

COM-012: BENEFICIOS DE LA MUSICOTERAPIA EN LOS RECIÉN NACIDOS PREMATUROS

AUTORES

Anna Capdevila Lorenzo. Manuel Moya Álvarez. Inmaculada López Jiménez. Clara Alonso Larraz. Raquel García Rodríguez. Laura Ortega Morales. María Remedios Gil Hermoso. Carmen María Mañas Ruiz

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) los recién nacidos prematuros (RNP) están expuestos a niveles altos de sonido y a intervenciones dolorosas teniendo un impacto negativo en el neurodesarrollo. La musicoterapia (MT) definida como el uso clínico y basado en evidencia de intervenciones musicales para lograr objetivos individualizados dentro de una relación terapéutica por parte de un profesional acreditado, puede tener un impacto positivo en la estabilidad fisiológica y los estados de comportamiento de los RNP. **OBJETIVO:** Determinar los beneficios de la musicoterapia en los RNP en las UCIN. **MÉTODOS:** Revisión bibliográfica realizada del 1 de marzo al 8 de abril del 2024. Se realizó una búsqueda en bases de datos: Pubmed y Dialnet. Criterios de inclusión: idioma inglés o español, máximo 8 años de antigüedad, texto completo gratuito. De los 32 artículos científicos hallados se seleccionaron 8 para la elaboración del resumen. **RESULTADOS:** Estudios recientes sugieren que la mejor práctica de la MT es la musicoterapia interpretada en vivo, ya que brinda un enfoque individual ajustado al estado fisiológico y conductual de los RNP. La MT presenta beneficios en cuanto a la mejora de los parámetros fisiológicos, llegando a reducir la duración de la hospitalización. Además, reduce los síntomas de estrés, ansiedad y depresión posparto de las madres y mejora el empoderamiento de las familias. Los beneficios se ven aumentados si se realiza junto al método canguro. También se observan mejoras relacionadas con la alimentación, la reducción del dolor y el bienestar, gracias a la reducción del estrés, los estados de excitación y el aumento de la calidad del sueño. **CONCLUSIONES:** La MT ofrece beneficios tanto para los RNP como para sus familias. Su uso continuado y su integración en los protocolos de atención pueden contribuir significativamente al bienestar y al desarrollo favorable de estos bebés.

PALABRAS CLAVE: Musicoterapia; recién nacido prematuro; unidades de cuidado intensivo neonatal

INTRODUCCIÓN

Actualmente la tasa global promedio de nacimientos prematuros es de alrededor del 11% en todo el mundo, lo que corresponde a 15 millones de recién nacidos prematuros (RNP) cada año. El nacimiento prematuro tiene importantes consecuencias médicas, psicológicas y socioeconómicas en todo el mundo. Muchos de los bebés prematuros que nacen van a presentar discapacidades a lo largo de toda la vida. (1)

En las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) los RNP están expuestos a niveles altos de sonido y a intervenciones dolorosas además de una privación socioemocional y auditiva que puede afectar negativamente en el neurodesarrollo (2), ya que los RNP son particularmente sensibles a estos factores estresantes porque sus cerebros están atravesando el período más sensible y rápido de desarrollo sináptico.

La separación de las madres puede aumentar la respuesta al estrés de los bebés muy prematuros. Los RNP no están expuestos a la enriquecedora experiencia vibroacústica intrauterina, caracterizada por los ritmos profundos y regulares de los latidos del corazón materno y la voz de la madre en melodía y prosodia (3).

La experiencia auditiva influye en el desarrollo cerebral temprano y es importante para el aprendizaje, la memoria y las bases del desarrollo (4). Como se ha demostrado en estudios en humanos y animales, el aprendizaje musical comienza antes del nacimiento. La percepción musical puede activar varias estructuras límbicas y paralímbicas y mejorar la conectividad de la red en niños y adultos. La música modula la plasticidad sináptica y promueve procesos neurobiológicos, aprendizaje neuronal y reajuste en el cerebro humano y animal (3).

La Asociación Estadounidense de Musicoterapia define musicoterapia (MT) como el uso clínico y basado en evidencia de intervenciones musicales para lograr objetivos individualizados dentro de una relación terapéutica por parte de un profesional acreditado (4).

JUSTIFICACIÓN

La MT ha emergido como una intervención prometedora en el cuidado de los recién nacidos prematuros, ofreciendo una gama de beneficios físicos, emocionales y cognitivos.

Siendo una práctica de bajo coste se debería implementar en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales de manera protocolizada. Se revisa la evidencia disponible para analizar los beneficios de la musicoterapia en recién nacidos y promover su uso como una intervención terapéutica eficaz en el cuidado neonatal.

OBJETIVO PRINCIPAL

Determinar los beneficios de la musicoterapia en los recién nacidos prematuros en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales.

MÉTODO

Revisión bibliográfica realizada del 1 de marzo al 8 de abril del 2024. Se realizó una búsqueda en bases de datos: Pubmed y Dialnet. Criterios de inclusión: idioma inglés o español, máximo 8 años de antigüedad, texto completo gratuito. De los 32 artículos científicos hallados se seleccionaron 8 para la elaboración del resumen.

RESULTADOS

Estudios recientes sugieren que la mejor práctica de la MT es la musicoterapia interpretada en vivo (LPMT), ya que brinda un enfoque individual ajustado al estado fisiológico y conductual de los RNP y fomenta la participación de los padres. La LPMT es una intervención bien tolerada por los RNP ya que no causa sobreestimulación en bebés extremadamente y muy prematuros. (4).

