



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Música para la reducción de la ansiedad y del estrés en pacientes con cardiopatía coronaria (Revisión)

Bradt J, Dileo C, Potvin N

Bradt J, Dileo C, Potvin N.

Music for stress and anxiety reduction in coronary heart disease patients

(Música para la reducción de la ansiedad y del estrés en pacientes con cardiopatía coronaria).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 12. Art. No.: CD006577.

DOI: [10.1002/14651858.CD006577.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006577.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

Música para la reducción de la ansiedad y del estrés en pacientes con cardiopatía coronaria (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Música para la reducción de la ansiedad y del estrés en pacientes con cardiopatía coronaria

Joke Bradt¹, Cheryl Dileo², Noah Potvin³¹Department of Creative Arts Therapies, College of Nursing and Health Professions, Drexel University, Philadelphia, PA, USA.²Department of Music Therapy and The Arts and Quality of Life Research Center, Boyer College of Music and Dance, Temple University, Philadelphia, USA. ³Department of Creative Arts Therapies, College of Nursing and Health Professions, Drexel University, Philadelphia, PA, USA**Contacto:** Joke Bradt, jbradt@drexel.edu.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Corazón.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 9, 2021.**Referencia:** Bradt J, Dileo C, Potvin N. Music for stress and anxiety reduction in coronary heart disease patients (Música para la reducción de la ansiedad y del estrés en pacientes con cardiopatía coronaria). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 12. Art. No.: CD006577. DOI: [10.1002/14651858.CD006577.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006577.pub3).

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

RESUMEN

Antecedentes

Frecuentemente los pacientes con cardiopatía coronaria (CC) presentan gran angustia debido al diagnóstico, hospitalización, procedimientos quirúrgicos, incertidumbre del resultado, temor a la muerte, dudas acerca del progreso en la recuperación, impotencia y pérdida de control. Dichos efectos adversos hacen que el paciente con enfermedad cardíaca tenga mayor riesgo de complicaciones, que incluyen la muerte cardíaca súbita. Por lo tanto, es de gran importancia que la atención de los pacientes con CC se centre en las necesidades psicológicas, así como en las fisiológicas.

Las intervenciones con música se han utilizado para reducir la ansiedad y la angustia, y mejorar el funcionamiento fisiológico en los pacientes con tratamiento médico; sin embargo, es necesario evaluar la eficacia en los pacientes con CC.

Objetivos

Actualizar la revisión publicada anteriormente que examinó los efectos de las intervenciones con música con atención estándar versus atención estándar sola en cuanto a las respuestas psicológicas y fisiológicas en pacientes con CC.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) en *The Cochrane Library* (2012, número 10), MEDLINE (OvidSP, 1950 hasta octubre, semana 4, 2012), EMBASE (OvidSP, 1974 hasta octubre, semana 5, 2012), CINAHL (EBSCOhost, 1982 hasta el 9 de noviembre de 2012), PsycINFO (OvidSP, 1806 hasta octubre, semana 5, 2012), LILACS (Virtual Health Library, 1982 hasta el 15 de noviembre de 2012), Social Science Citation Index (ISI, 1974 hasta el 9 de noviembre de 2012), en otras varias bases de datos y en registros de ensayos clínicos. También se realizaron búsquedas manuales en revistas y listas de referencias. No se aplicaron restricciones de idioma.

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios y cuasialeatorios que compararon intervenciones con música y atención estándar con atención estándar sola en pacientes con CC confirmada.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores de forma independiente extrajeron los datos y evaluaron la calidad metodológica, y cuando fue necesario buscaron información adicional a través de los investigadores de los ensayos. Los resultados se presentan mediante las diferencias de medias ponderadas para los resultados medidos con la misma escala y las diferencias de medias estandarizadas para los resultados medidos con escalas diferentes. Se utilizaron las puntuaciones posintervención. En los casos de diferencias iniciales significativas se utilizaron las puntuaciones de cambio (cambios desde el inicio del estudio).

Resultados principales

En esta actualización se identificaron cuatro nuevos ensayos. Las pruebas de esta revisión se basan en 26 ensayos (1369 participantes). La intervención principal utilizada fue escuchar música y 23 estudios no incluyeron un musicoterapeuta capacitado.

