



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**LA MUSICOTERAPIA COMO CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA EL
MANEJO DEL DOLOR EN LOS PACIENTES CRÍTICOS**

**MUSIC THERAPY AS NURSING CARE FOR THE MANAGEMENT OF
PAIN IN CRITICAL PATIENTS**

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

AUTOR

MANOLO DIAZ PEREZ

ASESOR

MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

LIMA - PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Miguel Angel Albino Lopez

Departamento académico de enfermería

ORCID: 0000-0002-3396-0986

DEDICATORIA

A mis padres, por el apoyo moral y económico brindado durante mi formación profesional.

AGRADECIMIENTO

A los docentes del programa de especialidad por brindarme sus conocimientos y herramientas para ser un mejor profesional.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Trabajo académico es autofinanciado por mi persona.

DECLARACION DEL AUTOR

Yo Manolo Díaz Pérez, egresado del programa de segunda especialidad de la facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, autor del trabajo académico titulado: “LA MUSICOTERAPIA COMO CUIDADO DE ENFERMERIA PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN LOS PACIENTES CRITICOS” declaro lo siguiente:

1. El presente trabajo académico es único, para obtener el título de Segunda Especialidad de Enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos del Adulto, se han cumplido los requisitos correspondientes para respetar la ética en la investigación no es copia de otros proyectos o trabajos de investigación.
2. Así mismo declaro no tener conflictos de interés.

Manolo Diaz Perez

RESULTADOS DEL INFORME DE SIMILITUD

"LA MUSICOTERAPIA COMO CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN LOS PACIENTES CRÍTICOS"

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	16%	5%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	1%
4	Delia Torres Sumari, Carol Roxana Santiago Macedo, Patricia Isabel Paredes Pomatanta. "Utilidad de la musicoterapia en la salud y el desarrollo humano", Revista Peruana de Medicina Integrativa, 2021 Publicación	1%
5	multimedia.elsevier.es Fuente de Internet	1%
6	www.scielo.edu.uy Fuente de Internet	1%
7	www.musicaymercado.org Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	7
III.	MATERIALES Y MÉTODOS	8
IV.	RESULTADOS	10
V.	DISCUSIÓN	13
VI.	CONCLUSIONES	14
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16
VIII.	TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS	25
	ANEXOS	

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar los cuidados de enfermería aplicando la musicoterapia para el manejo del dolor en los pacientes críticos. **METODOLOGIA:** El presente trabajo de investigación es una revisión bibliográfica de tipo documental descriptivo retrospectivo en la que se utilizó bases de datos Pubmed, Scielo, Google académico **RESULTADOS:** La aplicación de la musicoterapia es la utilización de la música con fines terapéuticos para restaurar mantener y /o mejorar la salud física y psíquica de las personas, se demostró que su uso como terapia complementaria en los pacientes críticos disminuye el nivel del dolor, ansiedad y otras alteraciones provocadas por las altas concentraciones de fármacos. **CONCLUSIONES:** La relevancia de su aplicación, su bajo costo y la inexistencia de efectos adversos hace que sea la musicoterapia sea un cuidado de enfermería potencialmente positivo para su recuperación del paciente en la unidad crítica.

PALABRAS CLAVE: musicoterapia, cuidados de enfermería, dolor, paciente crítico

ABSTRACT

OBJECTIVE: Identify nursing care applying music therapy for pain management in critically ill patients. **METHODOLOGY:** The present research work is a bibliographic review of a retrospective descriptive documentary type in which databases Pubmed, Scielo, Google academic were used **RESULTS:** The application of music therapy is the use of music for therapeutic purposes to restore maintain and /or improve the physical and mental health of people, it has been shown that its use as complementary therapy in critically ill patients reduces the level of pain, anxiety and other alterations caused by high concentrations of drugs. **CONCLUSIONS:** The relevance of its application, its low cost and the absence of adverse effects makes music therapy a potentially positive nursing care for the patient's recovery in the critical unit.

KEYWORDS: music therapy, nursing care, pain, critical patient

I. INTRODUCCIÓN

Los servicios de cuidados críticos son espacios que albergan pacientes en estado crítico, que son personas que presentan inestabilidad orgánica en riesgo inminente de muerte, lo que genera desde su ingreso ansiedad, angustia y dolor ya que el principal criterio es la ventilación mecánica invasiva, que consiste en proporcionar un soporte artificial ventilatorio avanzado por medios de circuitos externos, siendo este procedimiento el principal factor desencadenante de múltiples complicaciones durante su estancia. (1)(2)

También existe otros factores determinantes como la estancia hospitalaria prolongada, el entorno, ruidos de los equipos, sobre iluminación, bajas temperaturas por los sistemas de aire acondicionado, podría afectar aún más su condición crítica del paciente (3)

Por otro lado, en el contexto de la pandemia COVID -19 estudios realizados que los pacientes hospitalizados que requerían estadías prolongadas en las unidades críticas eran susceptibles a desarrollar problemas de ansiedad, delirio y dolor agudizando más su salud por las restricciones de las visitas de sus familiares (4)

Un estudio realizado en México por Galeana y García, menciona que el paciente crítico con ventilación mecánica y sedación presenta alteraciones significativas de las funciones vitales cuando es sometido a procedimientos y cambios posturales por parte del personal de enfermería, a pesar de estar bajo sedoanalgesia, provocando un dolor desde un 56% según la escala BPS. (5) (23)

Según Rivas R. en un estudio sistemático, el dolor no tratado produce diversas complicaciones a nivel sistémico, como son alteraciones cardiovasculares,

gastrointestinales y renales y además reduce la movilidad del paciente, lo que puede provocar trombosis venosa, embolia pulmonar y neumonía. (6)

De igual manera en Ecuador, una investigación sobre el manejo del dolor en pacientes críticos, menciona que la terapia no farmacológica busca la reducción de factores de riesgo producido por la aplicación de analgésicos intravenosos, mejorando la función cognitiva, disminución de delirium, optimizando el sueño, movilidad, visión y audición en paciente crítico. (7)

Así mismos estudios muestran que los pacientes de las unidades críticas no reciben un manejo adecuado para el dolor ya que más del 70% experimentan dolor y muchos de ellos no lo manifiestan. Así mismo solo el 50% de los pacientes con sedación no reciben analgesia adecuadamente lo que convierte al dolor una experiencia muy frecuente en este tipo de pacientes. (8)

La musicoterapia considerada una terapia no farmacológica eficaz de bajo costo que se debe considerar para el tratamiento de alteraciones como el dolor y ansiedad. Considerando la música como herramienta para la canalización de emociones y relación personal que se establece entre el paciente y el profesional. (9)

Respecto a la intervención musical en vivo un estudio realizado por Ochoa. S. en Ecuador, la música en vivo reduce significativamente la PA, así como la FC y FR en los pacientes críticos, así mismo esta herramienta no invasiva, si es aplicada de forma correcta reduce el estado de agitación del paciente crítico. (10)

En el Perú según Torres D. en un estudio de revisión sistemática sobre musicoterapia en la salud y el desarrollo de la persona, pudo concluir que la musicoterapia en las

unidades críticas y en otras áreas es vital e importante, por ser una terapia no invasiva, no presenta efectos secundarios y muy económica, donde se evidencio una mejora en la calidad de vida, ya con la evidencia científica pueda ser implementada en los diferentes sectores de salud, educación y otros. (11)

Dolor en paciente critico

La principal preocupación del enfermero en la unidad de terapia intensiva es el cuidado y bienestar del paciente crítico ya sea con o sin sedación, de esa manera se debe tener en cuenta las reacciones al dolor y su manejo integral. De acuerdo a la Asociación Internacional para el estudio del dolor (IASP) Lo define como “una experiencia sensorial y emocional desagradable, relacionado a una lesión real o potencial o descrito en términos de dicho daño” siendo así que el dolor es un síntoma que causa malestar y tiene que ser controlado en todo momento (12) (13)

Musicoterapia

La música es considerada una de las artes más popular porque nace con el habla, por no decir la Musicoterapia nace con la misma humanidad. En los últimos años debido a su desarrollo, la definición de musicoterapia ha ido complementándose y variando de manera que no hay una definición única de esta. (14)

Para Rolando Benenzon, definió la musicoterapia la aplicación del sonido, la música y los instrumentos musicales corporales para establecer una relación entre la musicoterapeuta y el paciente o grupo de pacientes, mejorando la calidad de vida del paciente y rehabilitándolo para la sociedad. Siendo así que la música como terapia ha tenido muchos efectos positivos tanto físicos como emocionales, y es importante

destacar que nunca daña a la persona. Como se ha demostrado que tiene ventajas, es un principio moral que debe ser respetado cuando se presta atención y se agregan los principios de no maleficencia y autonomía porque permiten al paciente decidir y comparar sus gustos musicales y decidir si desea estar presente durante la investigación.

Existen dos clases de terapia, activa y pasiva. Activa: El sujeto participa en las actividades con uso de música. Pasiva: El sujeto solo escucha y genera reflexión.

Las principales características de la musicoterapia son: debe ser impartido por un musicoterapeuta, desempeño en el cumplimiento de las metas del tratamiento, debe existir una relación entre el especialista y el paciente o grupo, la música es fundamental en el desarrollo de esta disciplina.

Los musicoterapeutas son profesionales que practican ejercicios con sonidos para restaurar la vitalidad en pacientes con condiciones médicas. (Musicoterapia y Terapia Multimedia)

Así mismo según la -AMTA (American Music Therapy Asociation) fundada en 1998 define la musicoterapia como la utilización científica de la música para restaurar, mantener y/o mejorara la salud física y psíquica de las personas. Se menciona que, desde tiempos remotos, se ha utilizado la música con fines terapéuticos. Por ejemplo, los griegos plantearon la teoría de los humores (sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra) y explicaron que la música podría equilibrarlos cuando estaban alterados por una enfermedad. (15)

En (1820- 1910) Florence Nightingale madre de la enfermería moderna hace reconociendo el uso de la música como cuidado actualmente la enfermera. puede

utilizar la música como herramienta en distintas situaciones para el beneficio de los pacientes. (16) tal sentido se debe considerar que la musicoterapia debe formar parte de los planes de estudio con el objetivo de adquirir un nivel competencial a la enfermera. (17)

Ansiedad y Dolor en el paciente crítico

Muchos estudios relacionan al dolor y la ansiedad ya que el dolor aparece como un síntoma físico y la ansiedad aparece como síntoma psicológico al dolor ambos activan al sistema nervioso autónomo y liberan una serie de hormonas una de ellas catecolaminas y como respuesta desencadena alteraciones tanto en la presión arterial, frecuencia cardiaca, que pueden desencadenar consecuencias de inestabilidad en el paciente crítico. Siendo de vital importancia en manejo de dolor no solo para disminuir el sufrimiento si no para evitar efectos fisiológicos y prevenir trastornos postraumáticos.