Menke et al (5) describen en su estudio longitudinal controlado aleatorio, que para evitar abrumar al bebé prematuro mediante una sobreestimulación mantuvieron la música simple y suave con un ritmo fluido pero tranquilo. El musicoterapeuta usó un tarareo dirigido por el bebé modificándolo con su frecuencia respiratoria.

Desarrollo fisiológico de los bebés

Estudios muestran reducciones significativas en la duración del tratamiento con cafeína y de la duración de la alimentación por sonda nasogástrica/orogástrica que a su vez se traduce en una reducción de la duración de la hospitalización (5-7).

La MT puede incrementar la ganancia de peso del RNP ya que se mejora la eficacia de la succión, deglución y a su vez se produce una reducción del gasto energético en reposo (8). También se han comprobado mejoras en la tasa de la lactancia materna.

La MT ayuda a regular y estabilizar la frecuencia respiratoria (FR) y a su vez, como la FR regular favorece una frecuencia cardíaca estable, se reduce el riesgo de episodios de apnea. Además, se regula y estabiliza la respiración, dando a lugar que los RNP puedan mantener un ritmo de succión, deglución y respiración estable (5). También se ha evidenciado un impacto positivo en los niveles de saturación de oxígeno arterial o de oximetría de pulso (7).

Estas regulaciones se ven incrementadas cuando la MT es realizada junto al método madre canguro (MMC), siempre y cuando los bebés se encuentren en una situación clínica estable (6), ya que una sobreestimulación puede obtener resultados contrarios a los deseados. Para los RNP con lesión cerebral se debe diseñar una intervención única. Dado que el MMC es ahora una rutina estándar en muchas UCIN, esta puede ser la forma más natural de ofrecer música al bebé prematuro de una manera multisensorial y centrada en la familia. Facilita el vínculo al contener la necesidad de cercanía y seguridad del bebé, y la necesidad de los padres de cuidar y conectarse emocionalmente con su hijo.

Impacto de la Musicoterapia en el Dolor y el Estrés

Se ha demostrado que existe un impacto significativo entre la escucha de música y el control de medidas conductuales como el llanto inconsolable, el estado de excitación y sueño y reducciones en las respuestas al dolor a un procedimiento invasivo rutinario, ya que la MT parece que potencia la concentración de b-endorfinas (6,7).

Resultados de estudios indican que la MT tiene efectos beneficiosos sobre la oxigenación cerebral, siendo más prominente cuando el oído izquierdo está descubierto en el momento de la intervención y en el momento en que se combina piel con piel junto con la terapia musical (6).

La MT ayuda a aumentar los tiempos en que los bebés permanecen en alerta, y con ello una mayor interacción con el entorno y sus padres, algo fundamental para su correcto desarrollo (6).

La MT también puede actuar sobre el estrés de los padres. Se ha demostrado una reducción significativa del estrés, la ansiedad y la depresión posparto en madres que sus hijos han sido sometidos a MT. También se ha comprobado que tiene efecto positivo en la creación de vínculos emocionales y mejora el empoderamiento de las familias (6).

CONCLUSIONES

La MT tiene un efecto beneficioso sobre los parámetros fisiológicos como psicológicos de los RNP, pudiendo acortar el periodo de hospitalización. Los beneficios también se extrapolan a las familias. Aun así, se precisa de más investigación multidisciplinar para evaluar el impacto de la MT como intervención de bajo coste y bajo riesgo dentro de los cuidados neonatales.

Su uso continuado y su integración en los protocolos de atención pueden contribuir significativamente al bienestar y al desarrollo favorable de estos bebés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ghetti C, Bieleninik Ł, Hysing M, Kvestad I, Assmus J, Romeo R, et al. Longitudinal Study of music Therapy's Effectiveness for Premature infants and their caregivers (LongSTEP): protocol for an international randomised trial. *BMJ Open*. 3 de septiembre de 2019;9(8):e025062.
2. Pineda R, Wallendorf M, Smith J. A pilot study demonstrating the impact of the supporting and enhancing NICU sensory experiences (SENSE) program on the mother and infant. *Early Hum Dev*. mayo de 2020;144:105000.
3. Kehl SM, La Marca-Ghaemmaghami P, Haller M, Pichler-Stachl E, Bucher HU, Bassler D, et al. Creative Music Therapy with Premature Infants and Their Parents: A Mixed-Method Pilot Study on Parents' Anxiety, Stress and Depressive Symptoms and Parent-Infant Attachment. *Int J Environ Res Public Health*. 31 de diciembre de 2020;18(1):265.
4. Span LC, van Dokkum NH, Ravensbergen AG, Bos AF, Jaschke AC. Combining Kangaroo Care and Live-Performed Music Therapy: Effects on Physiological Stability and Neurological Functioning in Extremely and Very Preterm Infants. *Int J Environ Res Public Health*. 18 de junio de 2021;18(12):6580.
5. Menke BM, Hass J, Diener C, Pöschl J. Family-centered music therapy-Empowering premature infants and their primary caregivers through music: Results of a pilot study. *PloS One*. 2021;16(5):e0250071.
6. Hernández-Soto R, Universidad Internacional de La Rioja, España, Gutiérrez-Ortega M, Universidad de Valladolid, España, Rivera-Ayala M, Universidad Internacional de La Rioja, España, et al. Impacto de la Musicoterapia en Prematuros en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y en sus Familias: Revisión Sistemática. *Rev Psicol Educ - J Psychol Educ*. 2023;18(2):118.
7. Anderson DE, Patel AD. Infants born preterm, stress, and neurodevelopment in the neonatal intensive care unit: might music have an impact? *Dev Med Child Neurol*. marzo de 2018;60(3):256-66
8. Cobo-Huete A, Cerezo-Cortés E, Gutiérrez-Gascón J. La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfica. *Med Nat*. 2015; 9 (1): 31-37.