

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

Musicoterapia en manejo del dolor en pacientes quirúrgicos.

Ramos Szulz, Matías.

Cita:

Ramos Szulz, Matías (2020). *Musicoterapia en manejo del dolor en pacientes quirúrgicos. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/329>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/nTv>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

MUSICOTERAPIA EN MANEJO DEL DOLOR EN PACIENTES QUIRÚRGICOS

Ramos Szulz, Matías

Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Este estudio de casos comparativo pretende dar cuenta del impacto de las intervenciones musicoterapéuticas focales en el manejo del dolor agudo a ocho pacientes internados en el servicio de Traumatología del Hospital General de Agudos “Dr. Teodoro Álvarez”. Se desarrollarán los efectos obtenidos en la percepción y manejo del dolor en todos los casos, medidos por la escala visual analógica de dolor (VAS) y la escala categórica (EC), con el objetivo de cuantificar la influencia que tuvieron las intervenciones musicoterapéuticas en este área.

Palabras clave

Musicoterapia - Manejo del dolor - Estudio comparativo - Hospital

ABSTRACT

MUSIC THERAPY IN PAIN MANAGEMENT ON SURGICAL PATIENTS
This comparative cases study aims to take into account the impact of eight music therapy interventions in the pain management treatment at the Traumatology service of the Hospital General de Agudos “Dr. Teodoro Álvarez”. The effects on perception and pain management will be developed in all cases, measured with visual analogic escalation (VAS) and the categorical scale (EC), in order to quantify the influence that the music therapy interventions have in this area

Keywords

Music therapy - Pain management - Comparative study - Hospital

Introducción

La International Association for the Study of Pain (IASP) define el dolor como “una experiencia sensorial y emocional desagradable con daño tisular actual o potencial o descrito en términos de dicho daño”. Sin embargo, muchas personas refieren dolor en ausencia de un daño tisular y también debe ser aceptado como dolor. Se puede considerar al dolor como un fenómeno complejo, determinado por múltiples causas, ya sea fisiológicas, psicológicas y socioculturales. “El dolor es lo que cualquier persona que lo experimenta dice que es, existe siempre que la persona que lo sufre dice que existe”. Al estar, el mismo, condicionado por diversas causas, su umbral y tolerancia variarán dependiendo la persona y las circunstancias.

El dolor puede clasificarse en función de su duración (agudo, crónico), en función de su fuente (dolor físico, emocional, psi-

cológico), en función de la patogenia (neuropático, nociceptivo, psicógeno), en función de la localización (somático, visceral), en función de la intensidad (leve, moderado, severo), entre otras. El dolor agudo, por su parte, “actúa como advertencia de un dolor real o inminente, es de corta duración y contiene un escaso componente psicológico, ya que no da tiempo a pensar en él y en las implicaciones de aquella lesión que lo causa”.

La demanda creciente para mejorar el tratamiento del dolor, ha hecho que las investigaciones pongan foco en testear y ubicar la eficacia de muchas técnicas no farmacológicas para el manejo del dolor. Entre ellas, se encuentra la musicoterapia (Hicks, Edeburn, Mages, 2019).

Tomando los postulados de Dileo (1999), la Musicoterapia puede funcionar en la reducción o eliminación del dolor, actuando como un distractor del mismo, como un estímulo para el confort, la relajación y el humor, como proveedor de estimulación sensitiva, como medio para la auto-expresión, entre otros.

Por otro lado Dale Taylor, fundador del Modelo Biomédico de Musicoterapia, dirá que:

“la música llega a todas las partes del cerebro e interviene en la percepción del dolor gracias al efecto directo que ejerce en la capacidad de la corteza somatosensorial de recibir sensaciones de dolor que ascienden a través del tracto espino talámico luego de ser recibidas por sensores del sistema nervioso periférico”

Objetivo

Conocer y cuantificar el impacto de las intervenciones musicoterapéuticas focales en la percepción y manejo del dolor en pacientes internados en el servicio de Traumatología del Hospital General de Agudos “Dr. Teodoro Álvarez”.

Materiales y Métodos

Los medios de evaluación utilizados en todos los casos, fueron la Escala Visual Analógica de dolor (VAS) y la escala categórica (EC).

Escala Visual Analógica (VAS)

A partir de la utilización de esta escala, se le pide al paciente que marque en la línea el punto que indique la intensidad de su dolor.