El estudio “music therapy reduces stress and anxiety in critical ill patients: a systematic review of randomized clinical trials” que se publicó en el año 2019 por Michelle Umbrello, una revisión sistemática. De 11 ensayos clínicos aleatorios de intervención terapéutica musical, realizado en el año 2017 con pacientes en estado crítico cuyo objetivo era disminuir los niveles de ansiedad, estrés, agitación y dolor, cuya terapia consistía hacer escuchar la música clásica o relajante durante 30 a 60 minutos. Los parámetros para medir los resultados fueron; presión arterial, frecuencia cardiaca (fc), frecuencia respiratoria (fr), y oxigenometría en sangre.

Se obtuvo la conclusión de este estudio a pesar de la heterogeneidad de las intervenciones (periodo de tiempo, edad, condición de los pacientes y tipo de música)

constataron una reducción significativa del nivel de estrés, ansiedad y dolor, donde al final de la intervención mejoro el nivel de sedación, una mejora de los parámetros fisiológicos (P/A, FR, FC, SatO2). (18)

Así mismo En un hospital nivel 3 en España, se llevó a cabo un estudio que evaluó la eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y el dolor en pacientes críticos politraumatizados. Se incluyeron 60 pacientes en el grupo intervención y 30 en el grupo control. El grupo intervención recibió una sesión de música de 30 minutos mientras se midieron la frecuencia cardiaca y la presión arterial. Se utilizó la escala EVA y se notaron cambios significativos en los niveles de ansiedad ($p < 0.01$). Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en los parámetros de FC y PA. donde el estudio llegó a la conclusión de que el uso de la música reduce los niveles. (19)

Por otro lado, un estudio analítico en el año 2021 España, Eva María Guijo Sánchez, Nerea Romero Broto, Ángeles Ceballos Linares, Beatriz Quintana Teruel, Francisca García Malla y José Gaudio Redrado Giner realizaron un estudio sobre musicoterapia para pacientes con soporte ventilatorio en la unidad crítica con el propósito de analizar la eficacia de la terapia musical en pacientes en ventilación mecánica. Se realizó una búsqueda de estudios de datos nacionales e internacionales. Estas bases de datos mostraron que muchos artículos mencionaban que la música puede ayudar a disminuir la ansiedad y el dolor, sin embargo, objetaron los cambios que podría provocar dicha terapia en los pacientes críticos que están en ventilación mecánica. (20)

En el Perú año 2021 un estudio de revisión sistemática titulada, la utilidad de la musicoterapia en la salud y el desarrollo humano, Sumari D.T, Santiago Macedo. CR,

Paredes Pomatanta P.I, hicieron un estudio de diversas bases de datos de artículos originales relacionados con la musicoterapia en diferentes áreas y en particular en hospitales con pacientes sometidos a ventilación mecánica obteniendo resultados favorables la aplicación de la musicoterapia, proporcionando sustento suficiente para su aplicación en las diferentes áreas de la salud y el desarrollo de la persona. (21)

La finalidad de este estudio es confrontar los estudios publicados sobre el manejo del dolor y ansiedad en pacientes críticos, mediante el cuidado de enfermería por medio de las terapias musicales. En la actualidad la situación de los pacientes en la unidad crítica hace necesario el empleo de medidas invasivas y fármacos que en muchos de los casos resultan muy agresivos y dolorosos, así mismo la comunicación del paciente y personal sanitario se ve dificultado. En consecuencia puede empeorar su situación crítica y prolongar su estancia hospitalaria, siendo estas alteraciones el dolor y la ansiedad, al analizar muchos estudios sobre la importancia que tiene la terapia musical en estos pacientes y sus beneficios, es fundamental e importante su implementación y ejecución por parte de la enfermera.

En efecto con todos estos resultados de los diferentes estudios se obtiene un fundamento con evidencia científica que puede utilizarse a incitar a seguir investigando de sus grandes beneficios de la musicoterapia.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Analizar las evidencias científicas sobre la influencia de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente crítico.

Objetivos Específicos:

1. Describir la influencia de la musicoterapia en el manejo del dolor en el paciente crítico
2. Se construye nueva evidencia a través de investigaciones originales sobre el uso de la musicoterapia como atención de enfermería en el manejo del dolor en los pacientes críticos

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio es una revisión bibliográfica, de tipo descriptivo y retrospectiva que recopila una variedad de estudios. El proceso consiste en la revisión de artículos científicos publicadas en revistas indexadas, mediante una búsqueda y obtener lo más importante de acuerdo con criterios que otros evaluaron y subrayaron. Los cuales son importantes para la enfermería basada en la evidencia, que busca estudios de alta confiabilidad que influye en la respuesta a las preguntas del estudio.

La investigación se basó en la revisión de 85 artículos científicos sobre cómo la musicoterapia puede disminuir el dolor en los pacientes hospitalizados en las unidades críticas. Estos artículos están publicados e indexados en revistas y bases de datos de prestigio científico, que fueron publicados en los últimos 5 años. La muestra consta de 30 artículos que cumplen los criterios de selección.

Se logró hacer una búsqueda electrónica en bases de Datos: Scielo (35), Google Académicos (42), pubmed (21), LILACS (10), se encontró 85 resultados de los cuales se aplicaron criterios de inclusión se seleccionaron 30 artículos para el análisis,

Esta revisión se realizó en el periodo del mes setiembre del 2020 diciembre 2023. (imagen 1) (grafico 2). Se utilizó descriptores; “eficacia”, “musicoterapia”, “dolor y ansiedad”, “paciente crítico”. Se empleó los términos de búsqueda con los registros del DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud). La búsqueda sistemática fue el siguiente: Eficacia AND musicoterapia AND dolor y ansiedad AND adultos AND críticos.

-Criterios de inclusión:

- Estudios pertenecientes a artículos de revistas indizadas
- Estudios con diseño experimental y revisiones sistemáticas.
- Estudios con publicación entre los años 2017 a 2023.
- Estudios con el idioma español e inglés.
- Artículos donde su población sujeta a estudio sea pacientes adultos hospitalizados en la unidad crítica.
- Estudios donde su análisis sea sobre la efectividad de la terapia musical en el dolor.
- Estudios que están disponibles en texto completo y gratuitos.

-Criterios de exclusión:

- Estudios de tesis y guías de revisión.
- Estudios y textos que no estén enfocados al tema.
- Estudios que no tenga acceso de texto completo y sea de paga.

IV. RESULTADOS

De las 30 investigaciones revisados; 11(36%) son revisiones bibliográficas, 9(30%) son estudios descriptivos, 6(20%) son estudios cuasiexperimentales, 2(7%) son estudios descriptivos y 2(7%) son estudios de cohorte y en cuanto a su origen de publicación 16(54.4) son de Europa y 14(46.6) es de América.

Después de la revisión bibliográfica sistematizada de los 30 artículos se presenta información relevante para cumplir la investigación, y el análisis, se ha ordenado de acuerdo con los objetivos planteados de este estudio.

De los artículos de estudio analizados se encontraron muchos estudios que tienen relación con el control del dolor en los pacientes críticos hospitalizados es muy complicado y complejo que varía de acuerdo a su estado de gravedad, y son sujeto a muchos procedimientos durante su estancia, estos estudios narran que estos procedimientos invasivos y no invasivos como son: colocación de sondas, catéteres, aspiración de secreciones, cambios de posición, casi más del 70 % de pacientes presentan dolor a pesar que están con analgésicos y sedación (5)(35)

La mayor parte de los pacientes se aplicaron algún tipo de analgésico para aliviar su dolor. No obstante, algunas personas informaban que el dolor persistía. La evaluación subjetiva del dolor cambió significativamente después de la intervención (2.17 puntos, IC 95%, 1.93-2.42, $p = 0.05$). La activación del sistema parasimpático o la disminución de la actividad simpática, lo cual podría aumentar el umbral de dolor y lo hace más tolerable a los cambios en la relajación psicológica, son posibles causas de este cambio (32).

Según un estudio el efecto de la terapia musical ayuda en el despertar de los pacientes con trastornos de la conciencia en cuanto a su condición y perspectiva de recuperación, mediante la observación y utilización de la escala de Glasgow (GCS) se evidencia buenos resultados (33)

La musicoterapia favorece la reducción de estos sentimientos de dolor, ayudando a aumentar la producción de analgésicos naturales producido por nuestro cuerpo.

La terapia musical aparte de ser un tratamiento muy eficaz para el dolor, tiene un gran poder de disminuir la ansiedad, ya que el paciente percibe una sensación agradable y así persuadir la sensación de dolor y angustia (29) (10)

Por otro parte, la musicoterapia es un recurso que podría ser empleado de manera complementaria junto a los fármacos para la disminución de la ansiedad y estrés (7) es por lo que actúa sobre los componentes cognitivos , conductuales y afectivos , por eso que la música tiene un efecto distractor (4) además según estudio que un 41% de los pacientes se duermen durante las terapias musicales, que nos indican que están relajados y ayuda a regular el estado ánimo y esto ayuda que el paciente pueda manejar su ira e impotencia (25).

Así mismo de acuerdo a la revisión de los artículos se puede concluir la aplicación de la musicoterapia ya sea en vivo o gravada produce una mejora en cuanto a los signos vitales fisiológicos como es la frecuencia cardiaca (FC), Frecuencia respiratoria (FR) y Tensión arterial (TA) ya sea en pacientes despiertos con agitación, sedados en ventilación mecánica, por consiguiente, también se observa una reducción de cortisol

por lo nos da una opción de disminución la aplicación de fármacos sedativos y analgésicos. (19) (22) (10) (33)

También hay estudios que la aplicación de la musicoterapia es muy efectiva para el proceso de destete del ventilador mecánico y ayuda a la tolerancia de la misma ya que disminuye los signos de ansiedad, presentando un efecto notable en el momento cuando empieza a despertar el paciente, puesto que es un determinante de que la musicoterapia puede servir como apoyo no farmacológico para complementar al componente medico (24).

