

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA  
RECINTO UNIVERSITARIO RUBEN DARIO  
FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA**



**Uso de la musicoterapia como medio alternativo para controlar la ansiedad en pacientes que se realizan tratamiento de endodoncia en la clínica Odontológica UNAN-MANAGUA durante el segundo semestre del año 2014.**

Trabajo presentado para optar al título de Licenciado en Pedagogía con Mención en Educación Musical

Autores: Br. José Noel Guerrero González  
Br. Leonardo Alcides Balladares Morales  
Tutor: Lic. Edmundo González

Managua, Enero 2015

## Contenido

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUMEN .....	4
IDENTIFICACIÓN DEL TEMA.....	10
ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	12
ANTECEDENTES .....	13
TEMA .....	16
PLANIFICACION.....	17
PROPÓSITOS DEL DIAGNÓSTICO .....	17
METODOLOGÍA .....	18
RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO.....	19
SUSTENTO TEÓRICO .....	22
HIPÓTESIS DE ACCIÓN .....	32
PLANES DE ACCIÓN .....	33
PLAN DE ACCIÓN #1 .....	34
PLAN DE ACCION #2.....	35
DESARROLLO.....	36
REFLEXIÓN Y EVALUACIÓN.....	38
CONCLUSION .....	41
RECOMENDACIONES .....	43
BIBLIOGRAFÍA .....	44
ANEXOS .....	45

## DEDICATORIA

- ✓ En primer lugar, dedicamos este trabajo a nuestro Dios todo poderoso, por hacer posible el haber realizado este trabajo, si no hubiese sido por su ayuda, nadie estuviera leyendo esta dedicatoria.
- ✓ Dedicamos este trabajo a nuestros padres, que siempre están a nuestro lado, apoyándonos para salir adelante.

## AGRADECIMIENTO

A Dios nuestro padre celestial que siempre está con nosotros apoyándonos en cada momento en que lo necesitamos.

Agradecemos al personal de la clínica odontológica de la UNAN-MANAGUA por habernos dado la oportunidad de realizar esta **investigación**.

**A nuestros** docentes de la carrera de educación musical, por haber contribuido a nuestra formación como docentes.

A nuestro tutor el Lic. Edmundo González por guiarnos en el desarrollo de este trabajo y llegar a la culminación del mismo.

A nuestro amigo Norman Norori por brindarnos su apoyo, durante realizábamos el trabajo investigativo.

## RESUMEN

El propósito de esta investigación-acción es aplicar música para reducir la ansiedad y nervios en pacientes que son atendidos en la clínica de la UNAN Managua. Para ello trabajamos en grupo, hicimos un diagnóstico previo donde pudimos observar cómo funcionaba la clínica, cuáles eran sus horarios, que tipo de tratamientos se hacían, como se les trataba a los pacientes. Para recolección de datos empleamos entrevistas, medios de grabación y se tomaron fotografías.

A partir del diagnóstico se planeó como íbamos a trabajar para aplicar la musicoterapia, a que pacientes que se iban a seleccionar y los días que íbamos a realizar el estudio con el permiso del encargado de las prácticas de los estudiantes de odontología. La investigación se llevó a cabo durante cuatro sesiones planificadas previamente donde se usó en las primeras dos sesiones audífonos y usó música variada. La atención fue individual y los pacientes que se seleccionaban eran casos donde su tratamiento era bien traumático. Al finalizar se les hacía una entrevista y se grababa audio sobre la información que se recolectaba.

En las otras dos sesiones debido al tiempo con el contábamos y a que se veía que se avanzaba muy lento, se planeó la terapia grupal, para esto se usó un amplificador con parlante integrado, un reproductor donde se había seleccionado cuidadosamente un repertorio de música clásica ya que es neutral ya que no trata temas polémicos como la religión. Se entrevistaron a practicantes y a pacientes y se grababa audio sobre lo que ocurría es decir las experiencias que vivían los pacientes

Después de esto se procedió a analizar toda la información que se había recopilado durante la aplicación de la investigación en las que pudimos comprobar el aporte positivo que puede tener la música durante una intervención quirúrgica.

## INTRODUCCIÓN

El propósito de este trabajo investigativo es realizar musicoterapia de forma pasiva para reducir la ansiedad y nervios en pacientes que son atendidos en la clínica de la UNAN MANAGUA. Para ello trabajamos en un grupo de dos. Hicimos un diagnóstico previo donde pudimos observar cómo funcionaba la clínica, cuáles eran sus horarios, qué tipo de tratamientos se hacían, cómo se les trataba a los pacientes. Para recolección de datos empleamos entrevistas, medios de grabación y tomas fotografías.

El enfoque que toma esta investigación es el de investigación-acción, por ser el único que nos permitiría implementar un plan de acción para reducir en manera considerable, los efectos del nervio y ansiedad al momento del tratamiento odontológico.

A partir del diagnóstico se planeó como íbamos a trabajar para aplicar la musicoterapia, que pacientes se iban a seleccionar y los días que íbamos a realizar el estudio con el permiso del encargado de las prácticas de los estudiantes de la carrera de Odontología. Los planes de acción se llevaron a cabo en cuatro sesiones, donde se usó en la primera sesión un repertorio de música variada reproducida mediante un reproductor de audio conectado con audífonos. La atención fue individual y los pacientes que se seleccionaban eran casos donde su tratamiento era bien traumático. Al finalizar se les hacía una entrevista y se grababa audio sobre la información que se recolectaba.

Las siguientes tres sesiones de musicoterapia se planearon de forma grupal, esto para experimentar una estrategia distinta a la sesión anterior, y que a la misma vez, el efecto (de música) no solo favorecería a los pacientes, sino también a los practicantes de dicha clínica. Para esto se utilizó un amplificador con parlante integrado, un reproductor donde se había seleccionado cuidadosamente un repertorio de música clásica, siendo este género una música neutral por la diversidad de gustos musicales, ya que a la clínica asisten pacientes con

creencias religiosas, en los que una música popular con tema profano, le ocasionaría cierto grado de inconformidad.

