

MÚSICA EN QUIRÓFANO

PÉREZ LIRIA, ANTONIA MARIA; GARCIA ALFONSO, MARIA ISABEL
Enfermeras en Hospital La Inmaculada (Huércal Overa)

INTRODUCCION

La música, entendida como procedimiento terapéutico, comenzó a desarrollarse en profundidad a mediados del siglo XX. En los últimos años, el empleo de la música como procedimiento terapéutico se ha visto incrementado y esto puede ser reflejo del creciente interés por las terapias complementarias.

Cada día son más numerosos los estudios que analizan la eficacia de la música en el ámbito quirúrgico.

La música puede ayudar al paciente quirúrgico en distintos momentos: antes, durante y después de la intervención.

La ansiedad perioperatoria es un problema frecuente y con disminuirlo se evitaría el uso de terapias farmacológicas para sedación previa o durante el proceso quirúrgico, especialmente tratándose de anestesia regional raquídea donde el paciente está totalmente consciente de todo lo que sucede a su alrededor

OBJETIVO

Determinar si el uso de la música en quirófano disminuye la ansiedad intraoperatoria produciendo sedación en los pacientes que van a ser sometidos a cirugía bajo anestesia raquídea, basándose en los cambios en las constantes vitales durante el procedimiento quirúrgico y la frecuencia de uso de medicamentos hipnóticos o sedantes

MÉTODO

Se realizó un estudio cuasi experimental, tomando una muestra de 50 pacientes, divididos en 25 en el grupo control y 25 en el grupo experimental.

-CRITERIOS DE INCLUSION

- Pacientes entre 18-75 años de edad, sin importar sexo.
- Pacientes con evaluación preoperatoria en historia clínica realizada por anestesiólogo con clasificación ASA 1 -2 . . Pacientes que solo se les realice cirugía electiva (no urgente)
- Paciente al cual se le aplique solo anestesia raquídea

-CRITERIOS DE EXCLUSION

- Paciente que se niegue ingresar al estudio.
- Pacientes con antecedentes de reacciones adversas a la anestesia en cirugías previas.
- Paciente con antecedentes de enfermedades mentales o psiquiátricas.

Al grupo control se siguió con el protocolo normal de actuación en el quirófano.

Al grupo experimental se le asignó terapia con música escogida por el mismo paciente, se le colocaron audífonos que cubrían todo el pabellón auricular para obtener un buen aislamiento del ruido y se inició 15 min antes de su paso a sala de cirugía y durante la cirugía .

RESULTADO

En el grupo control, casi todos los pacientes necesitaron administrarles algún ansiolítico para la ansiedad que presentaban, el 92% frente al 8% que no necesitaron nada.

En el grupo experimental, el 96% estuvieron con la música puesta y no necesitaron administración de **ningún** ansiolítico. Sólo el 4% necesito algún fármaco para reducir la ansiedad. Comparando las constantes vitales, no hubo cambios significativos entre los 2 grupos.

CONCLUSIÓN

Las ventajas que presenta la utilización de la música frente a los ansiolíticos son muchas. La principal es que la música no provoca efectos secundarios.

Desde el punto de vista de la enfermería, es fundamental desarrollar e implementar intervenciones no invasivas, como la musicoterapia, que promueven la relajación y el bienestar del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. –Arana Arana, N. Aplicación de terapias alternativas como sedación de la tercera edad sometidos a anestesia regional. Editorial Universidad de Cartagena 2015
2. Instituto de efectividad clínica y sanitaria. Utilidad de la musicoterapia en la práctica clínica. Documentos de evaluación de tecnologías sanitarias. Informe de respuesta rápida No.85. Buenos Aires, Argentina. Agosto 2006.