26.

FECHA	jueves, 12 de julio de 2018

Señores
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
BIBLIOTECA
Ciudad

UNIDAD REGIONAL	Seccional Girardot
TIPO DE DOCUMENTO	Trabajo De Grado
FACULTAD	Ciencias De la Salud
NIVEL ACADÉMICO DE FORMACIÓN O PROCESO	Pregrado
PROGRAMA ACADÉMICO	**Enfermeria**

El Autor(Es):

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Gomez Londoño	Jessica Daniela	1032480974
Soto Ortiz	Sara Camila	1070618389
Guevara Villate	Yenifer Tatiana	1069748720

Director(Es) y/o Asesor(Es) del documento:

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS
Feria Cortes	Alfredo

TÍTULO DEL DOCUMENTO

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL ENFOQUE CONCEPTUAL Y METODOLOGICO DE INVESTIGACIONES DE ENFERMERÍA CON INTERVENCIONES EN MUSICOTERAPIA EN DIFERENTES ÁREAS CLÍNICAS A NIVEL INTERNACIONAL

SUBTÍTULO
(Aplica solo para Tesis, Artículos Científicos, Disertaciones, Objetos Virtuales de Aprendizaje)

TRABAJO PARA OPTAR AL TÍTULO DE:
Aplica para Tesis/Trabajo de Grado/Pasantía

Enfermera

AÑO DE EDICION DEL DOCUMENTO	NÚMERO DE PÀGINAS
11/07/2018	107

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS
(Usar 6 descriptores o palabras claves)

ESPAÑOL	INGLÉS
1. Musicoterapia	Music therapy
2. Intervención en enfermería	Nursing intervention
3. Atención en salud	Health care

4. Medicina tradicional	Traditional medicine
5. Técnica no farmacológica	Not pharmacologist
6. Cuidados	Nursing care

RESUMEN DEL CONTENIDO EN ESPAÑOL E INGLÉS
(Máximo 250 palabras – 1530 caracteres, aplica para resumen en español):

RESUMEN

La música como terapia, es una intervención propia de la medicina complementaria alternativa, es joven en el área clínico a pesar de su gran paso transcendental por la historia. Su aplicación a diferentes áreas es nueva y su estudio es relativo en cuanto a los efectos que tiene frente a los cambios físicos y psíquicos de la persona.

Conforme al tiempo, la musicoterapia ha ganado un gran campo en los últimos años en el ámbito de la investigación; es importante que el personal en salud, en este caso, enfermería, conozca acerca de las terapias complementarias, entre estas: la musicoterapia como intervención del cuidado. Por este motivo, resulta de gran utilidad el desarrollo de una revisión bibliográfica, que recopile y analice documentos a nivel internacional de habla hispana, cuya información especifique la intervención de la musicoterapia en la práctica de la enfermería, enfocándose en la base conceptual y metodológica que orienta las intervenciones. Esta investigación se realiza bajo el enfoque de revisión documental, realizando una búsqueda sistemática de información publicada en los últimos cinco años (2012 a 2017). En cuanto a los resultados, el análisis de los documentos que

corresponden a investigaciones cuantitativas muestra la coincidencia en el objetivo de evaluar el efecto de la musicoterapia sobre aspectos de la salud mental de pacientes sanos, enfermos y sus familiares; las revisiones sistemáticas indican que los efectos positivos de la musicoterapia se dan en diferentes grupos etarios, desde el feto y bebés prematuros hasta adultos mayores.

ABSTRACT

Music as therapy is an intervention of complementary and alternative medicine. It is still new in the clinical area despite its importance in history. Its use in various areas seems to be new, and the study of its effect in physical and psychological changes in people is relative.

As the time passes, music therapy has gained a lot of attention in the research field in the last couple of years. It is necessary that health staff, such as nurses, know about complementary therapies, being music therapy one of those in healthcare. Therefore, it is necessary to make a book search that compiles and analyses various documents worldwide in Spanish. This research will focus on the use of music therapy in the conceptual and methodological aspects of nursery.

This investigation is made having in mind the compilation of information gathered from the reading of publications made in the years 2012 to 2017.

Regarding the use of music therapy, the analysis of quantitative research demonstrates the relation between the main purpose of evaluating the effect of music therapy and aspects of the mental health in ill patients, healthy patients and their families. The systematic check-ups have shown positive effects of music therapy in people within varied ages from the fetus and premature babies to elderly.

AUTORIZACION DE PUBLICACIÒN

Por medio del presente escrito autorizo (Autorizamos) a la Universidad de Cundinamarca para que, en desarrollo de la presente licencia de uso parcial, pueda ejercer sobre mí (nuestra) obra las atribuciones que se indican a continuación, teniendo en cuenta que, en cualquier caso, la finalidad perseguida será facilitar, difundir y promover el aprendizaje, la enseñanza y la investigación.

En consecuencia, las atribuciones de usos temporales y parciales que por virtud de la presente licencia se autoriza a la Universidad de Cundinamarca, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad; así como a los usuarios de las redes, bases de datos y demás sitios web con los que la Universidad tenga perfeccionado una alianza, son: Marque con una "X":

AUTORIZO (AUTORIZAMOS)	SI	NO
1. La reproducción por cualquier formato conocido o por conocer.	X	
2. La comunicación pública por cualquier procedimiento o medio físico o electrónico, así como su puesta a disposición en Internet.	X	
3. La inclusión en bases de datos y en sitios web sean éstos onerosos o gratuitos, existiendo con ellos previa alianza perfeccionada con la Universidad de Cundinamarca para efectos de satisfacer los fines previstos. En este evento, tales sitios y sus usuarios tendrán las mismas facultades que las aquí concedidas con las mismas limitaciones y condiciones.	X	
4. La inclusión en el Repositorio Institucional.	X	

De acuerdo con la naturaleza del uso concedido, la presente licencia parcial se otorga a título gratuito por el máximo tiempo legal colombiano, con el propósito de que en dicho lapso mi (nuestra) obra sea explotada en las condiciones aquí estipuladas y para los fines indicados, respetando siempre la titularidad de los derechos patrimoniales y morales correspondientes, de acuerdo con los usos honrados, de manera proporcional y justificada a la finalidad perseguida, sin ánimo de lucro ni de comercialización.

Para el caso de las Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía, de manera complementaria, garantizo(garantizamos) en mi(nuestra) calidad de estudiante(s) y por ende autor(es) exclusivo(s), que la Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía en cuestión, es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como consecuencia de mi(nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro (aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto (manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos de la Tesis o Trabajo de Grado es de mí (nuestra) competencia exclusiva,

eximiendo de toda responsabilidad a la Universidad de Cundinamarca por tales aspectos.

Sin perjuicio de los usos y atribuciones otorgadas en virtud de este documento, continuaré (continuaremos) conservando los correspondientes derechos patrimoniales sin modificación o restricción alguna, puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación de los derechos patrimoniales derivados del régimen del Derecho de Autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el articulo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, *"Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores"*, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables. En consecuencia, la Universidad de Cundinamarca está en la obligación de RESPETARLOS Y HACERLOS RESPETAR, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

NOTA: (Para Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía):

Información Confidencial:

Esta Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía, contiene información privilegiada, estratégica, secreta, confidencial y demás similar, o hace parte de la investigación que se adelanta y cuyos resultados finales no se han publicado.
SI ___ **NO** __X__.
En caso afirmativo expresamente indicaré (indicaremos), en carta adjunta tal situación con el fin de que se mantenga la restricción de acceso.

LICENCIA DE PUBLICACIÓN

Como titular(es) del derecho de autor, confiero(erimos) a la Universidad de Cundinamarca una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, por un plazo de 5 años, que serán prorrogables indefinidamente por el tiempo que dure el derecho patrimonial del autor. El autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito. (Para el caso de los Recursos Educativos Digitales, la Licencia de Publicación será permanente).

b) Autoriza a la Universidad de Cundinamarca a publicar la obra en formato y/o soporte digital, conociendo que, dado que se publica en Internet, por este hecho circula con un alcance mundial.

c) Los titulares aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.

d) El(Los) Autor(es), garantizo(amos) que el documento en cuestión, es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como consecuencia de mi (nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro(aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto (manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos es de mí (nuestro) competencia exclusiva, eximiendo de toda responsabilidad a la Universidad de Cundinamarca por tales aspectos.

e) En todo caso la Universidad de Cundinamarca se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.

f) Los titulares autorizan a la Universidad para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

g) Los titulares aceptan que la Universidad de Cundinamarca pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

h) Los titulares autorizan que la obra sea puesta a disposición del público en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en el "Manual del Repositorio Institucional AAAM003"

i) Para el caso de los Recursos Educativos Digitales producidos por la Oficina de Educación Virtual, sus contenidos de publicación se rigen bajo la Licencia Creative Commons: Atribución- No comercial- Compartir Igual.

j) Para el caso de los Artículos Científicos y Revistas, sus contenidos se rigen bajo la Licencia Creative Commons Atribución- No comercial- Sin derivar.

Nota:
Si el documento se basa en un trabajo que ha sido patrocinado o apoyado por una entidad, con excepción de Universidad de Cundinamarca, los autores garantizan que se ha cumplido con los derechos y obligaciones requeridos por el respectivo contrato o acuerdo.

La obra que se integrará en el Repositorio Institucional, está en el(los) siguiente(s) archivo(s).

Nombre completo del Archivo Incluida su Extensión (Ej. PerezJuan2017.pdf)	Tipo de documento (ej. Texto, imagen, video, etc.)
1. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE ENFERMERÍA CON INTERVENCIONES EN MUSICOTERAPIA	Texto: Word
2. PRESENTACION REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE ENFERMERÍA CON INTERVENCIONES EN MUSICOTERAPIA	Presentación: Power Point
3.	
4.	

En constancia de lo anterior, Firmo (amos) el presente documento:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	FIRMA (autógrafa)
Jessica Daniela Gomez Londoño	Jessica Gomez.
Sara Camila Soto Ortiz	Sara Soto.
Yenifer Tatiana Guevara Villate	Yenifer Tatiana Guevara

12.1.50
pse

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL ENFOQUE CONCEPTUAL Y METODOLOGICO DE INVESTIGACIONES DE ENFERMERÍA CON INTERVENCIONES EN MUSICOTERAPIA EN DIFERENTES ÁREAS CLÍNICAS A NIVEL INTERNACIONAL

JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO
YENIFER TATIANA GUEVARA VILLATE
SARA CAMILA SOTO ORTIZ

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
GIRARDOT- CUNDINAMARCA
2018

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL ENFOQUE CONCEPTUAL Y METODOLOGICO DE INVESTIGACIONES DE ENFERMERÍA CON INTERVENCIONES EN MUSICOTERAPIA EN DIFERENTES ÁREAS CLÍNICAS A NIVEL INTERNACIONAL

JESSICA DANIELA GOMEZ LONDOÑO
YENIFER TATIANA GUEVARA VILLATE
SARA CAMILA SOTO ORTIZ

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERA

DOCENTE ASESOR:
ALFREDO FERIA CORTES

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
GIRARDOT- CUNDINAMARCA
2018

AGRADECIMIENTOS:

En primer lugar damos gracias a Dios por brindarnos la bendición y oportunidad de haber tenido un proceso de formación profesional de enfermería, por el amor y la bondad que nos otorgó diariamente, por la fortaleza en momentos de dificultad que nos permite sonreír ante los logros y objetivos propuestos; a nuestra familia por ser motivo para ser mejores personas, hijas, estudiantes y profesionales, por ser un apoyo incondicional para nuestras vidas.

Damos gracias a la universidad de Cundinamarca que nos permitió la oportunidad de formarnos como profesionales con exigencia y calidad. Al docente ALFREDO FERIA CORTES por su conocimiento, ética y motivación que ha hecho parte de la formación como investigadoras en la elaboración de este trabajo que se ha venido ejecutando durante estos semestres.

TABLA DE CONTENIDOS

LISTA DE TABLAS

LISTA DE ILUSTRACIONES

RESUMEN

La música como terapia, es una intervención propia de la medicina complementaria alternativa, es joven en el área clínico a pesar de su gran paso transcendental por la historia. Su aplicación a diferentes áreas es nueva y su estudio es relativo en cuanto a los efectos que tiene frente a los cambios físicos y psíquicos de la persona.

Conforme al tiempo, la musicoterapia ha ganado un gran campo en los últimos años en el ámbito de la investigación; es importante que el personal en salud, en este caso, enfermería, conozca acerca de las terapias complementarias, entre estas: la musicoterapia como intervención del cuidado. Por este motivo, resulta de gran utilidad el desarrollo de una revisión bibliográfica, que recopile y analice documentos a nivel internacional de habla hispana, cuya información especifique la intervención de la musicoterapia en la práctica de la enfermería, enfocándose en la base conceptual y metodológica que orienta las intervenciones. Esta investigación se realiza bajo el enfoque de revisión documental, realizando una búsqueda sistemática de información publicada en los últimos cinco años (2012 a 2017). En cuanto a los resultados, el análisis de los documentos que corresponden a investigaciones cuantitativas muestra la coincidencia en el objetivo de evaluar el efecto de la musicoterapia sobre aspectos de la salud mental de pacientes sanos, enfermos y sus familiares; las revisiones sistemáticas indican que los efectos positivos de la musicoterapia se dan en diferentes grupos etarios, desde el feto y bebés prematuros hasta adultos mayores.

ABSTRACT

Music as therapy is an intervention of complementary and alternative medicine. It is still new in the clinical area despite its importance in history. Its use in various areas seems to be new, and the study of its effect in physical and psychological changes in people is relative.

As the time passes, music therapy has gained a lot of attention in the research field in the last couple of years. It is necessary that health staff, such as nurses, know about complementary therapies, being music therapy one of those in healthcare. Therefore, it is necessary to make a book search that compiles and analyses various documents worldwide in Spanish. This research will focus on the use of music therapy in the conceptual and methodological aspects of nursery.

This investigation is made having in mind the compilation of information gathered from the reading of publications made in the years 2012 to 2017.

Regarding the use of music therapy, the analysis of quantitative research demonstrates the relation between the main purpose of evaluating the effect of music therapy and aspects of the mental health in ill patients, healthy patients and their families. The systematic check-ups have shown positive effects of music therapy in people within varied ages from the fetus and premature babies to elderly.

INTRODUCCION

Enfermería es una profesión joven en la disciplina de la ciencia, su evidencia científica está definida dentro del proceso de atención de enfermería (PAE) y las teorías están orientadas en el cuidado del ser humano (metaparadigmas). De acuerdo a lo anterior las intervenciones del cuidado deben de ser claras en los tres enfoques del conocimiento, el Saber cómo sustento teórico y científico basado en la evidencia de enfermería, el Hacer desde el proceso de formación y el Ser establecido en el código de ética de enfermería[1].

La enfermería dentro de Nursing Interventions Classification (NIC) toma como herramienta el uso de las terapias complementarias y alternativas como un grupo formado por distintos sistemas médicos y de atención de la salud, prácticas y productos que no se consideran en la actualidad como parte de la medicina convencional[2], la cual está enfocada en los procesos fisiopatológicos y no el ser desde un punto de vista holístico, en efecto se resalta la importancia de crear un ambiente en el cual pudiera llevarse a cabo la curación y la importancia de terapias tales como la música para el proceso de sanación[3]. Se ha encontrado que la música mejora la actividad motora en el tratamiento de pacientes con

[1]LEY 911 DE 2004 (octubre 5) Diario Oficial No. 45.693 de 6 de octubre de 2004 Por la cual se di ctan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras di sposiciones

[2] BRECKONS, Matthew, et al. What do evaluation instruments tell us about the quality of complementary medicine information on the internet?. Journal of Medical Internet Research, 2008, vol. 10, no 1.

[3] NIGHTINGALE, Florence. Notes on nursing: What it is, and what it is not. Lippincott Williams & Wilkins, 1992.

Parkinson, autistas y personas que sufren convulsiones, permitiendo ser una actividad rehabilitadora[4], que además ayuda a los pacientes a disminuir el dolor y la ansiedad.

Actualmente y en los últimos diez años, los avances en el conocimiento teórico de la musicoterapia han acelerado su proceso de difusión como profesión. La influencia que tiene la música en los ámbitos social e individual, ha estimulado el interés de profesionales de la salud hacia la investigación sobre las posibilidades y los resultados que ésta ofrece al ser utilizada como un medio terapéutico[5]. Dado el desarrollo investigativo en el área, se ve la necesidad de realizar una búsqueda sistemática donde se se analice el enfoque conceptual y las metodologías utilizadas, así como el aporte de las intervenciones de enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas a nivel internacional.

[4] HERNÁNDEZ-RUANO, María-José. Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica. 2015.

[5] SABBATELLA, Patricia L. El desarrollo profesional de la musicoterapia: un diseño de investigación en el contexto iberoamericano. Revista Brasilera de Musicoterapia, 2001, vol. 4, no 5, p. 9-28.

1 MARCO CONTEXTUAL

1.1 PLANTEAMIENTO DELPROBLEMA

La medicina tradicional es la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sean explicables o no, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales[6]; a partir de lo anterior se infiere que las intervenciones con medicina tradicional exponen una nueva expectativa para el tratamiento de la enfermedad y su prevención, desde lo fisiológico hasta el estado mental del paciente, por ello la Medicina Tradicional Complementaria es una parte importante y con frecuencia subestimada de la atención de salud, a pesar de esto la demanda de su práctica aumentado a nivel mundial, un ejemplo de esto ha sido el creciente uso con musicoterapia como método alternativo en diferentes áreas de la salud[7].

La aplicación de la musicoterapia en ambientes médicos, educativos y cotidianos se ha implementado con individuos, grupos, familias o comunidades como intervención terapéutica[8], esto indica el uso transversal e interdisciplinar donde la aplicabilidad es aceptable para distintos grupos etarios con el fin de optimizar la calidad de vida, mejorando la salud física, social, comunicativa, emocional e

---

[6] Promoting the role of traditional medicine in health systems: A strategy for the African region Harare, Oficina Regional de la OMS para África, Harare, 2001 (documento de referencia AFR/RC50/9).

[7] Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional: 2014-2023, OMS, Ginebra. WHO Western Pacific Regional Strategy on traditional medicine: 2011–2020.