Puesto en marcha los planes de acción, se procedieron a realizar reflexiones y evaluaciones de lo acontecido durante las intervenciones de musicoterapia, en las que se comprueba que la música es un recurso estratégico para ayudar a bajar los niveles de ansiedad en los pacientes, y a la misma vez, proporcionar un ambiente distinto en la clínica, ofreciendo al mismo un mejor servicio bucal a la comunidad.

Se comprobó que la musicoterapia ayuda a reducir los niveles de nervio y ansiedad en los pacientes que se realizan sus tratamientos odontológicos, se pudo observar que también servía para relajar a los alumnos practicantes de dicha clínica.

Por los resultados obtenidos se recomienda incorporar el recurso musical, en la clínica odontológica, e impartir talleres sobre el uso de musicoterapia en tratamientos odontológicos a los estudiantes de la carrera de odontología para favorecer a los pacientes en sus tratamientos, y a la misma vez, lograr que los pacientes creen hábitos de chequeos constantes al dentista.

## **CONTEXTO**

La clínica odontológica es parte de la carrera de odontología, carrera que oferta la UNAN-MANAGUA desde hace seis años, en las que a partir de tercer año los alumnos realizan sus prácticas en la clínica. La clínica como tal tiene cuatro años de existir en la que se brinda un servicio público, donde el paciente únicamente paga los materiales que se utilizan para su tratamiento, cuyos precios oscilan de cincuenta a treientos córdobas, según el tratamiento que se van a realizar.

Atienden por día casi 50 pacientes, en las que se realizan los tratamientos en el momento que dispone el estudiante con relación a su asignatura. El horario es de lunes a viernes de siete a seis de la tarde.

## **UBICACIÓN DE LA CLÍNICA**

Se ubica dentro de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua- UNAN MANAGUA, en la parte este del pabellón 64 en la segunda planta del edificio.

Colinda al:

- Al sur con el pabellón 62
- Al norte con el pabellón 66
- Al este con un campo de hortalizas
- Al oeste con el comedor llamado Moscú.

## **Descripción da la planta física y el entorno**

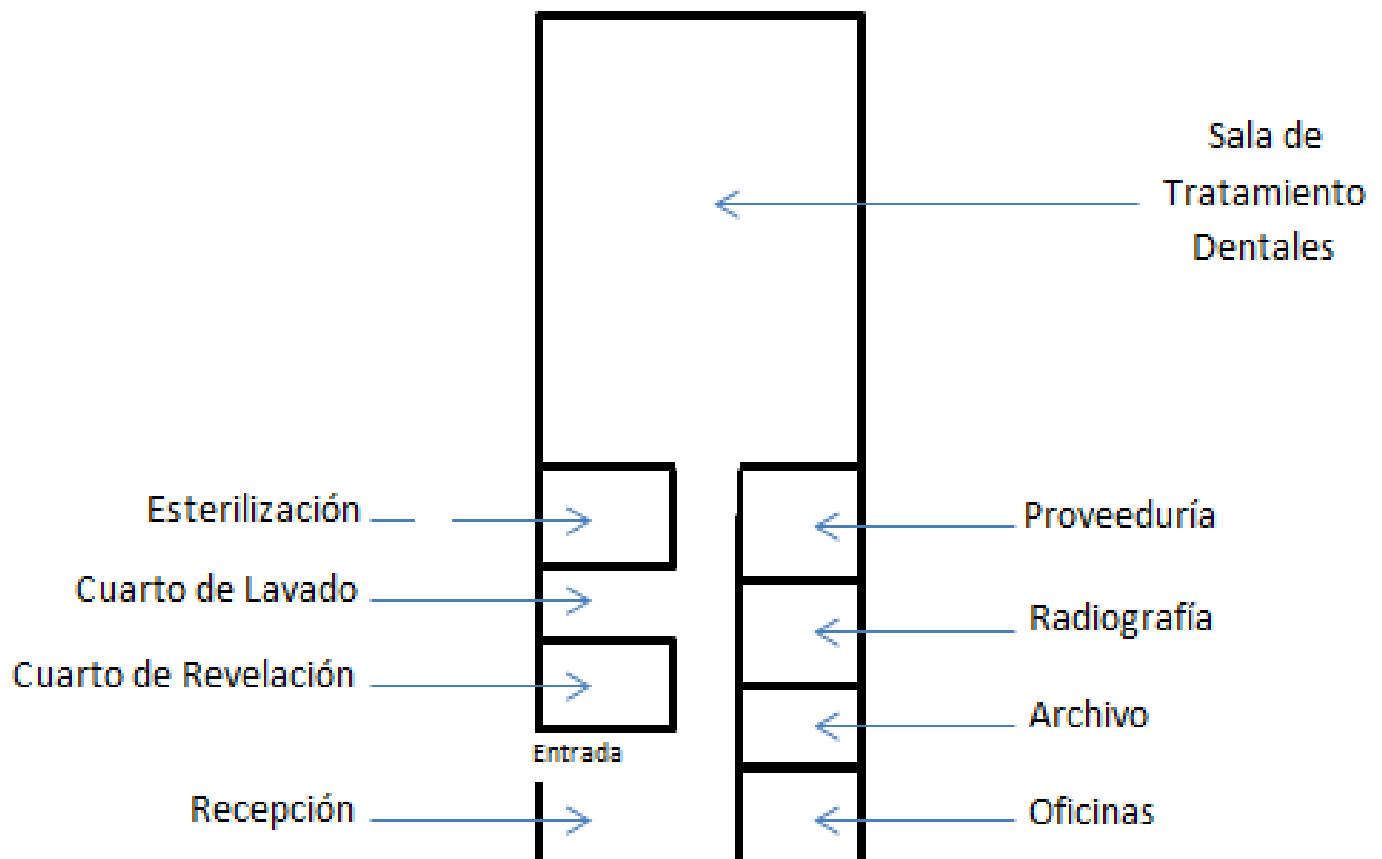
La parte externa del edificio donde está ubicada la clínica se puede observar en buenas condiciones y aseado. Los baños no se encuentran dentro de la infraestructura, están algo alejado de ella. En la parte de frente del edificio está bien ornamentada, no obstante carece de áreas verdes donde las personas que acompañan a los pacientes puedan esperarlos careciendo además de un parqueo formal para los vehículos, estos se suben a la cuneta y se parquean en cualquier lugar, existen un cafetín y comedor que están cercanos a la clínica donde se pueden encontrar comida variada y de diferentes tipos de precios.