Estudios sobre la ventilación mecánica no invasiva presenta un alto porcentaje de intolerancia y desacoplo, y presenta un riesgo de intubación, puesto que gracias a la musicoterapia se podría conseguir una disminución de la ansiedad y del dolor pudiendo que el paciente se adhiera más a la ventilación mecánica no invasiva, y se vea evidenciado desde la primera sesión.

Estudios como las intervenciones no farmacológicas disminuye el dolor y la ansiedad notablemente, Puesto que el personal de enfermería en el cuidado del paciente crítico, pasa más tiempo con cada paciente, y se puede incorporar la musicoterapia como atención de enfermería rutinaria para su prevención y disminución del dolor, permitiendo que no se complique y disminuya su estancia hospitalaria (2)(15)

Si partimos del inicio el empleo excesivo de sedoanalgésicos en pacientes críticos pueden ocasionar numerosos efectos adversos, estudios concluidos mencionan que las medidas no farmacológicas como el caso de la terapia musical ayudan a disminuir la dosis de estos y crea un ambiente hostil (26) (36)

V. DISCUSIÓN

Después de analizar todos los resultados obtenidos, nos indican que existe fuerte necesidad de emplear que las terapias musicales son muy beneficiosas para los pacientes que pueden ser ejecutadas como métodos que complementa a las terapias no farmacológicas. Ya que los servicios de unidad crítica oscilan pacientes que son idóneos para poder comenzar a aplicarlo.

Así mismo gracias a diversos estudios se ha demostrado a través de varios investigaciones hospitalarios que los pacientes en las unidades críticas experimentan un aumento en los niveles de ansiedad y estrés durante su estancia hospitalaria, lo que se suma al dolor que experimentan debido a diferentes causas y para controlarlo se requieren un aumento en la dosis de sedoanalgesia, que puede provocar una amplia gama de reacciones adversas, que podría comprometer al paciente crítico en cuanto a su estado y estancia hospitalaria.

Siguiendo con el tema gracias a las investigaciones realizado por De la Fuente concluye que las sesiones no farmacológicas apoyan a disminuir la dosis de medicamentos sedo analgésicos, gracias a las sesiones musicales, donde se puede determinar la disminución de uso excesivo de fármacos y como respuesta disminuye las complicaciones que podrían ser fatales durante su estadía en la unidad crítica. (27) (18)

Diversos estudios como es de Unbrello, Contreras M. también concluyeron que las sesiones de musicoterapia son efectivas como método no farmacológico que hace que el paciente crítico tenga respuesta como son la reducción de los parámetros de las constantes vitales; tensión arterial, ritmo cardiaco y la frecuencia respiratoria

interviniendo directamente a nivel psicológico tal motivo reduce de manera notable la ansiedad, estrés y el dolor (18) (19)

Mirando desde el punto de vista económico su aplicación e implementación de las terapias musicales representa un bajo costo y gracias a su efecto relajante que permite reducir los fármacos y su estadía hospitalaria (28) (36)

Finalmente podemos destacar que la terapia musical abarca en diferentes tipos de pacientes y patologías, que puede ser utilizado en diversas situaciones y en diferentes ámbitos, sin embargo, necesita más estudios, mejor estructurados e implementación para su mejor aprovechamiento de sus beneficios. Por consiguiente, este estudio de revisión de la bibliografía nos deja una línea de investigación abierta a seguir investigando y mejorando la situación del paciente crítico, que la musicoterapia puede ofrecer, los beneficios para el ámbito de la salud han sido demostrados en casi en su totalidad de estudios su eficacia, pero sigue las investigaciones en el futuro podría aumentar su magnitud y potencia.

VI. CONCLUSIONES

1. Se ha observado en los diferentes artículos revisados que existe una disminución del dolor y la ansiedad a través de la musicoterapia en pacientes hospitalizados en la unidad crítica. así mismo muchos estudios demuestran que la musicoterapia combinada con otras terapias podría ser aún mejor sus resultados, tal motivo, permite que el uso de fármacos sea reducido y tendría como resultado menos complicaciones durante su estancia hospitalaria.

2. Los estudios encontrados demuestran que el tiempo de las sesiones de musicoterapia es de 30 como mínimo, pero si es más tiempo tendría mayores beneficios, en dos sesiones por día.
3. La musicoterapia es una forma de terapia no farmacológica, económica, sencilla de administrar y sin efectos secundarios que puede humanizar el entorno hostil de la unidad crítica y promover la comunicación entre el paciente, su familia y el equipo médico. Se puede recomendar su uso Es razonable realizar más investigaciones sobre el tema.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zambrano SMH, Ortiz AIT, Lagos ALV, Parra SLA, Barrios JBA, Ettenberger M, et al. Ansiedad, dolor y resiliencia en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la unidad de cuidado intensivo: estudio piloto. Rev Repert Med Cir [Internet]. 2023 [citado el 2 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1471>
2. Cedeño Vivar VM, Casas Rodríguez J, Moreno Sasig NG, Campuzano Franco MA. Consecuencias que generan a los pacientes ingresados en la unidad de terapia intensiva. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2021 [citado el 7 de enero de 2024];5(1):179–85. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1486>
3. Ruiz b, González Consuegra R, Rojas Ruiz I. Factores estresores en pacientes en unidades de cuidado intensivo adulto [Internet]. Redalyc.org. 2018 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3882/388256613007/html/>
- 4.- González-Rodríguez A, Labad J. Salud mental en tiempos de la COVID: reflexiones tras el estado de alarma. Med Clin (Barc) [Internet]. 2020 [citado el 7 de noviembre de 2023];155(9):392–4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-pdf-S002577532030525X>
5. Galeana-Muzaleno N, García-López AS, Villegas-Sánchez EA, Santiago-González N. Valoración de las respuestas conductuales al dolor durante el cambio postural en

- pacientes sedados orointubados: Assessment of behavioral responses to pain during postural change in intubated sedated patients. Rev Enferm Neurol [Internet]. 2022;20(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.51422/ren.v20i3.338>
6. Rivas Riveros Edith, Alarcón Pincheira Macarena, Gatica Cartes Valeria, Neupayante Leiva Karina, Schneider Valenzuela M^a Belén. Escalas de valoración de dolor en pacientes críticos no comunicativos: revisión sistemática. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Nov 11]; 7(1): 57-73. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100057&lng=es. <https://doi.org/10.22235/ech.v7i1.1544>
 7. Delgado Bravo GN, Roca Meza MJ, Vines Farfán JF, Borbor Perero JR. Manejo del dolor en paciente crítico. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2022 [citado el 7 de enero de 2024];6(3):487–96. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1854>
 8. Espejo P. Competencias cognitivas del profesional de enfermería en la atención del paciente con sedo analgesia, unidad de terapia intensiva del instituto de gastroenterología Boliviana Japonés La Paz – Bolivia. [Online]. La Paz;2019 [citado el 8 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24837/TM-1670.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 9. Otero López MC, Ballesteros Mantecón M, García Álvarez MM, Otero López A, García Otero C, San Raimundo Morín MC, et al. La musicoterapia como

intervención no farmacológica efectiva. *Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol* [Internet]. 2019;3(2):107–16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n2.v2.1902>

10. Ochoa, Stefany Elizabeth, Mejía, Sandra Katerine, Montoya, Daniel Alfredo Pacheco. Efectos de la musicoterapia en la unidad de cuidados intensivos. *Salud(i) Ciencia* [Internet]. 2022 Jun [citado 2023 Nov 09] ; 25(2): 98-101. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1667-89902022000200098&lng=es. Epub 20-Dic-2022. <http://dx.doi.org/10.21840/siic/169761>.
11. Torres Sumari D, Santiago Macedo CR, Paredes Pomatanta PI. Utilidad de la musicoterapia en la salud y el desarrollo humano. *Rev Peru Med Integr* [Internet]. 2021 [citado el 8 de enero de 2024];6(3):80–6. Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/37>
12. Zaneti Díaz P, Martínez Triana R, Castillo González D. El dolor: algunos criterios desde la Psicología. *Rev Cuba Hematol Immunol Hemoter* [Internet]. 2020 [citado el 24 de noviembre de 2023];36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892020000200004.
13. Vidal Fuentes J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. *Rev Soc Esp Dolor* [Internet]. 2020; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2020.3839/2020>

14. Historia de la Musicoterapia: La terapia que cura con la música [Internet]. Musicoterapia 2024 en España. Cecilia Barrios; 2012 [citado el 9 de enero de 2024]. Disponible en: <https://lamusicoterapia.com/historia-de-la-musicoterapia-la-terapia-que-cura-con-la-musica/>
15. About Music Therapy and AMTA [Internet]. Musictherapy.org. [citado el 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.musictherapy.org/about/>.
16. Gómez J. Florence Nightingale y el nacimiento de la enfermería moderna [Internet]. Despertar Ferro Ediciones. 2018 [citado el 27 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.despertaferro-ediciones.com/2018/florence-nightingale-enfermeria-moderna/>
17. López Núñez N, Seva Llor AM, Ruiz Carreño P, Ramis Vidal G, Martínez Alarcón L. Music therapy as a subject in grade studies in nursing. *Enferm Glob* [Internet]. 2019 [citado el 8 de enero de 2024];18(3):455–68. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300014
18. Umbrello M, Sorrenti T, Mistraletti G, Formenti P, Chiumello D, Terzoni S. Music therapy reduces stress and anxiety in critically ill patients: a systematic review of randomized clinical trials. *Minerva Anestesiol* [Internet]. 2019;85(8). Disponible en: <https://www.minervamedica.it/en/getfreepdf/ZFJud29YbThPVHd5WjJxRUM0U29zRXBEQTRhdm5TYXVUTGY2ZXJZcFU5QU50WHFZR1hEcXgxRHJWdVQ3Vkd3dw%253D%253D/R02Y2019N08A0886.pdf>