8 Blasco, S. P. (2001). Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. Revista interuniversitaria de formación del profesorado, (42), 91-113

intelectual[8] , proporcionando flexibilidad y efectividad según el objetivo de la terapia, ejecutando combinaciones inteligibles de tomos en forma organizada y estructurada con una infinita variedad de expresión dependiendo de distintos (ritmo, melodía, volumen y cualidad tonal) [9]

Su propósito terapéutico depende del objetivo de la intervención y del conocimiento del personal de salud acerca de los beneficios ; según Azpurua, M., Henriquez,el at, indica que la aplicabilidad en el alivio o modulación del dolor, manejo de la ansiedad y del estrés han dado beneficios terapéuticos, además de la disminución de uso de medicamentos y la recuperación más rápida del paciente[10]; por ende la musicoterapia proporciona un ambiente de confort del paciente, trato humanizado y un menor costo para el sistema de salud por la disminución de insumos medicamentosos. Por otro lado Carcelén indica que el uso exclusivo de medicamentos para el manejo del dolor postquirúrgico en la medicina alopática no tiene cambios significativos en el umbral del dolor en el paciente[11], trayendo como consecuencia la tolerancia a medicamentos narcóticos como lo son los opiáceos, aumento del riesgo de eventos adversos, costos elevados en la atención y efectos secundarios; por ello estudios hacen referencia al manejo del dolor con musicoterapia ya que se ha demostrado un efecto positivo frente a la ansiedad, el dolor y la recuperación del paciente[11].

En otras áreas clínicas, en obstetricia, cortes campos describe el proceso de parto como una experiencia dura y dolorosa donde el uso de la musicoterapia ha demostrado cambios significativos, tales como el alivio del dolor durante las

9 Cuta Ortiz, L. E., Alvarado, M. A., Jerez, C. E., & Sarmiento, P. (2015). Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?" (Doctoral dissertation, Universidad de la Sabana).

10 Azpurua, M., Henriquez, D., & Monteverde, C. E. (2012). Efecto de la Musicoterapia en la Recuperación de Pacientes Pediatricos en Edad Preescolar, Postoperados de Alteraciones Cardiovasculares (Bachelor's thesis).

11 Carcelén-Vega, E. (2015). Aportaciones de enfermería para una mejora del manejo del dolor agudo en pacientes sometidos a intervención quirúrgica.

contracciones, la reducción de la tensión, la disminución de la ansiedad y del miedo[12]; en oncología, Olandia Olea refiere que la música proporciona un ambiente agradable durante el tratamiento de la quimioterapia[13], referente a esto se indaga que la musicoterapia otorga al paciente un ambiente y estado confortante, tranquilo y seguro junto con una atención individualizada y humanizada por parte del personal de salud ayudando a disminuir factores estresantes consiguiendo efectos positivos en la psiquis del paciente.

Así a lo anterior, el uso de la musicoterapia se puede generar en diferentes áreas clínicas cuya efectividad es a nivel físico y psíquico descrito por los autores anteriormente mencionados, dado que su intervención como cuidado de enfermería genera grandes expectativas a nivel holístico, Aguilar Gómez describe el uso de las terapias complementarias desde la parte fisiopatológica en conjunto con la medicina moderna hasta la psiquis del paciente[14], lo cual hace indispensable que el enfermero conozca las diferentes terapias alternativas y complementarias (musicoterapia) en el contexto del hacer y el saber, los beneficios y la técnica adecuada para una implementación segura con el fin de dar un apoyo asertivo al tratamiento médico.

Conforme a los beneficios en las diferentes áreas de salud, según Aguilar Gomez la musicoterapia ha ganado un gran campo en los últimos años en el ámbito de la investigación donde los primeros promotores del conocimiento acerca de este tema han sido los Estados Unidos de América[14]. En la investigación de la musicoterapia en enfermería, a pesar de ser una disciplina joven, tiene un cuerpo de conocimientos en formación constituido por una serie de teorías y modelos

---

12 Cortés Campos, M. (2015). Efectos de la musicoterapia durante el embarazo y el parto. Metas enferm, 56-61.

13 Olandía Olea, I. (2016). Musicoterapia aplicada a pacientes oncológicos pediátricos.

14 AGUILAR GÓMEZ, Jemima Sara; ALBÁN RENDÓN, Diana Carolina. *Conocimiento del* Conocimiento del profesional de enfermería sobre los beneficios de la musicoterapia en neonatos pretérminos, unidad de cuidados intensivos neonatales Hospital Universitario de Guayaquil, Diciembre 2014 a Junio 2015. 2015. Tesis Doctoral. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.

conceptuales que forman la estructura actual del conocimiento enfermero y que abordan desde distintos ángulos los 4 conceptos meta paradigmáticos que constituyen el núcleo del pensamiento enfermero (salud, entorno, persona y cuidado); sin dejar a un lado el proceso de atención de enfermería (PAE) el cual es el método científico para esta disciplina centrándose en el cuidado desde una dimensión más amplia[3] contemplando los resultados esperados (NOC) y las intervenciones de enfermería (NIC) las cuales hace énfasis en el cuidado de la musicoterapia estableciéndole el código 4400; aun así las investigaciones que cumplen la metodología científica enfermera son escasas, afectando la validez y calidad de la efectividad de esta intervención como cuidado[15].

Referente a la legislación colombiana, se encuentra la Ley 1164 de2007, la cual establece el uso de la medicina tradicional[16]; por lo cual requiere que el talento humano en salud y enfermería cumpla con las competencias y el conocimiento frente al uso de estas terapias a la cual pertenece la musicoterapia; acorde a lo anterior se vio la necesidad de desarrollar una búsqueda bibliográfica donde se analizara los distintos conceptos de musicoterapia y metodologías con intervenciones de enfermería en distintas áreas clínicas , cuya publicación esté comprendida entre los años 2012 y 2017, con el propósito de proporcionar una fuente de información verídica de documentación internacional en el habla hispana como insumo referencial para formular investigaciones sobre el tema en Colombia, haciendo uso de operadores booleanos (OR-AND) mediante la combinación de las palabras claves: musicoterapia, intervención de Enfermería, atención de salud.

[15] HERNÁNDEZ CORTINA, Abdul; GUARDADO DE LA PAZ, Caridad. La enfermería como disciplina profesional holística. Revista cubana de enfermería, 2004, vol. 20, no 2, p. 1-1.
[16] BARRERO, Manuel Ignacio Pinto; DÍAZ, Paola Ruiz. Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. *Aquichan*, 2012, vol. 12, no 2, p. 183-193.

1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es enfoque conceptual y metodológico con el que se han desarrollado investigaciones sobre intervenciones de Enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas durante los últimos 5 años a nivel internacional?

2. JUSTIFICACION

La organización mundial de la salud (OMS) define a la medicina tradicional, la medicina alternativa y complementaria como un grupo de prácticas sanitarias que no forman parte de la tradición de un país o no están integradas en su sistema sanitario prevaleciente[17], lo que indica que la medicina tradicional-alternativa-complementaria nace según la cultura de la población que la desarrolla siguiendo su necesidad de la atención de salud, donde su práctica proviene de los conocimientos, capacidades y practicas basados en creencias y experiencias propias de cada pueblo[17] ; nos indica una trascendencia milenaria, enriquecida por distintas civilizaciones, pobladores y comunidades satisfaciendo la necesidad del mantener la vida y la salud.

Actualmente el término de medicina complementaria se refiere a las terapias o los tratamientos que son usadas de manera suplementaria a la medicina alopática (occidental), la medicina alternativa se utiliza en lugar de la medicina alopática y se entiende como aquellas técnicas, prácticas, procedimientos, enfoques o conocimientos que utilizan la estimulación del funcionamiento de las leyes naturales para la autorregulación del ser humano con el objeto de promover, prevenir, tratar y rehabilitar la salud de la población desde un pensamiento holístico e innovador como lo es la musicoterapia[18].

Teniendo en cuenta los términos anteriores, el uso de la musicoterapia en relación con enfermería es una nueva herramienta del cuidado, capaz de proporcionar experiencias creativas y reparadoras de forma sencilla, gratificante e integradora; López M. indica que la musicoterapia posee un elevado potencial terapéutico en la

[17] WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO), et al. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. *Genebra: World Health Organization*, 2013.
[18] LÓPEZ, M. Aplicación de la terapia musical al cuidado de los adultos mayores. 2011.

rehabilitación, estimulación y mantenimiento de la salud[19], puesto que la música se adapta a un uso transversal que permite el desarrollo del cuidado a nivel holístico.

En otro aspecto la efectividad e intervención con musicoterapia refiere un proceso con propósito terapéutico con el fin de promover la salud y el bienestar del paciente, facilitando y promoviendo la comunicación, el aprendizaje la movilización y la expresión, Hernández, describe que el uso de la música como terapia logra cambios y satisface necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas[20]; como resultado la unión mente y cuerpo como intervención de la música se unen de nuevo para la satisfacción de necesidades encontradas a partir de la valoración realizada por el personal de salud donde el objetivo de la terapia se guía según la necesidad primordial del paciente, por otro lado Valdivielso De Anta, Pablo et, encontró que la música afecta la química del cerebro, liberando dopamina la cual está relacionada con el placer, el proceso de aprendizaje, comportamiento, actividad motora, el sueño, el humor y la atención[21], adicionalmente para el manejo del dolor el uso de la musicoterapia en sesiones durante el parto puede actuar como un factor sedativo[22]. Esto nos refiere que la música tiene un efecto fisiológico bioquímico donde los efectos positivos sobre el humor, la sedación, el confort provienen de la estimulación de la segregación de neurotransmisores y por lo tanto se comienza a tener resultados positivos sobre la psiquis del paciente.

A si mismo dados a los beneficios del uso de la musicoterapia como terapia complementaria, se ha popularizado alrededor del mundo y es motivo de muchas investigaciones según Aguilar Gómez con propósitos multidimensionales en el

[19] LÓPEZ, M. Aplicación de la terapia musical al cuidado de los adultos mayores. 2011.
[20] HERNÁNDEZ-RUANO, María-José. Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica. 2015.
[21] GUZMÁN MORENO, Sisy Cecilia. Efectividad de la Musicoterapia para el Manejo del Dolor en el Paciente Sometido a una Intervención Quirúrgica. 2016.
[22] VALDIVIELSO DE ANTA, Pablo, et al. Musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio. 2016.

plano de la salud, social y educativo[23]; con respecto a esto es importante que enfermería dentro de su método científico y teórico sustente a la musicoterapia como intervención del cuidado, debido a que la enfermería debe hacer empoderamiento del uso de su método científico plasmado en el proceso de atención de enfermería (PAE) basándose en las teorías que complementan el conocimiento de la intervención del cuidado.

En este contexto, el desarrollo de conocimiento en cuanto a terapias complementarias, como lo es la musicoterapia, como intervención de enfermería se convierte en una necesidad; por este motivo resulta de gran utilidad el desarrollo de una revisión bibliográfica, que recopile y analice documentos a nivel internacional de habla hispana, cuya información especifique la intervención de enfermería con musicoterapia entre los años comprendidos entre el 2012 al 2017, elaborando una síntesis sobre el enfoque investigativo, la base conceptual y metodológica que orienta las intervenciones de enfermería usando la terapia musical, ya que esta revisión representa un insumo fundamental para la elaboración de investigaciones posteriores sobre el tema en Colombia. Línea de investigación: Proceso de Salud - Enfermedad en la Persona, la Familia y los Grupos Comunitarios.

[23] AGUILAR GÓMEZ, Jemima Sara; ALBÁN RENDÓN, Diana Carolina. *Conocimiento del profesional de enfermería sobre los beneficios de la musicoterapia en neonatos pretérminos, unidad de cuidados intensivos neonatales Hospital Universitario de Guayaquil, Diciembre 2014 a Junio 2015*. 2015. Tesis Doctoral. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

Describir los enfoques conceptuales y metodológicos de investigaciones de enfermería con intervenciones en musicoterapia en diferentes áreas clínicas a nivel internacional, con el fin de sintetizar un marco referencial sobre el cual se construyan investigaciones posteriores que apliquen y evalúen la terapia musical como intervención del cuidado en Colombia.

3.2. Objetivos Específicos

3.2.1. Identificar los estudios bibliográficos sobre Musicoterapia con intervenciones de enfermería se hayan realizado en áreas clínicas a nivel internacional.

3.2.2 Describir el enfoque investigativo, el marco conceptual y las metodologías empleados en investigaciones sobre Musicoterapia con intervenciones de enfermería en áreas clínicas a nivel internacional.

3.2.4. Describir los resultados y análisis basados en la documentación suministrada mediante la búsqueda bibliográfica sobre Musicoterapia con intervenciones de enfermería en áreas clínicas.

3.2.5 Elaborar una síntesis de información sobre conceptos, métodos y resultados más relevantes sobre la implementación de la musicoterapia como intervención del cuidado de Enfermería

4. MARCOS REFERENCIALES

4.1 Marco Teórico

Durante el tiempo, la enfermería siendo pionera del cuidado como eje fundamental de la salud, realiza una serie de intervenciones de enfermería que influyen a la conservación de la salud, cuyo objetivo es la promoción, el tratamiento y la rehabilitación de la enfermedad teniendo en cuenta el ambiente o entorno del paciente como influyente en el estado físico y psíquico.

Para Florence Nightingale en su teoría del entorno fundamenta que un ambiente optimo influye en el estado de salud de los pacientes tanto física como mentalmente[24], una de las intervenciones propias de enfermería que Nightingale implemento fue la musicoterapia ya que para ella, lo primordial es que la enfermera debe colocar al paciente en las mejores condiciones posibles para que el entorno actúe sobre él[25] reconociendo el efecto beneficioso de la escucha musical como parte del entorno y lo utilizo como intervención propia de enfermería, mediante el uso de una flauta para dar un ambiente tranquilo a los soldados para que así tuvieran la capacidad de tolerar el dolor conllevando a un alivio del mismo mas no que desapareciera[26].

En la actualidad las enfermeras implementan el proceso de atención de enfermería (PAE) como método que prioriza las intervenciones de cuidado y los

[24] Cano, A.& del Carmen, M. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista cubana de enfermería*, *20*(3), 0-0.
[25] GONZÁLEZ, M. E. D. R., CARRASCOSA, M. B. A., GALLAR, E. M. Á., SASTRE, M. G., HERNÁNDEZ, S. R., & CÁNOVAS, S. G. LA TERAPIA MUSICAL COMO APOYO AL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA. DISEÑO DE INTERVENCIÓN.
[26] Puig Llobet, M., Canut, L., & Teres, M. (2012). Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental. *Metas enferm*, 58-61.

objetivos esperados, es un proceso continuo enfocado a diferentes etapas como lo es la valoración, diagnostico, intervenciones y evaluación orientados a la persona o grupo[27], por lo que nos indica que este proceso propio del cuidado proviene de un problema observado, lo valida y diagnostica para poder partir con la intervención que por necesidad del paciente se prioriza y se evalúa. Dentro de los diagnósticos NANDA la musicoterapia es implementada en el dolor agudo y crónico, en la ansiedad, en la incertidumbre, en el confort del paciente, en el estrés, según Healther, en todos aquellos diagnósticos en donde se necesite dar una atención personalizada y humanizada cuyo factor predisponente sea dar un ambiente agradable al paciente[28], ofreciendo la musicoterapia humanización en el cuidado de enfermería, acogiendo al paciente individual y holísticamente desde el estado anémico, físico con un apoyo indispensable en el entorno. La clasificación de las intervenciones de enfermería (NIC) incluye desde su primera edición de 1992 la intervención Terapia Musical (4400), actualmente Musicoterapia[29] .La definen como "*Utilización de la música para ayudar a conseguir un cambio específico de conductas, sentimientos o fisiológico*" y la establecen como una terapia conductual para el control del dolor y cuidado holístico[30].

En las actividades de enfermería con la musicoterapia se encuentran:

- Definir el cambio de conducta y/o fisiológico específico que se desea (relajación, estimulación, concentración, disminución del dolor).

- Determinar el interés del individuo por la música.

[27] GONZÁLEZ, M. E. D. R., CARRASCOSA, M. B. A., GALLAR, E. M. Á., SASTRE, M. G., HERNÁNDEZ, S. R., & CÁNOVAS, S. G. LA TERAPIA MUSICAL COMO APOYO AL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA. DISEÑO DE INTERVENCIÓN.

[28] Healther, T. (2015). Kamitsuru S. Nanda internacional: diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2015-2017.

[29] ALONSO, D. M. PREMIO ANESM AL MEJOR PROYECTO DE INVESTIGACION EIR 2015.

[30] Bulechek, G. M. (2009). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)*. Elsevier Health Sciences.

- Identificar las preferencias musicales del individuo.

- Informar al individuo del propósito de la experiencia musical.

- Elegir selecciones de música concretas representativas de las preferencias del individuo.

- Ayudar al individuo a adoptar una posición cómoda.

- Limitar los estímulos extraños (p. ej., luces, sonidos, visitantes, llamadas telefónicas) durante la experiencia de escucha

- Facilitar la disponibilidad de cintas/discos compactos de música y equipo al individuo.

- Asegurarse de que las cintas/discos compactos de música y el equipo se encuentran en buen estado de funcionamiento.

- Proporcionar auriculares, si es conveniente.

- Asegurarse de que el volumen es adecuado, pero no demasiado alto.

Dentro de las teorías de enfermería encontradas en la revisión bibliográfica se encuentra la teoría de la incertidumbre por Merle H. Mishel su teoría se basa en

modelos ya existentes de procesamiento de información y en el estudio de la personalidad y comportamiento del paciente, que identifican la incertidumbre como un estado cognitivo resultante de una serie de impulsos o señales que no son suficientes para formar una representación de una situación o un hecho. Mishel atribuye también el marco del estrés, la valoración, el afrontamiento[31], según clasificación de las intervenciones de enfermería (NIC) la musicoterapia actúa sobre la conducta y los sentimientos de la persona proporcionando una disminución del estrés, la ansiedad producido por la incertidumbre mejorando el afrontamiento del paciente frente a la enfermedad demostrados en "Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar : Slogan "¿Yo respiro vida y tú?" [32].

Dentro de las teorías de enfermería, se encuentra Katherine kolcaba y el confort, indica que la comodidad física y mental, y la responsabilidad de la enfermera va más allá del cuidado físico" garantizando una necesidad fisiológica, económicas, psicológicas, espirituales, ambientales y físicas. La relajación que se orienta a la situación de confort físico y emocional mediante el uso de la musicoterapia dando como resultado una mayor satisfacción del paciente en el área clínica[33].

[31] TORRES, A., & SANHUEZA, O. (2006). Modelo estructural de enfermería de calidad de vida e incertidumbre frente a la enfermedad. *Ciencia y enfermería*, *12*(1), 9-17.

[32] Cuta Ortiz, L. E., Alvarado, M. A., Jerez, C. E., & Sarmiento, P. (2015). Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?" (Doctoral dissertation, Universidad de la Sabana).

[33] López, M. A. la musicoterapia: un espacio creativo de percepción de identidad para los pacientes en cuidados paliativos. libro de actas, 66.

4.2 MARCO CONCEPTUAL

4.2.1 Medicina tradicional

La organización mundial de la salud (OMS) en la estrategia sobre medicina tradicional 2014-2023, describen a la medicina tradicional complementaria (MTC) como un pilar en la prestación de servicios de salud, donde la practica va en aumento en los diferentes países del mundo junto con su demanda, debido a la calidad, seguridad y eficacia que contribuye su aplicación[34].