Se observa claramente que no hay acceso para personas discapacitadas y es importante mencionar por que la clínica atiende en segunda planta del edificio haciendo difícil atender a una persona que se desplaza en silla de rueda.

### **División de los espacios internos de la clínica**

En la entrada de la clínica hay una pequeña recepción donde se brinda información generales (horarios, precios, etc.) a mano izquierda se encuentra el área donde se aplican los tratamientos a los pacientes, siendo esta un área bien amplia, con muy buena iluminación eléctrica, las ventanas es de persianas lo que dan una iluminación natural e incluso puede ventilar en caso de fallar el aire acondicionado y a la misma vez tener una amplia vista hacia el norte.



## **El funcionamiento de la clínica**

La clínica odontológica de la UNAN-MANAGUA tiene doble función: Realizar un servicio a la comunidad y a la misma vez los estudiantes de la carrera realizan sus prácticas de odontología, prácticas que le ayudaran en su formación profesional.

Las edades de los pacientes que se atienden en la clínica, van de seis años en adelante.

La carrera de odontología cuenta con personal docente capacitado con muchos años de experiencias en el campo odontológico. Cuando los alumnos hacen las prácticas los docentes solamente guían al estudiante en los tratamientos que realiza, estos docentes intervienen solamente en casos que lo ameriten.

## IDENTIFICACIÓN DEL TEMA

En nuestra primera visita de la etapa de familiarización, llegamos a la clínica para obtener información de dicho lugar. En la entrada se encuentra la recepción, aquí la secretaria de nos brindó información sobre las personas a la que teníamos que abocarnos para realizar nuestra investigación.

A lado derecho de la recepción, miramos una mesa donde los practicantes dejan sus mochilas encima o en el piso, observamos que no hay un estante para guardar sus cosas. En la parte de afuera de la clínica hay casilleros con llaves, destinados a guardar materiales médicos que ocupan para las prácticas. A mano izquierda está la sala donde los estudiantes de odontología realizan sus prácticas, allí se encuentran 16 sillas odontológicas. No hay privacidad, no hay división alguna entre una y otra. Atienden dos practicantes por paciente supervisados por un docente. En esta área hay mucho ruido, producto de la maquinaria que usan estudiantes para los tratamientos odontológicos. Hay mucha iluminación, en esta área se realizan tratamientos como extracción de piezas dentales, endodoncias, calzas, entre otras.

Cuando llegamos a esta área nos comentaron los estudiantes, que el ruido de los compresores que usan, predisponen al paciente a la ansiedad, provocando que tengan un poco de nervios ante el tratamiento que se van a realizar, también hay paciente que le tienen miedo a las inyecciones a tal punto que se les tiene que suministrar una dosis de sedante antes del tratamiento, dependiendo del tipo de tratamiento que vayan a realizarse.

De la situación observada se decidió abordar la problemática de la ansiedad que presentan los pacientes ante el tratamiento.

Consideramos que es un obstáculo para realizarse un adecuado tratamiento odontológico en estas condiciones, por esta razón hemos elegido tratar este problema.

A algunos pacientes debido a los altos niveles de ansiedad, la anestesia no les hace efecto y tarda más tiempo para que puedan realizar el tratamiento, porque no se trata de tener al paciente drogado, este tiene que estar consiente, porque el médico le indica que mueva la cabeza para la izquierda, derecha, que escupa en un recipiente para que pueda respirar entre otras indicaciones necesarias.

En estas condiciones el trabajo realizado representa un grado de dificultad tanto para el paciente como para el practicante, y puede dar origen a un trauma en el paciente.

Si se lograra revertir los problemas de nerviosismo y ansiedad, se evitaría dificultades en el desarrollo del tratamiento tanto para los pacientes como para los practicantes, y, se estaría estimulando el hábito del aseo bucal o al menos procurar que la experiencia no sea desagradable o no genere un trauma en el paciente.

Si aplicamos música al momento que se realizan los tratamientos, los niveles de nervio y ansiedad disminuirían un poco y esto vendría a favorecer el tratamiento de los pacientes.

## ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Con este trabajo investigativo se busca la forma de superar la ansiedad a través de la musicoterapia como alternativa de solución, específicamente con música que se considere adecuada.

Es el enfoque de la investigación-acción el único que nos permite estructurar y poner en marcha este trabajo investigativo, puesto que permitirá diagnosticar y planificar acciones enfocadas a resolver este problema.

*“La investigación acción se origina de un proceso natural del ser humano que no se limita a observar, sino que aparte de esto, también se orienta a ofrecer soluciones con o sin fundamentos teóricos, en cuanto al proceso natural se refiere, pero en la investigación-acción se requieren referencias o sustentos teóricos sobre los cuales se reflexiona para aportar acciones que sean apropiadas y adecuadas para resolver el problema encontrado”. De una Conversación con el Dr. Raúl Ruiz*

Por cuanto la estructura del enfoque de la investigación-acción nos permite desarrollar este proceso investigativo de la manera deseada, se ha decidido trabajar bajo los parámetros del mismo.

Teniendo presente que: el diagnóstico, el sustento teórico y planes de acción juegan un papel fundamental para tener éxito en esta investigación.

Ya determinado el enfoque de este trabajo investigativo se procedió a estructurar el diagnóstico que se presenta después de los antecedentes y el tema de la investigación.

## ANTECEDENTES

Indagando en la biblioteca de la Unan Managua no se encontraron antecedentes donde se haya investigado o aplicado música con fines terapéuticos, nosotros como estudiantes de la carrera de pedagogía con mención en música decidimos romper con este paradigma y hacer esta investigación para aportar a mejorar la atención en los pacientes que son atendidos en la clínica de Odontología de la Unan Managua y quede como antecedentes para futuros estudios en los que se pueda profundizar más en este tema que no es tan conocido en Nicaragua.