19. Contreras-Molina M, Rueda-Núñez A, Pérez-Collado ML, García-Maestro A. Efecto de la musicoterapia sobre la ansiedad y el dolor en el paciente crítico politraumatizado. *Enfermería Intensiva* [Internet]. 2021 [citado el 21 de noviembre de 2023]; 32(2):79–87. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-efecto-musicoterapia-sobre-ansiedad-el-S1130239920300882>
20. Sánchez EMG, Broto NR, Linares AC, Teruel BQ, Malla FG, Giner JGR. Musicoterapia en pacientes con ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos (UCI). *Revista Sanitaria de Investigación* [Internet]. 2021 [citado 2023 dic 17]; 2(2):60. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7813184>
20. Torres Sumari D, Santiago Macedo CR, l Paredes Pomatanta PI. Utilidad de la musicoterapia en la salud y el desarrollo humano. *Rev Peru Med Integrativa*. 2021; 6(3):80-86. Disponible en: [http://C:/Users/51985/Downloads/4%20\(8\).pdf](http://C:/Users/51985/Downloads/4%20(8).pdf)
21. Hernández Velázquez FM, Santiesteban Rodríguez B de la C, Pizarro Hechavarría RJ. Influencia de la musicoterapia en la disminución de cifras tensionales moderadamente altas. *Medisur* [Internet]. 2022 [citado el 26 de enero de 2024];20(6):1132–40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000601132

22. Ochoa Castillo SE, Centro de Salud Nambacola, Mejía Michay SK, Pacheco Montoya DA, Universidad Nacional de Loja, Universidad Técnica Particular de Loja. Efectos de la musicoterapia en la unidad de cuidados intensivos. Buenos Aires: siicsalud.com; 2022
23. Jacq G, Melot K, Bezou M, Foucault L, Courau-Courtois J, Cavelot S, et al. Music for pain relief during bed bathing of mechanically ventilated patients: A pilot study. PLoS One [Internet]. 2018;13(11):e0207174. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0207174>
24. Hetland B, Lindquist R, Weinert CR, Peden-McAlpine C, Savik K, Chlan L. Predictive associations of music, anxiety, and sedative exposure on mechanical ventilation weaning trials. Am J Crit Care [Internet]. 2017 [citado el 11 de enero de 2024];26(3):210–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4037/ajcc2017468>
25. Lorena Joven Simón, Vanesa Hurtado Rubio, Laura Macos Blasco, María Blanca Duarte Alver, Silvia Delgado Dez.. Musicoterapia en la unidad de cuidados intensivos [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [citado el 11 de enero de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/musicoterapia-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos/>
26. Otero L. BB. Vista de La musicoterapia como intervención no farmacológica efectiva [Internet]. Infad.eu. [citado el 11 de enero de 2024]. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1902/166>

27. Chlan LL, Heiderscheit A, Skaar DJ, Neidecker MV. Economic evaluation of a patient-directed music intervention for ICU patients receiving mechanical ventilatory support. *Crit Care Med* [Internet]. 2018 [citado el 11 de enero de 2024];46(9):1430–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29727366/>
29. Mauricio Vidal FDM, Ramos Trujillo MF. Eficacia de la musicoterapia en reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica. 2017 [citado el 10 de enero de 2024];1–37. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1008072?lang=es>
30. Álvarez-Trutié JA, Fernández-Fernández L, Lahite-Savón Y, Rivo-Sayoux BN. La musicoterapia como alternativa para el control de la agitación y sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva. *Rev inf cient* [Internet]. 2020 [citado el 27 de enero de 2024];99(5):442–51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500442
31. Dallı ÖE, Yıldırım Y, Aykar FŞ, Kahveci F. The effect of music on delirium, pain, sedation and anxiety in patients receiving mechanical ventilation in the intensive care unit. *Intensive Crit Care Nurs* [Internet]. 2023 [citado el 16 de enero de 2024];75(103348):103348. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36470699/>
32. Golino AJ, Leone R, Gollenberg A, Christopher C, Stanger D, Davis TM, et al. Impact of an active music therapy intervention on intensive care patients. *Am J Crit*

- Care [Internet]. 2019 [citado el 16 de enero de 2024];28(1):48–55. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30600227/>
33. Lancioni, G. E., Singh, N. N., O'Reilly, M. F., Sigafos, J., & Desideri, L. (2021). Music stimulation for people with disorders of consciousness: A scoping review. *Brain Sciences*, 11(7), 858. <https://doi.org/10.3390/brainsci11070858>
34. Trutié JAÁ, Fernández LF, Savón YL, Sayoux BNR. La musicoterapia como alternativa para el control de la agitación y sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva. *Revista Información Científica* [Internet]. 2020 [citado el 19 de enero de 2024];99(5):442–51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7749917>
35. Jacq G, Melot K, Bezou M, Foucault L, Courau-Courtois J, Cavelot S, et al. Music for pain relief during bed bathing of mechanically ventilated patients: A pilot study. *PLoS One* [Internet]. 2018 [citado el 19 de enero de 2024];13(11):e0207174. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30427906/>
36. Chlan LL, Engeland WC, Savik K. Does music influence stress in mechanically ventilated patients? *Intensive Crit Care Nurs* [Internet]. 2013 [citado el 20 de enero de 2024];29(3):121–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23228527/>
37. Chlan LL, Heiderscheid A, Skaar DJ, Neidecker MV. Economic evaluation of a patient-directed music intervention for ICU patients receiving mechanical ventilatory support. *Crit Care Med* [Internet]. 2018 [citado el 20 de enero de 2024];46(9):1430–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29727366/>

- 38.** Garcia Guerra G, Almeida L, Zorzela L, King-Jones S, Joffe AR, Hartling L, et al. Efficacy of music on sedation, analgesia and delirium in critically ill patients. A systematic review of randomized controlled trials. *J Crit Care* [Internet]. 2019 [citado el 20 de enero de 2024];53:75–80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31202161/>
- 39.** Dong Y, Zhang L, Chen L-W, Luo Z-R. Music therapy for pain and anxiety in patients after cardiac valve replacement: a randomized controlled clinical trial. *BMC Cardiovasc Disord* [Internet]. 2023 [citado el 20 de enero de 2024];23(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36650441/>

VIII. TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS

DIAGRAMA DE FLUJO PRIMA

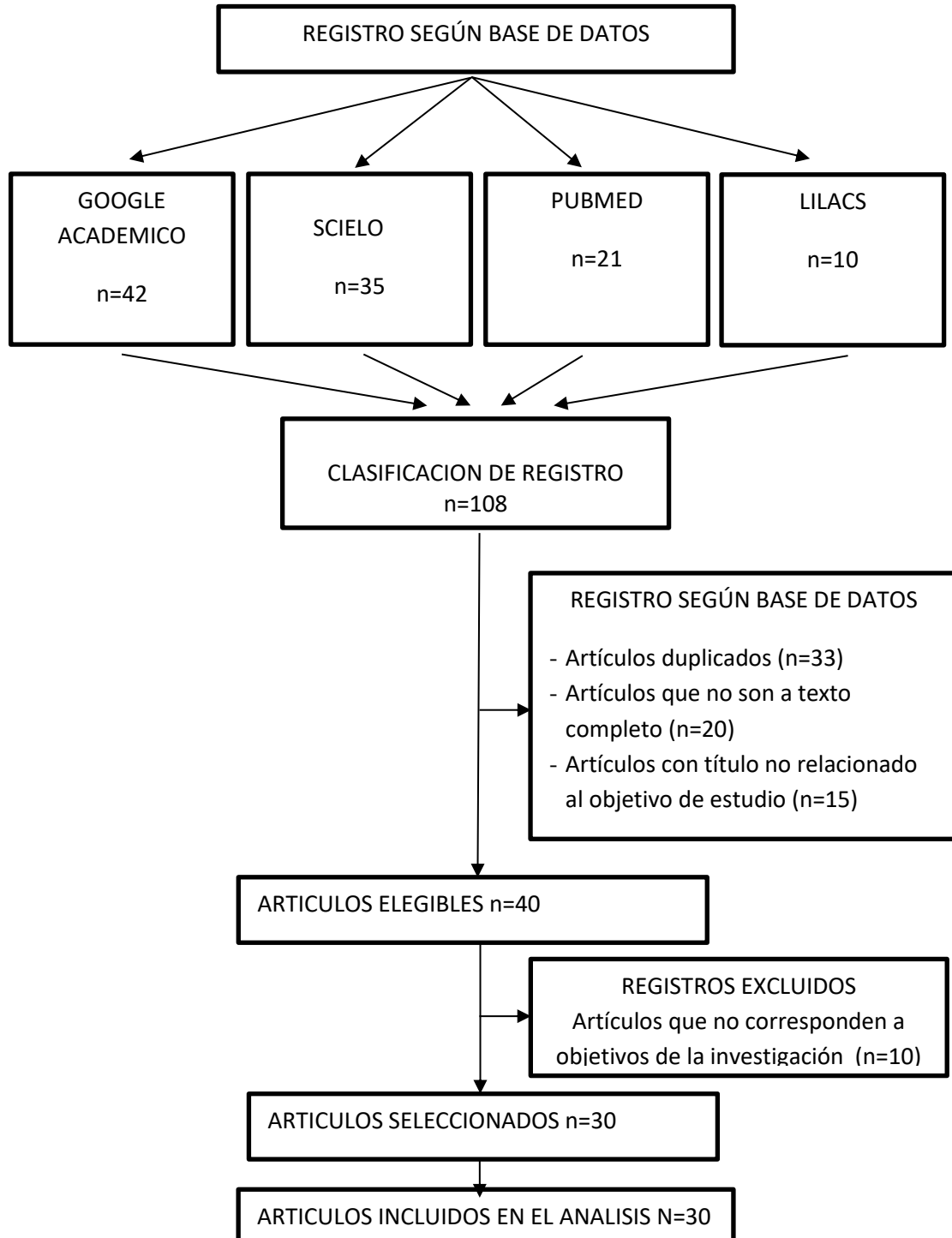


Figura 1 proceso de búsqueda y selección del artículo.

