

Impacto de la Musicoterapia en los Integrantes del Equipo Clínico de una Unidad de Pacientes Críticos: Una Mirada desde el Cuidador Cuidado

EU. Verónica Rojas Mt. Patricia Lallana Mt.(a) Gabriel Zamora Mt.(a) Ricardo Maya Dra. Cecilia Plaza EU. Loreto Alcalde TO. Rolando Aranda EU. María Angélica Berasain EU. Solange Quiroz EU. Viviana Calfuñanco Dr. Carlos Romero¹

Unidad de Pacientes Críticos. Departamento de Medicina. Unidad de Medicina Integrativa. Hospital Clínico Universidad de Chile¹

Introducción: El trabajo en las Unidades de Pacientes Críticos (UPC) es considerado altamente estresante debido a la carga laboral asociada a la gravedad de los pacientes, así como a la mortalidad, conflictos éticos, factores organizacionales y propios de la unidad, lo que es un factor de riesgo para el desarrollo del síndrome de desgaste profesional, distrés moral o fatiga por compasión. La incorporación de la musicoterapia (MT) en las últimas publicaciones ha demostrado principalmente mejorar la dimensión emocional de los pacientes intervenidos; no obstante, su empleo e impacto en los equipos de salud que trabajan en UPC no ha sido reportado.

Objetivo: Evaluar el impacto de una sesión de musicoterapia grupal sobre el nivel de ansiedad y estrés autorreportado por el equipo clínico de la UPC de un Hospital Universitario.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo de datos coleccionados prospectivamente, muestra por conveniencia. Durante el mes de agosto de 2019, se realizaron semanalmente 2 sesiones de musicoterapia a los funcionarios de la UPC. La sesión de MT fue guiada por una musicoterapeuta profesional en un espacio físico protegido, de acuerdo a los objetivos del grupo se utilizó una técnica receptiva, activa o ambas. Se elaboró un cuestionario específico, que incluía la caracterización sociodemográfica, 2 escalas numéricas para graduar el nivel de ansiedad y estrés, y un ítem para señalar la utilidad de la sesión de MT a nivel personal. Para la construcción del instrumento se utilizó como referencia, y con autorización de los autores, el cuestionario CISMA y la Escala numérica del grupo de musicoterapia de UCI Neonatal de la Clínica de la Mujer. El instrumento fue autoadministrado y se aplicó pre y post intervención. El análisis estadístico se realizó con medidas de tendencia central, dispersión y prueba T student. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética Institucional.

Resultados: Veintinueve pacientes completaron el registro de acelerometría desde el despertar hasta el egreso de la UCI. El 59% fueron mujeres y sus características (mediana [RIQ]) fueron: edad = 64 (55-74) años, APACHE II = 16 (13-20) puntos, días con ventilación mecánica = 2.6 (1.6-4.6), duración de la estadía en UCI = 5.7 (3.6-8.4), FSS-ICU al despertar = 20 (12-26) puntos y al alta de la UCI = 29 (25-32) puntos. Los

pacientes pasaron del despertar al egreso un total de 58.7 (56.5-59.8) minutos por hora en CS. El tiempo total que los pacientes pasaron en AF fue de 0.98 (0.94-1) minutos por hora, lo que representa el 4.9% del tiempo total. Este 4.9% corresponde a AF ligera (92.5%), AF moderada (7.1%) y AF vigorosa y muy vigorosa (0.4%).

Conclusión(es): Los pacientes críticos que recibieron ventilación, pasaron gran cantidad del tiempo en CS desde el despertar hasta el egreso de la UCI y el resto del tiempo fue principalmente AF ligera. Estos hallazgos podrían alentar a los clínicos e investigadores a estudiar el tiempo de inmovilidad prolongado en la UCI. Conclusiones: Las sesiones de MT impactan positivamente en la disminución de la ansiedad y el estrés autopercebido por los funcionarios de la UPC, además provee un espacio de autocuidado durante la jornada laboral.