Adicionalmente la OMS define a la medicina tradicional como la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sean explicables o no, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales[34],en cuanto a la medicina complementaria o alternativa la alude a un amplio conjunto de prácticas de atención de salud que no forman parte de la tradición ni de la medicina convencional de un país, dado no están totalmente integradas en el sistema de salud predominante[34], aun así como su nombre lo indica, complementa el tratamiento con la medicina alopática, mejorando la recuperación del paciente y con ello la disminución del tiempo de estancia hospitalaria, el uso de insumos médicos, medicamentos y disminuyendo el nivel del riesgo de presentar efectos secundarios de los mismos.

Por otra parte SNYDER, Mariah; LINDQUIST el at, en el libro *Terapias complementarias y alternativas en enfermería*, clasifica a las terapias complementarias de la siguiente manera: Terapias con base biológica, Terapias

[34] WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO), et al. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. *Genebra: World Health Organization*, 2013.

de manipulación y basadas en el cuerpo, Terapias energéticas, Sistemas de atención y Terapias mente-cuerpo la cual se relaciona con la musicoterapia.

4.2.2 Musicoterapia

Para la definición de musicoterapia, se debe contemplar en primera instancia el concepto de música, para Cuta Ortiz música "es la ciencia o el arte de reunir o ejecutar combinaciones inteligibles de tomos en forma organizada y estructurada con una gama de infinita variedad de expresión dependiendo de la relación de sus diversos factores componentes (ritmo, melodía, volumen y cualidad tonal)" y terapia "tiene que ver en –cómo- puede ser utilizada la música para provocar cambios en las personas que la escuchan o la ejecutan"[35].

En otro aspecto la Asociación Americana de Musicoterapia en 1995 definen a la musicoterapia como "el uso de la música en la consecución de objetivos terapéuticos: la restauración, el mantenimiento y el acrecentamiento de la salud tanto física como mental"[36].

Del mismo modo, Miguel, et al. En *Musicoterapia como intervención enfermera en el paciente con esquizofrenia: Una revisión narrativa* definen a la musicoterapia como "una terapia que se nutre de los aportes de diferentes ramas del saber, como la terapia ocupacional, la psicología, la educación musical y la medicina. Puede estar dirigida a grupos específicos de pacientes, a personas con reacciones situacionales de estrés o ansiedad y a personas sanas, con vistas a potenciar su

35 Cuta Ortiz, L. E., Alvarado, M. A., Jerez, C. E., & Sarmiento, P. (2015). Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?" (Doctoral dissertation, Universidad de la Sabana).
36 CLAIR, Alicia Ann; MEMMOTT, Jenny. Therapeutic uses of music with older adults. American Music Therapy Association. 8455 Colesville Road Suite 1000, Silver Spring, MD 20910, 2008

rendimiento y adecuar sus emociones” [37], por lo tanto la música como intervención en la enfermedad mental o prevención del estrés es una herramienta fundamental en la terapia tanto individual como grupal debido a la flexibilidad de su uso.

Además Snyder, Mariah; Lindquist, Ruth, define a la música como "el arte de distribuir los sonidos en el tiempo, de tal manera que se obtenga una composición continua, unificada y evocadora, a través de la melodía, la armonía, el ritmo y el timbre"[38]; y describieron los cinco elementos principales de la música, donde sus efectos depende de la calidad de los mismos relacionados entre sí:

- Frecuencia o tono: Deriva del número de vibraciones del sonido –lo alto o bajo de un tono musical, donde las vibraciones rápidas tienden a actuar de forma estimulante, en tanto las lentas se relacionan con relajación.

- Intensidad: Produce el volumen del sonido y se relaciona con la amplitud de las vibraciones. El gusto o rechazo que una persona muestra por ciertos tipos de música depende en parte de su intensidad, que puede utilizarse para producir un sentido de intimidad (música con volumen bajo) o poder (música con volumen alto).

- Color del tono o timbre: Es una propiedad subjetiva que deriva de la armonía. La relevancia psicológica deriva del timbre de la música, debido a que existen asociaciones con eventos.

---

[37] SANTANDER NÚÑEZ, Miguel, et al. *Musicoterapia como intervención enfermera en el paciente con esquizofrenia: Una revisión narrativa*. 2017. Tesis de Licenciatura.

[38] SNYDER, Mariah; LINDQUIST, Ruth. *Terapias complementarias y alternativas en enfermería*. Editorial El Manual Moderno, 2010.

- Intervalo: Es la distancia entre dos notas en cuanto al tono, crea la melodía y la armonía. La primera deriva de la forma en que se ordena la secuencia de tonos musicales. La segunda es el resultado de la forma donde los tonos suenan al tocarse juntos, lo que el receptor describe como consonante (aporta un sentido de descanso) o disonante (causa un sentido de tensión).

- Duración: Crea el ritmo y el tiempo; se refiere a la prevalencia en tiempo de los sonidos, y el ritmo corresponde a un patrón temporal que se ajusta a cierta velocidad.

- El ritmo: es lo que influye para que una persona se mueva con la música de cierta manera, y puede dar un sentido de paz o seguridad.

    - ✓ Los sonidos continuos: que se repiten a velocidad lenta y se enlentecen cada vez más reducen los niveles de respuesta.

    - ✓ Los ritmos intensos: pueden despertar sentimientos de poder y control.

Teniendo en cuenta los conceptos por los diferentes autores, como investigadoras indagamos que la musicoterapia es la combinación de factores musicales utilizados para provocar cambios fisiológicos y comportamentales en las personas siguiendo un objetivo terapéutico; para Blanco se define como “la aplicación

científica del arte musical y la danza con fin terapéutica”[39], donde el arte y la salud se unen para mejorar estados fisiopatológicos en la persona en tanto en la promoción y prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, cuyos elementos se usan en la intervención en ambientes médicos; con individuos, grupos, familias o comunidades, buscando optimizar su calidad de vida y mejorar su salud física, social, comunicativa, emocional e intelectual y su bienestar.

4.2.2 Musicoterapia durante la historia

Durante la evolución del hombre desde el punto de vista social ha surgido la necesidad de comunicarse mediante símbolos y sonidos de allí surge la música en conjunto a una necesidad junto al habla, a partir de esto Sanz describe que se convierte en base importante para el desarrollo sociocultural del ser humano[40], habla que la música es una de las bellas artes más antiguas siendo una terapia para el compositor y el oyente, capaz de producir impactos en la conducta humana, individual o colectivamente, y convertirse en expresión de estados anímicos, la música como arte es un instrumento poderoso para el hombre para profundizar, conocer y dar control a sus emociones y sentimientos para Almansa Martínez de ahí se deriva su valor terapéutico, su poder para contribuir al equilibrio psíquico del ser humano y por ende su estado físico[41].

El uso de la musicoterapia desde la historia ha hecho que sea polifacética puesto que se ha usado desde lo mágico, religioso, filosófico y científico, debido a su

---

39 Blasco, S. P. (2001). Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. Revista interuniversitaria de formación del profesorado, (42), 91-113

40 Sanz, J. I. P. (2004). El concepto de musicoterapia a través de la Historia.*Revista electrónica de LEEME*, (13),

41 Almansa Martínez, P. (2003). La terapia musical como intervención enfermera. *Enfermería global, Vol. 2, nº2 (2003)*.

influencia social, cultural, la facilidad de su abordaje y uso se ha podido implementar para distintas áreas desde la educación hasta la medicina, según Blanco la musicoterapia facilita la expresión de las emociones[42], de esta manera proporciona un ambiente agradable para quien se le implemente como terapia para facilitar su mejoría.

Grandes imperios y la musicoterapia

- Egipcios-pioneros en musicoterapia

  Los primeros en utilizar la música como terapia fueron los egipcios descubiertos en Nahum, por Petrie, y que datan del año 1500 a.C. Estos se refieren al encantamiento por la música, a la que atribuían una influencia favorable sobre la fertilidad de la mujer; los egipcios descubren que la música tiene efectos relajantes en la persona dándoles a ellos una concepción de *encantamiento* para poder usarlo en la infertilidad de la mujer[43], para los persas e hindúes la concepción del universo venía por una sustancia acústica[42], es decir que la música en la antigüedad era sinónimo de vida, de tranquilidad y fertilidad.

- Griegos

  Los griegos tuvieron una visión diferente frente al uso de la música, lo que es Egipto, india y los persas, tenían a la música como sinónimo de fertilidad y vida; los griegos la utilizan para el tratamiento de la enfermedad física y mental[42,] es decir que dan el paso para el uso terapéutico de la música.

---

[42] Sanz, J. I. P. (2004). El concepto de musicoterapia a través de la Historia.*Revista electrónica de LEEME*, (13),

43 Mª Jesús Bravo Mora, Ana María Cabañas Núñez, Fátima Díez Torrejón, Mª Carmen Gamarra Montero, Elena Villarta Almenara. Musicoterapia

Platón y Aristóteles tuvieron gran participación del uso terapéutico de la música:

- La musicoterapia como catarsis

De entre los filósofos griegos que podemos encontrar relacionados con la música y su uso terapéutico como:

- ✓ Aristóteles hablaba del verdadero valor médico de la música ante las emociones incontrolables y atribuía su efecto beneficioso para la catarsis emocional por su capacidad de facilitar una catarsis emocional.

- ✓ Platón. En “Las Leyes”, considera que la música da serenidad al alma. Y también podemos citar: “la música era para el alma lo que la gimnasia para el cuerpo” reconociendo que poseía determinadas cualidades o propiedades que afectaban a nuestras dimensiones emocionales y/o espirituales; recitaba para los terrores y las antiguas fóbicas implementando la musicoterapia como método para ciertos trastornos emocionales que afectaban en ese entonces a la población llevando al individuo a estadios de relajación disminuyendo la ansiedad, el estrés y así el control emocional.

- ✓ PITÁGORAS Consideraba que la música podía restablecer la armonía espiritual, es decir, “medicina del alma”. Pitágoras estableció la relación entre la música y las matemáticas, observando los distintos sonidos armónicos o notas musicales. Se consideraba

un lenguaje, un medio de expresión que alcanza los 28 más íntimo de cada persona[44]

- La musicoterapia en el renacimiento: Se iniciaron los desarrollos de la anatomía y fisiología.

  Munro, el at, identifica la aplicación de la musicoterapia sobre la respiración, la presión sanguínea, la actividad muscular y la digestión; se estudia por primera vez las influencias de la música sobre los procesos fisiológicos mencionados con anterioridad[45] y Cuta Ortiz, relaciona la musicoterapia con la teoría de los cuatro humores donde se compara la música con la medicina, para poder restaurar la salud de los enfermos[44].

  El cirujano francés AMBROISE PARÉ (1509-1590) descrito por Cuta Ortiz, considerado el padre de la moderna cirugía, estaba convencido del poder que ejercía la música para aliviar el dolor y paliar numerosos síntomas[46]

  En el siglo XVIII se prefirió hablar de los efectos de la música sobre las fibras del organismo.

- En el siglo XIX y XX, descrito por Jesús Bravo Mora, hay un crecimiento en EEUU y un desarrollo de la musicoterapia, en centros educativos sociales y sanitarios[47].

---

[44] CUTA ORTIZ, Lida Esperanza, et al. *Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?"*. 2015. Tesis Doctoral. Universidad de la Sabana.
[45] MUNRO, Susan; MOUNT, B. Music therapy in palliative care. *Canadian Medical Association Journal*, 1978, vol. 119, no 9, p. 1029.
[46] CUTA ORTIZ, Lida Esperanza, et al. Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?". 2015. Tesis Doctoral. Universidad de la Sabana.
[47] Mª Jesús Bravo Mora, Ana María Cabañas Núñez, Fátima Díez Torrejón, Mª Carmen Gamarra Montero, Elena Villarta Almenara. Musicoterapia

- Otros autores en el siglo XVIII

  Edwin Atlee (1804), sugirió que la música tiene la capacidad de estimular y modificar una gran variedad de emociones, como la alegría y la tristeza.

  Samuel Mathews (1806) realizó un trabajo donde trataba la depresión.

  Lorry atribuyó un efecto excitante, calmante y armónica a la música al actual ésta sobre las fibras del organismo.

  Carlos Broschi utilizaba los cantos para paliar los estamos depresivos y melancólicos.

  Héctor Chomet (1846) escribió un tratado sobre la influencia de la música en la salud y la vida[48].

4.2.3 La musicoterapia en la actualidad

La música como terapia, es una intervención propia de la medicina complementaria alternativa, es joven en el área clínico a pesar de su gran paso transcendental por la historia, su aplicación a diferentes áreas es nueva y su estudio es relativo en cuanto a los efectos que tiene frente a los cambios físicos y psíquicos de la persona, Azpurua, M., Henriquez indica que una de sus aplicaciones rara vez conocida es el alivio del dolor, el manejo de la ansiedad y del

[48] CUTA ORTIZ, Lida Esperanza, et al. *Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?"*. 2015. Tesis Doctoral. Universidad de la Sabana.

estrés dando unos beneficios terapéuticos en donde se usa menos medicación del paciente y su recuperación es más rápida[49].

A nivel mundial, en España en el manejo del dolor agudo postquirúrgico básicamente es bajo el manejo de medicamentos pero a pesar de ello el umbral de dolor en el paciente no tiene cambios significativos, considerando Carcelen el manejo del dolor como infra tratado[50]; Carcelén hace referencia a que el manejo del dolor terapéutico mediante la terapia alternativa por parte de enfermería tiene un efecto positivo frente a la ansiedad, el dolor y la recuperación del paciente, en cuanto a obstetricia, siendo el trabajo de parto un proceso arduo, doloroso con cambios significantes, Cortes Campos evidencio numerosos efectos al escuchar música, tales como el alivio del dolor durante las contracciones, la reducción de la tensión, la disminución de la ansiedad y del miedo[51] , de igual modo la musicoterapia provocó en las mujeres sensaciones de seguridad, tranquilidad, relajación y calma. Los recién nacidos que fueron expuestos a la música evidenciaron reacciones positivas cuando reconocieron las canciones escuchadas previamente[52], esto quiere decir que la musicoterapia es capaz de producir un efecto ansiolítico, analgésico ante un factor tan cambiante como lo es un parto.

La música no solo tiene un efecto positivo a nivel físico con el manejo del dolor, en el área de neurología, Hernández-Ruano infiere que la enfermedad neurológica

[49] Azpurua, M., Henriquez, D., & Monteverde, C. E. (2012). Efecto de la Musicoterapia en la Recuperación de Pacientes Pediatricos en Edad Preescolar, Postoperados de Alteraciones Cardiovasculares (Bachelor's thesis).

[50] Carcelén-Vega, E. (2015). Aportaciones de enfermería para una mejora del manejo del dolor agudo en pacientes sometidos a intervención quirúrgica.

[51] Cortés Campos, M. (2015). Efectos de la musicoterapia durante el embarazo y el parto. *Metas enferm*, 56-61.

[52] Cortés Campos, M. (2015). Efectos de la musicoterapia durante el embarazo y el parto. *Metas enferm*, 56-61.

produce un estado de discapacidad de quien lo padezca tanto social como familiar, la rehabilitación es ardua y conlleva de mucho tiempo teniendo en cuenta esto los cuidados complementarios se encuentra la musicoterapia[53]. La musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica. Encontraron que la musicoterapia tiene eficacia en relación al estado general, habilidades motoras, ansiedad, depresión, memoria y destreza manual de los pacientes con afectación neurológica dando lugar a beneficios que contribuyen a la rehabilitación.

En cuanto a oncología, la música proporciona un ambiente agradable durante el tratamiento de la quimioterapia, proporcionando al paciente un estado de confortante, tranquilo y seguro ya que proporciona una atención humanizada por parte del personal de salud[54], de esta manera la música ofrece al paciente y al personal de salud una atención segura, holística, permitiendo que el ser, el saber y el ser se identifiquen en su intervención.

En centro américa, México en Guayaquil, Nieto-Romero indican que musicoterapia puede emplearse como una intervención de enfermería que sea participe durante la recuperación de los pacientes, en casos de ansiedad y dolor que muchas veces no necesariamente es físico sino también psicológico[55], de esta manera enfermería y su atención en el cuidado del paciente debe apoderarse de terapias no farmacológicas como lo es la musicoterapia desde el saber cuyo objeto es brindar una atención de salud de calidad y humanizada, en cuanto al manejo de

[53] Hernández-Ruano, M. J. (2015). Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica.

54 Olandía Olea, I. (2016). Musicoterapia aplicada a pacientes oncológicos pediátricos.

55 Anchundia Toala, R. M., & Aragundi Huayamabe, L. G. (2015). Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y postoperatorio de pacientes adultos del Hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo del 2015 (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería).

ansiedad, Nieto-Romero implementa la musicoterapia en el manejo de esta en el paciente con problemas coronarios sometidos a resonancia magnética[56].

En sur américa, Perú en el área de cirugía Guzmán moreno, el at, concluyeron que la música muestra una influencia positiva en las diferentes etapas del perioperatorio, evidenciándose no solamente la disminución significativa del dolor sino también la disminución del nivel de ansiedad, también encontraron que los pacientes mantienen sus funciones vitales estables, disminución de la administración de analgésicos y anestésicos, aun cuando el paciente está bajo anestesia general[57]; lo cual se indaga que el efecto ansiolítico, relajante y confortante en el paciente otorgado por la musicoterapia tiene efectos positivos en la modificación de las constantes vitales, por último en Colombia, Bogotá en el hospital simón bolívar, utilizaron la musicoterapia en la salud mental como estrategia de afrontamiento para las personas diagnosticadas con tuberculosis y VIH, desde enfermería es importante mencionar que las herramientas utilizadas como el sonido, los ritmos, utilizando instrumentos, escuchando diferentes tipos musicales y/o pasando por el canto, en cualquier edad son beneficiosas para utilizar la música como propiciadora de sensaciones de bienestar[58], considerando esto la música es una herramienta que proporciona al paciente herramientas para la resiliencia ante situaciones de cronicidad y enfermedades terminales.

Por último, la música como se ha fijado desde su historia hasta la actualidad donde se enfoca en distintas áreas clínicas ya que es flexible, económica y no invasiva proporcionando afrontamiento al paciente a distintas patologías, pero no

---

56 Nieto-Romero, R. M. (2017). Efectos de la musicoterapia sobre el nivel de ansiedad del adulto cardiópata sometido a resonancia magnética. Enfermería Universitaria, 14(2), 88-96.

57 Guzmán Moreno, S. C. (2016). Efectividad de la Musicoterapia para el Manejo del Dolor en el Paciente Sometido a una Intervención Quirúrgica.

58 Cuta Ortiz, L. E., Alvarado, M. A., Jerez, C. E., & Sarmiento, P. (2015). *Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?"* (Doctoral dissertation, Universidad de la Sabana)

solo es afrontamiento también disminuye el nivel de ansiedad y dolor ya que da un ambiente confortante y seguro.