Fuente: datos de investigación 20

Tabla 1 – Características sobre los estudios sobre la aplicación de la musicoterapia en el paciente crítico

VARIABLES	N°	%
ORIGEN DE LA PUBLICACIÓN	30	100%
América	14	46.6%
Europa	16	54.4%
IDIOMA DE LA PUBLICACIÓN	30	100%
Español	23	76.6%
Ingles	8	23.4%
TIPO DE ESTUDIO	30	100%
Revisión bibliográfica	11	36.0
Estudio descriptivo	9	30.0
Estudio cuasiexperimental	6	20.0
Estudio descriptivo	2	7.0
Estudio de cohortes	2	7.0

Fuente: Datos de investigación, 2023

ANEXOS

Fichas de resumen analítico especializado (RAE)

FICHA N°01	
Título	Evaluación económica de una intervención musical dirigida por el paciente para pacientes de la UCI que reciben soporte ventilatorio mecánico
Autores	Chlan LL, Heiderscheit A, Skaar DJ, Neidecker MV.
Año	2017
Objetivos	El objetivo de este estudio fue examinar los costos de la UCI para los pacientes que recibieron una intervención musical dirigida por el paciente en comparación con los pacientes que recibieron la atención habitual de la UCI.
Metodología	Análisis de rentabilidad
Resultados	El análisis probabilístico de rentabilidad encontró que los costos promedio de intervención musical dirigida al paciente fueron \$2155 menos que la atención habitual en la UCI y proyectó que el ahorro de costos se logra en el 70% de 1000 iteraciones. Según los análisis de equilibrio, se logra un ahorro de costos si el costo por paciente de la intervención musical dirigida por el paciente se mantiene por debajo de \$2,651, un valor ocho veces mayor que el caso base de \$329.
Conclusiones	La intervención musical dirigida por el paciente es rentable para reducir la ansiedad en pacientes de UCI con ventilación mecánica
Aporte de estudio para su trabajo académico	Nos indica este estudio que las sesiones de musicoterapia es beneficioso por su bajo costo y ahorro.
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29727366/

FICHA N°02	
Título	Implantación de un proyecto de humanización en una Unidad de Cuidados Intensivos
Autores	De la fuente, rojas M, Gómez Espejo
Año	2018

Objetivos	Este proyecto concientiza la humanización por parte de los profesionales hacia los pacientes críticos, tener una sanación sin sufrimiento mediante la musicoterapia
Metodología	Estudio de revisión analítica
Resultados	La música ya forma parte de los cuidados de los pacientes en la UCI, con una gran aceptación por parte de pacientes y familiares, y las intervenciones de la terapeuta pendiente de análisis en profundidad han aportado un gran beneficio
Conclusiones	Se implemento herramientas para el trabajo en los elementos más importantes de un plan de humanización en las familias , pacientes profesionales y la comunidad
Aporte de estudio para su trabajo académico	La creación de un proyecto donde se podría implementar la humanización de los pacientes por medio de la musicoterapia para un buen trato al paciente.
Fuente (enlace web)	https://www.medintensiva.org/es-implantacion-un-proyecto-humanizacion-una-articulo-S0210569117302206

FICHA N°03

Título	La musicoterapia como alternativa para el control de la agitación y sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva
Autores	José Alexis Álvarez, Leonardo Fernández Fernández, Yaritza Lahite Savón, Bárbara Nerys Rivo Sayoux
Año	Set. 2020
Objetivos	Precisar el efecto de la musicoterapia sobre la sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto” de Guantánamo en 2018.
Metodología	Estudio de preexperimental
Resultados	La musicoterapia mejoró la presión arterial media, frecuencia cardíaca y respiratoria, disminuyó las dosis utilizadas de sedantes y mejoró la agitación en el grupo estudio ($p < 0,05$). Los profesionales y pacientes ofrecieron criterios favorables respecto a sus bondades para el control de la agitación ($p < 0,05$)
Conclusiones	La musicoterapia es una terapia no farmacológica útil para el control de la agitación del paciente durante el proceso de destete de la ventilación mecánica invasiva
Fuente (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500442

FICHA N°04	
Título	Musicoterapia en la unidad de cuidados intensivo
Autores	Lorena Joven Simón, Vanesa Hurtado Rubio, Laura Macos Blasco, María Blanca Duarte Alver, Silvia Delgado Dez
Año	2021
Objetivos	Realizar una revisión sistemática sobre la musicoterapia y sus beneficios. Analizar diferentes estudios sobre los beneficios de la musicoterapia en el paciente crítico.
Metodología	Revisión bibliográfica
Resultados	Se ha demostrado que la musicoterapia es muy beneficiosa en un gran número de patologías por lo que queremos conocer si existen estudios que apoyen nuestra teoría de que este tipo de terapias complementarias podría ayudar a disminuir los niveles de ansiedad, precisando menos sedación y analgesia y aumentando el confort de los pacientes.
Conclusiones	artículos analizados se a notado que la muestra de pacientes era insuficiente en todos podemos ver como la sensación de los pacientes era de disminución de la ansiedad y bienestar y que si que se han notado mejoría en las cifras de presiones arteriales, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria.
Aporte de estudio para su trabajo académico	Que la musicoterapia actúa sobre la parte cognitiva , emocional y atencional del pacientes.
Fuente (enlace web)	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/musicoterapia-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos/

FICHA N°05	
Título	Asociaciones predictivas de música, ansiedad y exposición a sedantes en ensayos de destete de ventilación mecánica
Autores	Hetland B, Lindquist R, Weinert CR, Peden-McAlpine C, Savik K, Chlan L.
Año	2017
Objetivos	Examinar las asociaciones predictivas de la intervención musical, la ansiedad, la exposición a sedantes y las características de los pacientes en el momento del inicio y la duración de los ensayos de destete de los pacientes que reciben ventilación mecánica
Metodología	Estudio de diseño descriptivo correlacional

Resultados	De 307 pacientes, el 52% eran mujeres y el 86% eran blancos. La edad media fue 59,3 (DE, 14,4) años, la puntuación media de la Evaluación de Fisiología Aguda y Salud Crónica III fue 62,9 (DE, 21,6), la duración media del soporte ventilatorio fue de 8 (rango, 1-52) días y la estancia media en el centro intensivo unidad de atención fue de 18 (rango, 2 a 71) días. Escuchar música, los niveles de ansiedad y la exposición a sedantes no influyeron en el tiempo hasta la prueba inicial de destete ni en la duración de las pruebas. Los factores clínicos de gravedad de la enfermedad, días de pruebas de destete y colocación de traqueotomía influyeron en los patrones de destete en esta muestra.
Conclusiones	Se necesitan estudios prospectivos sobre la intervención musical y otros factores psicofisiológicos durante el destete de la ventilación mecánica para comprender mejor los factores que promueven el destete exitoso
Aporte de estudio para su trabajo académico	Nos indica que la musicoterapia es muy favorable para los pacientes que están en proceso de destete al ventilador mecánico dando buenos resultados.
Fuente (enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5505274/

FICHA N° 06	
Título	Música para aliviar el dolor durante el baño en cama de pacientes con ventilación mecánica: un estudio piloto
Autores	Melot K, Bezou M, Foucault L, Courau-Courtois J, Cavelot S.
Año	2018
Objetivos	Disminución del dolor del paciente crítico en momento del baño en cama del paciente.
Metodología	Estudio piloto analítico
Resultados	Al inicio del estudio, ningún paciente tuvo dolor (definido como una puntuación BPS <5) y la mediana de la puntuación BPS fue 3 [RIC, 3;3] en ambos grupos ($P = 0,43$). Después del inicio del baño en cama, el 88% de los pacientes experimentó dolor. El valor máximo de BPS durante el baño fue menor en el grupo de música (5 [5;6,7] vs. 7 [5;7]). Las proporciones del tiempo total de baño pasado con $BPS \geq 5$ y con el BPS máximo fueron significativamente menores en el grupo de música que en el grupo de control (2,0 [0,3;4,0] vs. 10 [4,3;18,0]; $P < 0,0001$ y 1,5 [0,3;3,0] frente a 3,5 [2,0;6,0]; $P = 0,005$; respectivamente). Dos horas después de finalizar el baño, los valores de BPS habían vuelto a los valores iniciales en ambos grupos.

Conclusiones	la música disminuyó significativamente la intensidad y la duración del dolor durante el baño matutino en cama en pacientes con ventilación mecánica. Estos resultados justifican una evaluación adicional en un gran ensayo controlado aleatorio multicéntrico
Aporte de estudio para su trabajo académico	Que la musicoterapia es muy eficaz a la hora de realizar un procedimiento como es el caso del baño del paciente en cama.
Fuente (enlace web)	https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0207174

FICHA N° 07	
Título	Valoración de las respuestas conductuales al dolor durante el cambio postural en pacientes sedados intubados
Autores	Norma G.M, Ana Sofia. G, Eder Villegas s. Nicolás Sánchez
Año	2021
Objetivos	Describir las respuestas conductuales al dolor durante el cambio postural en pacientes sedados intubados.
Metodología	Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional, longitudinal
Resultados	El cambio postural del paciente con sedación y ventilación mecánica provocó dolor inaceptable en 56% de los pacientes; antes de realizar el cambio postural se identificó una media del dolor de 4.6, durante el cambio postural aumento a 6.5 y posterior al cambio disminuyó a una media de 4, siendo un factor protector
Conclusiones	La movilización del paciente sedado o intubado requiere de la participación del equipo multidisciplinar, para el manejo de la ventilación mecánica, el cuidado de sondas y catéteres, cuidados de la piel, prevención de caídas y aplicación correcta de la técnica de movilización, la cual demanda experiencia clínica del personal que participa en la valoración y manejo de las respuestas conductuales al dolor
Aporte de estudio para su trabajo académico	Que los cuidados que maneja el personal sanitario en los diferentes procedimientos debe controlar el dolor debe ser de un personal muy entrenado conocedor de la problemática del paciente.
Fuente (enlace web)	https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/articulo/view/338

