



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Ambiente sensorial para mejorar los desenlaces relacionados con la salud en pacientes hospitalizados (Revisión)

Drahota A, Ward D, Mackenzie H, Stores R, Higgins B, Gal D, Dean TP

Drahota A, Ward D, Mackenzie H, Stores R, Higgins B, Gal D, Dean TP.
Sensory environment on health-related outcomes of hospital patients
(Ambiente sensorial para mejorar los desenlaces relacionados con la salud en pacientes hospitalizados).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 3. Art. No.: CD005315.
DOI: [10.1002/14651858.CD005315.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005315.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Ambiente sensorial para mejorar los desenlaces relacionados con la salud en pacientes hospitalizados

Amy Drahota¹, Derek Ward², Heather Mackenzie², Rebecca Stores², Bernie Higgins³, Diane Gal⁴, Taraneh P Dean²¹UK Cochrane Centre, National Institute for Health Research, Oxford, UK. ²School of Health Sciences & Social Work, University of Portsmouth, Portsmouth, UK. ³Department of Mathematics, University of Portsmouth, Portsmouth, Hampshire, UK. ⁴Irigny, France**Contacto:** Amy Drahota, UK Cochrane Centre, National Institute for Health Research, Summertown Pavilion, Middle Way, Oxford, Oxfordshire, OX2 7LG, UK. amy.drahota@port.ac.uk, adrahota@cochrane.co.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane para una Práctica y Organización Sanitaria Efectivas.**Estado y fecha de publicación:** Edited (no change to conclusions), comment added to review, publicada en el número 11, 2014.**Referencia:** Drahota A, Ward D, Mackenzie H, Stores R, Higgins B, Gal D, Dean TP. Sensory environment on health-related outcomes of hospital patients (Ambiente sensorial para mejorar los desenlaces relacionados con la salud en pacientes hospitalizados). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 3. Art. No.: CD005315. DOI: [10.1002/14651858.CD005315.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005315.pub2).

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El ambiente hospitalario ha sido recientemente objeto de un interés renovado, y se han realizado considerables inversiones para construir y reformar los establecimientos sanitarios. Es importante comprender la efectividad que tiene intervenir sobre el ambiente en cuanto a la utilización de los recursos y para proporcionar atención de calidad.

Objetivos

Evaluar el efecto del ambiente hospitalario sobre los desenlaces relacionados con la salud de los pacientes adultos.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en: el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (última búsqueda en enero de 2006), MEDLINE (de 1902 hasta diciembre de 2006), EMBASE (de enero de 1980 hasta febrero de 2006), y en otras 14 bases de datos que abarcan la salud, la psicología y el ambiente construido. También se realizaron búsquedas en las listas de referencias y páginas web de organizaciones. Esta revisión está en proceso de actualización (última búsqueda en MEDLINE en octubre de 2010), ver "Estudios en espera de clasificación".

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados y no aleatorizados, estudios controlados de antes y después y series temporales interrumpidas de intervenciones sobre el ambiente del hospital en pacientes adultos ingresados que informaran los desenlaces relacionados con la salud.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, extrajeron los datos y evaluaron el riesgo de sesgo. Se contactó con los autores para obtener la información que faltaba. Para las variables continuas de cada estudio, se calculó la diferencia de medias (DM) o la diferencia de medias estandarizada (DME) e intervalos de confianza (IC) del 95%. Para las variables dicotómicas, se calculó la razón de riesgos (RR) con intervalos de confianza del 95% (IC del 95%). Cuando correspondía, se utilizó un modelo de efectos aleatorios de metanálisis. La heterogeneidad se exploró de forma cualitativa y cuantitativa según el riesgo de sesgo, la combinación de casos, las características de la visita al hospital y el país del estudio.

Resultados principales

En total, se han incluido 102 estudios en esta revisión. Las intervenciones estudiadas han sido: "distracción positiva", aromas (dos estudios), distracciones audiovisuales (cinco estudios), decoración (un estudio) y música (85 estudios); intervenciones para reducir los factores estresantes del ambiente mediante cambios físicos, la calidad del aire (tres estudios), el tipo de habitación (un estudio), el revestimiento para el suelo (dos estudios), el mobiliario (un estudio), la iluminación (un estudio) y la temperatura (un estudio); e intervenciones multifacéticas (dos estudios). No se localizó ningún estudio que cumpliera los criterios de inclusión para evaluar: el arte, el acceso a la naturaleza, por ejemplo jardines, patios, flores y plantas, techos del hospital, intervenciones para reducir el ruido en el hospital, controles de los pacientes, tecnología, ayuda en la orientación o la presencia de ventanas. En general, parece que la música puede mejorar los desenlaces informados por el paciente como la ansiedad. Sin embargo, efecto beneficioso para los desenlaces fisiológicos y el consumo de medicamentos tienen menos apoyo. Hay pocos estudios para apoyar o refutar la implementación de cambios físicos, y a excepción de la calidad del aire, los estudios incluidos demostraron que los cambios físicos en el ambiente del hospital al menos no implicaron ningún efecto perjudicial.

Conclusiones de los autores

La música puede mejorar los desenlaces informados por el paciente en determinadas circunstancias, de manera que puede justificarse el apoyo a esta intervención de coste relativamente bajo. En cuanto a algunas intervenciones sobre el ambiente del hospital, aún deben realizarse estudios de investigación bien diseñados.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Ambiente sensorial para mejorar los desenlaces relacionados con la salud en pacientes hospitalizados

El ambiente del hospital (como sonidos, imágenes, aromas, diseño, calidad del aire, mobiliario, arquitectura y disposición) puede tener un impacto sobre la salud de los pacientes que permanecen allí. Esta revisión procura resumir la mejor evidencia disponible sobre el ambiente del hospital para ayudar a las personas que participan en el diseño de estos a tomar decisiones que tendrán efectos beneficiosos sobre la salud de los pacientes.

La revisión identificó 102 estudios relevantes, 85 de los cuales eran acerca de la utilización de la música en el hospital. Se consideraron otros aspectos como los siguientes: los aromas (dos estudios), las distracciones audiovisuales (cinco estudios), la decoración (un estudio), la calidad del aire (tres estudios), el tipo de habitación (un estudio), el revestimiento para el suelo (dos estudios), el mobiliario (un estudio), la iluminación (un estudio), la temperatura (un estudio) y cambios múltiples en el diseño (dos estudios). No se localizó ningún estudio que cumpliera los criterios de inclusión para evaluar: el arte, el acceso a la naturaleza, por ejemplo jardines, patios, flores y plantas, techos del hospital, intervenciones para reducir el ruido en el hospital, controles de los pacientes, tecnología, ayuda en la orientación o la presencia de ventanas.

En general, parece que la música en el hospital puede mejorar los desenlaces informados por el paciente como la ansiedad. Sin embargo, hay menos evidencia para apoyar el uso de la música en el caso de los desenlaces fisiológicos (como la disminución de la frecuencia cardíaca y la presión arterial) y para reducir el uso de fármacos. En cuanto a otros aspectos del ambiente del hospital, no hay muchos estudios bien diseñados para ayudar con la toma de decisiones basadas en la evidencia en cuanto al diseño. Los estudios incluidos en esta revisión muestran que los cambios físicos realizados para "mejorar" el ambiente hospitalario en general no presentan ningún efecto perjudicial.