4.2.4 Musicoterapia y enfermería

El uso de la terapia musical como intervención de enfermería, inicio por Florence Nightingale fundadora de la enfermería moderna en su teoría del entorno describe los conceptos de ventilación, temperatura, iluminación, dieta, higiene y ruido como condiciones en el cuidado de la salud[59]; donde describe los efectos de la musicoterapia en el dolor en los soldados heridos en la guerra de Crimea en la segunda guerra mundial, mediante el uso de la flauta. [60]Con el propósito de crear un entorno saludable señalándolo como potencial para la enfermedad o para la recuperación del paciente.

Dentro de las teorías de enfermería en relación a la musicoterapia, encontramos a Hildegart E. Peplau; pionera de la enfermería psiquiátrica donde describe la importancia de la relación enfermera-paciente como un "proceso interpersonal significativo terapéutico" donde orienta cuatro fases: orientación, identificación, explotación y resolución[57] en contexto con la musicoterapia orienta a la relación enfermera-paciente ya que permite el cuidado humanizado e individualizado dando paso a las 4 fases descritas por Peplau ya que en orientación identifica la necesidad de la terapia musical al paciente, en la identificación se establece la individualización de la terapia junto con el objetivo al que se quiere llevar a cabo, en la explotación se interviene al paciente con la musicoterapia y por ultima en la resolución se determina el nivel de cumplimiento del objetivo.

---

[59] Pfettscher Susan A. Modelos y Teorías de Enfermería -séptima edición -2011 Elservier España Pg 71-84

[60] PUIG LLOBET, Montserrat; LLUCH CANUT, María Teresa; RODRÍGUEZ ÁVILA, Nuria. Valoración de enfermería: detección de la soledad y del aislamiento social en los ancianos de riesgo. *Gerokomos*, 2009, vol. 20, no 1, p. 9-14.

Se debe destacar que las fases descritas tienen asimilación con el proceso de atención de enfermería (PAE) cuyas etapas son[61]:

1. Valoración: Recoger y examinar la información sobre el estado de salud, buscando evidencias de funcionamiento anormal de riesgo que pueden generar problemas de salud. También puede buscar evidencias de los recursos con que cuenta el paciente.

2. Diagnostico: identificación de los problemas. Analizar los datos e identificar los problemas reales y potenciales, que constituyen la base del plan de cuidados. También hay que identificar los recursos, que son esenciales para desarrollar un plan de cuidados eficiente.

3. Planificación: Determinar las prioridades inmediatas, fijar los objetivos (resultados) esperados (NOC) y determinar las intervenciones de enfermería NIC.

4. Ejecución: Puesta en práctica del plan, pero no solo actuar, piense y reflexione sobre lo que está haciendo.

[61] NANDA 2015 – 2017 (*North American Nursing Diagnosis Association*)

5. Evaluación: Determinar si se han conseguido los objetivos establecidos. Continué con su planeación o modifíquela si es necesario.

Por lo cual tiene concordancia con el método científico desde la fase de preparación, descripción, interpretación, experimentación y aplicación; esto nos indica que el cuidado de enfermería se basa en el modelo de atención de enfermería el cual es fundamentado con el método científico, dando lugar a la ciencia y a la innovación del cuidado siendo como guía las teoristas de enfermería.

Dentro de las intervenciones de enfermería, la musicoterapia en el libro vínculos de NOC y NIC se describe la intervención de musicoterapia como herramienta del cuidado con código 4400 la definen como "utilización de la música para conseguir un cambio especifico en conductas, sentimientos o fisiológicos"[62] , esto nos indica que la musicoterapia en el cuidado se puede demostrar su efectividad en base al plan de cuidados de enfermería mediante la evaluación de los resultados de los objetivos esperados.

4.3 Marco Ético

Para realizar intervenciones de cuidado de enfermería con musicoterapia, debe ir encaminada intromisión humanizada, personalizada que garantice un entorno de seguridad, tranquilidad y de confort de este usuario, por ello se debe de tener en cuenta la ley 911 de 2004[63] y la ley 266 de 1996 las cuales implementan los principios éticos y las responsabilidades deontológicas.

[62] Johnson Marion 2012 " vínculos de NOC y NIC a NANDA y diagnósticos médicos soporte para el razonamiento crítico y la calidad de los cuidados"
[63] Ley 911 - Tribunal Departamental Ético de Enfermería

En primera instancia para la implementación de la técnica de musicoterapia siendo propiamente de enfermería, según la ley 911 de 2004 se debe solicitar el consentimiento informado al paciente dando las pautas del procedimiento respetando sus condiciones físicas, genéticas, espirituales y psíquicas con una actitud de apoyo, prudencia y comunicación asertiva frente al paciente, esto garantiza un cuidado de calidad, humanizado donde el paciente es debidamente informado frente al procedimiento respetando la decisión de participar o no hacerlo dándole un ambiente en el cual se sienta seguro.

Cuando se tienen en cuenta las pautas de la ley 911 de 2004 frente al cuidado de enfermería referente a la implementación de la musicoterapia en el paciente se están cumpliendo los principios de la práctica de enfermería establecidos en la ley 266 de 1996, cumpliéndose el principio de la integralidad ya que orienta el cuidado a la persona por que el manejo de la música va orientado a la tranquilidad emocional del paciente atribuyendo beneficios físicos evitando la aparición de los efectos negativos de la ansiedad. En la individualidad la musicoterapia crea un espacio para la interacción enfermera-paciente comprendiendo el entorno donde se encuentra el paciente y así identificar la necesidad individual de un entorno de confort para brindar un cuidado de enfermería humanizado

En cuanto a la resolución 8430 del 1993, por la cual se establecen las normas científicas[64], técnicas y administrativas para la investigación en salud, se tiene en cuenta su adaptación debido a que la musicoterapia se efectúa como una intervención directa a los seres humanos.

---

[64] RESOLUCIÓN, N. 8430.(1993). *Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Ministerio de salud Extraído el*, vol. 13.

Teniendo en cuenta el artículo 4, según la adaptación de la musicoterapia, las investigaciones con esta técnica complementaria deberán contribuir:

a) Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.

b) A la prevención y control de los problemas de salud.

c) Al estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud.

En los aspectos éticos en seres humanos, se tiene en cuenta el artículo 5 ya que la implementación de la musicoterapia deberá prevalecer el respeto a la dignidad y a la protección de los derechos y el bienestar del paciente; el artículo 8 contempla la importancia de la protección de la privacidad del individuo sujeto a la investigación identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice; además la investigación que se realice con musicoterapia deberá desarrollar los siguientes criterios estipulados en el artículo 6:

a. Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.

b. Se fundamentará en la experimentación previa realizada en animales, en laboratorios o en otros hechos científicos.

c. Se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.

d. Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos).

e. Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.

f. Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.

g. Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

Así mismo el artículo 10 refiere que el grupo de investigadores deberán identificar el tipo o tipos de riesgo a que estarán expuestos los sujetos de investigación; contemplado en el artículo 11, donde el presente trabajo se clasifica como:

- Intervención sin riesgo: puesto que es un estudio que emplea técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos, donde no se realiza

ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, sicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

4.4 Marco Legal

En esta revisión bibliográfica podemos resaltar que el ministerio de salud RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994[65], Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, nos documenta que:

Definiciones Y Contenidos De Las Actividades, Intervenciones Y Procedimientos Contemplados En El Plan Obligatorio De Salud

Determinar la calidad en la prestación de los servicios, se establecen las siguientes definiciones:

a. Calidad de la atención es el conjunto de características técnico- científicas, materiales y humanas que debe tener la atención de salud que se provea a los beneficiarios, para alcanzar los efectos posibles con los que se obtenga el mayor número de años de vida saludables y a un costo que sea social y económicamente viable para el sistema y sus afiliados.

b. Sus características son: oportunidad, agilidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad e integridad, racionalidad lógico-científica,

[65] MINISTERIO DE SALUD RESOLUCION NUMERO 5261 DE 1994

costo efectividad, eficiencia, humanidad, información, transparencia, consentimiento y grado de satisfacción de los usuarios,

Considerando reformado por Ley No. 67, publicada en Registro Oficial Suplemento 423 de 22 de diciembre del 2006.

DERECHO A UNA ATENCION DIGNA. - Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía.

Determinando que en años anteriores y presente no se encuentra información sobre un marco legal que sustente el beneficio de la aplicación de la musicoterapia como forma terapéutica en el preoperatorio.

En cuanto a la medicina alternativa conforme a la legislación se establece la Ley 1164-2007 de Talento Humano que tiene por objeto establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, el desempeño y la ética del talento humano del área de la salud, mediante la articulación de los diferentes actores que intervienen en estos procesos[66]; establece diferencias entre medicinas y terapias, así: “se consideran medicinas alternativas, entre otras, la medicina tradicional china, medicina ayurveda, medicina naturopática y la medicina homeopática; dentro de las terapias alternativas y complementarias se consideran, entre otras, la herbología, acupuntura, moxibustión, terapias manuales y ejercicios terapéuticos”.

[66] Ley 1164-2007 (2007). Disposiciones de Talento Humano en salud. (Diario Oficial 46771).Bogotá, Colombia: Congreso de la Republica.

De acuerdo con las definiciones consignadas, la formación en las medicinas alternativas tales como la homeopatía y la medicina tradicional china, definidas como sistemas médicos complejos, se considera que deben ser exclusivamente para médicos con título obtenido en universidad reconocida. Las terapias alternativas, por el contrario, pueden ser ejercidas por otros profesionales de la salud; conforme a esto es importante que el personal de enfermería conozca acerca de la implementación de distintas terapias complementarias como lo es la musicoterapia con el fin de tener la competitividad e integralidad como profesional de la salud.

5 DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación se realiza bajo el enfoque de revisión documental, realizando una búsqueda sistemática de información publicada en los últimos cinco años (2012 a 2017). Es una investigación de tipo retrospectivo y observacional, ya que los datos se extraen de las publicaciones seleccionadas sin que el investigador altere o manipule ninguna de las variables. La revisión es de corte transversal, ya que la búsqueda y revisión de la información se hace solamente una vez y no se analiza la variación temporal de las variables de interés en el intervalo de tiempo establecido. Es una investigación de alcance descriptivo que pretende extraer información sobre las variables y sintetizar su tendencia en las publicaciones revisadas.

5.2 ESQUEMA DE LA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Una vez formulada la pregunta de investigación, se estableció el algoritmo de búsqueda definiendo las palabras clave y los operadores Booleanos a emplear.

> *Palabras clave:* musicoterapia, intervención de Enfermería, atención de salud
>
> *Operadores booleanos:* se utilizaron los operadores AND (y o +) para limitar la búsqueda a las publicaciones que incluyen las palabras clave, y OR (o) para ampliar la búsqueda a las publicaciones que incluyen los términos musicoterapia o terapia musical.

Algoritmo de búsqueda: al combinar las palabras clave y los operadores booleanos, el algoritmo de búsqueda resultante es:

[Musicoterapia OR intervención de enfermería] AND Musicoterapia AND atención en salud

El algoritmo fue introducido en el buscador Google Académico en Enero de 2018, ya que este es una herramienta de fácil uso y libre acceso, que redirige a importantes bases como Scielo, DialNet y Elsevier entre otras. En la configuración del buscador, los resultados fueron ordenados por relevancia, en la cual se estima como sitios web o artículos más relevantes aquellos que están citados en otros sitios web mayor cantidad de veces; además se configuró para que arrojara resultados de publicaciones hechas entre 2012 y 2017.

Una vez realizada la búsqueda, se revisaron los 40 primeros resultados, ya que el buscador, al estar configurado por relevancia, le da prioridad a aquellos artículos con mayor repetición de las palabras clave y más citados por otros artículos. De estos 40 resultados se leyeron el título y el resumen, para proceder a seleccionar las referencias a emplear en la revisión.

Criterios de Selección:

a) Idioma: considerando el dominio de idiomas de las investigadoras, y dada la importancia de la comprensión del texto para el análisis y síntesis, se seleccionaron aquellas referencias publicadas en Español

b) Acceso: se seleccionaron aquellos documentos con texto completo disponible en forma gratuita

c) Disciplina de los investigadores: se incluyeron en la revisión solamente aquellas investigaciones (documentales o experimentales) desarrolladas por profesionales en Enfermería

5.3 UNIVERSO, POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

El Universo corresponde a todos los resultados reportados por el buscador como coincidentes con los criterios definidos en el algoritmo de búsqueda. Universo: 2600 resultados

La Población corresponde a los 40 primeros resultados arrojados por el buscador, ya que coinciden con el criterio temporal especificado y se consideran como los más relevantes dada la configuración del buscador.

Para la selección de la muestra se llevó a cabo un muestreo no probabilístico o por conveniencia, seleccionando aquellos documentos que cumplieron con los criterios de selección definidos por las investigadoras. El muestreo resultó en una muestra de 9 documentos.

5.4 RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Una vez seleccionados los documentos para la revisión, se caracterizaron y clasificaron de acuerdo a las siguientes variables:

Título, Año, País, Tipo de Documento, Enfoque de Investigación, Alcance de Investigación, Área clínica.

Una vez clasificados, los documentos correspondientes a revisiones sistemáticas fueron agrupados y revisados para extraer las siguientes variables adicionales:

Algoritmo de búsqueda, Tamaño de la muestra, Características de la muestra, Objetivo o pregunta de la revisión, Resultados, Conclusiones

Los documentos correspondientes a investigaciones con intervención de musicoterapia fueron revisados extrayendo información sobre las siguientes variables:

Muestra analizada, Características de la muestra, Diseño experimental, Implementación de la Intervención, Variables evaluadas, Efecto de la musicoterapia, Conclusiones

5.5 TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

La información extraída fue organizada en una base de datos en el programa Excel para posteriormente realizar el análisis cuantitativo de frecuencia de documentos según la clasificación, y de términos en el enfoque conceptual de los documentos.

6 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se seleccionaron 9 referencias (Tabla 1), de las cuales el 55,6% corresponde a tesis de pregrado en Enfermería (*Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica, Musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio, Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer, Musicoterapia como intervención de Enfermería en el paciente con Esquizofrenia: una revisión narrativa y Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y post-operatorio de pacientes adultos del hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo de 2015*) seguidas por artículos científicos y una tesis de especialización en cirugía (Figura 1). El 66,7% de las referencias fueron realizadas y publicadas en España, las demás en México, Perú y Ecuador (11% cada una). Las revisiones sistemáticas representan el 67% de las referencias, mientras el 33% restante corresponde a los resultados de investigaciones experimentales donde se implementa musicoterapia y se describe su efecto sobre diferentes aspectos de la población objetivo. El 33,3% de las revisiones sistemáticas fueron realizadas en el área de salud mental, con pacientes esquizofrénicos y con Alzheimer (Figura 2).

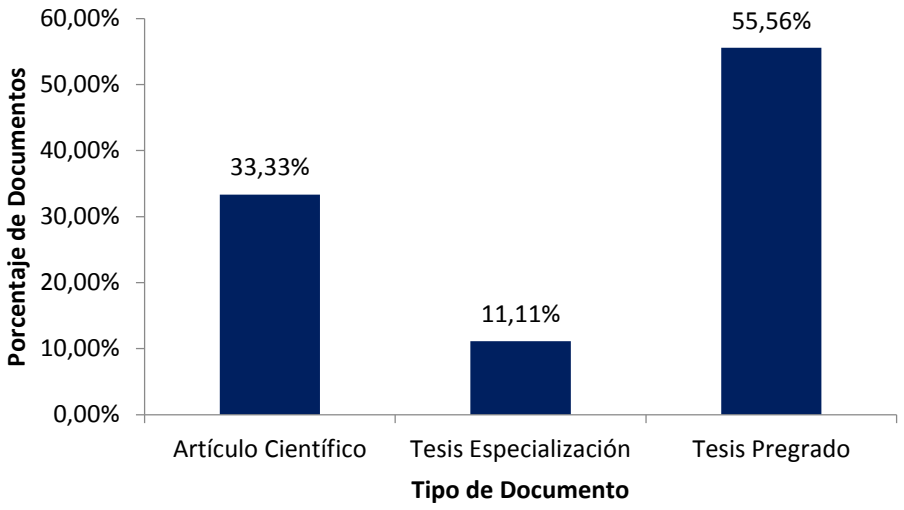

Ilustración 1 Frecuencia relativa de los tipos de documento encontrados en las referencias seleccionadas

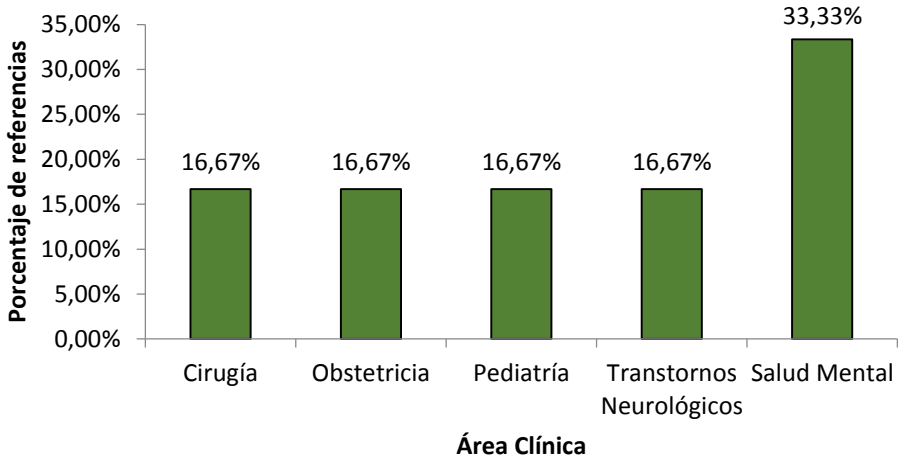

Ilustración 2 Frecuencia relativa de las áreas clínicas abordadas en las referencias seleccionadas que corresponden a revisiones sistemáticas de literatura

Tabla 1 Características de las referencias seleccionadas y clasificación por tipo de documento e investigación

CÓD	Nombre del autor	Título	Año	País	Tipo de Documento	Enfoque de Investigación	Alcance de la Investigación	Área Clínica
1	M ª José Hernández Ruano	Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica	2015	España	Tesis Pregrado	Revisión sistemática	Análisis Descriptivo	Transtornos Neurológicos
2	Amparo Cobo-Huete, Elena Cerezo-Cortés, José Gutiérrez-Gascón	La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfica	2015	España	Artículo Científico	Revisión sistemática	Análisis Descriptivo	Pediatría
3	Guzmán Moreno, Sisy Cecilia	Efectividad de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente sometido a intervención quirúrgica	2016	Perú	Tesis Especialización	Revisión sistemática	Análisis Crítico	Cirugía
4	Pablo Valdivielso de Anta Tutor: Juan Pablo Torres Andrés	Musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio	2016	España	Tesis Pregrado	Revisión sistemática	Análisis descriptivo	Obstetricia
5	María Tamayo García	Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer	2017	España	Tesis Pregrado	Revisión sistemática	Análisis Crítico	Salud Mental
6	Miguel Santander Núñez Tutor: Florentino	Musicoterapia como intervención de Enfermería en el paciente con Esquizofrenia: una revisión narrativa	2017	España	Tesis Pregrado	Revisión sistemática	Análisis descriptivo	Salud Mental

	Blanco							
7	Montserrat Puig llobet, María Teresa Llush canut	Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental	2012	Españ a	Artícul o Científi co	Cuantita tivo	Descripti vo Compara tivo	Salud Mental
8	Mtra. Sofía Vega-Hernández1	Efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización	2014	Méxic o	Artícul o Científi co	Cuantita tivo	Descripti vo correlaci onal	Cardiolo gía
9	Raquel María Anchundia Toala Luis Gustavo Aragundi Huayamabe	Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y post-operatorio de pacientes adultos del hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo de 2015	2015	Ecuad or	Tesis Pregra do	Cuantita tivo	Descripti vo correlaci onal	Cirugía

Los dos artículos científicos que pertenecen a *eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental* y *efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización* y una tesis de pregrado *Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y post-operatorio de pacientes adultos del hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo de 2015* que corresponden a investigaciones sobre el efecto de la musicoterapia, fueron realizadas en las áreas de cardiología, cirugía y salud mental. Estas investigaciones fueron hechas bajo el enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo correlacional y comparativo (Tabla 1).