Investigando antecedentes aquí en nuestro país, se conoce muy poco acerca del tema. En la biblioteca de la UCA el Lic. Osvaldo José Acevedo Maltés en el año 2000 realiza un ensayo de la musicoterapia donde proponía el uso de sonidos, ritmos y movimientos corporales para la salud de niños y niñas con baja autoestima en edades de 6 a 10 años.

Otras fuentes de información realizadas en la Universidad Cooperativa de Colombia con sede en Villavicencio la Dra. Ruth Ángela Gómez Scarpetta en el año 2012 trato un grupo de niños con Síndrome de Down, donde ninguno tiene deficiencia auditiva, estos niños fueron asignados aleatoriamente en dos grupos expuestos a la musicoterapia, a quienes se les puso de fondo musical "Las cuatro estaciones de Vivaldi" reproducida en un equipo de sonido en el consultorio odontológico, desde que el paciente entraba al consultorio odontológico hasta cinco minutos después de terminado el procedimiento y otro grupo de control no expuesto a la musicoterapia, cada grupo consto de 15 niños. Los resultados de estudio demostró que el uso de la musicoterapia disminuyó significativamente los niveles de ansiedad en el grupo expuesto a la música, identificando esta terapia alternativa como factor protector en el desarrollo de ansiedad en la consulta odontológica donde se efectúan procedimientos de prevención en niños con síndrome de Down. Se evidenció también que el nivel de ansiedad odontológica de los padres de familia o tutores, afectó significativamente el nivel de ansiedad de los niños.

El libro efecto Mozart en la página 171 <sup>1</sup>describe un concierto pasivo que consiste en la lectura de historias o vocabulario por parte del profesor a última hora de la tarde con iluminación tenue y los alumnos reclinados en sillas con el respaldo inclinado en 40 o 50 grados. Esto se realiza en la escuela Guggenheim de Chicago los niños escuchan música de Telemann, Vivaldi, Scarlatti, Corelli, Haendel y Bach llenan el aire con su tempo de entre 52 y 68 unidades de tiempo por minuto, afirma una de las madres de los estudiantes, que había observado el progreso de su hija en destreza vocal, reducción del estrés y mayor autoestima,.

El Journal of the American Medical Association publicó los resultados de un estudio de terapia musical realizado en Austin (Texas) en 1996. En este estudio se comprobó que la mitad de las embarazadas que escuchaban música durante el parto no necesitaban anestesia. «La estimulación de la música aumenta la liberación de endorfinas, y esto disminuye la necesidad de medicamentos. También es un medio para distraerse del dolor y aliviar la ansiedad», explicaba uno de los investigadores.

En resumen, además de contrarrestar el estrés y el dolor, las euforias naturales o las experiencias cumbre podrían a veces elevar el nivel de linfocitos T, los que estimulan la inmunidad natural a la enfermedad. El sida, la leucemia, el herpes, la mononucleosis, el sarampión y otros trastornos van acompañados por una disminución de linfocitos T. La capacidad de la música para regular los niveles de endorfinas en la sangre promete futuras aplicaciones de mucho alcance en la curación.

Citando siempre el mismo libro El Efecto Mozart de Don Campbell en la página nro. 245 nos indica que en muchas clínicas de odontología la música está pasando de la sala de espera a la sala de operaciones. Según el Doctor Wallace J. Gardner, dentista de Boston dice que la música y el sonido eran «totalmente

---

<sup>1</sup> Campbell, D. (1997). *El Efecto Mozart*. Aribau, 142, pral. - 08036 Barcelona: 1998 by EDICIONES URANO, S.A.

eficaces» para calmar el dolor de un 65 por ciento de los 1.000 pacientes que antes necesitaban óxido nitroso o un anestésico local. Para otro 25 por ciento, la audio analgesia era tan eficaz que no se necesitaba nada más. Los pacientes se ponían auriculares, sostenían una pequeña caja de control, y Escuchaban música y sonidos, entre ellos el de una cascada. Otros ocho dentistas de Boston que se unieron al experimento de Gardner informaron que el so-nido fue el único analgésico que necesitaron para 5.000 operaciones. En un artículo publicado por Science, Gardner explicaba además que había extraído más de 200 muelas «sin encontrar ninguna dificultad ni queja de dolor».



## **TEMA**

**Uso de la musicoterapia como medio alternativo para controlar la ansiedad en pacientes que se realizan tratamiento de endodoncia en la clínica Odontológica UNAN-MANAGUA durante el segundo semestre del año 2014.**

## **PLANIFICACION**

### **PROPÓSITOS DEL DIAGNÓSTICO**

#### **Propósito general**

- Identificar los principales efectos de ansiedad que presentan los pacientes al momento del tratamiento de endodoncia en la clínica odontológica de la UNAN-MANAGUA.

#### **Propósitos específicos**

- Describir los tratamientos que se le realizan a los pacientes en la clínica.
- Identificar los principales problemas de ansiedad que presentan los pacientes.
- Identificar los recursos que se utilizan en la clínica para reducir la ansiedad en el tratamiento de los pacientes.

## **METODOLOGÍA**

Se utilizó el método de observación para recolectar datos requeridos por el diagnóstico.

Se utilizó el método deductivo para interpretar el origen de las expresiones gestuales de los pacientes.

Se utilizó el tipo muestreo discrecional para recoger datos en este trabajo investigativo, ya que se eligieron a conveniencia a las personas que podían aportar datos pertinentes a dicha investigación. La población de la investigación, fueron 20 pacientes que se realizaron el tratamiento de endodoncia, a los cuales se les entrevistó al final de su tratamiento odontológico.

El método de aplicación de la musicoterapia se realizó de forma pasiva, ya que el tiempo con el que cuentan los practicantes para realizar sus tratamientos, no le daría lugar para realizar una musicoterapia de tipo activa que incluye ejercicios físicos, juegos de palabras entre otros.