FICHA N° 08	
Título	Efecto de la musicoterapia en la unidad de cuidados intensivos
Autores	Stefany Elizabeth O, Daniel Pacheco M. y Sandra K.
Año	2020
Objetivos	Determinar la efectividad de la musicoterapia sobre la ansiedad y el dolor en pacientes críticos politraumatizados ingresados en la unidad crítica de España
Metodología	Estudio de diseño cualitativo descriptivo, prospectivo de corte transversal.
Resultados	Se puso de manifiesto también el efecto de la musicoterapia sobre el grado de agitación y sedación según la escala RASS, aplicada en las UCI, mostrando una relación significativa entre la aplicación de terapia musical en vivo y mejoría del estado de agitación/ansiedad. En este contexto se afirman que al escuchar música tonal se activan áreas en el sistema límbico relacionadas con sensaciones placenteras, lo que proporciona relajación y bienestar en el paciente
Conclusiones	La intervención musical en vivo reduce significativamente tanto la PAS como la PAD, así como la FC y la FR en los pacientes ingresados en la UCI, especialmente en aquellos con valores que se encuentran por arriba de los límites normales. Además, este tipo de herramienta no invasiva, aplicada de forma correcta, reduce el estado de agitación de los pacientes en estado crítico
Aporte de estudio para su trabajo académico	Que la musicoterapia reduce significativamente la PAS, PAD, FCY FR y reduce la agitación en los pacientes en ventilación mecánica
Fuente (enlace web)	https://www.siicsalud.com/dato/sic/252/169761.pdf

FICHA N°09	
Título	Efecto de la musicoterapia sobre la ansiedad y el dolor en los pacientes críticos politraumatizado
Autores	M. Contreras-Molina, A. Rueda-Núñez, M.L. Pérez-Collado A. García-Maestro
Año	2020
Objetivos	Determinar la efectividad de la musicoterapia sobre la ansiedad y el dolor en pacientes críticos politraumatizados ingresados en la unidad crítica de España
Metodología	Ensayo clínico

Resultados	Se detectaron cambios significativos en el grupo de pacientes que recibieron la intervención, tanto en los niveles de ansiedad ($p < 0,01$), medidos con la escala EVA para la ansiedad, como en los niveles de dolor ($p < 0,01$), medidos con la escala EVA para el dolor. No se encontraron diferencias significativas en los parámetros fisiológicos de frecuencia cardíaca y presión arterial.
Conclusiones	El uso de la música en pacientes críticos politraumatizados reduce los niveles de ansiedad y dolor, aumentando el bienestar del paciente y mejorando la calidad en sus cuidados. Por ello se considera beneficiosa la musicoterapia como medida complementaria en las unidades de cuidados críticos, y sería conveniente seguir estudiando en las áreas de hostilización.
Aporte de estudio para su trabajo académico	Este estudio aporta con sus resultados la evidencia científica sobre la utilización de la musicoterapia en pacientes críticos, datos confirma el efecto beneficioso de la intervención y da nuevas bases para futuras investigaciones.
Fuente (enlace web)	https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-efecto-musicoterapia-sobre-ansiedad-el-S1130239920300882

FICHA N°10	
Título	Eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilador mecánico.
Autores	Mauricio Vidal, Flor de María.
Año	2017
Objetivos	Sistematizar las evidencias sobre el uso de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación en pacientes con ventilación mecánica.
Metodología	Revisión sistemática de tipo observacional retrospectivo
Resultados	De los 7 artículos elegidos el 72% (5) son estudios de Estados Unidos, 14% (1) corresponde a España y China el 14% (1) los cuales los estudios fueron revisiones sistemáticas en un 28% (2) y ensayos clínicos en un 57% (5). Además del total de artículos analizados el 57% afirma que la musicoterapia es eficaz en la disminución de la ansiedad, el 14% niega que la musicoterapia, y un 28% hubo resultados significativos en la ansiedad y sedación.
Conclusiones	Se evidenció que, del total de estudios el 85% de revisiones afirma eficacia de la musicoterapia en la reducción de la ansiedad y sedación del paciente con ventilación mecánica

Aporte de estudio para su trabajo académico	Si hubo evidencia significativa el uso de la musicoterapia para disminuir el dolor y la ansiedad.
Fuente (enlace web)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1008072?lang=es

FICHA N° 11	
Título	Influencia de la musicoterapia en la disminución de cifras tensionales moderadamente altas
Autores	Frank Miguel Hernández Velázquez, Belén de la Caridad Santiesteban Rodríguez, Raúl Javier Pizarro Hechavarría
Año	Dic. 2022
Objetivos	Describir la influencia de la musicoterapia en la disminución de cifras tensionales moderadamente altas
Metodología	Estudio observacional, analítico, de casos y controles
Resultados	En ambos grupos predominaron los pacientes con edades entre 40 y 59 años (41 %), del sexo femenino (55 %) y con diagnóstico previo de hipertensión arterial (58 %). En el momento de acudir al policlínico, en los dos grupos predominó la presión sistólica entre 140 y 159 mmHg (62 %). Luego de haber transcurrido una hora, en la mayoría de los pacientes del grupo de casos las cifras bajaron hasta 120 y 139 mmHg (32 %). En el grupo control se evidenció una leve disminución, pero se mantuvo mayor porcentaje de pacientes con 140 a 159 mmHg (25 %). Conclusión
Conclusiones	los pacientes expuestos a la musicoterapia evidenciaron una disminución más marcada de las cifras tensionales moderadamente elevadas, en comparación con los no expuestos
Fuente (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000601132

FICHA N° 12	
Título	El efecto de la música sobre el delirio, el dolor, la sedación y la ansiedad en pacientes que reciben ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos
Autores	Ozuna Erbay Dalli, Yasemin Yildirim, Fisun Senuzun Aykar, Ferda Kahveci

Año	2022
Objetivos	Examinar los efectos de la música en pacientes bajo ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos sobre su delirio, dolor, sedación y ansiedad.
Metodología	Estudio ensayo controlado, aleatorio y simple ciego
Resultados	Se incluyeron un total de 36 pacientes, con 12 pacientes en cada grupo. Se encontraron disminuciones significativas en la gravedad del delirio y el dolor y el nivel de sedación y ansiedad en la música en comparación con los otros grupos ($p < 0,05$). Se encontró que el número de pacientes con delirio y el número de días con ventilación mecánica eran significativamente menores en el grupo de música en comparación con los otros grupos ($p < 0,05$).
Conclusiones	La intervención musical puede utilizarse como intervención de enfermería para controlar el delirio, el dolor, la necesidad de sedación y la ansiedad en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. Sin embargo, se necesitan estudios adicionales con una muestra más grande para validar los hallazgos
Aporte del estudio para el trabajo	La musicoterapia es una herramienta muy eficaz para controlar el delirio, dolor y ansiedad en el paciente crítico.
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36470699/

FICHA N° 13

Título	Impacto de una intervención de musicoterapia activa en pacientes de cuidados intensivos
Autores	Amanda Golino, Raymonnd Leon, Audra Gollenberg
Año	Ene. 2019
Objetivos	Examinar el efecto de una intervención de musicoterapia activa sobre los parámetros fisiológicos y los niveles de dolor y ansiedad auto informados de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos.
Metodología	estudio de diseño pretest-postest, intrasujeto de un solo grupo.
Resultados	Después de la intervención, se encontraron disminuciones significativas (todos $P < 0,001$) en la frecuencia respiratoria (diferencia de medias, 3,7 [IC del 95 %, 2,6-4,7] respiraciones por minuto), frecuencia cardíaca (5,9 [4,0-7,8] latidos por

	minuto). minuto), y el dolor auto informado (1,2 [0,8-1,6] puntos) y los niveles de ansiedad (2,7 [2,2-3,3] puntos). No se observaron cambios significativos en el nivel de saturación de oxígeno. Los resultados difirieron entre los 2 grupos de intervención: los pacientes que recibieron la intervención de relajación a menudo se quedaban dormidos.
Conclusiones	Los resultados de este estudio respaldan la musicoterapia activa como una intervención no farmacológica en unidades de cuidados intensivos. Este estudio puede sentar las bases para futuras investigaciones sobre musicoterapia en unidades de cuidados críticos utilizando muestras más grandes y diversas
Aporte del estudio para el trabajo	La musicoterapia una herramienta muy eficaz para controlar el delirio, dolor y ansiedad en el paciente crítico.
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30600227/

FICHA N° 14	
Título	Factores estresores en pacientes en unidades de cuidado intensivo adulto
Autores	Diana Carolina Bernal Ruiz, Renata Virginia González Consuegra, Ingrid Tatiana Rojas Ruiz
Año	Enero 2018
Objetivos	Identificar la percepción y el nivel de estrés que las situaciones que ocurren en las UCI generan sobre los pacientes y determinar las características sociodemográficas influyentes
Metodología	Estudio observacional de corte trasversal.
Resultados	El 13% de los entrevistados expresaron un nivel moderado o alto de estrés. Tener preocupaciones por su salud y las repercusiones de esta, no poder ir al baño, no poder cumplir con su papel en la familia, no tener control de sus actividades y sentir dolor son las situaciones más estresoras. De los datos sociodemográficos, la escolaridad ($p = 0,028$): primaria ($p = 0,028$; OR = 16) y universitario ($p = 0,027$; OR = 17) resultaron influyentes
Conclusiones	Para la mayoría de los entrevistados la estancia en la UCI resultó poco o nada estresante. El nivel educativo predispone la percepción del estrés. Las situaciones más estresoras son las emocionales.
Fuente (enlace web)	https://www.redalyc.org/journal/3882/388256613007/html/

FICHA N°15	
Título	La musicoterapia como asignatura en los estudios de grado en enfermería.
Autores	Norberto López Núñez, Ana Myriam Seva Llor , Paula Ruiz Carreño , Guillermo Ramis Vidal, Laura Martínez Alarcón
Año	2019
Objetivos	Conocer y analizar el grado de aceptación por parte de los estudiantes de enfermería ante la posible inclusión de la musicoterapia como asignatura en los programas educativos de los estudios de Grado en Enfermería.
Metodología	Observacional descriptivo
Resultados	Los resultados muestran que el 93,93% de los alumnos sí incluirían la musicoterapia como una asignatura Optativa en los estudios de Grado en Enfermería, haciendo uso de ella en su futuro profesional.
Conclusiones	Los estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Murcia consideran que la musicoterapia debería formar parte de los planes de estudios de la carrera como asignatura optativa para poder adquirir un nivel competencial enriquecedor y posibilitar su uso si fuera necesario en su futuro profesional.
Fuente (enlace web)	https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.319551