Las revisiones sistemáticas encontradas en las referencias seleccionadas fueron realizadas con muestras entre 5 y 50 documentos, cuyas características son heterogéneas e incluyen otras revisiones bibliográficas, estudios de casos, experimentales, meta-análisis y propuestas de investigación (Tabla 2). Dos de las revisiones sistemáticas incluyeron el análisis crítico de los documentos seleccionados realizadas por Guzmán Moreno, Sisy Cecilia con *Efectividad de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente sometido a intervención quirúrgica* y María Tamayo García con *Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer* (referencias 3 y 5 en las Tablas 1 y 2); este análisis corresponde al uso de instrumentos para evaluar la calidad de la información contenida en las referencias, como en el caso de Guzmán Moreno, Sisy Cecilia de la referencia 3 (Tabla 1), donde se midió la calidad de la evidencia y la fuerza de la recomendación. Infortunadamente, los autores no indican cuáles fueron los instrumentos usados para evaluar estos aspectos, sin embargo refieren que aquellos que reportan efectos positivos estadísticamente significativos se consideran evidencia de alta calidad y con alta fuerza de recomendación de la musicoterapia. Al respecto, tanto la calidad de evidencia como la fuerza de recomendación fueron altas en la mayoría de los documentos revisados. Por otro

lado, María Tamayo García en la referencia 5 (Tablas 1 y 2) se indica el uso de la herramienta CASPe para la evaluación crítica y la selección final de los documentos a revisar.

El análisis de frecuencia de términos relevantes en los resultados de las revisiones sistemáticas mostró que al referirse al efecto, los términos más frecuentes en los documentos son: aumenta, mejora, reduce, disminuye, favorece, efecto. Las variables a las que se encuentran asociados estos efectos de la musicoterapia se relacionan en la tabla 3. Los efectos se resumen en influencias positivas sobre variables físicas y psicológicas que ayudan a disminuir el dolor, la ansiedad, la depresión, entre otras.

Tabla 2 Aspectos metodológicos, resultados y conclusiones de las revisiones sistemáticas seleccionadas

Código	Autor	Titulo	Algoritmo de búsqueda	Muestra analizada	Características de la muestra	Objetivo o pregunta de revisión	Resultados	Conclusión
1	Mª José Hernández Ruano	Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica	* (music* therapy) AND (neurologic* OR brain* OR stroke* OR injury* OR Alzheimer). * Musicoterapia AND accidente cerebrovascular. *Musicoterapia AND afasia. * Musicoterapia AND daño cerebral.	20	Casos clínicos, revisiones sistemáticas, estudios experimentales, estudios de caso	Conocer el efecto de la musicoterapia sobre los pacientes con alteraciones neurológicas	La musicoterapia mejora el habla, las habilidades motoras y las emociones de estos pacientes. Dentro de las habilidades motoras se observó mejoría en la velocidad de la marcha, cadencia, longitud y simetría de los pasos. Aumenta la frecuencia de parpadeo, cardíaca y respiratoria.	La musicoterapia favorece la rehabilitación de pacientes con alteraciones neurológicas, mejorando en algunos casos sus habilidades motoras, la expresión de emociones (humor y estado de ánimo). Se ha demostrado efecto en la disminución de la depresión, la ansiedad, el estrés y aumenta la sensación de bienestar.
2	Amparo Cobo-Huete, Elena Cerezo-Cortés, José Gutiérrez-Gascón	La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfic	música y prematuros, efecto de la música en bebés y beneficio de la música en prematuros, soothing music on neonatal, the effect of music, Mozart, prematures,	No reporta	No reporta	Identificar evidencia científica sobre el efecto de la musicoterapia en bebés	Los estudios reportan efectos positivos de la música sobre las constantes vitales del bebé, su llanto y su sueño. La ganancia en peso se ve favorecida con la musicoterapia, dado su efecto sobre el aumento en las tasas de lactancia,	Los efectos positivos de la musicoterapia se observan en aspectos físicos y psicológicos del recién nacido. La música puede ayudar a enmascarar los sonidos de las unidades de cuidado intensivo y favorecer la relajación del bebé, el sueño profundo, disminuír el llanto, los estados de excitación, lo cual disminuye su

		a	live music, preterm, study, music therapy and premature, Tomatis, método Tomatis				reducción del gasto energético en reposo y la eficacia de la succión-deglución. La respuesta fisiológica a la música se observó en una disminución significativa de los estados de excitación del bebé.	permanencia hospitalaria dada la ganancia en peso y estabilización de constantes vitales.
3	Guzmán Moreno, Sisy Cecilia	Efectividad de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente sometido a intervención quirúrgica	Música AND cirugía, Música AND peri operatorio, Música AND peri operatorio AND dolor	5	Artículos de revisión sistemática, meta-análisis y estudios experimentales	Efectividad de la musicoterapia en el manejo del dolor en paciente quirúrgico	60% de los artículos proporcionan evidencia de alta calidad y alta fuerza de recomendación de la musicoterapia en el manejo del dolor del paciente quirúrgico. El 40% restante proporcionan evidencia de calidad moderada y fuerza moderada de recomendación.	La música puede ser usada e implementada como un método simple, seguro y eficaz de reducir las respuestas fisiológicas potencialmente perjudiciales ocasionados por el dolor en los pacientes durante el peri operatorio.
4	Pablo Valdivielso de Anta Tutor: Juan Pablo Torres Andrés	Musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio	No reportan	50	No reporta	Identificar las alteraciones en las esferas del embarazo (emocional, física, mental y espiritual) que son susceptible	En mujeres embarazadas, la musicoterapia facilita la relajación y el afrontamiento del estrés, ayudando a disminuir la ansiedad y la depresión. Al activar los movimientos del feto, la música ayuda a establecer y	La musicoterapia tiene efectos positivos sobre las cuatro esferas del embarazo gracias a su influencia en la relajación, la disminución del dolor, la reflexión e introspección, el autocontrol, el descanso y el sueño, la disminución de la ansiedad y la depresión tanto en la madre como en el padre. Los efectos

						s de mejorar mediante musicoterapia	fortalecer el vínculo pre-natal del feto con los padres. Su efecto sedativo puede además favorecer el descanso y el sueño. Se recomienda el uso de la música dentro y fuera de las consultas con enfermería, como motivador de la actividad física y modulador de la frecuencia respiratoria. Hacia el quinto mes de gestación, la música ayuda a la estructuración organizada y armoniosa del cerebro fetal, estimula el lenguaje mediante la inducción a movimientos de vocalización. Existe el canto pre-natal, usado para la relajación y expresión emocional de la madre, así como en la preparación para el parto, durante el cual la musicoterapia a demostrado ser	positivos sobre la madre son transmitidos al feto, quien además responde a la música y al canto prenatal con actividades que estimulan su desarrollo cognitivo y motoro.

							efectiva en el manejo del dolor gracias a su efecto distractor de la sensación. En el puerperio, la musicoterapia ayuda a la madre a manejar el agotamiento y la angustia asociada al cuidado del bebé, disminuye la depresión, la ansiedad y a favorecer la relajación y relaciones de pareja.	
5	María Tamayo García	Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer	musicoterapia AND demencia AND Alzheimer AND enfermería	34	Meta-análisis, revisiones sistemáticas, estudios controlados, estudios de casos y controles, estudios descriptivos, piloto, exploratorios y propuestas de investigación	Obtener la mejor evidencia científica disponible sobre el uso de la musicoterapia en pacientes con Alzheimer	Los estudios revisados presentan resultados de la musicoterapia sobre alteraciones en el comportamiento como la agitación, ansiedad y agresividad. Existe escasa evidencia sobre el efecto de la musicoterapia sobre la memoria, el equilibrio y la fuerza. También son escasos los estudios sobre el resultado de la musicoterapia como apoyo y acompañamiento para los familiares.	La musicoterapia puede favorecer el cuidado del paciente con Alzheimer, no solo porque disminuye las alteraciones conductuales, sino porque permite establecer una conexión dinámica y cercana con el cuidador, lo cual podría extrapolarse a terapia con los familiares. Este tipo de terapia tiene potencial para estimular la memoria, y acompañada del baile podría contribuir a la actividad física del paciente.

6	Miguel Santander Núñez Tutor: Florentino Blanco	Musicoterapia como intervención de Enfermería en el paciente con Esquizofrenia: una revisión narrativa	Musicoterapia, Esquizofrenia, Enfermería, Transtornos mentales, Trastornos psicóticos	17	Estudios experimentales, teóricos, revisión sistemática y propuesta de investigación	Describir el uso de la musicoterapia como recurso terapéutico del cuidado de Enfermería al paciente esquizofrénico	La mayoría de estudios utilizan el enfoque conductual de la musicoterapia, para reducir las conductas inadecuadas de los pacientes y promover las conductas de adaptación. Se han obtenido resultados positivos en el patrón de sueño y descanso, aumento de la autoestima y de la interacción social. Se reporta la reducción de la ansiedad, depresión y síntomas sicóticos.	Los estudios experimentales reportan resultados favorables de esta intervención de Enfermería como terapia complementaria para el paciente con esquizofrenia. Las relaciones sociales, el contacto interpersonal, el autoestima, el estado de ánimo y las funciones cognitivas del paciente mejoran con la terapia musical. Se observan reducciones en la depresión y síntomas sicóticos.

Tabla 3 Términos dominantes en los documentos de revisiones sistemáticas al referirse al efecto de la musicoterapia y variables relacionadas con el mismo

EFECTO DE LA MUSICOTERAPIA							
TITULO	**AUTOR**	**AUMENTA**	**MEJORA**	**REDUCE**	**DISMINUYE**	**FAVORECE**	**EFECTO**
Musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio	Pablo Valdivielso de Anta Tutor: Juan Pablo Torres Andrés	tasas de lactancia	habilidades motoras	gasto energético en reposo	depresión	relajación	positivo
Musicoterapia como intervención de Enfermería en el paciente con Esquizofrenia: una revisión narrativa	Miguel Santander Núñez Tutor: Florentino Blanco	autoestima	funciones cognitivas	Insomnio síntomas sicóticos	Ansiedad Alteraciones conductuales	reflexión	distractor
Efectividad de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente sometido a intervención quirúrgica	Guzmán Moreno, Sisy Cecilia	interacción social		respuestas fisiológicas producidas por el dolor	estrés	introspección	sedativo
Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer	María Tamayo García	sensación de bienestar		conductas inadecuadas	llanto	expresión emocional	relajante
Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una	M ª José Hernández Ruano	frecuencia respiratoria frecuencia de parpadeo		Depresión ansiedad	estado de exitación permanencia hospitalaria	Memoria lenguaje	estimulante

búsqueda bibliográfica							
La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión	Amparo Cobo-Huete, Elena Cerezo-Cortés, José Gutiérrez-Gascón	eficacia de succión-deglución			dolor		

Los resultados reportados por las referencias incluidas en las revisiones sistemáticas seleccionadas indican que los efectos positivos de la musicoterapia se dan en diferentes grupos etarios, desde el feto y bebés prematuros hasta adultos mayores. Los efectos positivos sobre la salud mental se dan en pacientes sanos y con patologías como el Alzheimer o la esquizofrenia, gracias a su efecto relajante y estimulante. Por otra parte, el efecto sedativo y distractor está relacionado con la disminución del dolor. En la esfera emocional de los pacientes, la música estimula estados reflexivos e introspectivos que favorecen la sensación de bienestar en pacientes enfermos y madres gestantes. Durante la gestación, el crecimiento y la rehabilitación por trastornos neurológicos, la musicoterapia estimula el desarrollo cognitivo, el lenguaje y las funciones motoras. En general, gracias a sus efectos positivos en diferentes esferas, la musicoterapia puede mejorar la calidad de vida del paciente, prevenir alteraciones emocionales y disminuir la estancia hospitalaria.

Por otro lado, el análisis de los documentos que corresponden a investigaciones cuantitativas, muestra la coincidencia en el objetivo de evaluar el efecto de la musicoterapia sobre aspectos de la salud mental de pacientes sanos, enfermos y sus familiares, y además sobre el dolor en las fases pre y post-operatorio. En las experiencias de implementación de la terapia musical, se emplearon muestras grandes, con más de 100 unidades de análisis y participación de adultos (Tabla 4). En las referencias de Mtra. Sofía Vega-Hernández (referencia 8) con *Efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización* y de Raquel María Anchundia Toala Luis Gustavo Aragundi Huayamabe (referencia 9) con *Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y post-operatorio de pacientes adultos del hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo de 2015* (Tablas 1 y 4) se evalúa el comportamiento de las variables de interés antes y después de la intervención con musicoterapia, mientras que Montserrat Puig llobet, María Teresa Llush canu con *Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción*

de la salud mental (referencia 7-Tablas 1 y 4), la evaluación del efecto de la terapia se realiza respecto al cumplimiento del objetivo de la intervención (relajación o estimulación), la intención de continuidad, utilidad y percepción de satisfacción.

Respecto al tipo de música empleado en las intervenciones, todos los documentos seleccionados coinciden en la importancia de que sea el paciente quien seleccione el estilo musical, pero solo Montserrat Puig llobet, María Teresa Llush canu (referencia 7) refiere la frecuencia de selección de los diferentes estilos, siendo elegido el rock para fines estimulantes y la clásica, instrumental, entre otras, para la relajación (Tabla 4). En todos los casos se refiere un efecto positivo de la musicoterapia sobre aspectos de la salud mental y el dolor; al respecto, los términos dominantes y sus variables asociadas se muestran en la tabla 5.

Tabla 4 Aspectos metodológicos, resultados y conclusiones de las investigaciones cuantitativas seleccionadas

Código	Autor	Titulo	Objetivo	Muestra analizada	Características de la muestra	Diseño Experimental	Implementación de la Intervención	Variables Evaluadas	Efecto de la musicoterapia	Conclusiones
7	Montserrat Puigllobet, María Teresa Llushcanut	Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental	Evaluar la eficacia de la musicoterapia, según la taxonomía NIC, en una población sana a partir de la utilidad, finalidad, continuidad y satisfacción percibida	131 personas	Familiares de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Barcelona. Edades comprendidas entre 18 y 74 años. 92,4 mujeres.	Cada estudiante diseñó un plan de terapia para el familiar elegido y se aplicó durante una semana en el domicilio. Al finalizar la intervención se aplicó un cuestionario con preguntas abiertas.	Se realizaron las actividades 1 a 11 de las 14 que engloba la intervención enfermera con musicoterapia NIC 4400.	*Sociodemográficas * Finalidad, intención de continuidad, percepción de satisfacción y utilidad de la terapia * Tipo de música seleccionada, dosis diaria, tiempo de la intervención *Lugar y hora del día de la intervención	Fue usada principalmente para relajación y estimulación. El 92% se mostró satisfecho con la intervención. Para el 89% la intervención fue útil y el 74% mostró intención de continuar la terapia. Para relajación se eligió música clásica, instrumental, sonidos de la naturaleza y chill out; para estimulación se eligió el	Al ser un estudio realizado en una población sana, se destaca la musicoterapia como herramienta para prevenir el estrés y la ansiedad, fomenta el autocuidado ya que la persona se dedica tiempo para sí mismo, su descanso y su relajación con sonidos

									rock. La dosis diaria fue de dos veces al día para el 91,2% de los casos y de una para el porcentaje restante. El tiempo empleado para la intervención varió entre 15 y 30 minutos diarios. La hora de la intervención se concentró en la tarde y al final de la jornada laboral, realizándola en el sofá, dormitorio y comedor principalmente. No se encontraron relaciones significativas	de su agrado.

									entre las variables sociodemogr áficas y la percepción de eficacia de la intervención.	
8	Mtra. Sofía Vega-Hernández1	Efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización	Evaluar el efecto de la musicoterapia en la disminución de la ansiedad y el dolor en las fases pre y post operatorio en pacientes adultos	154 fichas de observación	Pacientes adultos asilados en el pre y post operatorio del Hospital.	Estudio de campo con diseño cuasi-experimental.	A cada paciente en pre y post operatorio se le aplicó una dosis de cinco minutos de música. Posteriormente se realizó la observación durante ocho horas para verificar la respuesta del nivel de ansiedad y de dolor frente a la dosis auditiva.	* Nivel de ansiedad y de dolor antes y después de la musicoterapia	Antes de la musicoterapia, el 29% de los pacientes manifestó no tener ansiedad, este porcentaje se incrementó al 62% despúes de la primera sesión. Antes de la intervención, el 20% presentó nivel grave de ansiedad, el cual descendió a cero después de la primera sesión. La musicoterapia ayudó a	La musicoterapia es una buena opción para implementar como intervención de Enfermería, ya que disminuye la ansiedad de los pacientes en el pre-operatorio y el dolor en el post-operatorio. El dolor de tipo punzante es el de

									reducir los síntomas somáticos y sensoriales de la ansiedad. El nivel de dolor se redujo en el 36% de los casos. Antes de la intervención, el 25% de los pacientes no manifestó dolor, este porcentaje ascendió a 53% y a 76% con la segunda sesión.	mayor prevalencia entre los pacientes y es el que más disminuye con la musicoterapia. Entre los síntomas de ansiedad, la terapia musical tiene efectos positivos sobre los somáticos, gastrointestinales y genitourinarios.
9	Raquel María Anchundia Toala Luis Gustavo	Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en	Identificar el efecto de una intervención tanatológica en el estado emocional del paciente cardiópata y	309 personas	159 pacientes y 150 familiares. Dos grupos, uno de Terapia Intensiva	Estudio comparativo, prospectivo y transversal. Cada sujeto respondió	Se implementó una intervención tanatológica con grupos de encuentro modalidad	* Estado emocional y características sociodemográficas	Las sensaciones desagradables disminuyeron significativamente: temor, tristeza, confusión,	La intervención tanatológica, apoyada en musicoterapia como

	Aragundi Huayamabe	las fases pre y post-operatorio de pacientes adultos del hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo de 2015	sus familiares		Post-quirúrgica y otro de Servicio de Cardiología de Adultos	un cuestionario antes y despúes de la intervención, sobre características sociodemográficas y la autoevaluación del estado emocional.	intensiva, la cual está compuesta por musicoterapia, terapia del juego, expresión emotiva e imaginería		cansancio, aburrimiento. Mientras que las agradables se incrementaron: alegría, seguridad, reflexión, realización.	uno de sus componentes, ayuda a mejorar el estado emocional de los pacientes cardiópatas y sus familiares. La intervención no solo disminuye las sensaciones desagradables sino que maximiza las agradables.