Se utilizó un diario de campo para registrar cronológicamente las actividades realizadas durante las visitas a la clínica odontológica.

Se utilizó un amplificador eléctrico marca palmer, auriculares, celular con micro memoria y canciones en formato mp3, para reproducir música durante las intervenciones de musicoterapia.

## RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO

Mediante entrevista con el jefe de clínica, el Dr. Horacio González S, pudimos obtener información sobre los tratamientos que ofrece la clínica odontológica, estos son los siguientes:

- Extracciones dentales
- Calzas dentales
- Prótesis fijas y removibles
- Endodoncia
- Periodoncia (Sangrado de encías)
- Cirugías orales menores
- Limpieza dental
- Atención especializadas a niños

Entrevistando a doctores de la clínica odontológica de la UNAN-Managua, estos coincidían en que la ansiedad y el nervio son los factores más comunes presentes en los pacientes.” *Estos efectos de ansiedad y nervio son provocados por razones como:*

- Malas experiencias con pasados tratamientos
- Miedo al dolor que le pueda causar la intervención.
- Malas condiciones en que se recibe al paciente
- Mala atención por parte de los practicantes y doctores.

En observaciones realizadas en la clínica, se pudo apreciar que los pacientes no se encontraban tranquilos durante su tratamiento, estos reflejaban en sus rostros, sensaciones de dolor cuando el taladro realizaba su función. Se pudo observar que los responsables de realizar las intervenciones quirúrgicas son practicantes que en algunos casos mostraban poca habilidad y experiencia para atender a los pacientes, haciendo el tratamiento más traumático para estos.

Descripciones generales de los pacientes observados	
Edad aproximada	20-50 años de edad
Género o sexo	Femenino y masculino
Tipo de tratamiento	Endodoncia
Reacciones identificadas en el paciente	Nervio y ansiedad

Mediante los resultados obtenidos por medio de entrevistas y observaciones, llegamos a conocer que el único recurso que la clínica utiliza para ayudar a reducir los nervios y ansiedad se llama **comunicación con el paciente** en la que se le explica el procedimiento del tratamiento que se le va a realizar.

Los doctores (Docentes de la carrera de Odontología) de la clínica odontológica nos comentaban sobre experiencias adquiridas en clínicas privadas, que atienden fuera de la UNAN-Managua. El doctor Eduardo Fajardo expresaba que en la clínica privada donde él atiende fuera de la UNAN, él utiliza el recurso musical en sus tratamientos, desde su primera cita hasta la última, utilizando un equipo de sonido en el cual reproduce el programa musical de la radio Joya FM con frecuencia 103.9 y reconoce que los aportes que brinda la música, en el momento que atiende a sus pacientes, son efectivos para reducir la ansiedad.

Esta percepción es similar a la del Dr. Henry Silva, que considera que la música funciona como un recurso adecuado para ayudar a mantener la calma en los pacientes. Esto lo sostiene por experiencias anteriores, en las que él escuchaba música clásica de Beethoven, Mozart, Chopin y otros compositores, mientras realizaba su labor de odontólogo. Nos manifestaba que lo hacía por satisfacción propia, pero observó que sus pacientes reaccionaban más calmados en sus tratamientos.

La carrera cuenta con una asignatura encargada de tratar a los niños, siendo esta una herramienta poco útil en el tratamiento a pacientes adultos, por los medios y recursos que se utilizan para llevar a cabo estas estrategias.

En una entrevista realizada al Dr. Horacio, nos comentaba que ya tenía pensado utilizar el recurso musical en la clínica, pero que esto no se había dado porque todavía no tenían los medios, ni la infraestructura adecuada.

## SUSTENTO TEÓRICO

### ODONTOLOGÍA

La odontología o estomatología es una de las ciencias de la salud que se encarga del diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del aparato estomatognático, que incluye los dientes, el periodonto, la articulación temporomandibular y el sistema neuromuscular. Y todas las estructuras de la cavidad oral como la lengua, el paladar, la mucosa oral, las glándulas salivales y otras estructuras anatómicas implicadas como los labios, las amígdalas, y la orofaringe.

El término estomatología deriva del griego στόμα (estoma), que en español significa boca o cavidad oral. El término odontólogo también deriva del griego odont(o) (ὀδο-ύς/-ντος), que en español significa diente, y dentista proviene del latín dents, dentis, que en español significa diente. Así, podemos definir al odontólogo o dentista como médico de la cavidad oral o aparato estomatognático. El aparato estomatognático lo constituyen los labios, la lengua, los dientes, el periodonto, el paladar, la mucosa oral, el piso de la boca, las glándulas salivales, las amígdalas y la orofaringe. Puesto que la boca está situada entre el cuello, el esclacocráneo y el cráneo, el odontólogo o dentista debe poseer amplios conocimientos de medicina: anatomía humana, anatomía patológica, histología, fisiología, patología, microbiología, farmacología y prácticamente todas las áreas del conocimiento médico relacionadas con estas regiones. El título de médico estomatólogo puede ser un término para el especialista que atiende todas las enfermedades relacionadas con la cavidad oral. Una enfermedad bucal puede afectar también el cuello y la cara, e incluso el cráneo propiamente dicho.

## **¿QUÉ ES LA MUSICOTERAPIA?**

La musicoterapia es una técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación activa o receptiva por parte del paciente (Congreso Mundial de Musicoterapia, París, 1974).

La música posee cualidades no verbales, creativas, estructurales y emocionales que facilitan el contacto, la interacción, la conciencia de sí, el aprendizaje, la expresión, el desarrollo personal y la comunicación en una relación terapéutica. La musicoterapia no es la panacea, es bueno que vaya acompañada de otro tipo de terapias. Trata de mejorar la calidad de vida de una persona, ayudándole a desarrollarse y a utilizar sus recursos. La musicoterapia es eficaz con frecuencia para crear un ambiente tranquilo y seguro, que favorezca el desarrollo global de la persona. Se cura antes una persona feliz que una persona triste.