Los resultados indican que las intervenciones con música tienen un efecto beneficioso pequeño sobre la angustia psicológica en los pacientes con CC y este efecto es consistente entre los estudios (DM -1,26; IC del 95%: -2,30 a -0,22; $p = 0,02$; $I^2 = 0\%$). Escuchar música tiene un efecto moderado sobre la ansiedad de los pacientes con CC; sin embargo, los resultados no fueron consistentes entre los estudios (DME -0,70; IC del 95%: -1,17 a -0,22; $p = 0,004$; $I^2 = 77\%$). Los estudios que utilizaron intervenciones con música en pacientes con infarto de miocardio encontraron efectos de reducción de la ansiedad más consistentes con la música, con una reducción de la ansiedad promedio de 5,87 unidades en un rango de puntuación de 20 a 80 puntos (IC del 95%: -7,99 a -3,75; $p < 0,00001$; $I^2 = 53\%$). Además, los estudios que utilizaron la música seleccionada por el paciente obtuvieron mayores efectos de reducción de la ansiedad, que fueron consistentes entre los estudios (DME -0,89; IC del 95%: -1,42 a -0,36; $p = 0,001$; $I^2 = 48\%$). Los resultados indican que escuchar música reduce la frecuencia cardíaca (DM -3,40; IC del 95%: -6,12 a -0,69; $p = 0,01$), la frecuencia respiratoria (DM -2,50; IC del 95%: -3,61 a -1,39; $p < 0,00001$) y la presión arterial sistólica (DM -5,52 mmHg; IC del 95%: -7,43 a -3,60; $p < 0,00001$). Los estudios que incluyeron dos o más sesiones de música tuvieron un efecto pequeño y consistente sobre el alivio del dolor (DME -0,27; IC del 95%: -0,55 a -0,00; $p = 0,05$). Los resultados también indican que escuchar música puede mejorar la calidad del sueño de los pacientes después de un procedimiento o una cirugía cardíacos (DME 0,91; IC del 95%: 0,03 a 1,79; $p = 0,04$).

No se encontraron pruebas sólidas de la variabilidad de la frecuencia cardíaca y la depresión. Solamente un estudio consideró los niveles hormonales y la calidad de vida como variables de resultado. Un escaso número de estudios se centró en un posible efecto beneficioso de la música sobre la ingesta de opiáceos después de procedimientos o cirugía cardíacos, pero se necesita más investigación para fortalecer estas pruebas.

Conclusiones de los autores

Esta revisión sistemática indica que escuchar música puede tener un efecto beneficioso sobre la ansiedad en los pacientes con CC, especialmente en pacientes con infarto de miocardio. Los efectos de reducción de la ansiedad parecen ser mayores cuando los pacientes eligen qué música escuchar.

Además, escuchar música puede tener un efecto beneficioso sobre la presión arterial sistólica, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la calidad del sueño y el dolor en los pacientes con CC. Sin embargo, la significación clínica de estos resultados es ambigua. Debido a que muchos de los estudios tienen alto riesgo de sesgo, estos resultados han de interpretarse con cuidado. Se necesitan más estudios de investigación sobre los efectos de las intervenciones con música proporcionadas por un musicoterapeuta capacitado.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Música para reducir el estrés y la ansiedad en los pacientes con cardiopatía coronaria

Frecuentemente los pacientes con cardiopatía coronaria presentan gran angustia, por lo que tienen mayor riesgo de complicaciones que incluyen la muerte cardíaca súbita. Por lo tanto, es muy importante que la atención de los pacientes con cardiopatía coronaria se centre en las necesidades psicológicas y fisiológicas. Las intervenciones con música se han utilizado por muchos años para reducir la ansiedad y la angustia, y para mejorar las respuestas fisiológicas como la frecuencia cardíaca y respiratoria en los pacientes médicos.

Esta revisión es una actualización de una revisión Cochrane anterior a 2009 que indicó que las intervenciones con música pueden tener un efecto beneficioso sobre la ansiedad y las respuestas fisiológicas en los pacientes con cardiopatía coronaria, pero la calidad de las pruebas no fue sólida y la significación clínica ambigua.

Para esta revisión se buscaron ensayos adicionales del efecto de las intervenciones con música sobre el estrés y la ansiedad en los pacientes con cardiopatía coronaria. Se realizaron búsquedas de estudios publicados hasta noviembre de 2012, así como de estudios en curso hasta noviembre de 2012. Se consideraron todos los estudios en los que cualquier forma de participación con música (p.ej. escuchar música, cantar, interpretar) se comparó con cualquier forma de tratamiento estándar e incluyeron a pacientes con cardiopatía coronaria confirmada. En esta actualización se identificaron cuatro nuevos ensayos.

Esta revisión incluye 26 ensayos con 1369 participantes. Los ensayos fueron pequeños. Los resultados indican que escuchar música puede tener un efecto beneficioso sobre la presión arterial y la frecuencia cardíaca en los pacientes con cardiopatía coronaria. Escuchar música también fue efectivo para reducir la ansiedad en los pacientes con infarto de miocardio, especialmente cuando eligieron la música a

escuchar. Escuchar música también puede aliviar el dolor y la frecuencia respiratoria. Sin embargo, el tamaño de los efectos sobre el dolor y la frecuencia respiratoria es pequeño. Por lo tanto, su importancia clínica es incierta. Finalmente, escuchar música parece mejorar la calidad del sueño de los pacientes después de un procedimiento cardíaco o cirugía. No se encontraron pruebas de efectos sobre la depresión o la variabilidad de la frecuencia cardíaca y los resultados no fueron consistentes para el estado de ánimo. No se informaron efectos adversos de las intervenciones con música. La gran mayoría de los estudios examinó los efectos de escuchar música grabada previamente. Se necesitan más estudios de investigación sobre los efectos de las intervenciones con música proporcionadas por un musicoterapeuta capacitado. En general la calidad de las pruebas no es sólida, por lo que los resultados se deben interpretar con cuidado.

No se identificaron conflictos de interés en los estudios incluidos.