mientras que la saturación de oxígeno aumentó, el contacto físico durante la sesión de musicoterapia tenía valores basales más bajos de frecuencia cardíaca y respiratoria y saturaciones de oxígeno basales más altas que los bebés sin contacto físico.
CONCLUSIONES	Este estudio mostró signos vitales mejorados en bebés prematuros después de la musicoterapia, independientemente del contacto físico durante la intervención. Los valores iniciales de frecuencia cardíaca y respiratoria en nuestro estudio fueron más bajos en los bebés expuestos al contacto físico con sus padres. La combinación de la musicoterapia con el método canguro mostró una mayor disminución de la frecuencia cardíaca y respiratoria y un aumento de la saturación de oxígeno en comparación con el método canguro solo
APORTE PARA EL ESTUDIO	Combinar la musicoterapia con el método Canguro, ayudaría a que los prematuros logren mantener sus funciones basales dentro de un rango adecuado de estabilidad.
FUENTE	https://web.s.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=0&sid=055b19ca-4a3b-4cb1-b511-099dd2e99c46%40redis&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=35954880&db=mdc

FICHA RAE N° 24

TITULO	LA INTERVENCIÓN DE MUSICOTERAPIA EN UNA SALA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES OPEN BAY SE ASOCIA CON MENOS RUIDO Y UNA MAYOR RELACIÓN SEÑAL/RUIDO: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES
AUTORES	Shmuel Arnón ,Shulamit Epstein ,Sofía Bauer-Rusek. Riki Taitelbaum y Dana Yakobson
AÑO	2022
OBJETIVO	Investigar el efecto de la musicoterapia (MT) en los niveles de ruido, y si la MT individual (IMT) o la MT ambiental (EMT) aumentan significativamente las relaciones señal-ruido (SNR). Diseño del estudio
METODOLOGÍA	Este estudio de casos y controles se realizó en una UCIN de nivel III. Los niveles de ruido se registraron simultáneamente desde dos salas abiertas, con un máximo de 10 bebés en cada habitación: una con MT y otra sin ella.
RESULTADO	Los niveles de sonido más bajos con MT ocurrieron aproximadamente 60 minutos después de que comenzó la MT, con un aumento gradual durante el tiempo de grabación restante, pero aún significativamente menor en comparación con la sala sin MT.
CONCLUSIONES	La integración de modalidades de MT como IMT y EMT en una sala de NICU de bahía abierta ayuda a reducir el ruido. Ambas modalidades de MT dieron como resultado una SNR más alta en comparación con la sala de control, lo que puede indicar que son significativas para el desarrollo neurológico de los bebés prematuros.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Este estudio demostró que la integración de las modalidades IMT y EMT en una NICU de bahía abierta ayudó a reducir el ruido, que es crucial para el bienestar de los bebés. Aunque ambas modalidades de MT resultaron en niveles de ruido significativamente reducidos, ninguna de ellas condujo a niveles de ruido recomendados por debajo de 45 dBA.
FUENTE	https://www.mdpi.com/2227-9067/9/8/1187

FICHA RAE N° 25

TITULO	EFFECTOS FISIOLÓGICOS DE LA MUSICOTERAPIA EN EL ENTORNO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES: UN ESTUDIO OBSERVACIONAL
AUTORES	Scott Brown, Hranush Danelyanb, Jenna bolardo, Renuka Chepuru, Anamika Ghosh, Ara Khoylyan y,Raffi Tachdjian
AÑO	2023
OBJETIVO	La musicoterapia puede aliviar la angustia de un recién nacido y puede proporcionar mejoras fisiológicas durante la hospitalización. En este estudio, investigamos los efectos fisiológicos de la musicoterapia en pacientes en una población de cuidados intensivos neonatales (UCIN).
METODOLOGÍA	Los musicoterapeutas realizaron intervenciones culturalmente significativas de acuerdo con las pautas de AMTA. Para evaluar cuantitativamente los cambios fisiológicos de estas sesiones, medimos la angustia del paciente junto con las mediciones del monitor cardiovascular antes y después de una sesión estándar de musicoterapia en 106 recién nacidos no intubados y sin sedación en una UCIN de nivel 3.
RESULTADO	El 51,7% de los sujetos eran hombres, mientras que el 48,3% de los pacientes eran mujeres. El 46,2% de los neonatos eran caucásicos. 37.7% eran hispanos/latinos. El 16,0% tenía otros orígenes étnicos. En promedio, los pacientes demostraron una reducción de 12 latidos/min en la frecuencia cardíaca y un aumento del 3,9 % en la saturación de oxígeno ($p < 0,05$) después de finalizar una sesión. Un hallazgo destacado de este análisis fue la mejora de la saturación de oxígeno en la sangre que fue mayor en las mujeres (6%) que en los hombres.
CONCLUSIONES	Nuestra investigación sugiere que con tan solo quince minutos de musicoterapia, los pacientes experimentaron una disminución significativa de la angustia, la tasa de calor y un aumento en los niveles de saturación de oxígeno. Estos cambios fisiológicos implican una mejora general en la experiencia del paciente después de una sesión de musicoterapia.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La musicoterapia es parte del equipo multidisciplinario de atención médica, aporta beneficios psicológicos y fisiológicos. Las intervenciones basadas en la música se han utilizado en múltiples culturas en todo el mundo durante miles de años. La música puede promover el control de la agitación y la relajación de los bebés prematuros
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2212958823000058

