



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Musicoterapia para pacientes con esquizofrenia y trastornos similares a la esquizofrenia (Revisión)

Mössler K, Chen X, Haldal TO, Gold C

Mössler K, Chen X, Haldal TO, Gold C.  
Music therapy for people with schizophrenia and schizophrenia-like disorders  
(Musicoterapia para pacientes con esquizofrenia y trastornos similares a la esquizofrenia).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD004025.  
DOI: [10.1002/14651858.CD004025.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004025.pub3).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Musicoterapia para pacientes con esquizofrenia y trastornos similares a la esquizofrenia

Karin Mössler<sup>1</sup>, XiJing Chen<sup>2</sup>, Tor Olav Heldal<sup>3</sup>, Christian Gold<sup>4</sup>

<sup>1</sup>GAMUT, University of Bergen, Bergen, Norway. <sup>2</sup>Department of Communication and Psychology, Aalborg University, Aalborg, Denmark. <sup>3</sup>GAMUT, University of Bergen, Nordfjord Psychiatric Centre, Førde Health Trust, Bergen, Norway. <sup>4</sup>Grieg Academy Music Therapy Research Centre (GAMUT), Uni Health, Uni Research, Bergen, Norway

**Dirección de contacto:** Christian Gold, Grieg Academy Music Therapy Research Centre (GAMUT), Uni Health, Uni Research, Lars Hilles gate 3, Bergen, 5015, Norway. [christian.gold@uni.no](mailto:christian.gold@uni.no).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Esquizofrenia.

**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2013.

**Referencia:** Mössler K, Chen X, Heldal TO, Gold C. Music therapy for people with schizophrenia and schizophrenia-like disorders (Musicoterapia para pacientes con esquizofrenia y trastornos similares a la esquizofrenia). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD004025. DOI: [10.1002/14651858.CD004025.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004025.pub3).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La musicoterapia es un método terapéutico que utiliza la interacción musical como un medio de comunicación y expresión. El objetivo del tratamiento es ayudar a los pacientes con trastornos mentales graves a entablar relaciones y a abordar los problemas que no podrían tratar solo con palabras.

### Objetivos

Examinar los efectos de la musicoterapia, o la musicoterapia agregada a la atención habitual, en comparación con tratamiento "placebo", atención habitual o ningún tratamiento en pacientes con trastornos mentales graves como la esquizofrenia.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro de ensayos del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (Cochrane Schizophrenia Group) (diciembre de 2010) que se complementaron con el contacto con autores de estudios relevantes, la búsqueda manual de revistas de musicoterapia y las búsquedas manuales en listas de referencias.

### Criterios de selección

Todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) que compararan musicoterapia con atención habitual, tratamiento placebo o ningún tratamiento.

### Obtención y análisis de los datos

Los estudios se seleccionaron de forma confiable, se evaluó la calidad y se extrajeron los datos. Se excluyeron los datos de estudios con pérdidas durante el seguimiento superiores al 30% en cualquiera de los grupos. Los datos no sesgados de las variables principales de evaluación continuas provenientes de escalas válidas se sintetizaron con el uso de la diferencia de medias estandarizada (DME). Cuando se encontró heterogeneidad estadística se examinaron la "dosis" de tratamiento y el enfoque terapéutico como posibles fuentes de heterogeneidad.

### Resultados principales

Se incluyeron ocho estudios (483 participantes). Estos estudios examinaron los efectos de la musicoterapia durante corto a medio plazo (uno a cuatro meses), con una "dosis" de tratamiento que varió entre siete y 78 sesiones. La musicoterapia agregada a la atención habitual

fue superior a la atención habitual con respecto al estado general (a medio plazo, un ECA, n = 72; CR 0,10; IC del 95%: 0,03 a 0,31; NNT 2; IC del 95%: 1,2 a 2,2). Los datos continuos identificaron efectos beneficiosos sobre los síntomas negativos (cuatro ECA, n = 240, DME promedio final en la Scale for the Assessment of Negative Symptoms [SANS] -0,74; IC del 95%: -1,00 a -0,47); el estado mental general (un ECA, n = 69, DME promedio final en la Positive and Negative Symptoms Scale [PANSS] -0,36; IC del 95%: -0,85 a 0,12; dos ECA, n = 100, DME promedio final en la Brief Psychiatric Rating Scale [BPRS] -0,73; IC del 95%: -1,16 a -0,31); la depresión (dos ECA, n = 90, DME promedio final Self-Rating Depression Scale [SDS] -0,63; IC del 95%: -1,06 a -0,21; un ECA, n = 30, DME promedio final en la Hamilton Depression Scale [Ham-D] -0,52; IC del 95%: -1,25 a -0,21); y la ansiedad (un ECA, n = 60, DME promedio final en la SAS -0,61; IC del 95%: -1,13 a -0,09). También se encontraron efectos positivos en el funcionamiento social (un ECA, n = 70, DME promedio final en la Social Disability Schedule for Inpatients [SDSI] -0,78; IC del 95%: -1,27 a -0,28). Además, algunos aspectos del funcionamiento cognitivo y del comportamiento parecen desarrollarse de forma positiva a través de la musicoterapia. Sin embargo, los efectos no fueron consistentes entre los estudios y dependieron del número de sesiones de musicoterapia, así como de la calidad de la musicoterapia proporcionada.

### Conclusiones de los autores

La musicoterapia como agregado a la atención habitual ayuda a los pacientes con esquizofrenia a mejorar el estado general, el estado mental (incluidos los síntomas negativos) y el funcionamiento social si se proporciona un número suficiente de sesiones de musicoterapia a cargo de musicoterapeutas competentes. Las investigaciones futuras deben considerar especialmente los efectos a largo plazo de la musicoterapia y las relaciones dosis-respuesta, así como la relevancia de las medidas de resultados en relación con la musicoterapia.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Musicoterapia para la esquizofrenia o los trastornos similares a la esquizofrenia

La musicoterapia es un método terapéutico que utiliza las experiencias con la música para ayudar a los pacientes con trastornos mentales graves a establecer relaciones y abordar los problemas que no podrían tratar solo con palabras. Los estudios realizados hasta la fecha han investigado los efectos de la musicoterapia como tratamiento adicional a la atención habitual. Los resultados de estos estudios indican que la musicoterapia mejora el estado general y también puede mejorar el funcionamiento y el estado mental si se proporciona en un número suficiente de sesiones.