Tabla 5 Términos dominantes en los documentos de investigaciones cuantitativas al referirse al efecto de la musicoterapia y variables relacionadas con el mismo

EFECTO DE LA MUSICOTERAPIA					
AUTOR	**TITULO**	**INCREMENTA**	**REDUCE**	**DISMINUYE**	**INTERVENCIÓN**
Montserrat Puig llobet, María Teresa Llush canut	Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental	Alegría Reflexión	Síntomas somáticos Ansiedad	Ansiedad Tristeza	Útil
Mtra. Sofía Vega-Hernández1	Efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización	Seguridad Realización	Síntomas genitourinarios Síntomas gastrointestinales	Dolor Temor	Eficaz Satisfactoria
Raquel María Anchundia Toala Luis Gustavo Aragundi Huayamabe	Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y post-operatorio de pacientes adultos del hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo de 2015		Dolor punzante Tensión	Aburrimiento Confusión	

La musicoterapia es evaluada como una intervención de Enfermería útil, que genera según Mtra. Sofía Vega-Hernández resultados satisfactorios cuando el objetivo de su implementación es relajar, estimular, reducir la ansiedad y el dolor, así como en el mejoramiento del estado emocional o anímico de las personas descrito por Montserrat Puig llobet, María Teresa Llush canut. Estos resultados aplican para personas enfermas, sanas y familiares de pacientes, lo que indica que no solo se puede utilizar como alternativa en tratamiento y rehabilitación sino también para la prevención de alteraciones en la salud mental.

7 CONCLUSIONES

Como resultado de la revisión bibliográfica referente a los objetivos del presente trabajo, se hizo la división entre la documentación con enfoque bibliográfico e investigativo, de acuerdo a los resultados en las investigaciones cuya metodología fue biográfica se concluyó lo siguiente:

- Los estudios investigativos referentes con intervenciones de enfermería con musicoterapia con metodología bibliográfica se hallan con mayor frecuencia, cuyas características de las muestras usadas para el análisis fue entre 5 y 50 documentos, donde se encontró heterogeneidad e inclusión de otras revisiones bibliográficas, estudios de casos, experimentales, meta-análisis y propuestas de investigación
- La musicoterapia puede tener efectos positivos en diferentes grupos etarios, según Mª Jose Hernandez Ruano en pacientes sanos o con alguna alteración física y mental; por otra parte Según Guzmán Moreno, Sisy Cecilia indaga acerca del efecto sedativo en pacientes postquirúrgicos y en proceso de parto, en la esfera emocional, se encuentra que la música estimula estados reflexivos e introspectivos que favorecen la sensación de bienestar en pacientes enfermos y madres gestantes.
- En cuanto a la estimulación cognitivo y del desarrollo, según Pablo Valdivielso de Anta, analiza que la música tiene efecto positivo en el desarrollo del feto donde puede ayudar a fortalecer el vínculo entre madre, padre e hijo; el efecto estimulante de la música logra desarrollar favorablemente aspectos cognitivos y motores del feto y de pacientes con trastornos neurológicos

En cuanto a la documentación con enfoque investigativo se concluyó:

- Las investigaciones con metodología investigativa se encontró con menor frecuencia en comparación con documentación con metodología de revisión bibliográfica lo cual hace escasa la evidencia basada en la práctica de la enfermería en relación con musicoterapia.
- Según Raquel Maria Anchundia Toala, Luis Gustavo Aragundi, la música tiene efecto relajante y distractor que ayuda en el manejo y disminución del dolor en pacientes en pre y post operatorio, así como en la disminución de síntomas ansiosos y sicóticos en pacientes con enfermedades mentales.
- Según Montserrat Puigllobet, Maria Teresa Llushcanut, el tipo de música seleccionado para la terapia debe contar con el respaldo de la opinión y preferencias del paciente, y guardar coherencia con el objetivo de la intervención. En el caso de bebés, según Amparo Cobo Huete, Elena Cerezo Cortes, José Gutiérrez que no pueden seleccionar el estilo musical, es importante que el profesional de Enfermería se documente sobre el tipo de música apropiado para la intervención, ya que se ha demostrado que diferentes estilos generan respuestas diferenciales en aspectos físicos y emocionales del bebé.

Como investigadoras se concluyó lo siguiente:

- En general gracias a los efectos positivos de la musicoterapia en distintas esferas mentales, emocionales y físicos en el paciente, la musicoterapia puede mejorar la calidad de vida del paciente, prevenir alteraciones emocionales y disminuir la estancia hospitalaria.

- La musicoterapia es una terapia no farmacológica de amplio uso como intervención de Enfermería, que cuenta con evidencia científica de alta calidad que respalda su efecto positivo sobre aspectos físicos, mentales,

emocionales y espirituales de personas con y sin patologías, de todos los grupos etarios e incluso sus familiares.

- No existe evidencia de efectos negativos de la musicoterapia sobre los pacientes que han recibido dicha intervención

- Existe una base metodológica y conceptual robusta sobre la implementación de la musicoterapia como intervención enfermera, lo que sugiere un camino más sencillo para su implementación en protocolos institucionales y en investigaciones de diversas áreas clínicas.

8. RECOMENDACIONES

1. Fomentar el desarrollo de investigaciones donde se utilice enfoques relacionados con la musicoterapia en intervenciones de enfermería a los docentes y estudiantes de la universidad de Cundinamarca dado a que existen evidencias y beneficios positivos.

2. Trabajar con la Facultad de Humanidades programa de Música y Facultad Ciencias de la Salud programa de Enfermería para poder desarrollar en forma integrada trabajos de investigación sobre musicoterapia.

3. Incluir en el Pensum del programa de enfermería, terapias alternativas que ayuden al mejorar la situación clínica del paciente dado a que se conoce evidencia de efectos beneficiosos en musicoterapia.

Bibliografía

AGUILAR GÓMEZ, Jemima Sara; ALBÁN RENDÓN, Diana Carolina. Conocimiento del profesional de enfermería sobre los beneficios de la musicoterapia en neonatos pretérminos, unidad de cuidados intensivos neonatales Hospital Universitario de Guayaquil, Diciembre 2014 a Junio 2015. 2015. Tesis Doctoral. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.

Almansa Martínez, P. (2003). La terapia musical como intervención enfermera. Enfermería global, Vol. 2, nº2 (2003).

ALONSO, D. M. PREMIO ANESM AL MEJOR PROYECTO DE INVESTIGACION EIR 2015.

Anchundia Toala, R. M., & Aragundi Huayamabe, L. G. (2015). Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y postoperatorio de pacientes adultos del Hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo del 2015 (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería).

Azpurua, M., Henriquez, D., & Monteverde, C. E. (2012). Efecto de la Musicoterapia en la Recuperación de Pacientes Pediatricos en Edad Preescolar, Postoperados de Alteraciones Cardiovasculares (Bachelor's thesis).

BARRERO, Manuel Ignacio Pinto; DÍAZ, Paola Ruiz. Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. Aquichan, 2012, vol. 12, no 2, p. 183-193.

Blasco, S. P. (2001). Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. Revista interuniversitaria de formación del profesorado, (42), 91-113

BRECKONS, Matthew, et al. What do evaluation instruments tell us about the quality of complementary medicine information on the internet?. Journal of Medical Internet Research, 2008, vol. 10, no 1.

Bulechek, G. M. (2009). Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Elsevier Health Sciences.

Cano, A.& del Carmen, M. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Revista cubana de enfermería, 20(3), 0-0.

Carcelén-Vega, E. (2015). Aportaciones de enfermería para una mejora del manejo del dolor agudo en pacientes sometidos a intervención quirúrgica.

CLAIR, Alicia Ann; MEMMOTT, Jenny. Therapeutic uses of music with older adults. American Music Therapy Association. 8455 Colesville Road Suite 1000, Silver Spring, MD 20910, 2008

Cortés Campos, M. (2015). Efectos de la musicoterapia durante el embarazo y el parto. Metas enferm, 56-61.

Cuta Ortiz, L. E., Alvarado, M. A., Jerez, C. E., & Sarmiento, P. (2015). Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con TB y VIH del hospital Simón Bolívar: Slogan"¿ Yo respiro vida y tu?" (Doctoral dissertation, Universidad de la Sabana).

Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional: 2014-2023, OMS, Ginebra. WHO Western Pacific Regional Strategy on traditional medicine: 2011–2020.

GONZÁLEZ, M. E. D. R., CARRASCOSA, M. B. A., GALLAR, E. M. Á., SASTRE, M. G., HERNÁNDEZ, S. R., & CÁNOVAS, S. G. LA TERAPIA MUSICAL COMO APOYO AL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA. DISEÑO DE INTERVENCIÓN.

GUZMÁN MORENO, Sisy Cecilia. Efectividad de la Musicoterapia para el Manejo del Dolor en el Paciente Sometido a una Intervención Quirúrgica. 2016.

Healther, T. (2015). Kamitsuru S. Nanda internacional: diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2015-2017.

HERNÁNDEZ CORTINA, Abdul; GUARDADO DE LA PAZ, Caridad. La enfermería como disciplina profesional holística. Revista cubana de enfermería, 2004, vol. 20, no 2, p. 1-1.

Hernández-Ruano, M. J. (2015). Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica.

Johnson Marion 2012 " vínculos de NOC y NIC a NANDA y diagnósticos médicos soporte para el razonamiento crítico y la calidad de los cuidados"

Ley 911 - Tribunal Departamental Ético de Enfermería

LEY 911 DE 2004 (octubre 5) Diario Oficial No. 45.693 de 6 de octubre de 2004 Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones

López, M. A. LA MUSICOTERAPIA: UN ESPACIO CREATIVO DE PERCEPCIÓN DE IDENTIDAD PARA LOS PACIENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS. LIBRO DE ACTAS, 66.

LÓPEZ, M. Aplicación de la terapia musical al cuidado de los adultos mayores. 2011.

Mª Jesús Bravo Mora, Ana María Cabañas Núñez, Fátima Díez Torrejón, Mª Carmen Gamarra Montero, Elena Villarta Almenara. Musicoterapia

MUNRO, Susan; MOUNT, B. Music therapy in palliative care. Canadian Medical Association Journal, 1978, vol. 119, no 9, p. 1029.

NANDA 2015 – 2017 (North American Nursing Diagnosis Association)

Nieto-Romero, R. M. (2017). Efectos de la musicoterapia sobre el nivel de ansiedad del adulto cardiópata sometido a resonancia magnética. Enfermería Universitaria, 14(2), 88-96.

NIGHTINGALE, Florence. Notes on nursing: What it is, and what it is not. Lippincott Williams & Wilkins, 1992.

Olandía Olea, I. (2016). Musicoterapia aplicada a pacientes oncológicos pediátricos.

Olandía Olea, I. (2016). Musicoterapia aplicada a pacientes oncológicos pediátricos.

Promoting the role of traditional medicine in health systems: A strategy for the African region Harare, Oficina Regional de la OMS para África, Harare, 2001 (documento de referencia AFR/RC50/9).

Puig Llobet, M., Canut, L., & Teres, M. (2012). Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental. Metas enferm, 58-61.

PUIG LLOBET, Montserrat; LLUCH CANUT, María Teresa; RODRÍGUEZ ÁVILA, Nuria. Valoración de enfermería: detección de la soledad y del aislamiento social en los ancianos de riesgo. Gerokomos, 2009, vol. 20, no 1, p. 9-14.

RESOLUCIÓN, N. 8430.(1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Ministerio de salud Extraído el, vol. 13.

SABBATELLA, Patricia L. El desarrollo profesional de la musicoterapia: un diseño de investigación en el contexto iberoamericano. Revista Brasilera de Musicoterapia, 2001, vol. 4, no 5, p. 9-28.

SANTANDER NÚÑEZ, Miguel, et al. Musicoterapia como intervención enfermera en el paciente con esquizofrenia: Una revisión narrativa. 2017. Tesis de Licenciatura.

SNYDER, Mariah; LINDQUIST, Ruth. Terapias complementarias y alternativas en enfermería. Editorial El Manual Moderno, 2010.

TORRES, A., & SANHUEZA, O. (2006). Modelo estructural de enfermería de calidad de vida e incertidumbre frente a la enfermedad. Ciencia y enfermería, 12(1), 9-17.

VALDIVIELSO DE ANTA, Pablo, et al. Musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio. 2016.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO), et al. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Genebra: World Health Organization, 2013.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO), et al. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Genebra: World Health Organization, 2013.

40 Sanz, J. I. P. (2004). El concepto de musicoterapia a través de la Historia.Revista electrónica de LEEME, (13),

ANEXO 1. FICHAS BIBLIOGRAFICA

Ficha bibliográfica No 1: efectividad de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente sometido a una intervención quirúrgica
Autor: Guzmán Moreno, Sisy Cecilia
Título: efectividad de la musicoterapia para el manejo del dolor en el paciente sometido a una intervención quirúrgica
Lugar de Edición: Lima – Perú
Fecha de Edición: 2016
Tipo de Documento: trabajo de investigación nivel postgrado
Volumen: 1
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 35
Tema: enfoque de intervenciones de enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas
2.1. Marco Conceptual: Actualmente la música está recobrando un lugar importante en la vida cotidiana y en la salud, así como la recuperación de la misma, es usada en muchas terapias alternativas las cuales se están implementando en mayor número en las diferentes instituciones de salud. El neurólogo y neurocientífico Facundo Manes refiere: “El área de la salud se vale de la música con el fin de mejorar, mantener o intentar recuperar el funcionamiento cognitivo, físico, emocional y social, y ayudar a lentificar el avance de distintas condiciones médicas. La musicoterapia, a través de la utilización clínica de la música, busca activar procesos fisiológicos y emocionales que permiten estimular funciones disminuidas o deterioradas y realzar tratamientos convencionales
2.2. Metodología: “Es una revisión sistemática de tipo observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. POBLACION Y MUESTRA La población está constituida por la revisión bibliográfica de 05 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos, con una antigüedad no mayor de cinco años y que responden a artículos publicados en idioma inglés. La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal, la música y su influencia

en el dolor en pacientes sometidos a una intervención quirúrgica; de todos los artículos que se encontraron, e incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. El algoritmo utilizado para la búsqueda. Música AND cirugía, Música AND perioperatorio, Música AND perioperatorio AND dolor." "Es una revisión sistemática de tipo observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.
2.4. Instrumentos Utilizados: "FUENTE: Bases de Datos: Pubmed, MEDLINE, Scielo, LILACS, ELSEVIER, Dialnet TABLAS: Datos de la publicación, Contenido de la publicación "
2.5. Resultados: El 100% de los estudios revisados evidencian que la música tiene un gran potencial para disminuir los niveles del dolor y además la ansiedad y angustia en niños y en adultos sometidos a un procedimiento quirúrgico; además disminuye los niveles de Presión arterial, Pulso, y mejora los niveles de saturación de oxígeno, relajación muscular y mejor cicatrización de la herida quirúrgica.
2.6. Aportes: El aporto es en base a las conclusiones recomiendan implementar protocolos de musicoterapia durante la atención perioperatoria, ya que es un método no invasivo y de bajo costo y beneficia a los pacientes quirúrgicos.