FICHA RAE N° 26

TITULO	DISEÑO Y APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE MUSICOTERAPIA "LATIDOS" EN LA VINCULACIÓN AFECTIVA MATERNO-FILIAL CON NIÑOS PREMATUROS DE MENOS DE 1500 GRAMOS EN LA UCI NEONATAL
AUTORES	Navarro Muñoz C.
AÑO	2019
OBJETIVO	Diseñar y aplicar un programa de intervención en musicoterapia dirigido específicamente a niños nacidos con menos de 1500g ingresados en una UCI Neonatal, que favorezca la vinculación materno-filial que se ha visto cortada de manera abrupta por el acontecimiento del parto y nacimiento prematuro.
METODOLOGÍA	Estudio longitudinal, prospectivo de tipo experimental y controlado en una muestra de 42 mujeres (grupo control n=16; grupo experimental n=26) cuyos hijos habían nacido de manera prematura, con un peso de y una edad gestacional al nacer de M=28,21 semanas (SD=2,78) y se encontraban ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN).
RESULTADO	Las madres que participaron en el programa Latidos, tuvieron un aumento significativo en relación con las conductas de miradas, de contacto corporal y contacto verbal con sus hijos en comparación con las madres del grupo control.
CONCLUSIONES	La utilización del programa "Latidos" potencia las conductas vinculares entre las madres y los hijos prematuros de menos de 1500g ingresados en la UCIN, lo que favorece la vinculación afectiva materno-filial. Finalmente, los niños prematuros de menos de 1500g a quienes se les aplica el programa "Latidos" muestran una mejoría en su estado de bienestar.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Las modificaciones significativas en relación a las variables fisiológicas medidas en los niños prematuros: aumento significativo de la spo2, y reducción significativa de la FC y la FR.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=255919

FICHA RAE N° 27

TITULO	LA MUSICOTERAPIA EN BEBÉS PREMATUROS REDUCE EL SUFRIMIENTO MATERNO
AUTORES	Kobus S, Diezel M, Dewan MV, Huening B, Dathe AK, Marschik PB, Felderhoff-Mueser U, Bruns N.
AÑO	2023
OBJETIVO	Examinar el grado de síntomas depresivos y estrés postraumático en madres de bebés prematuros nacidos antes de las 32 semanas de gestación dependiendo de si el bebé recibió musicoterapia en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN)
METODOLOGÍA	Las madres de los bebés tratados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Universitario de Essen (Alemania) que participaban en un ensayo controlado aleatorizado sobre musicoterapia en bebés prematuros < 32 semanas de edad gestacional fueron encuestadas prospectivamente una semana después del parto y en el momento del alta del bebé.
RESULTADO	El efecto de la musicoterapia se extiende más allá de los beneficios previstos para el bebé prematuro al afectar también positivamente a las madres.
CONCLUSIONES	Proporciona evidencia de que la atención con musicoterapia para bebés prematuros en un entorno hospitalario ejerce efectos positivos no solo en los propios bebés prematuros, sino también en los niveles de depresión y angustia de sus madres.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La musicoterapia como una intervención simple, segura y sin efectos secundarios potencia la competencia materna para interactuar con el bebé y facilitar la sincronía, lo que puede actuar como un factor protector para el desarrollo del bebé, el bienestar materno y el vínculo madre-hijo.
FUENTE	https://www.mdpi.com/1660-4601/20/1/731

FICHA RAE N° 28

TITULO	USO DE MÚSICA PARA RECIÉN NACIDOS DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA: UN ESTUDIO PILOTO
AUTORES	Sorensen A., Engstrand S., Connor J.
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar la viabilidad de implementar la musicoterapia dirigida por enfermeras en una cohorte de recién nacidos que se recuperan de una cirugía cardíaca en la unidad de cuidados intensivos cardíacos.
METODOLOGÍA	Canciones de cuna pregrabadas y reproducidas durante 20 minutos, 2 veces al día. Las enfermeras de cabecera registraron varias métricas en momentos designados durante la hora que rodea a la musicoterapia y se les preguntó sobre la facilidad de iniciar la terapia y su percepción de algún beneficio para los recién nacidos. Se invitó a los padres a completar una encuesta Likert de 9 preguntas que exploraba su percepción y satisfacción con la musicoterapia.
RESULTADO	La musicoterapia dirigida por enfermeras, el estado fisiológico de los recién nacidos se mantuvo estable a lo largo de las sesiones de musicoterapia. Ninguno de los recién nacidos experimentó eventos adversos relacionados con la musicoterapia. Todas las enfermeras (100%) informaron que la musicoterapia fue fácil de administrar.
CONCLUSIONES	La musicoterapia dirigida por enfermeras fue muy factible para los recién nacidos hemodinámicamente estables que se recuperaban de una cirugía cardíaca. Los padres y el personal de enfermería respondieron positivamente a la musicoterapia.
APORTE PARA EL ESTUDIO	La música es beneficiosa en el desarrollo neurológico y la atención clínica de los recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Los recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos cardíacos experimentan factores estresantes similares a los de la unidad de cuidados intensivos neonatales, pero la musicoterapia no se ha estudiado ampliamente en la población de la unidad de cuidados intensivos cardíacos.
FUENTE	https://aacnjournals.org/ajconline/article-abstract/31/4/315/31784/Use-of-Music-for-Newborns-After-Cardiac-Surgery-A?redirectedFrom=fulltext