Escala Categórica (EC)

Se utilizó esta escala con aquellos pacientes que no fueron capaces de cuantificar sus síntomas con la otra escala, expresando la intensidad de sus síntomas en categorías, lo que resulta

más sencillo. Se establece una asociación entre categorías y un equivalente numérico.

Análisis de los datos y discusión

Las intervenciones musicoterapéuticas mencionadas, fueron llevadas a cabo en el servicio de Traumatología del Hospital General de Agudos “Dr. Teodoro Álvarez”. Generalmente, en este servicio, se encuentran internados pacientes pre operatorios o post operatorios, a la espera de alta, con focos infecciosos. Todos los pacientes que tuvieron su sesión focal de musicoterapia refirieron dolor al comienzo de la misma, por lo que se realizaron diferentes experiencias musicales con el fin de favorecer el manejo del dolor.

1. Lidia. Se la atiende el 15/04 en cama 231. Paciente vigil. Refiere dolor. Escala Categórica pre-sesión: 10. Escala Categórica post-sesión: 4. creo que era post operatorio.
2. Irma. Se la atiende 22/04 en la cama 230. Paciente vigil. Refiere dolor. Escala Categórica pre-sesión: 10. Categórica post-sesión: 10. creo que era post operatorio.
3. Aida. Se la atiende el 20/05 en la cama 217. 1ra sesión. Paciente vigil. Refiere dolor. VAS pre-sesión: 6. VAS post-sesión: 5.
4. Lucia Teresa. Se la atiende el 24/06. Paciente vigil. Refiere dolor. VAS pre-sesión: 7. VAS post-sesión: 6.
5. Lucia Teresa. Se la atiende el 3/07. 3ra sesión con la paciente. Paciente vigil. Refiere dolor. VAS pre-sesión: 8. VAS post-sesión: 0
6. Maria. añosa. Cama 235. Se la atiende el 15/07. Paciente vigil. Refiere dolor. Escala Categórica pre-sesión: 6. Categórica post-sesión: 0.
7. Cintia. 42 años. Se la atiende el 7/08. Paciente vigil. Refiere dolor. VAS pre-sesión: 5. VAS post-sesión: 2.
8. Sara Galante. 83 años. Se la atiende el 12/08. Paciente vigil. 3er día post operatorio. Refiere dolor. VAS pre-sesión: 10. VAS post-sesión: 9.

De 8 intervenciones que se realizaron, en 7 la percepción del dolor descendió, en 1 se mantuvo. Este descenso puede marcarse en 3 de 7 pacientes como significativo y en los 4 restantes como se registró un descenso leve.

Conclusiones:

Por ser un estudio cuya muestra es acotada sería poco acertado formalizar generalidades en relación a las ventajas que la Musicoterapia puede tener en relación al impacto en la percepción y el manejo del dolor.

De igual manera podemos decir que existe un impacto significativo en la percepción y el manejo del dolor a través de una disciplina no farmacológica y sin contraindicaciones habiendo observado que en un 87,5% de locos casos analizados existió una modificación allí.

Consideramos necesario ampliar la muestra y trabajar de manera interdisciplinaria para que, teniendo en cuenta que el dolor es un fenómeno multidimensional, pueda realizarse un abordaje integral en pacientes de este tipo.

BIBLIOGRAFÍA

- Corbin, J. (s.f.) *Los 13 tipos de dolor: clasificación y características*. Material de estudio para el curso “Musicoterapia clínica y preventiva en el ámbito hospitalario”. Buenos Aires.
- Dagnino Sepúlveda, J. (2018). Definiciones y clasificaciones del dolor. *ARS MEDICA Revista De Ciencias Médicas*, 23 (3). doi: 10.11565/arsmed.v23i3.1034
- Dileo, C., Bradt, J. (1999). “*Entrenamiento, resonancia y sufrimiento relacionado al dolor*” capítulo 17 del libro “Musicoterapia y Medicina: Aplicaciones teóricas y clínicas”. Material de estudio para el curso “Musicoterapia clínica y preventiva en el ámbito hospitalario”. Buenos Aires.
- Escalas de valoración del dolor*. Recuperado de www.1aria.com Material de estudio para el curso “Musicoterapia clínica y preventiva en el ámbito hospitalario”. Buenos Aires.
- Ortega-Lopez, R. (2019). “*Cultura del dolor, salud y enfermedad: percepción de enfermería, usuarios de salud y curanderos*”. Recuperado de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/969/1/culturacuadados_19_09.pdf