

EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS MAYORES CON ENFERMEDAD DE

ALZHEIMER

Alumna: Patricia Gurrea Rodríguez
pgurrearodr@alumni.unav.es
Tutora: Cristina Alfaro Díaz



Universidad de Navarra

FACULTAD DE ENFERMERIA

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia que afecta especialmente a personas mayores (1) y con frecuencia se acompaña de ansiedad y depresión.

La musicoterapia surge como una intervención no farmacológica eficaz para mejorar el bienestar psicológico y emocional de los pacientes (2).

OBJETIVO

Evaluar si la musicoterapia es una intervención efectiva para mejorar los síntomas conductuales de ansiedad y depresión en personas con edad avanzada que padecen Alzheimer.

METODOLOGÍA



Criterios de elegibilidad

Pregunta de investigación y estrategia de búsqueda

P (población)	I (intervención)	C (comparación)	O (resultados)
Personas mayores con enfermedad de Alzheimer	Musicoterapia	Ninguna intervención	Ansiedad y depresión
"Alzheimer disease" [MESH]	"Music therapy"		"Depressive disorder" [MESH] OR "anxiety" [MESH]
AND		AND	

INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN
Musicoterapia: ↓ ansiedad y depresión	Otro tipo de terapias
Muestra: principalmente enfermedad de Alzheimer	Muestra: enfermedad de Alzheimer + enfermedad de Parkinson
Idioma: inglés y español	Literatura gris y resúmenes de congresos
Publicación: últimos 10 años	

Diagrama de flujo



RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS DE LA INTERVENCIÓN

Musicoterapia activa



Musicoterapia pasiva



COMPARADORES

Grupo de intervención como su propio control



Comparación con grupo tratado farmacológicamente (3)



APLICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

Musicoterapeuta profesional con experiencia



Capacitación de auxiliares de enfermería (4)



EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN

Para evaluar la eficacia de la intervención, se emplearon diversas escalas de medición:

• Escala de inventario Neuropsiquiátrico (NPI)

↓ significativa de ansiedad. Mejora leve pero no significativa de la depresión (5).

Mayor ↓ de la ansiedad a las 12 semanas de estudio. ↓ significativa de la depresión a las 24 semanas (3).

↓ no fueron significativas para ansiedad y depresión (2).

• Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS)

↓ significativas para ansiedad y depresión (6, 2).

• Escala de Cornell

Mejora de los síntomas generales de depresión (7).

↓ significativa de la depresión a las dos semanas, ↑ tras un periodo de dos semanas sin intervención (4).

↓ significativa de síntomas depresivos (8).

• Niveles de cortisol salival

↓ niveles de cortisol tras la intervención → ↓ depresión (6).

CONCLUSIÓN

Las intervenciones musicales han demostrado ser eficaces para reducir la ansiedad y la depresión en pacientes mayores con Alzheimer, posicionando a la musicoterapia como una alternativa no farmacológica con gran potencial para mejorar la calidad de vida.

Se destaca la necesidad de capacitar a las enfermeras en musicoterapia para integrarla en el cuidado diario de pacientes con Alzheimer, y fomentar investigaciones más específicas y rigurosas en este campo.

BIBLIOGRAFÍA