La Musicoterapia busca descubrir potenciales y/o restituir funciones del individuo para que él / ella alcance una mejor organización intra y/o interpersonal y, consecuentemente, una mejor calidad de vida. A través de la prevención y rehabilitación en un tratamiento.”

## **NUESTRO CEREBRO Y LA MÚSICA**

En nuestro cerebro se localizan el lenguaje, en el hemisferio izquierdo y la música, en el hemisferio derecho. Cuando alguna parte se encuentra dañada, al utilizar la música, se crea una herramienta de compensación que nos permite mejorar en la fluencia verbal, la articulación, la reproducción de sonidos, la coordinación-fono respiratoria.

Recientemente se ha integrado la Musicoterapia como parte del tratamiento multidisciplinar (Neurorehabilitación) en algunos Hospitales a los pacientes con daño cerebral (Estado Vegetativo y Estado de Mínima Conciencia).

La idea de base es reconocer que gran parte de las enfermedades tienen su origen en el cerebro, quien luego transmite a una parte del cuerpo un estímulo



determinado que reproduce una enfermedad. Con la musicoterapia se intenta hacer llegar al cerebro unos estímulos que le lleven a una relajación o anulación de los que reproducen la enfermedad a través de diversas melodías con las que se pueden conseguir efectos sorprendentes.

El esquema básico de trabajo en esta disciplina contempla tres aspectos: la interacción positiva del paciente con otros seres, la autoestima y el empleo del ritmo como elemento generador de energía y orden. La musicoterapia actúa como motivación para el desarrollo de autoestima, con técnicas que provoquen en el individuo sentimientos de autorrealización, autoconfianza, autosatisfacción y mucha seguridad en sí mismo. El ritmo, elemento básico, dinámico y potente en la música, es el estímulo orientador de procesos psicomotores que promueven la ejecución de movimientos controlados: desplazamientos para tomar conciencia del espacio vivenciados a través del propio cuerpo.

La herramienta sonora más poderosa según muchos terapeutas del sonido es el canto de armónicos. A través de nuestras propias voces, podemos proyectar a la parte enferma la frecuencia de resonancia correcta, y devolver su frecuencia normal. Según Jonh Beaulieu, la entonación de armónicos afecta incluso al flujo de la kundalini de las tradiciones místicas. Tema muy relacionado con los mantras tibetanos realizados para limpiar los chacras y despertar su energía para alcanzar la iluminación.

## **EL PODER DE LA MUSICOTERAPIA**

La noción de musicoterapia ha sido aceptada dentro del vocabulario médico en tiempos relativamente recientes. Sin embargo, los efectos benéficos que puede ejercer la música sobre la salud humana son conocidos desde hace siglos. En las principales ciudades del mundo actual ya existen centros de musicoterapia que brindan atención especializada a enfermos físicos y mentales, teniendo como

fundamento el poder efectivo e inductivo de la música cuando se emplea con fines terapéuticos.

Tratamientos de este tipo se han aplicado con éxito tanto en pacientes psicóticos, en neuróticos, angustiados, estresados o agotados por exceso de trabajo o tensiones. También se han obtenido resultados alentadores en niños tímidos, introvertidos en exceso, inestables o disminuidos físicamente. Es que no puede negarse que la música, esa expresión artística que conjuga sensibilidad con inspiración e imaginación, es una fuerza muy poderosa que puede llegar a incidir – y de hecho llega e incide- en la dinámica de los procesos psíquicos más profundos.

La música está presente en toda la vida de las personas y, desde aquellas amorosas canciones de cuna hasta las marchas fúnebres, puede decirse que acompaña al hombre en todos sus momentos, desde los más sagrados hasta los más profanos y tampoco falta en la mayoría de los actos rituales, los cuales pareciera que, sin música, no son lo que debieran ser.

Obviamente que, partiendo del punto de vista de la salud humana, la música ejerce un predominio que depende de muchos factores, empezando por su calidad y siguiendo por el modo de emplearla. Cabe también aclarar, de entrada, que ciertos ritmos como el rock u otros de tipo afro-cubano, en vez de provocar o conducir hacia la distensión y el relajamiento emocional y mental, estimulan inversamente a la psiquis dando impulso a los instintos reprimidos por la conciencia y fomentan ciertos comportamientos agresivos.

La influencia positiva y terapéutica de la música es una complicada cuestión, condicionada por la estructura y las funciones del sistema nervioso central y el sistema neurovegetativo, las glándulas de secreción interna y los propios órganos internos del cuerpo humano. Todo ello se conjuga, en una compleja "construcción", con la obra musical, con su melodía, su armonía, su ritmo, el timbre y la disposición psíquica particular del paciente. La música, según esas

características señaladas, puede poner en movimiento o bloquear la sensibilidad emocional del sujeto, su memoria, su imaginación, sus representaciones mentales y hasta sus contenidos ideicos. El terapeuta que utiliza la música como método de tratamiento debe saber con exactitud cuándo y cómo debe reforzar o debilitar, según sea necesario, esas cualidades inherentes al ser.

La musicoterapia constituye un método para liberar a las personas de situaciones de angustia, tristeza, duda, a través de la inducción de ciertos estados emocionales que influyen correctivamente sobre el ánimo deteriorado. Se ha demostrado científicamente que la música puede ejercer acciones sobre diversos órganos y sistemas, como el ritmo cardíaco, la tensión arterial, la secreción de los jugos gástricos e intestinales, la tonicidad muscular, el funcionamiento de las glándulas sudoríparas, el equilibrio térmico de la piel, etcétera.

Experiencias obtenidas demuestran que la musicoterapia es útil en situaciones que afectan profundamente al enfermo, produciendo en él sentimientos de angustia por el destino de su vida, temores y fobias a ciertas situaciones inconscientemente traumáticas, miedo a la impotencia, la invalidez o la soledad. Los sitios de aplicación de la musicoterapia deben ser los mismos en que comienza y transcurre el proceso de enfermedad y curación del hombre tratado.