FICHA N°16	
Título	Valoración de las respuestas conductuales al dolor durante el cambio postural en pacientes sedados oros intubados.
Autores	Norma Galeana-Muzaleno, Ana Sofía García-López, Eder Alan Villegas-Sánche.
Año	2021
Objetivos	Describir las respuestas conductuales al dolor durante el cambio postural en pacientes sedados oros intubados
Metodología	Estudio cuantitativo descriptivo.
Resultados	El cambio postural del paciente con sedación y ventilación mecánica provocó dolor inaceptable en 56% de los pacientes; antes de realizar el cambio postural se identificó una media del dolor de 4.6, durante el cambio postural aumento a 6.5 y posterior al cambio disminuyó a una media de 4, siendo un factor protector

Conclusiones	La movilización del paciente sedado oro intubado requiere de la participación del equipo multidisciplinar, para el manejo de la ventilación mecánica, el cuidado de sondas y catéteres, cuidados de la piel, prevención de caídas y aplicación correcta de la técnica de movilización, la cual demanda experiencia clínica del personal que participa en la valoración y manejo de las respuestas conductuales al dolor
Fuente (enlace web)	https://doi.org/10.51422/ren.v20i3.338

FICHA N°17	
Título	Escalas de valoración de dolor en pacientes críticos no comunicativos.
Autores	Edith Rivas Riveros, Macarena Alarcón Pincheira, Valeria Gatica Cartes, Karina Neupayante Leiva, Belén Schneider Valenzuela
Año	2018
Objetivos	Describir las respuestas conductuales al dolor durante el cambio postural en pacientes sedados orointubados.
Metodología	Estudio de análisis sistemática
Resultados	Se identificaron 114 artículos, para seleccionar 13 artículos (11,4%), perteneciendo a artículos actualizados donde más del 84% han sido publicados en los últimos 5 años. En una primera etapa se compararon cuatro escalas (BPS, ESCID, CPOT, NVPS), que evalúan el dolor en este tipo de pacientes.
Conclusiones	La BPS demostró ser la escala con mayor confiabilidad y validez de criterio para valorar el dolor en pacientes críticos no comunicativos, categorizada de buena a excelente según el coeficiente Alfa de Cronbach. Es necesario continuar fomentando el desarrollo de investigaciones en esta línea, que evalúan un tema tan sensible como el dolor, el cual el Ministerio de Salud lo ha catalogado como el quinto signo vital, tema que resalta la importancia de su valoración y contribuye a reforzar la práctica ética de los profesionales del cuidado de la salud, orientada a la aplicación de instrumentos confiables y validados que permitan evaluar el dolor, especialmente en pacientes con problemas en la comunicación. Se agrega a ello el entorno de ambiente hospitalario y la condición del paciente, lo cual agrava el dolor experimentado por presencia de ansiedad, temor, y molestia del mismo usuario o de sus familiares; por ello es imprescindible evaluar la condición con la mejor evidencia disponible

Fuente (enlace web)	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100057&lng=es.%20%20https://doi.org/10.22235/ech.v7i1.1544
----------------------------	---

FICHA N° 18	
Título	Manejo del dolor en paciente crítico
Autores	Gema Nathalie Delgado Bravo, María José Roca Meza, Jonathan Fernando Vincés Farfán
Año	2022
Objetivos	La disminución los tipos de dolores y como tratarlo desde su punto de vista hemodinamico
Metodología	Estudio revisión sistemática
Resultados	La evaluación adecuada del dolor debe ir acompañada de una estrategia de tratamiento adecuada, multimodal y basada en la evidencia. Esta estrategia multimodal debe incorporar modalidades farmacológicas y no farmacológicas de control del dolor. El enfoque recomendado es emplear un protocolo de evaluación y manejo inclusivo, que dirige las estrategias de manejo del dolor recomendadas en función de las puntuaciones del dolo
Conclusiones	El manejo del dolor del paciente crítico puede ser farmacológico y/o no farmacológico. El manejo farmacológico del dolor ha sido el pilar del tratamiento de estos pacientes. Por su potencia analgésica, los opioides intravenosos siguen siendo el analgésico de primera línea para la mayoría de los pacientes internados en la UCI. En este grupo los más usados son: morfina, fentanilo, remifentanilo y tramadol. No obstante, existe una creciente preocupación por los efectos adversos de los opioides, tales como. sedación excesiva, delirium, depresión respiratoria, íleo e inmunosupresión, el empeoramiento de los resultados funcionales al alta de la UCI, entre otros
Fuente (enlace web)	https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1854/2208

FICHA N° 19	
Título	La musicoterapia reduce el estrés y la ansiedad en pacientes críticos

Autores	Michele Umbrello, Tiziana Sorreti, Giovanni Mstralety, Paolo Formenti, Davide Chiumello, Stefano Tersony.
Año	2019
Objetivos	La disminución de los tipos de dolores y como tratarlo desde su punto de vista hemodinámico
Metodología	Diseño cuasiexperimental
Resultados	Se proporcionó como una única intervención de 30', con un intervalo de 15 a 60'. Sólo en dos estudios se repitió la intervención más de una vez al día. Los grupos de control fueron atención estándar, relajación, auriculares sin música o auriculares con cancelación de ruido. La musicoterapia determinó una reducción significativa en los niveles de ansiedad y estrés, evaluados mediante escalas autoinformadas y parámetros fisiológicos. No se realizó un análisis agrupado debido a la heterogeneidad de las intervenciones.
Conclusiones	A pesar de la heterogeneidad significativa en los diseños de los ensayos, el momento y las características de la intervención, la musicoterapia se asocia consistentemente con una reducción de la ansiedad y el estrés de los pacientes críticamente enfermos.
Fuente (enlace web)	https://www.minervamedica.it/en/journals/minerva-anestesiologica/article.php?cod=R02Y2019N08A0886

FICHA N° 20	
Título	Estimulación musical para personas con trastornos de la conciencia.
Autores	Giulio E. Iancini, Nirbhay N. Singh, Mark F. O'Reilly, Mark F. O'Reilly.
Año	2021
Objetivos	Las investigaciones futuras tendrían que perseguir una serie de objetivos críticos. Por ejemplo, se deberían llevar a cabo estudios de replicación con diseños metodológicamente sólidos para

	determinar la generalidad de algunos de los datos disponibles dentro de cada uno de los enfoques
Metodología	Estudio de revisión sistemática
Resultados	los estudios de las tres categorías informaron resultados bastante positivos/alentadores, varias cuestiones metodológicas dificultan sacar conclusiones sobre esos resultados y sus implicaciones para los programas de intervención en contextos cotidianos. Por ejemplo, los estudios que evaluaron la música grabada variaron en gran medida en las condiciones de estimulación musical y no musical utilizadas, (b) el tiempo de presentación de esas condiciones y (c) los tipos de medidas adoptadas para determinar los efectos de la estimulación musical. Los estudios de las otras dos categorías se basaron en múltiples sesiones de música y controles secuenciales (es decir, sin condiciones de control) o involucraron a un número relativamente pequeño de pacientes.
Conclusiones	proporcionar una imagen amplia e informativa del trabajo de investigación realizado durante la última década para evaluar el impacto de la música en las respuestas conductuales o no conductuales de personas con trastornos de la conciencia
Fuente (enlace web)	https://doi.org/10.3390/brainsci11070858

FICHA N° 21

Título	La musicoterapia como alternativa para el control de la agitación y sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva
Autores	José Alexis Álvarez, Leonardo Fernández, Yaritza Lahite Savón, Bárbara Nerys Rivo.
Año	2020
Objetivos	precisar el efecto de la musicoterapia sobre la sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto” de Guantánamo en 2018
Metodología	Estudio descriptivo, prospectivo y experimental
Resultados	la musicoterapia mejoró la presión arterial media, frecuencia cardiaca y respiratoria, disminuyó las dosis utilizadas de sedantes y mejoró la agitación en el grupo estudio ($p < 0,05$). Los

	profesionales y pacientes ofrecieron criterios favorables respecto a sus bondades para el control de la agitación ($p < 0,05$)
Conclusiones	La musicoterapia es una terapia no farmacológica útil para el control de la agitación del paciente durante el proceso de destete de la ventilación mecánica invasiva
Fuente (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7749917

FICHA N°22	
Título	Música para aliviar el dolor durante el baño en cama de pacientes con ventilación mecánica.
Autores	Gwenaëlle Jacq , Karine Melot , Mathilde Bezou, Laura Foucault, Josette Courau-Courtois, Sébastien Cavelot, Annie Lang, Jean-Pierre Bedos, Dominique Le Boeuf , JeanMarc Boussard, Stéphane Legriel.
Año	2018
Objetivos	Este estudio fue evaluar el efecto de la música sobre el dolor experimentado por pacientes con ventilación mecánica durante el baño matutino en la cama
Metodología	Estudio piloto descriptivo
Resultados	Al inicio del estudio, ningún paciente tuvo dolor (definido como una puntuación BPS < 5) y la mediana de la puntuación BPS fue 3 [RIQ, 3;3] en ambos grupos ($P = 0,43$). Después del inicio del baño en cama, el 88% de los pacientes experimentó dolor. El valor máximo de BPS durante el baño fue menor en el grupo de música (5 [5;6,7] vs. 7 [5;7]). Las proporciones del tiempo total de baño pasado con $BPS \geq 5$ y con el BPS máximo fueron significativamente menores en el grupo de música que en el grupo de control (2,0 [0,3;4,0] vs. 10 [4,3;18,0]; $P < 0,0001$ y 1,5 [0;3,0] frente a 3,5 [2,0;6,0]; $P = 0,005$; respectivamente). Dos horas después de finalizar el baño, los valores de BPS habían vuelto a los valores iniciales en ambos grupos
Conclusiones	En nuestra población, la música disminuyó significativamente la intensidad y duración del dolor durante el baño matutino en cama en pacientes con ventilación mecánica. Estos resultados justifican una evaluación adicional en un gran ensayo controlado aleatorio multicéntrico
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30427906/

FICHA N°23	
Título	La música influye en el estrés en pacientes con ventilación mecánica
Autores	Linda L Chlan , William C Inglaterra , Kay Savik
Año	2013
Objetivos	Los pacientes ventilados mecánicamente experimentan un estrés profundo. Se necesitan intervenciones para mejorar el estrés que no cause efectos adversos. El propósito de este estudio fue explorar la influencia de la música sobre el estrés en una muestra de pacientes durante la duración del soporte ventilatorio
Metodología	Estudio ensayo controlado aleatorio
Resultados	Al controlar la gravedad de la enfermedad, el sexo y el valor inicial de UFC (29-45 mg/día), el análisis de modelos mixtos no reveló diferencias significativas entre los grupos en UFC durante el transcurso del soporte ventilatorio
Conclusiones	Si bien la música no redujo significativamente el cortisol, se observaron picos menos profundos en los niveles de UFC, pero, dadas las limitaciones de la investigación, esta observación podría haber ocurrido simplemente por casualidad
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23228527/

