

TERAPIA ALTERNATIVA EN UNA UNIDAD DE HEMODINÁMICA

Autores

Cano Sanz L, Tovar Martín A, Durán Parra A, De Diego Martínez G, Planas Miret B, Bravo Onrait I, Julià Serra C, Mauri Ferrer F, Valle Tudela V.*

Resumen

La audioterapia es una terapia complementaria a la medicina tradicional, con la que se puede tratar estados de ansiedad y estrés. Muchas veces olvidada y descartada como una oferta más en el abanico de posibilidades del tratamiento de la ansiedad, en este trabajo demostramos que puede sustituir al tratamiento farmacológico habitual de relajación mediante ansiolíticos.

Palabras clave: Audioterapia, ansiedad.

MUSIC THERAPY IN A HAEMODYNAMIC UNIT.

Abstract

Music therapy is a complementary technique to traditional medicine. It is possible to treat anxiety distress syndrome with this procedure. This therapy is another treatment, sometimes forgotten, available for the anxiety syndrome. We want to demonstrate that music therapy is a good substitute to drug treatment.

Key words: Music Therapy, anxiety.

Enferm Cardiol. 2005; Año XII: (35): 40-41

Introducción

La Unidad de Hemodinámica del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol (HUGTIP) se inauguró en junio de 2000, realizándose hasta la fecha del estudio (08/04/2004) un total de 5.135 cateterismos cardíacos de los cuales 1.200 han sido angioplastias coronarias.

Desde el punto de vista asistencial, el hecho de estar trabajando con alta tecnología, debería exigir una mayor atención integral del paciente, incluida su comodidad y bienestar durante los procedimientos invasivos.

Siguiendo este último objetivo, en marzo de 2002, se inició el proyecto de utilizar el acceso transradial como vía de elección para la realización de todos los procedimientos efectuados en la Unidad. Se han realizado un total de 2.124 procedimientos, de los cuales 1.620 fueron diagnósticos y 504 terapéuticos con dicha técnica.

Las ventajas de la técnica transradial respecto a la femoral han sido ampliamente aceptadas, destacando:

- El paciente puede salir andando de la Sala de Hemodinámica.
- No necesita estar inmovilizado en la cama durante horas después del procedimiento.
- No se producen úlceras por decúbito.
- Hay menos incidencias de hematomas y son más controlables.
- Disminuyen las cargas de trabajo de enfermería.

Si el primer avance fue la búsqueda de la comodidad y bienestar del paciente, un segundo

paso ha sido disminuir su nivel de ansiedad ante una intervención relacionada con el corazón. Por ello es habitual la administración de fármacos ansiolíticos por vía sublingual, entre 30 y 60 minutos antes de iniciarse el procedimiento y en caso de realizarse por vía transradial, se administran 2 mg i.v. en la mesa quirúrgica antes de iniciarse el procedimiento, ya que la ansiedad puede inducir espasmo de la arteria radial e impedir el éxito del procedimiento.

Un paso más a la hora de reducir la ansiedad ha sido inducir en nuestros pacientes un estado de relajación, mediante técnicas avanzadas (audioterapia), invitándoles a realizar una audición de cederrón (CD-ROM) especialmente diseñados para este fin.

Objetivo

Valorar la eficacia de la relajación inducida mediante audioterapia, asociada o no a la administración de ansiolíticos.

Material y método

Durante 8 meses, entre julio de 2003 y febrero de 2004, se estudiaron prospectivamente a simple ciego para el grupo médico y distribución aleatoria un total de 144 pacientes sometidos a cateterismo cardíaco diagnóstico o médico.

Se distribuyeron en dos grupos:

Grupo A: Relajación inducida exclusivamente mediante audioterapia: 69 pacientes (48%).

Grupo B: Relajación inducida mediante audioterapia y administración de ansiolítico (2 mg. de Dacepam i.v.): 75 pacientes (52%).

* Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona).