En todos los individuos del género humano, aún en ciertos discapacitados profundos, existen fuerzas creadoras y de imaginación que habitualmente no son utilizadas. La música y el color influyen poderosamente para el desarrollo de estas fuerzas. En el trascendental reino de la imaginación, los niños siempre encuentran soluciones creadoras. En cambio los adultos, con una mente mucho más mecanizada, encuentran dificultades para transitar ese gigantesco sendero que lleva hacia el centro de las facultades de crear, el hemisferio derecho del cerebro. Los niños, en sus primeros años de vida, se conectan con toda facilidad con sus áreas cerebrales creativas pero, apenas comienzan sus estudios sistemáticos, es decir la escuela primaria, dejan o son obligados a abandonar eso que se llama

"pensamiento mágico" para introducirse en el mundo de la lógica, las reglamentaciones, las obligaciones y el miedo. Un miedo, en especial hacia los adultos, representado por sus padres y sus educadores, que hace que esa imaginación que se mostraba brillante termine perdida en el fondo del subconsciente, por lo general cargada de culpas y de más miedos.

La música y el color son los dos grandes ayudantes para romper ese círculo del miedo inconsciente a la falta y de ahí a la culpa. Con la música y el color se puede crear el "sueño o ensueño a voluntad", que es un mecanismo muy importante para conectarnos con nosotros mismos, o con esa parte de nuestro ser que hemos escondido en un freezer por temores que provienen de la "realidad".

En las antiguas culturas se observaban conexiones entre música, canción y curaciones, a veces en medio de ritos cargados de contenidos simbólicos. Egipcios, griegos y persas, entre otros, aluden en sus leyendas a curaciones que hoy podrían calificarse de "milagrosas", provocadas por medio de la música. Se dice, por ejemplo, que Herófilo, médico del famoso conquistador Alejandro Magno, regulaba la tensión arterial de acuerdo a una escala musical propia que él confeccionaba en consonancia con la edad del paciente. Demócrito, por su parte, afirmaba que las picaduras de serpientes muy venenosas podían curarse con música de flauta tocada en forma hábil y melodiosa.

De todo esto se desprende que, la musicoterapia tal como hoy es entendida y practicada, no es tan moderna que digamos, pese a lo cual su trascendencia sigue siendo relativamente limitada. Últimamente, se ha hablado mucho de las alteraciones en los estados de conciencia que se pueden provocar a partir de cambios en la frecuencia respiratoria. Pero se ha descubierto también que la música y ciertos sonidos poseen capacidad propia para provocar modificaciones en los ritmos de las ondas cerebrales. Ciertas pautas sónicas pueden generar per se ondas cerebrales alfa. Cuando uno escucha una melodía, o una sinfonía, el cuerpo también está presente en ese proceso y tiende a seguir el ritmo. No hace

falta una concentración profunda en lo que está ocurriendo, sino que debe dejarse que se produzca como una sintonía automática y sincrónica con la música.

De esa manera, el efecto de la música se irá convirtiendo en una especie de "masaje sónico" que ayudará a eliminar las tensiones provocadas por una vida cotidiana cargada de estrés y ansiedad.

## **METODOLOGÍA DE LA MÚSICOTERAPIA**

El método en musicoterapia responde a la manera en que el musicoterapeuta procederá para alcanzar los objetivos planteados en función de la necesidad del paciente o grupo terapéutico. “En términos generales entendemos como método los procedimientos utilizados para entender o explicar algo...reviste formas distintas según la peculiaridad de la ciencia que lo utiliza”

### **Existen dos métodos en musicoterapia:**

- a) El Pasivo: principalmente de escucha
- b) El Activo: El sujeto participa mediante la acción.

Por otra parte la metodología en musicoterapia se asocia a uno o varios modelos musicoterapéuticos, los cuales el musicoterapeuta elige como guía y sustento teórico para abordar su trabajo terapéutico, para dar así respuestas a las necesidades de los pacientes a intervenir.

Estos modelos a su vez presentan técnicas que definen la acción para llevar a cabo el modelo elegido. Estas técnicas independiente del modelo musicoterapéuticos responden a los dos métodos antes señalados que tienen relación a la experiencia musical del paciente en sesión:

**Activas:** A través de los esfuerzos del paciente, para actuar, improvisar o crear música, bien sea solo o con otros pacientes.

**Receptivas:** como resultado de la escucha del paciente...escucha de música en vivo o grabada, que puede ser improvisada o pre-compuesta por el paciente, terapeuta u otros. Cabe destacar que la musicoterapeuta Josefa La cárcel, en su libro "Musicoterapia en educación especial". Universidad de Murcia. 1995, distingue también el uso en musicoterapia de la técnica.

**Activa-receptiva interdisciplinar:** cuando tiene relación con otras disciplinas como la expresión corporal, el dibujo, el tejido, etc.

### **El estrés**

El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso.

### **La ansiedad**

La ansiedad es un sentimiento de miedo, desasosiego y preocupación. La fuente de estos síntomas no siempre se conoce.

### **La fobia**

Fobia es un término que proviene del griego y su aplicación está vinculada al miedo. Para estar en presencia de un cuadro fóbico, según se desprende de su definición, se tiene que registrar un temor irracional compulsivo o bien experimentar una aversión obsesiva, ya sea hacia un objeto, una situación, un insecto o una persona, entre otros.

### **El miedo**

El miedo o temor es una emoción caracterizada por una intensa sensación, habitualmente desagradable, provocada por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente, futuro o incluso pasado. Es una emoción primaria que se

deriva de la aversión natural al riesgo o la amenaza, y se manifiesta en todos los animales, lo que incluye al ser humano. La máxima expresión del miedo es el terror. Además el miedo está relacionado con la ansiedad.

Se llama contaminación acústica o contaminación sonora al exceso de sonido que altera las condiciones normales del ambiente en una determinada zona. Si bien el ruido no se acumula, traslada o mantiene en el tiempo como las otras contaminaciones, también puede causar grandes daños en la calidad de vida de las personas si no se controla bien o adecuadamente.