Ficha bibliográfica No 2: Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica
Autor: M ª José Hernández Ruano.
Título: Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica
Lugar de Edición: Universidad de Jean España
Fecha de Edición: 17 de julio 2015
Tipo de Documento: Trabajo de investigación pregrado
Volumen: 1
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 39
Tema: musicoterapia
2. Enfoque metodológico
2.1. Marco Conceptual: Este autor tomo como principal patología los trastornos neurológicos ya que en su población existen múltiples trastornos deterioro neurológico por la edad, según los expertos sobre esta aérea aseguran que no se actúa de una manera inmediata en estos casos de tal forma genera una escala global de las enfermedades neurológicas; teniendo una gran carga en el futuro y podría llegar a ser un problema mundial en salud. Una de las patologías que utilizaron en este estudio: Daño cerebral adquirido (DCA), accidente cerebrovascular, Traumatismo craneoencefálico (TCE) ,Afasia ,Estado de coma y Alzheimer Con este tipo de enfermedades utilizaron un método alternativo para tener una evolución que es la musicoterapia como técnica no farmacológica que ayuda neurológicamente. La música es utilizada como una herramienta para lograr una serie de resultado: como pueden ser la estimulación y/o rehabilitación cognitiva, del lenguaje, motriz, y sensorial, con el objetivo de recuperar al máximo el nivel de independencia y funcionalidad del paciente promoviendo la motivación y el bienestar de éste a través de la música. Por otra parte, toma como referencia a Florence Nightigale debido que fue la pionera en enfermería en reconocer el poder curativo de la música, ya que ella utilizaba la flauta para aliviar el dolor a su paciente en tiempos de guerra.
2.2. Metodología el diseño que se utilizo fue una revisión sistemática que la estrategia de búsqueda se realizó en base de datos nacionales e internacionales, con palabras claves musicoterapia, neurología terapias complementarias, cuidado de enfermería, daño cerebral. ictus, ansiedad, depresión criterios de inclusión: • poblaciones estudio pacientes de mayores de 14 años • idioma español, inglés y portugués

• tiempo: si restricción • tipo de estudios: sin restricción • Excluidos por no estar disponibles a texto completo: 25571
2.3. Procesos: " Siguiendo estos criterios se han ido excluyendo artículos y documentos Excluidos tras revisar el título: 290 Excluidos tras revisar título y resumen: 140 Excluidos tras revisar el texto completo: 72 Muestra final: 20 "
2.4. Instrumentos Utilizados: Las bases de datos consultadas han sido: Pubmed, Cochrane Plus, Cuiden Plus, Lilacs, Google Académico y Science Direct.
2.5. Resultados: "Los 20 documentos que he seleccionado para la realización de este trabajo han seguido un proceso de clasificación respecto a los temas tratados en ellos según respondan a los objetivos planteados. Se comprueba que la musico terapia contribuir a la rehabilitación de estos pacientes ya que con la musicoterapia se puede abordar los problemas que se presenten en su recuperación "
2.6. Aportes: "se puede decir que la musicoterapia hoy en día viene a ser terapia que se puede abordar de múltiples formas lo que dificulta la evaluación de sus resultados. En los estudios mencionados anteriormente, la musicoterapia ha sido proporcionada por terapeutas musicales o profesionales de la enfermería, los cuáles hay ocasiones en las que le han enseñado técnicas y ejercicios relacionados con esta para que los pacientes con alguna afección neurológica la pusieran en práctica en sus domicilios con ayuda de sus familiares"

Ficha bibliográfica No 3: Beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer
Autor: María Tamayo García
Título: beneficios de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer
Lugar de Edición: Escuela de Enfermería de Palencia “Dr. Dacio Crespo”
Editorial: Ninguna
Fecha de Edición: JUNIO, 2017
Tipo de Documento: Revisión bibliográfica
Volumen: Ninguno
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 5 a la 27
2. Enfoque metodológico
2.1. Marco Conceptual: La última definición de Musicoterapia por parte de la Federación Mundial de Musicoterapia (WFMT) de 2011 dice: “La Musicoterapia es el uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en ambientes médicos, educativos y cotidianos con individuos, grupos, familias o comunidades, buscando optimizar su calidad de vida y mejorar su salud física, social, comunicativa, emocional e intelectual y su bienestar. La investigación, la práctica, la educación y la instrucción clínica en la musicoterapia están basados en estándares profesionales según los contextos culturales, sociales y políticos” (14) . La American Music Therapy Association (AMTA, 2005) define la musicoterapia como: “la utilización clínica, y basada en la evidencia, de intervenciones musicales para conseguir objetivos individualizados dentro de una relación terapéutica, por un profesional especializado que ha completado una formación en musicoterapia” La música nos acompaña a lo largo de la vida. A través del oído, la música es capaz de activar millones de células cerebrales gracias a las vibraciones que produce, y favorece así el desarrollo del cerebro. “La música es el lenguaje más cercano a la actividad cerebral” según el Dr. Rodolfo Llinas (17) . “La música es terapéuticamente eficaz porque es la más social de todas las artes, y son precisamente esos aspectos sociales de la vida los que están afectados por la enfermedad mental y el envejecimiento”. (McClosky) (18) . La Musicoterapia puede aplicarse sobre una gran variedad de colectivos y en diferentes entornos como ocurre en educación, salud mental, medicina y geriatría. La música tiene dos funciones esenciales: por un lado, es una actividad recreativa y, por el otro lado, como terapia.
2.2. Metodología

Para este trabajo se realizó una revisión bibliográfica sobre las intervenciones de Musicoterapia en pacientes con Alzheimer. La búsqueda de los diferentes artículos siguió la elaboración de la pregunta en formato PICO formado por las 4 pistas de Sackett y su conversión a tesauros DeCS y MeSH.
2.3. Procesos: Los criterios de inclusión han sido: el idioma; incluyéndose los artículos en español, inglés y portugués, y descartándose aquellos que estuviesen en otro idioma diferente. La temporalidad; limitándose la búsqueda en los últimos 10 años. Se han excluido artículos que no tuvieran acceso a texto completo. Los estudios escogidos pasaron por tres grados de selección tal y como se muestra en el diagrama de flujo del Anexo 2. En primer lugar, se descartaron aquellos estudios que no respondían a la pregunta PICO, tras la lectura del título y del resumen. En segundo lugar, fueron desestimados todos aquellos artículos repetidos o sin posibilidad de acceso al texto completo. En último lugar, se estableció un corte de evaluación crítica utilizando la herramienta CASPe (20) , quedando finalmente seleccionados 34 estudios
2.4. Instrumentos Utilizados:
De los 34 artículos seleccionados encontramos: 2 metaanálisis (23) (32), 6 revisiones bibliográficas (21) (22) (25) (35) (47) (48), 1 propuesta de investigación (37), 3 estudios piloto (38) (43) (54), 1 estudio descriptivo explorativo (40), 1 estudio de viabilidad (27), 11 estudios de intervención (26) (28) (29) (39) (41) (42) (44) (45) (46) (52) (53), 3 estudios controlados aleatorizados (33) (36) (50), y 6 estudios de casos y controles (24) (30) (31) (34) (49) (51).
2.5. Resultados
Los resultados obtenidos se presentan siguiendo un enfoque holístico, mostrando los beneficios de la musicoterapia en cuatro áreas: biológica, funcional, psíquica y social. Los resultados se presentan por orden de priorización en cuanto a la cantidad de evidencias encontradas, comenzando por la esfera mental, presentando cambios conductuales y cognitivos, seguidos por las evidencias en el ámbito físico-funcional y terminando con la esfera social.
2.6. Aportes: Dentro de los beneficios de la musicoterapia, la mayoría de los estudios se centran en el área mental, valorando la disminución de las alteraciones del comportamiento, especialmente las relacionadas con la agitación, la ansiedad y la agresividad. Entre los estudios analizados hay una gran escasez de datos en cuanto a la mejora de la memoria, y aquellos que hacen referencia a la misma, son de corta duración, no evaluando los efectos a

largo plazo. Algunos afirman que el empleo de la musicoterapia supone mejoras a nivel cognitivo, principalmente en el lenguaje, pero no es claro que estos cambios se deban únicamente al uso de la musicoterapia, sino que pueden deberse a las interacciones interpersonales paciente-cuidador. Esto supone la necesidad de investigar si estas mejoras pudieran darse a nivel individual sin terapeuta.

En cuanto al área físico-funcional, son escasos los estudios que se centran en el uso de la musicoterapia para mejorar el movimiento, el equilibrio o la fuerza. No se han encontrado estudios que hablen de las posibles mejoras de la realización de las actividades de la vida diaria si se acompañan de música, un punto importante para futuras investigaciones, pudiendo así ayudar a los pacientes a asociar una serie de canciones con unas actividades concretas.

Ficha bibliográfica No 4: Musicoterapia como intervención enfermera en el paciente con esquizofrenia: una revisión narrativa
Autor: Autor: Miguel Santander Núñez Tutor: Florentino Blanco
Título: musicoterapia como intervención enfermera en el paciente con esquizofrenia: una revisión narrativa
Lugar de Edición: España
Editorial:
Fecha de Edición: 2016-2017
Tipo de Documento: Proyecto de investigación
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 46
Tema: enfoque de intervenciones de enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas
2.1. Marco Conceptual
Este trabajo pretende revisar la terapia musical como un recurso innovador dentro del arsenal terapéutico enfermero para poder ofrecer a las personas que padecen esquizofrenia una forma de cuidado innovadora, natural y económica. La musicoterapia constituye una intervención especial, a través de la cual, se puede reforzar la relación de los enfermeros con el paciente, y utilizar esta relación como una forma de llegar a él y desde la que poder trabajar sus miedos, problemas y necesidades. Debido a que la terapia musical se encuentra dentro de un conjunto de terapias naturales, más conocidas actualmente como terapias complementarias y alternativas; La práctica de las terapias complementarias exige cada vez más un respaldo de la evidencia científica, por lo que se impone profundizar en las investigaciones en este campo, al tiempo que los profesionales de la salud deben ser preparados desde su formación académica para su ejercicio responsable. En el libro Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC) se establecen varias intervenciones enfermeras relacionadas con estas terapias complementarias entre esas la musicoterapia.
2.2. Metodología Objetivo: realizar una revisión narrativa sobre la utilización de la musicoterapia como recurso terapéutico de la profesión enfermera en pacientes esquizofrénicos Diseño Metodológico Para localizar y obtener información relevante sobre el tema del trabajo elegido, se realizó una revisión narrativa acerca de la musicoterapia aplicada a pacientes esquizofrénicos en las siguientes bases de datos: PubMed, Google Académico, CINAHL, Cochrane Library Plus, Cuiden y

Elsevier Criterios de inclusión y exclusión Se incluyeron aquellas publicaciones que abordaron los siguientes conceptos: Terapia musical en pacientes esquizofrénicos, artículos de salud mental en general pero que incluyan explícitamente casos de esquizofrenia, y que traten por supuesto de musicoterapia y Autoría de un profesional de la enfermería. Fueron excluidos los siguientes artículos: Los que se encontraban fuera del rango de años o publicados en un idioma que no era español o inglés. Aquellos artículos que no incluían como autor o coautor un profesional enfermero Las publicaciones que abordaban temas de esquizofrenia relacionadas con cualquier otra terapia natural que no fuese musicoterapia.
2.3. Procesos:
En la revisión efectuada, se encontraron 38 artículos que tratan el tema de la musicoterapia (MT) en la esquizofrenia. De estos fueron seleccionados los que tenían como autor o con-autor (4 de ellos en este caso) un profesional de la enfermería. De esta manera quedaron 17 artículos. En 14 de ellos se pudo acceder al texto completo, mientras en los 3 restantes se dispuso solamente del resumen, pero en todos ellos se ofrecía información suficientemente relevante sobre el artículo. En cada artículo seleccionado se analizaron las siguientes variables: año de la publicación, autor, tipo de trabajo, idioma, tipo de publicación, título de la revista, zona de procedencia, población diana, enfoque teórico, ámbito del estudio y área en la que se propuso impactar. La información fue volcada en una base de datos y analizada para obtener la distribución de frecuencias en las variables estudiadas.
2.4. Instrumentos Utilizados:
Intervenciones psicosociales Nursing Intervention (NIC)" durante el curso 2008-2009. La intervención de musicoterapia (NIC4400), referente teórico florence
2.5. Resultados
. Por años: del 2001 al 2004, solo se encontró, cada año, un artículo afín al tema (5,9%), mientras que en los años restantes, más cercanos al momento actual, este número está entre dos o tres artículos (entre 10 y 24%), a excepción del 2017 en el que solo se encontró uno .tipo de estudios: en la mayoría de los casos se trató de investigaciones experimentales o cuasi-experimental . En cuanto al área de impacto en la que se centró la musicoterapia en estos trabajos, se encuentran, de manera general, las funciones cognitivas, emocionales y sociales. Un artículo exponía claramente su fundamento en los planteamientos de Florence Nightingale, otro de ellos se fundamentaba en la teoría de Marta Rogers, mientras 2 artículos mencionaban como sustento teórico la teoría de Peplau.
2.6. Aportes:

Desde una perspectiva enfermera, se puede concluir que la musicoterapia se ha convertido en una herramienta al alcance de los profesionales de enfermería para brindar a las personas con esquizofrenia una forma de cuidado eficaz, económica y natural. desde la salud mental dando camino a la interacción enfermera paciente supliendo las necesidades emocionales del paciente como lo es el temor, la ansiedad, el miedo y la tristeza

Ficha bibliográfica No 5: Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud menta
Autor: Montserrat Puig llobet, María Teresa Llush canut
Título: Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental
Lugar de Edición: España
Fecha de Edición: 12/09/2012
Tipo de Documento: articulo
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 4
Tema: enfoque de intervenciones de enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas
2.1. Marco Conceptual Platón y Aristóteles descubrieron que la musicoterapia modificaba el humor y las emociones, también Florence Nightingale fue la primera enfermera en descubrir los beneficios de la musicoterapia empleándola como parte de los cuidados a los soldados heridos en la guerra de Crimea. En E.E.U.U se usó para tratar el insomnio de los veteranos de la segunda guerra mundial y en la actualidad se usa tanto en la terapia como en la prevención ya que produce cambios en el funcionamiento psicológico, físico, cognitivo y social de los individuos con problemas de salud o educativos. Desde la enfermería se puede encontrar la musicoterapia clasificada como intervención de enfermería en la taxonomía de, nursing intervenciones clasificación (NIC) de 1992 en la que se describe como "utilización de la música para ayudar a conseguir un cambio especifico de conductas, sentimientos o a nivel fisiológico.
2.2. Metodología Estudio descriptivo y transversal. Los sujetos de estudio fueron los familiares de los estudiantes de la Diplomatura de Enfermería de la Universidad de Barcelona que realizaron la asignatura optativa de "Intervenciones psicosociales Nursing intervención (NIC)" durante el curso 2008-2009. La intervención de musicoterapia (NIC4400) desarrollada, implementada y evaluada por los estudiantes, se componía de las actividades seleccionadas para el tipo de población y el contexto comunitario en el que se llevó a cabo. Se llevo a cabo un estudio descriptivo y transversal, la población objeto de estudio fueron las personas adultas sanas. Los familiares de los estudiantes de la diplomatura de enfermería de la universidad de Barcelona, que realizaron la asignatura optativa de "intervenciones psicosociales nuring intervention (NIC) duraron el curso 2008-2009, construyeron la muestra seleccionada intencionalmente con los siguientes criterios de inclusión: ser mayor a 18 años, la aceptación del

familiar para hacer la intervención y no tener enfermedad crónica.
2.4. Instrumentos Utilizados: Intervenciones psicosociales Nursing Intervention (NIC)" durante el curso 2008-2009. La intervención de musicoterapia (NIC4400)
2.5. Resultados la intervención se realizó en 131 familiares o allegados de los estudiantes, 92,4% mujeres y el 71,8% de 18-24 años. Para un 84% de los casos, la relajación fue el propósito de la intervención, considerada satisfactoria por el91,6% y útil por el88,6%; un 74% dijeron que continuarían realizándola. El tipo de música fue seleccionado individualmente en función del propósito y las preferencias personales; fue escuchada dos veces al día por un 91,2% de los casos, entre 15 y 30 minutos/día. El 97% realizó la intervención en su domicilio.
2.6. Aportes: la musicoterapia (NIC 4400) usada en población sana con el propósito de obtener relajación es percibida como satisfactoria y útil para ese fin. La mayoría de los que la practicaron expresaron su intención de continuar utilizándola. Las actividades de la intervención NIC 4400 están bien planteadas, puesto que permiten una buena aplicación y adaptación según el contexto y aprueban una atención individualizada.

Ficha bibliográfica No 6: musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio
Autor: Pablo Valdivielso de Anta Tutor: Juan Pablo Torres Andrés
Título: musicoterapia aplicada al embarazo, parto y puerperio
Lugar de Edición: España
Fecha de Edición: 2015/2016
Tipo de Documento: TRABAJO DE INVESTIGACION NIVLE PREGRADO
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 23
Tema: enfoque de intervenciones de enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas
2.1. Marco Conceptual La música aplicada en el campo de la obstetricia es un instrumento cuyo uso data desde hace muchas décadas y los últimos estudios corroboran sus múltiples beneficios en la mujer embarazada, en el feto intraútero, durante el proceso del parto e incluso tras él, durante el puerperio. La mayoría de los beneficios derivan de la capacidad de la música de actuar sobre el psiquismo humano y, a su vez, este último de actuar sobre nuestro estado de salud y bienestar.
2.2. Metodología Es una revisión bibliográfica sobre el uso de la música y sus beneficios. Se han revisado más de 50 textos relativos al tema. Las lenguas de los textos revisados han sido españolas, inglés, italiano y portugués. La búsqueda bibliográfica se ha restringido a los últimos 15 años, incluyéndose algunos textos de años ligeramente anteriores debido a su importancia y trascendencia. Este trabajo abarca el embarazo y que a su vez se subdivide en 4 esferas: la física, la mental, la emocional y la espiritual. La recolección de los datos se realizó mediante la revisión bibliográfica de artículos de investigación que tuvieron tema principal la musicoterapia y su implementación en el embarazo, parto y puerperio donde revisaron más de 50 textos según el tema donde tuvieron en cuenta su nivel de calidad y de evidencia para hacer uso de los más relevantes
2.4. Instrumentos Utilizados: FUENTE: Las fuentes bibliográficas empleadas han sido buscadores informáticos como Google Académico, Pubmed y Scielo, revistas de divulgación científica específicas de enfermería como Metas, estudios publicados en artículos de prensa, tesis doctorales y trabajos de maestría, así como libros de diferente índole (enfermería y medicina obstétrica, musicoterapia, NIC, etc.)
2.5. Resultados Tras la realización de este trabajo se puede concluir que la musicoterapia tiene numerosos beneficios durante el proceso reproductivo de la mujer. De esta forma este trabajo propone la

musicoterapia como instrumento, una herramienta para los enfermeros describiendo claramente una serie de beneficios y, a su vez, la forma en la que se debe administrar en función del momento. Es un instrumento a disposición de la enfermera que se podría incluir dentro de todos los programas destinados a la embarazada.
2.6 Aportes Esta investigación sugiere incluir sesiones de musicoterapia correspondiendo con las clases de preparación al parto y siendo más específico tras ellas; de esta forma se aprovecharía la visita de la mujer para dar sesiones de musicoterapia. La etapa con más compleja su inclusión es durante el puerperio ya que dependerá en gran medida del estado anímico de la madre y de su interés sobre esta disciplina.

Ficha bibliográfica No 7: disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y postoperatorio de pacientes adultos del hospital universitario en los meses de enero a marzo del 2015
Autor: Raquel María Anchundia Toala Luis Gustavo Aragundi Huayamabe
Título: disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y postoperatorio de pacientes adultos del hospital universitario en los meses de enero a marzo del 2015
Lugar de Edición: México
Fecha de Edición: 2015
Tipo de Documento: proyecto de investigación
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 92
Tema: enfoque de intervenciones de enfermería con musicoterapia en diferentes áreas clínicas
2.1. Marco Conceptual La musicoterapia se está probando como una alternativa terapéutica para minimizar el impacto de la ansiedad y el dolor en las áreas previas y posteriores a la cirugía, donde las creencias de los usuarios pueden suponer un obstáculo muy complicado para los pacientes que van a ser o que fueron intervenidos quirúrgicamente. Las intervenciones quirúrgicas exponen a las personas a diferentes estados de ansiedad y depresión, dependiendo del tipo de operación, de la naturaleza de la misma y de los efectos que las creencias de los pacientes atribuyan a este tipo de servicios hospitalarios, las cuales en algunos casos son suposiciones de los usuarios y en otros casos se basan en situaciones que han atravesado sus familiares y seres queridos. Pero si el preoperatorio es un área de difícil atención por parte del personal de salud, el postoperatorio guarda similitudes en el estado anímico de los pacientes, donde a diferencia de la ansiedad, el dolor representa el principal problema de salud en los usuarios del servicio, quienes dependiendo del tipo de intervención quirúrgica pueden atravesar diversos estados depresivos, los cuales pueden incidir en la debilidad del sistema inmunológico y complicar la salud de los pacientes.