Se realizó una valoración mediante encuesta efectuada por enfermería y se registraron parámetros de presencia de dolor o espasmo arterial durante el procedimiento.

En la encuesta post-procedimiento se valoró la aceptación de la audioterapia por los pacientes en grado de:

- Muy buena
- Buena
- Aceptable
- Indiferente
- Negativa

La audioterapia se realizó en una primera fase antes de entrar en sala con la audición del CD-ROM titulado: "Introducción a la relajación" de 15 minutos de duración. Y en una segunda fase, en la sala durante el procedimiento, un segundo CD-ROM titulado: "Visualización positiva del color" de 30 minutos de duración. Ambos cederrón correspondientes al álbum: "Tiempo de Armonía" de Ángela Martín.

La audición se efectuó mediante auriculares para aislarlo del resto de ruidos del entorno.

Resultados

En la tabla I se recogen los resultados en relación con la presencia de espasmo radial y dolor durante el procedimiento.

En la tabla II los distintos grados de aceptación de la Audio terapia.

De la valoración de ambas tablas resaltamos:

1. No se observan diferencias significativas en los criterios de espasmo y dolor durante el procedimiento (tabla I).

2. En la valoración de la audioterapia (Tabla II) no se encuentran diferencias porcentuales valorables entre los grupos, lo que significa que la medicación ansiolítica no aporta beneficio a la audioterapia.
3. Globalmente la audioterapia fue valorada como muy buena o buena en el 63% de todos los pacientes y solo negativa en un 13%.

Conclusiones

- La administración de ansiolíticos no mejora la tolerancia a la exploración invasiva en los pacientes sometidos a la relajación mediante Audioterapia.
- La inducción a la relajación mediante Audioterapia mejora el grado de comodidad y bienestar y tolerancia durante el procedimiento.

Tabla I

N: 144	Grupo A (n = 69)	Grupo B (n = 75)	p
Espasmo	12 17,4%	8 10,6%	n.s.
Dolor	6 8,7%	7 9,3%	n.s.

Tabla II

Aceptación						
N: 144		Muy Buena	Buena	Aceptable	Indiferente	Negativa
Grupo A	69 48%	27 39,1%	14 20,3%	12 17,4%	6 8,7%	10 14,5%
Grupo B	75 52%	31 41,3%	20 26,6%	6 8%	9 12%	9 12%

Dirección correspondencia

Concha Julià Serra. Supervisora Unidad de Hemodinámica. Servicio de Cardiología. Hospital Germans Trias i Pujol. Carretera de Canyet s/n, 08916 Badalona (Barcelona).
Correo electrónico: cjulia.germanstrias@gencat.net

Referencias bibliográficas

1. Bally K, Campbell D, Chesnick K, Tranmer JE. Effects of patient-controlled music therapy during coronary angiography on procedural pain and anxiety distress syndrome. Crit Care Nurse. 2003 apr; 23(2): 50-8
2. Davis WB, Gfeller KE, Thaut MH. Introducción a la musicoterapia: Teoría y práctica, 1.ª edición. Barcelona: Tovar; 1999.
3. Elliot D. The effects of music and muscle relaxation on patient anxiety coronary care unit. Heart Lung. 1994 jan-feb; 23(1): 27-35.
4. Hamel WJ. The effects of music intervention on anxiety in the patient waiting for cardiac catheterisation. Intensive Crit Care Nurs. 2001 Oct; 17(5): 279-85.
5. Mok E, Wrong KY. Effects of music on patient anxiety. AORN J. 2003 feb; 77(2): 396-7, 401-6, 409-10.
6. Morén P. Musicoterapia, mano de santo frente a la cirugía. Diario Médico, 25 de julio 2002.
7. Nilsson U, Onosson MA. Comparison of intra-operative or postoperative exposure to music a controlled trial of the effects on postoperative pain. Anaesthesia. 2003 jul; 58(7): 699-703.