FICHA N°24	
Título	Evaluación económica de una intervención musical dirigida por el paciente para pacientes de la UCI que reciben soporte ventilatorio mecánico
Autores	Linda L Chlan , Annette Heiderscheit , Debra J Skaar , Marjorie V Neidecker
Año	2018
Objetivos	Se ha demostrado que la intervención musical reduce la ansiedad y la exposición a sedantes entre pacientes con ventilación mecánica. Se desconoce si la intervención musical reduce los costos de la UCI. El objetivo de este estudio fue examinar los costos de la UCI para los pacientes que recibieron una intervención musical dirigida por el paciente en comparación con los pacientes que recibieron la atención habitual de la UCI
Metodología	Estudio ensayo clínico

Resultados	El análisis de rentabilidad del caso base estimó que la intervención musical dirigida por el paciente redujo la ansiedad en 19 puntos en la Escala Visual Analógica de Ansiedad con una reducción en el costo de \$2,322/paciente en comparación con la atención habitual en la UCI, lo que resultó en una atención dirigida por el paciente. dominio de la música. El análisis probabilístico de rentabilidad encontró que los costos promedio de intervención musical dirigida al paciente fueron \$2155 menos que la atención habitual en la UCI y proyectó que el ahorro de costos se logra en el 70% de 1000 iteraciones. Según los análisis de equilibrio, se logra un ahorro de costos si el costo por paciente de la intervención musical dirigida por el paciente se mantiene por debajo de \$2,651, un valor ocho veces mayor que el caso base de \$329
Conclusiones	La intervención musical dirigida por el paciente es rentable para reducir la ansiedad en pacientes de UCI con ventilación mecánica
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29727366/

FICHA N°25	
Título	Eficacia de la música sobre la sedación, analgesia y delirio en pacientes críticos.
Autores	Gonzalo García Guerra. , Luis Almeida, Liliane Zorzela , Susanne King Jones
Año	2019
Objetivos	Sintetizar sistemáticamente datos de ensayos controlados aleatorios sobre la eficacia de la música para proporcionar sedación y analgesia y reducir la incidencia del delirio en pacientes críticamente enfermos
Metodología	Estudio de ensayos controlados aleatorios
Resultados	La revisión identificó seis estudios en adultos y ningún estudio neonatal o pediátrico. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados del estudio. El metanálisis no fue factible debido a la heterogeneidad. Un estudio informó una reducción en los requisitos de sedación con el uso de música, mientras que los otros cinco no encontraron diferencias significativas entre los grupos.
Conclusiones	Esta revisión sistemática reveló evidencia limitada para apoyar o refutar el uso de la música para reducir los requisitos de sedación/analgesia, o para reducir el delirio en adultos

	críticamente enfermos, y ninguna evidencia en pacientes pediátricos y neonatales críticamente enfermos
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31202161/

FICHA N°26	
Título	Musicoterapia para el dolor y la ansiedad en pacientes después del reemplazo de válvula cardíaca
Autores	yi dong, Lin Zhang, Liang-Wan Chen, Zeng Rong Luo
Año	2023
Objetivos	Este estudio tuvo como objetivo evaluar cómo escuchar música después de un reemplazo de válvula cardíaca afectó el dolor, la ansiedad y los signos vitales de los pacientes
Metodología	Estudio ensayo clínico controlado
Resultados	En comparación con el grupo de control, el grupo experimental, con el tiempo, demostró una disminución estadísticamente sustancial en el dolor, la ansiedad, la presión arterial sistólica, la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria (todos $P < 0,001$), sin embargo, no hubo variaciones discernibles ($P > 0,05$) en la presión arterial diastólica
Conclusiones	En conclusión, estos resultados proporcionan una prueba adicional del uso de la musicoterapia para minimizar el dolor y la ansiedad postoperatorios cardíacos, así como la presión arterial sistólica, la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria. Además, debe considerarse como un tratamiento complementario para el dolor y la ansiedad después del reemplazo de válvula cardíaca y otros procedimientos médicos con dolor posoperatorio comparable.
Fuente (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36650441/

FICHA N°27	
Título	Efectividad de una intervención de música en vivo sobre los parámetros fisiológicos en pacientes de terapia intensiva con Covid-19

Autores	Ortega-Rosales, Alberto Javier, Romero Ulloa, Gilda Jasmin
Año	2020
Objetivos	Que el paciente podrá disminuir el dolor y estrés, tendrá una buena continuidad de su tratamiento.
Metodología	Estudio cuasiexperimental
Resultados	Un total de 23 adultos fueron admitidos para participar en el estudio. Se aplicó una sola sesión de música en vivo de 20 minutos. Antes de la sesión musical, se registró los signos vitales del paciente directamente desde el monitor de cabecera y el nivel autoevaluado de ansiedad en una escala Likert que va de 0 a 10 puntos. Una vez concluida la sesión musical, se realizó un nuevo registro de los signos vitales junto con el nivel autoevaluado de ansiedad, para comparar con los datos de la pre intervención. Después de la intervención, se encontraron disminuciones en la frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, tensión arterial media, también se evidenció una mejoría significativa del estado de ansiedad
Conclusiones	La música es ciertamente más que sólo una entidad de entretenimiento o fenómeno cultural, sino que se establece como una herramienta terapéutica no farmacológica, de bajo costo, segura, que no presenta efectos secundarios de impacto, y que puede ocasionar efectos beneficiosos sobre el estado físico y emocional del paciente crítico, con o sin ventilación mecánica invasiva. En este estudio, se demostró que la intervención con una sesión musical en vivo, mejoró transitoriamente los parámetros fisiológicos y el estado de ansiedad en los pacientes críticos con Covid-19, ingresados en la unidad de cuidados intensivos.
Fuente (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042550

FICHA N°28

Título	La musicoterapia como alternativa para el control de la agitación y sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva
Autores	Álvarez-Trutié JA, Fernández-Fernández L, Lahite-Savón Y, Rivo-Sayoux BN
Año	2020
Objetivos	precisar el efecto de la musicoterapia sobre la sedación de pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos

Metodología	Estudio de pre experimento
Resultados	la musicoterapia mejoró la presión arterial media, frecuencia cardiaca y respiratoria, disminuyó las dosis utilizadas de sedantes y mejoró la agitación en el grupo estudio ($p<0,05$). Los profesionales y pacientes ofrecieron criterios favorables respecto a sus bondades para el control de la agitación ($p<0,05$).
Conclusiones	la musicoterapia es una terapia no farmacológica útil para el control de la agitación del paciente durante el proceso de destete de la ventilación mecánica invasiva
Fuente (enlace web)	https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103615

FICHA N° 29

Título	Efectividad de una intervención de música en vivo sobre los parámetros fisiológicos en pacientes de terapia intensiva con Covid-19
Autores	Rorales Ortega A., Pacheco Montoya A., Leon Verdesoto R
Año	Dic.2020
Objetivos	Determinar el efecto de una intervención de música en vivo sobre los parámetros fisiológicos de los pacientes con Covid-19,
Metodología	Estudio experimental
Resultados	Un total de 23 pacientes adultos fueron admitidos para el presente estudio, todos ingresados a la UCI debido a infección por SARS-COV-2. La mayoría de los pacientes eran de etnia mestiza, con un leve predominio de hombres (60.9%) sobre mujeres (39.1%). La media de edad fue de 54.13 años (rango, 25-81 años). La gran mayoría de los pacientes (69.6%) se encontraba recibiendo ventilación mecánica invasiva, bajo régimen de sedoanalgesia, con uso de benzodiazepinas en concomitancia con opiodes, y en ciertos casos con propofol, cuyas dosis variaban en cada paciente; en algunos casos se En siete pacientes que no se encontraban bajo ventilación mecánica invasiva, fue posible determinar el nivel autoevaluado de ansiedad en una escala Likert que va de 0 a 10 puntos, evidenciándose una disminución posterior a la intervención musical de 6.44 puntos (IC 95%, P evidenció administración de relajante muscular con roncuronio,
Conclusiones	La música es ciertamente más que sólo una entidad de entretenimiento o fenómeno cultural, sino que se establece como una herramienta terapéutica no farmacológica. En este estudio,

	se demostró que la intervención con una sesión musical en vivo, mejoró transitoriamente los parámetros fisiológicos y el estado de ansiedad en los pacientes críticos con Covid-19, ingresados en la unidad de cuidados intensivos.
Fuente (enlace web)	file:///C:/Users/51985/Downloads/Dialnet-EfectividadDeUnaIntervencionDeMusicaEnVivoSobreLos-8042550%20(1).pdf

FICHA N° 30	
Título	Intervención musical para prevenir el delirio en pacientes mayores ingresados en una unidad de cuidados intensivos de trauma y una unidad de ortopedia de trauma
Autores	Kari Johnson, Julie Fleury, Darya McClain
Año	2018
Objetivos	Evaluar la escucha de música para la prevención del delirio en pacientes ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos de Trauma y <u>Ortopedia de Trauma</u> .
Metodología	Ensayos controlados aleatorio
Resultados	medidas repetidas, $F(4, 134) = 4,75$, $p = 0,001$, sugirió diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia cardíaca antes y después de escuchar música, y $F(1, 37) = 10,44$, $p = 0,003$ en la presión arterial sistólica antes /publicar música escuchando. El análisis post hoc informó cambios en tres períodos de tiempo de significación estadística; ($p = 0,010$), ($p = 0,005$) y ($p = 0,039$) y un cambio en la presión arterial sistólica antes y después de escuchar música; ($p = 0,001$) de significación estadística. Todos los participantes resultaron negativos para el delirio.
Conclusiones	La música aborda los mecanismos fisiopatológicos que contribuyen al delirio; desequilibrio de neurotransmisores , inflamación y factores estresantes fisiológicos agudos. La música para prevenir el delirio es una de las pocas que brinda apoyo en un entorno de cuidados críticos
Fuente (enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339716301112?via%3Dihub