2.2. Metodología tiene enfoque cuantitativo, permitiendo determinar la valoración de los diferentes niveles de ansiedad y dolor en las fases pre y post operatorio, Se utilizó la investigación descriptiva para detallar la problemática referente a la carga emocional que origina cualquier tipo de intervención quirúrgica mayor o menor, además del sufrimiento psicológico y el estrés preoperatorio que pueden retrasar la recuperación, para lo que se plantea como solución la musicoterapia como una alternativa para calmar los desequilibrios nerviosos que influyen de manera negativa en los pacientes. Es de tipo transversal porque permitió relacionar las variables de la presente investigación, en un tiempo determinado desde enero a marzo del 2015.
2.3. Procesos: La técnica es observación participativa aplicada a los pacientes que se encuentran en las fases de pre y post operatorio, a los mismos que se le aplicaba la música durante cinco minutos y posteriormente realizar la observación durante ocho horas para verificar la respuesta que ocasionaba la dosis auditiva y determinar la valoración de los diferentes niveles de ansiedad y dolor, de esta manera establecer la relación existente entre estas sensaciones y la musicoterapia.
2.4. Instrumentos Utilizados: Se utilizó la ficha de observación como instrumento para la recolección de datos, aplicada a los pacientes que se encuentran en las fases de pre y post operatorio del Hospital Universitario.
2.5. Resultados
De acuerdo a los resultados obtenidos se puede conocer que mediante la aplicación de la musicoterapia es la aplicación científica de la música con propósitos terapéuticos, que pueden tener un impacto significativo en la motivación mental y en la restauración de la condición física del ser humano, fue posible reducir los niveles de ansiedad, tensión, temores, insomnio, problemas intelectuales y depresión en los pacientes previo a la intervención quirúrgica, la musicoterapia genera un impacto relevante y positivo en la salud de las personas. ayuda en la rehabilitación de los pacientes motivándolos intrínsecamente para establecer su condición de salud, por lo tanto, se puede considerar un método adecuado para ser aplicado en los establecimientos de salud para la promoción y prevención sanitaria, convirtiendo así a este procedimiento como una intervención de enfermería
2.6. Aportes:
La investigación culminó con la conclusión en que la musicoterapia puede emplearse como una intervención de enfermería que sea participe durante la recuperación de los pacientes, en casos de ansiedad y dolor que muchas veces no necesariamente es físico sino también psicológico. Se espera que realicen más trabajos de investigación acerca de aplicación de la musicoterapia en todo tipo de pacientes relacionándolo directamente como rol e intervención de enfermería.

Ficha bibliográfica No 8: La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfica
Autor: Amparo Cobo-Huete1, Elena Cerezo-Cortés1, José Gutiérrez-Gascón2
Título: La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfica
Lugar de Edición: Universidad de Jaén
Editorial: Ninguna
Fecha de Edición: 1/12/2014
Tipo de Documento: Revisión bibliográfica
Volumen: Ninguno
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 1 a la 7
2. Enfoque metodológico
2.1. Marco Conceptual:
Cuando se entra en una unidad de cuidados intensivos (UCI), son muchas las cosas que nos pueden llamar la atención. Se perciben diferentes olores, sonoridades, texturas y, sobre todo, una gran contaminación acústica que influye negativamente en el estado de los bebés allí hospitalizados. Los bebés son muy sensibles a los estímulos que se les presentan. Las diferentes técnicas que se utilizan en musicoterapia ofrecen recursos necesarios para que, de una forma estética y bella, los bebés puedan distraerse ante el dolor, mejorando la regulación homeostática, y obteniendo un espacio sonoro musical adecuado y coherente en el medio ambiente en que se encuentran; La musicoterapia se puede aplicar de diferentes formas: activa, pasiva y combinada. Se entiende por musicoterapia activa aquella que se realiza con música en vivo, utilizando instrumentos y la voz.
2.2. Metodología
Se realizó una búsqueda bibliográfica con el fin de resumir y concretar la información existente sobre esta terapia. Estrategia de búsqueda Se buscó en las bases de datos electrónicas: Cuiden, Scielo, Pubmed y Cochrane Plus. Además se llevaron a cabo búsquedas en revistas electrónicas, en buscadores (Google Académico) y búsqueda manual de libros en la biblioteca de la Universidad de Jaén. Fueron utilizadas las siguientes palabras clave o cadenas de búsqueda: música y prematuros, efecto de la música en bebés y beneficio de la música en prematuros, soothing music on neonatal, the effect of music, Mozart, prematures, live music, preterm, study, music therapy and premature, Tomatis, método Tomatis.
2.3. Procesos: Como criterios de inclusión se utilizaron artículos a texto completo y gratuitos en cualquier idioma en los que la musicoterapia se utilizara en prematuros o bebés. En cuanto al período de tiempo no se hizo ninguna restricción ya que la documentación sobre el tema no es abundante

2.4. Instrumentos Utilizados:
no muestra instrumento
2.5. Resultados
evidencia una mejora importante de las constantes fisiológicas en estos bebés durante su ingreso en cuidados intensivos. En cuanto a su bienestar : el llanto, del 6% bajó a 1%, el sueño, del 54% pasó al 67% (10). Los bebés presentan descenso de excitación al regular su estado de comportamiento durante la exposición a la música. Se produce en los bebés una reducción del gasto energético en reposo,entre los minutos 10 hasta los 30 después del inicio de la intervención musical, lo que consigue explicar parte de la ganancia de peso que se produce . Los cambios producidos durante y después de la intervención musical , fueron en la disminu ción de las constantes vitales, así como un cambio de conducta asociado a un sueño más profundo después de la intervención.
2.6. Aportes:La aplicación de la musicoterapia —ya sea activa, pasiva o combinada— tiene un efecto beneficioso sobre los parámetros tanto fisiológicos como psicológicos. Así podemos concluir que la mayoría de los bebés responden de forma positiva durante y después de la intervención musical regulando los niveles fisiológicos alterados hacia valores normales (disminución de la frecuencia cardiaca, de la frecuencia respiratoria, del gasto energético en reposo y aumentando la saturación de oxígeno además del peso debido a mejores tasas de succión) y aumentando su bienestar también a través del control de las respuestas psicológicas como la expresión emocional (disminuyendo el llanto, el estado de excitación y aumentando el sueño).

Ficha bibliográfica No 9: Efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización
Autor: Mtra. Sofía Vega-Hernández1
Título: Efecto de la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización
Lugar de Edición: Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Editorial: Revista mexicna de enfermería y Cardiologia
Fecha de Edición: 1/12/2014
Tipo de Documento: articulo
Volumen: Vol. 22, Núm. 2
Numero de página o paginas donde aparece la Información: 1 a la 7
2. Enfoque metodológico
2.1. Marco Conceptual:
el modelo de la expresion emotiva, considera que el ser humano tiene una estructura física (cuerpo), psíquica (procesos mentales), social (el medio e interacción de ambas partes) y espiritual; viviendo con plena salud ya que desarrola e integra lo que piensa, siente y hace,sin embargo, una persona que vive en la enfermedad inicia un proceso para satisfacer su necesidad de la estructura psíquica, por medio de ideas y sueños repetitivos, así como, pensamientos relacionados con la culpa, la soledad y el abandono; pasa a la estructura física con manifestaciones como el miedo, el enojo, la tristeza, la fatiga, entre otros, y regresa a la estructura psíquica, por ello la intervención tanatológica con grupos de encuentro en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización con musicoterapia busca favorecer el proceso de duelo y generar conductas adaptativas y saludables en los participantes que sean reflejadas en el autocuidado y el cuidado del "otro
2.2. Metodología
2.3. Procesos:Se realizó un estudio comparativo, prospectivo y transversal de septiembre del 2012 a febrero del 2014 en los servicios de cardiología adultos, terapia postquirúrgica y albergue de una institución hospitalaria de tercer nivel. La muestra seleccionada por conveniencia fue de 309 participantes; de los cuales 159 fueron pacientes (grupo A) y 150 familiares (grupo B); Los criterios de exclusión fueron: pacientes con reposo absoluto, diagnóstico de estenosis aórtica, trastornos del ritmo cardíaco, programados ese día a estudios clínicos y/o cirugía o que no desearan participar. Se eliminaron pacientes y familiares que interrumpieron la sesión, llegaron tarde o que no llenaron correctamente la cédula de evaluación.
2.4. Instrumentos Utilizados:
Los datos se recolectaron con una cédula de evaluación ex profeso autoadministrable, la cual contestaron antes y después de la intervención tanatológica; contiene cuatro ítems de datos sociodemográficos (servicio, sexo, edad, parentesco); 13 estados emocionales (alegre, triste, enojado, temeroso, seguro, cansado, energético, aburrido, interesado, frustrado, realizado, reflexivo y confundido), con escala de respuesta: nada = 0, poco = 1 y mucho = 2 puntos.

2.5. Resultados
La ITGE aplicada en el paciente cardiópata y familiares durante la hospitalización, es un proceso metodológico que incluye el informar a los participantes sobre el proceso de salud, enfermedad y hospitalización; favorece el autoconocimiento (al experimentar, identificar, y regular sus emociones), el autocuidado (al hacerlos conscientes de sus necesidades y las repercusiones al no cubrirlas) y la comunicación (al verbalizar y compartir su experiencia con el grupo). Por lo tanto, tiene un impacto directo en la frecuencia e intensidad de las emociones agradables y desagradables. Las emociones desagradables disminuyeron, las emociones agradables aumentaron, además generaron un sentimiento de realización personal que antes de la ITGE no era percibido por los pacientes.
2.6. Aportes:En el momento en que los participantes experimentan, identifican y etiquetan las emociones presentes ante el proceso de salud-enfermedad, aprenden y visualizan un cambio en sus conductas desadaptativas y no saludables, lo anterior hace suponer que la ITGE favorece el desarrollo de competencias emocionales en los participantes, tales como conciencia emocional, regulación emocional, autonomía emocional, además de la competencia social, la competencia para la vida y el bienestar, por lo que se requieren más estudios que permitan profundizar en este campo

ANEXO 2. TABLA DE ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN

TITULO	AUTOR	AÑO	PAIS	REALIZADO POR ENFERMERIA	AREA CLINICA	CRITERIO DE EXCLUSION
APORTACIONES DE ENFERMERÍA PARA UNA MEJORA DEL MANEJO DEL DOLOR AGUDO EN PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CARCELÉN-VEGA,	2015	España	si	cirugía	NO APORTA A LA MUSICOTERAPIA
EFECTOS DE LA MUSICOTERAPIA EN EL ESTADO ANÍMICO DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL	AUGÉ, Patricia Martí; MERCADAL-BROTONS, Melissa; RESANO, Carme Solé.	2014	España	no	oncología	MEDICINA
LA TERAPIA MUSICAL COMO INTERVENCIÓN ENFERMERA.	MARTÍNEZ, Pilar Almansa	2013	España	si	medicina alternativa	NO TIENE RESULTADOS
Efectos de la musicoterapia durante el embarazo y el parto	CORTÉS CAMPOS, Marta.	2015	España	si	obstetricia	TEXTO INGLES
Efecto de la musicoterapia durante el trabajo de parto en gestantes atendidas en	MANRIQUE, Minaya; ELENA,	201	Perú	no	obstetricia	MEDICINA

el Instituto Nacional Materno Perinatal durante abril – junio 2015	María.	5				
Beneficios de la masoterapia como tratamiento alternativo del dolor durante el trabajo de parto en el INMP agosto - octubre 2010	JIMÉNEZ ALVA, María del Rosario	2010	Perú	no	obstetricia	AÑO MENOR AL 2012
MUSICOTERAPIA APLICADA AL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO.	VALDIVIELSO DE ANTA, Pablo	2016	España	si	obstetricia	APROBADO
efecto de la música sobre el trabajo y el recién nacido	TABARRO, Camila Sotilo	2010	Brasil	si	obstetricia	AÑO MENOR AL 2012
LA MUSICA EN EL TRABAJO DE PARTO	Cruz, P., Pirovich, B., & Peña, T.	2003	chile	no	obstetricia	AÑO MENOR AL 2012
Musicoterapia y embarazo	MIRANDA, Jone M. Luna	1999	Canadá	no	obstetricia	AÑO MENOR AL 2012
Musicoterapia en el momento del parto	AGUILAR CORDERO, María José	2011	España	no	obstetricia	AÑO MENOR AL 2012
La experiencia musical como factor curativo en la musicoterapia con	TROICE, Esther Murow;	200	México	no	Salud mental	AÑO MENOR AL

pacientes con esquizofrenia crónica	SOSA, Juan José Sánchez.	3				2012
Musicoterapia en el paciente oncológico	YÁÑEZ AMORÓS, Beatriz	2011	España	si	Oncología	AÑO MENOR AL 2012
Efecto de la musicoterapia en la recuperación de pacientes pediátricos en edad preescolar, postoperados de alteraciones cardiovasculares.	AZPURUA, M.; HENRIQUEZ, D.; MONTEVERDE, C.	2007	Venezuela	si	cardiología	AÑO MENOR AL 2012
Musicoterapia en el paciente con trastorno neurológico: una búsqueda bibliográfica	HERNÁNDEZ-RUANO, María-José.	2015	España	si	neurología	APROBADO
Musicoterapia como intervención de enfermería para el manejo de incertidumbre en personas diagnosticadas con tb y vih del hospital simón bolívar	CUTA ORTIZ, Lida Esperanza	2015	Colombia	si	medicina interna	NO TIENE RESULTADOS
Musicoterapia aplicada a pacientes oncológicos pediátricos	OLANDÍA OLEA, Inés	2016	España	si	oncología	NO TIENE RESULTADOS
La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros:	COBO-HUETE, Amparo; CEREZO-	201	España	si	Pediatría	NO ES GRATIS

revisión bibliográfica	CORTÉS, Elena; GUTIÉRREZ-GASCÓN, José	4				
Cambios producidos por la musicoterapia pasiva en los signos vitales de los niños conectados a ventilación mecánica en cuidado intensivo	ARROYAVE TORO, Isabel Cristina.	2007	Colombia	si	Pediatría	AÑO MENOR AL 2012
Disminución del nivel de ansiedad y dolor con musicoterapia en las fases pre y postoperatorio de pacientes adultos del Hospital Universitario en los meses de Enero a Marzo del 2015	ANCHUNDIA TOALA, Raquel María; HUAYAMABE, Aragundi.	2015	México	si	cirugía	APROBADO
¿Cómo influye la musicoterapia en la ansiedad del paciente médico-quirúrgico sometido a una operación en el postoperatorio inmediato?	JORDÁ, ML Aparicio	2004	España	si	cirugía	AÑO MENOR AL 2012
Tratamiento multidisciplinar para el dolor lumbar crónico: Programa de musicoterapia	ALONSO-CARDAÑO, A.; HERNAEZ-MARTÍNEZ, M.; MARTÍ-AUGE, P.	2008	España	no	ortopedia	AÑO MENOR AL 2012

Efectividad de la musicoterapia el manejo del dolor en el paciente sometido una intervención quirúrgica	GUZMÁN MORENO, Sisy Cecilia	2016	PERU	si	cirugía	APROBADO
APLICACIÓN DE LA TERAPIA MUSICAL AL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES	LOPEZ, Marcos D.	2011	argentina	si	gerontología	AÑO MENOR AL 2012
La intervención enfermera musicoterapia en personas con estado de ánimo depresivo	MIRIAN ALONSO MAZA	2015	España	si	Salud mental	NO TIENE RESULTADOS
EFECTIVIDAD DE LA MUSICOTERAPIA EN EL NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES DE 9 A 12 AÑOS DURANTE EL PRE OPERATORIO DE HERNIA INGUINA	VILCAPUMA, Pachas	2014	Perú	si	cirugía	NO TIENE RESULTADOS
Efectividad de la musicoterapia para promover la relajación en pacientes sometidos a ventilación mecánica	ROTETA, Andrea Iriarte	2003	España	si	UCI	AÑO MENOR AL 2012
Eficacia de la musicoterapia en el contexto de la promoción de la salud mental	PUIG LLOBET, Montserrat; CANUT, Lluch; TERES, María.	2012	España	si	Salud mental	APROBADO

Efectos de la musicoterapia sobre el nivel de ansiedad del adulto cardiópata sometido a resonancia magnética	NIETO-ROMERO, R. M.	2016	México	si	cirugía	NO APLICA TEORISTAS DE ENFERMERIA
La Terapia Musical como una herramienta de cuidado enfermero	ÁLVAREZ, Yamile Carolina; CARBALLO, Ana Laura; GUZMÁN, Noelia Yohana.	2013	España	si	Medicina interna	NO TIENE RESULTADOS
PROYECTO DE INTERVENCIÓN ENFERMERA CON MUSICOTERAPIA EN LA CURA DE HERIDAS VASCULARES	MATÉ LÁZARO, Mireia	2016	España	no	Medicina interna	MEDICINA
Efecto de la música sobre la ansiedad y el dolor en pacientes con ventilación mecánica	NAVÁIS, M. Sanjuán,	2013	España	si	UCI	NO APLICA TEORISTAS DE ENFERMERIA
"Efecto de la musicoterapia durante el trabajo de parto en gestantes atendidas en el instituto nacional materno perinatal durante abril – junio 2015"	MANRIQUE, Minaya; ELENA, María.	2015	Perú	no	obstetricia	MEDICINA
Musicoterapia individual	FLEDDERM	2	Chile	no	obstetricia	AÑO

con una mujer embarazada	ANN, Stefanie; PSICÓLOGA, U.	010				MENOR AL 2012
Proyecto de intervención enfermera con musicoterapia en la cura de heridas vasculares	MATÉ LÁZARO, Mireia	2017	España	si	medicina interna	NO TIENE RESULTADOS
Terapia musical en pacientes psiquiátricos con conductas suicidas	PINO, Lourdes Salas.	2004	España	si	Salud mental	NO TIENE RESULTADOS
MUSICOTERAPIA COMO INTERVENCIÓN ENFERMERA EN EL PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA: UNA REVISIÓN NARRATIVA	SANTANDER NÚÑEZ, Miguel,	2017	España	si	Salud mental	APROBADO
BENEFICIOS DE LA MUSICOTERAPIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	TAMAYO GARCÍA, María	2017	España	si	Salud mental	APROBADO
Musicoterapia: una alternativa de tratamiento para la ansiedad del personal de enfermería psiquiátrica	SERNA-OVIEDO, Gabriela; RIVERA, Sofía Cheverría.	2010	México	si	Salud mental	NO APLICA TEORISTAS DE ENFERMERIA
INFLUENCIA DE LA MUSICOTERAPIA EN LAS CONSTANTES VITALES DEL NEONATO PRE TERMINO	ARCE VILCA, Johana Virginia; RODRÍGUEZ QUIROZ, Noemí	2017	Perú	si	cuidados intermedios	NO APLICA TEORISTAS DE ENFERMERIA

	Juliana Elizabeth; MORA CÁCERES, Ana Angélica					