

Evaluación de Tecnologías Sanitarias: Utilidad de la musicoterapia

Usefulness of Music Therapy

Contexto clínico

La musicoterapia (MT) procura desarrollar funciones potenciales o restaurar las perdidas. Se ha propuesto su utilización en individuos de todas las edades con discapacidad física, neurológica (ej. autismo y síndrome de Down) mental y sensorial; en pacientes con problemas de salud mental (adicciones, neurosis); y ante situaciones de infertilidad, embarazo y trastornos vinculares tempranos; así como en educación especial y en pacientes comatosos que se encuentran en terapia intensiva.

La tecnología

La Federación Mundial de Musicoterapia la define como la utilización de música o elementos musicales por parte de un musicoterapeuta capacitado en un proceso diseñado para facilitar y promover la comunicación, el aprendizaje, la movilización, la expresión y otros objetivos terapéuticos significativos. Otras acepciones son más generales y la definen simplemente como la aplicación sistemática de música para producir relajación, cambios emocionales, de comportamiento o fisiológicos.

Objetivo

Evaluar la utilidad de la MT en la práctica clínica.

Métodos

Búsqueda en MEDLINE, Cochrane, DARE, NHS EED, en buscadores genéricos de Internet, agencias de evaluación de tecnologías sanitarias y financiadores de salud.

Se priorizó la inclusión de revisiones sistemáticas, ensayos clínicos controlados aleatorizados (ECCA) evaluaciones de tecnologías sanitarias y económicas, guías de práctica clínica y políticas de cobertura de otros sistemas de salud.

Resultados

Enfermedades neurológicas

Una revisión sistemática Cochrane¹ actualizado en 2004 evaluó los efectos de la MT en el tratamiento de problemas conductuales, sociales, cognitivos y emocionales de ancianos con demencia. Incluyó cinco estudios de pobre calidad metodológica de los que no pudieron extraerse resultados concluyentes acerca de la eficacia. Se encontró un único ECCA² para otras patologías neurológicas que la comparó con terapia física en 32 pacientes con parkinson. En ambos grupos se observaron mejorías en algunos de los puntajes de evaluación durante la realización de la terapia (bradiquinesia, rigidez y temblor) pero este efecto no se mantuvo luego de finalizada la misma.

Enfermedades psiquiátricas

Un metanálisis de Cochrane³, actualizado en 2004, evaluó los efectos de la MT en el tratamiento de la esquizofrenia. Incluyó cuatro estudios y concluyó que la MT como complemento de la atención habitual ayuda a que los pacientes mejoren su estado general a corto y mediano plazo. Existe también cierta evidencia de efectos sobre el estado mental, el funcionamiento y sobre los síntomas negativos. Los efectos dependerían del número y duración de las sesiones y no existe suficiente evi-

Referencias

1. Pachetti C y col. Active Music Therapy in Parkinson's Disease: An Integrative Method for Motor and Emotional Rehabilitation. *Psychosomatic Medicine* 2000; 62:386-393.
2. Hayashi N y col. Effects of group musical therapy on inpatients with chronic psychoses: A controlled study *Psychiatry and Clinical Neurosciences* 2002; 56:187-193.
3. Gold C, y col. Musicoterapia para la esquizofrenia y enfermedades relacionadas. *Biblioteca cochrane Plus* 2006, número 2.
4. Evans D. The effectiveness of music as an intervention for hospital patients: a systematic review *Journal of Advanced Nursing*, 2002 37:8-18.
5. López-Cepero Andrada y cols. Anxiety during the performance of colonoscopies: modification using music therapy. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*.2004, 16:1381-1386.
6. Smolen D y col. The Effect of Self-Selected Music During Colonoscopy on Anxiety, Heart Rate, and Blood Pressure. *Applied Nursing Research*, 2002; 16:126-136.
7. Phumdoung S y col. Music Reduces Sensation and Distress of Labor Pain. *Pain Management Nursing*, 2003; 4: 54-61.

Cortesía del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria: www.iecs.org.ar

dencia acerca de la relación dosis respuesta ni de la duración de los efectos a largo plazo.

Cirugías, partos y procedimientos invasivos

Un metanálisis de 19 estudios publicado en 2002 demostró que la MT reduce la ansiedad durante el manejo habitual de los pacientes hospitalizados⁴. En pacientes sometidos a colonoscopia, dos publicaciones^{5,6} reportaron una menor necesidad de anestésicos en el subgrupo MT; mientras que otros estudios reportaron disminución de la ansiedad en pacientes sometidos a procedimientos gastrointestinales que escucharon música elegida por ellos mismos o música clásica seleccionada por los investigadores.

Los cuatro estudios identificados mostraron una reducción de los niveles de ansiedad en los pacientes expuestos a MT pre, intra o post operatoria y menores requerimientos de anestesia, sin diferencias en los parámetros clínicos o en los días de estadía en el hospital.

Un estudio publicado en 2003⁷ aleatorizó 110 parturientas a escuchar música suave durante las primeras horas del trabajo de parto o a tratamiento habitual. Las expuestas a la música tuvieron menos de dolor durante las primeras tres horas del trabajo de parto. Otro estudio aleatorizó 220 mujeres previamente a una colposcopia a escuchar música o a tratamiento habitual. Las que escucharon música presentaron menor dolor y menor ansiedad las del grupo control.

La MT se asoció a reducción de la ansiedad en pacientes ventilados y transplantados de la médula ósea; a menor dolor osteoarticular y mejor calidad, duración y efectividad del sueño en ancianos.

Conclusiones

Existe cierta evidencia de la utilidad de la MT en pacientes con algunas enfermedades neurológicas, en la disminución de la ansiedad y/o el dolor en parturientas, pacientes quirúrgicos o sometidos a procedimientos invasivos, en pacientes ventilados y en ancianos con osteoartritis o dificultades en el sueño. Los efectos dependerían del número y duración de las sesiones, no existiendo suficiente evidencia sobre la relación dosis-respuesta, sobre la duración de los efectos a largo plazo, ni una adecuada estandarización del tipo de tratamiento a realizarse en cada caso.

Sin embargo, la utilización de la música como agente relajante en los consultorios, hospital o durante las cirugías no ha demostrado efectos adversos y prácticamente carece de costos. Es necesaria una adecuada estandarización y queda por determinar su costo efectividad en las situaciones que requieren sesiones específicas de MT efectuadas por un musicoterapeuta acreditado.

Resumido de: Pichon Riviere A, Augustovski F, Alcaraz A, Bardach A, Colantonio L, Ferrante D, García Martí S, Glujovsky D, López A, Regueiro Alejandro. Utilidad de la musicoterapia en la práctica clínica. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria. Documentos de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Buenos Aires, Argentina. Informe de Respuesta Rápida Nro 85. Última Actualización: 08/2006.