FICHA RAE N° 29

TÍTULO	MUSICOTERAPIA CREATIVA CON BEBÉS PREMATUROS Y SUS PADRES: UN ESTUDIO PILOTO DE MÉTODOS MIXTOS SOBRE LA ANSIEDAD, EL ESTRÉS Y LOS SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE LOS PADRES Y EL APEGO ENTRE PADRES E HIJOS
AUTORES	Kehl, Selina M., Pearl La Marca-Ghaemmaghami, Marina Haller, Elisabeth Pichler-Stachl, Hans Ulrich Bucher, Dirk Bassler y Friederike B. Haslbeck.
AÑO	2021
OBJETIVO	aliviar la ansiedad, el estrés y los síntomas depresivos en los padres y apoyar el proceso de vinculación con su bebé.
METODOLOGÍA	Elegimos un enfoque de método mixto para este estudio que es parte de un ECA piloto más grande sobre los efectos de la musicoterapia creativa (CMT) en la función cerebral y la estructura cerebral en bebés prematuros.
RESULTADO	Aumentos significativos en el apego a lo largo del tiempo dentro de la musicoterapia. Estar en interacción musical evocó sentimientos de alegría y relajación en los padres y los animó a interactuar más profundamente con su bebé. Los resultados exigen un estudio de seguimiento potenciado más extenso para investigar más a fondo el potencial de CMT para el bienestar de los padres y el vínculo entre padres e hijos.
CONCLUSIONES	En general, los resultados de este estudio respaldan la suposición de que la CMT puede tener el potencial de aliviar los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en los padres de bebés prematuros durante su hospitalización y, por lo tanto, puede respaldar el proceso de vinculación entre padres e hijos desde el principio. Los resultados requieren un estudio de seguimiento potenciado más extenso para investigar más a fondo el potencial de la CMT en el bienestar de los padres y el vínculo entre padres e hijos.
APORTE PARA EL ESTUDIO	En cuanto a la influencia ambiental, los padres mencionaron que la música les facilitó un espacio protector y envolvente para ellos y sus bebés y les permitió desvanecer por un momento los pitidos de las alarmas y el ambiente hospitalario inquieto. La compra y el uso de un instrumento como una forma adicional de hacer música en casa fue mencionado principalmente por los padres y parecía haber creado mucha alegría e interés.
FUENTE	https://www.mdpi.com/1660-4601/18/1/265

FICHA RAE N° 30

TITULO	IMPLEMENTACIÓN DE LA MUSICOTERAPIA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE NORUEGA
AUTORES	Janner C., Soderstrom T., Nakstad B., Lee A.
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar la implementación de la musicoterapia alineada con los estándares de atención neonatal y como parte integral de la atención que se brinda de forma rutinaria en una UCIN noruega
METODOLOGÍA	Antes del alta de la UCIN, se pidió a los padres que completaran una encuesta electrónica sobre sus experiencias con la musicoterapia. También se obtuvieron y recopilaron comentarios y observaciones de las enfermeras.
RESULTADO	Los padres muestran que sus experiencias con la musicoterapia fueron positivas y notaron varios beneficios para ellos y su bebé. Además, las enfermeras observaron que las interacciones de los padres con sus bebés aumentaron después de la participación en la musicoterapia. Sin embargo, las enfermeras informaron que fue un desafío invitar a los padres a participar en la musicoterapia en un momento de incertidumbre, ansiedad y dolor. A las enfermeras también les resultó difícil difundir información sobre musicoterapia a padres de otras culturas.
CONCLUSIONES	La musicoterapia puede reforzar la atención centrada en la familia y promover el vínculo entre padres e hijos, pero se requieren esfuerzos adicionales para integrarla en la atención que proporciona de forma rutinaria el equipo multidisciplinario de la UCIN.
APORTE PARA EL ESTUDIO	Se identificó que la mayoría de los padres se enteró de las sesiones de musicoterapia por el musicoterapeuta, y no por el personal médico o de enfermería de la UCIN, lo que indica que la musicoterapia no estaba completamente integrada en el equipo multidisciplinario de la unidad.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33586384/