



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades similares a la esquizofrenia (Revisión)

Ruddy R, Milnes D

Ruddy R, Milnes D.
Art therapy for schizophrenia or schizophrenia-like illnesses
(Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades similares a la esquizofrenia).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD003728.
DOI: [10.1002/14651858.CD003728.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003728.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades similares a la esquizofrenia

Rachel Ruddy¹, David Milnes²

¹Academic Unit of Psychiatry & Behavioural Sciences, University of Leeds, Leeds, UK. ²Acomb Medical Centre, York, UK

Dirección de contacto: Rachel Ruddy, Academic Unit of Psychiatry & Behavioural Sciences, University of Leeds, 15 Hyde Terrace, Leeds, LS2 9LT, UK. R.A.Ruddy@leeds.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Esquizofrenia.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Ruddy R, Milnes D. Art therapy for schizophrenia or schizophrenia-like illnesses (Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades similares a la esquizofrenia). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003728. DOI: [10.1002/14651858.CD003728.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003728.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Muchos pacientes con esquizofrenia o enfermedades similares a la esquizofrenia continúan experimentando síntomas a pesar de estar medicados. Además de la medicación, las terapias creativas como la arteterapia pueden ser útiles. La arteterapia permite la exploración del mundo interior del paciente de una manera no amenazante a través de una relación terapéutica y el uso de materiales de arte. Se desarrolló principalmente en unidades psiquiátricas de adultos y se diseñó para ser usada en pacientes en los que la psicoterapia verbal sería imposible.

Objetivos

Analizar los efectos de la arteterapia como tratamiento adyuvante para la esquizofrenia en comparación con la atención estándar y otras intervenciones psicosociales.

Métodos de búsqueda

Se actualizó la búsqueda del registro del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (Cochrane Schizophrenia Group) (febrero de 2005), se realizaron búsquedas manuales en listas de referencias y en "Inscape" (la revista de la British Association of Art Therapists) y se estableció contacto con los autores pertinentes.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorizados que compararon la arteterapia con la atención estándar u otras intervenciones psicosociales para la esquizofrenia.

Obtención y análisis de los datos

Se seleccionaron los estudios, se evaluó la calidad de los mismos y se extrajeron los datos de manera fiable. Se excluyeron los datos de estudios con pérdidas durante el seguimiento superiores al 50% en cualquiera de los grupos. Para los resultados continuos, se calculó una diferencia de medias ponderada (DMP) y un intervalo de confianza del 95%. Para los resultados binarios, se calcularon los riesgos relativos (RR) de efectos fijos, intervalo de confianza (IC) del 95% y número necesario para tratar (NNT).

Resultados principales

La búsqueda identificó 61 informes, pero solamente dos estudios (total n=137) cumplieron los criterios de inclusión. Ambos compararon la arteterapia más la atención estándar con atención estándar sola. Más pacientes completaron el tratamiento si estaban asignados al grupo de arteterapia comparado con la atención estándar en el corto plazo (n = 90; un ECA; RR 0,97; IC: 0,41 a 2,29), medio plazo (n = 47; un ECA;

RR 0,34; IC: 0,15 a 0,80) y largo plazo (n = 47; un ECA; RR 0,96; IC: 0,57 a 1,60). Los datos de una medida del estado mental (EESN) mostraron una diferencia pequeña pero significativa en favor del grupo de arteterapia (n = 73; un ECA; DMP -2,3; IC: -4,10 a -0,5). A corto plazo, una medida de funcionamiento social (MFS) no mostró diferencias claras entre los grupos en las puntuaciones finales (n = 70; un ECA; DMP 7,20; IC: -2,53 a 16,93) y la calidad de vida, medida con PerQoL, no indicó los efectos de la arteterapia (n = 74; un ECA; DMP 0,1; IC: -2,7 a 0,47).

Conclusiones de los autores

Los estudios aleatorizados son posibles en esta área. Se necesitan más evaluaciones sobre el uso de la arteterapia para las enfermedades mentales graves, dado que los beneficios y daños aún no están claros.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades similares a la esquizofrenia

La mayoría de los pacientes con esquizofrenia o enfermedades similares a la esquizofrenia serán tratados con medicación, aunque en promedio, del 5% al 15% continuará experimentando síntomas a pesar del tratamiento. Esta revisión analiza si la arteterapia, una de varias terapias creativas, podría ser beneficiosa si se utiliza además de la medicación. La definición de arteterapia de la British Association of Art Therapists es "el uso de materiales artísticos para la autoexpresión y la reflexión en presencia de un arteterapeuta entrenado. Es necesario que los pacientes derivados a la arteterapia no tengan experiencia previa o habilidad en el arte, el arteterapeuta no se preocupa principalmente por hacer una evaluación estética o de diagnóstico de la imagen del paciente. El objetivo general de los profesionales es permitir que el paciente cambie y crezca a nivel personal por medio del uso de materiales artísticos, en un ambiente seguro y facilitador". Se ha probado que es difícil estimar la disponibilidad de esta intervención. Sin embargo, hay descripciones de su uso en pacientes con esquizofrenia, individualmente o en grupos, en ámbitos ambulatorios y hospitalarios, así como en el sector privado.

Lamentablemente, sólo se encontraron dos ensayos controlados aleatorizados que estudiaron el uso de arteterapia para pacientes con esquizofrenia. Ambos estudios no incluyeron suficientes participantes para que los resultados fueran significativos y no se pudieron establecer conclusiones claras con respecto a beneficios o daños de la arteterapia a partir de estos estudios. Se necesita más investigación para determinar el valor de la arteterapia en esta población.