El término "contaminación acústica" hace referencia al ruido (entendido como sonido excesivo y molesto), provocado por las actividades humanas (tráfico, industrias, locales de ocio, aviones, etc.), que produce efectos negativos sobre la salud auditiva, física y mental de los seres vivos.

### **Endodoncia**

La endodoncia, también conocida como tratamiento de conductos, es el procedimiento que utilizan los odontólogos para eliminar en parte o en su totalidad- la pulpa del diente y sellar el conducto pulpar. La pulpa es la parte más interior del diente y está constituida por un tejido blando que contiene los nervios y los vasos sanguíneos. La parte del conducto que se encuentra en el interior de la corona se denomina cavidad pulpar, mientras la correspondiente a la raíz recibe el nombre de conducto reticular y es el que conecta con el hueso maxilar.

La causa más frecuente de la infección y consecuente inflamación y necrosis de la pulpa, y por tanto de la necesidad de realizar una endodoncia, es la existencia de caries, aunque existen otros factores que pueden generar una pulpitis o lesión de la pulpa: Traumatismos. La abrasión, erosión y desgaste de los dientes por el roce entre ellos. La forma en que se realizan algunos tratamientos restauradores y los materiales que se utilizan en los mismos. Para la realización de una endodoncia es necesario anestésiar la zona en la que se va actuar.

Posteriormente se realiza un agujero en la corona del diente para poder acceder a la pulpa y extraerla y proceder a la limpieza del conducto antes de realizar la obturación y sellado del mismo y de la corona con materiales específicos. Al final de la intervención el diente quedará plenamente insensibilizado y aislado de cualquier otra parte del organismo.

### **Trauma**

Entendemos por trauma a toda aquella herida o lastimadura, lesión que se provoca sobre el organismo o sobre la psiquis de una persona, causando alteraciones del funcionamiento normal de tales elementos. Un trauma puede variar ciertamente en términos de gravedad, aunque en la mayoría de los casos la noción de trauma se vincula con una herida o lesión que deja algún tipo de secuela, ya sea esta física, moral, emotiva o mental.



## **HIPÓTESIS DE ACCIÓN**

Si aplicamos estrategias de musicoterapia en el momento que se realizan intervenciones de endodoncia en la clínica odontológica de la UNAN-MANAGUA se reducirá la ansiedad en los pacientes.

## PLANES DE ACCIÓN

### OBJETIVOS.

#### Objetivo general.

Reducir la ansiedad en los pacientes que se realizan el tratamiento odontológico en la clínica odontológica de la UNAN-MANAGUA a través de musicoterapia.

#### Objetivos específicos.

- a) Aplicar estrategias de musicoterapia de forma pasiva en la clínica odontológica de la UNAN dirigida a evidenciar las reacciones emotivas de los pacientes, practicantes, médicos, y personal administrativo
- b) Identificar los efectos psicológicos de un espacio físico ambientado con una variedad de música instrumental.
- c) Valorar el desempeño de la musicoterapia como recurso para disminuir la ansiedad en los pacientes de la clínica odontológica de la UNAN-MANAGUA

## PLAN DE ACCIÓN #1

Fecha	Objetivo	Actividades	Seguimiento y evaluación
11-11-2014	Observar el comportamiento del paciente cuando estos son expuestos a musicoterapia con repertorio variado durante el tratamiento odontológico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seleccionar a los pacientes que se realizaran musicoterapia.</li> <li>• Con ayuda de un reproductor de música, dar a escuchar la música al gusto del paciente durante su tratamiento.</li> <li>• Realizar observaciones de los tratamientos</li> <li>• Aplicación de música variada</li> </ul>	A través de una entrevista se recopilara información para evaluar cómo se sintió el paciente durante su tratamiento con el recurso musical.

### NOTA:

- El plan de acción #2 que se muestra en la siguiente página, se aplicó de la misma forma en las tres últimas sesiones de musicoterapia, ya que los pacientes a los que se les realizaba endodoncia eran distintos en cada sesión.

**PLAN DE ACCION #2**

Fecha	Objetivo	Recursos	Actividades	Seguimiento y evaluación
<p>13-11-2014</p> <p>18-11-2014</p> <p>20-11-2014</p>	<p>Observar el comportamiento del paciente cuando estos son expuestos a musicoterapia con repertorio clásico durante el tratamiento odontológico.</p>	<p>Diario de campo</p> <p>Amplificador de audio</p> <p>Celular(Reproductor de audio)</p>	<p>Mediante un amplificador, reproducir la música clásica de Beethoven, Mozart, Chopin, Vivaldi, Nicolo Paganini, etc. recurso musical a los pacientes que se realizan el tratamiento de endodoncia.</p> <p>Variar el volumen de la reproducción para observar el comportamiento de los pacientes.</p>	<p>Después que los pacientes terminen su tratamiento, se les realizaran entrevistas.</p> <p>Se observara y tomara datos de lo que se aprecia.</p>

## **DESARROLLO**

Para la aplicación de la musicoterapia hablamos con los tutores que estaban a cargo de las prácticas para que nos dieran el permiso de desarrollar nuestro estudio.

En la primera sesión, lo primero que se hacía era identificar el paciente que lo íbamos a someter al estudio y le preguntábamos si quería participar, que fuera con su consentimiento, esto no se podía realizar con cualquier tipo de paciente ya que buscábamos casos donde fuera más traumático el tratamiento (endodoncias, cirugías, extracciones de piezas dentales).

Se les explicaba a los pacientes el propósito del estudio y cómo íbamos a proceder en este caso era con audífonos, durante el tratamiento se anotaban detalles que ocurrían durante la intervención odontológica y al finalizar se le hacía una entrevista donde se anotaba detalles de cómo se había sentido con la música, que si le gustaba y esto también se grababa en audio.

En las otras dos sesiones decidimos aplicar música con un parlante para que se pudiera escuchar en toda el área, ya que de la otra manera era muy lento y el tiempo que dura cada intervención del tipo que usábamos para este estudio se demora entre 2 a 4 horas, se eligió un repertorio de música clásica uno de nosotros se encargaba del sonido y el otro de las anotaciones y realizaba entrevistas a los pacientes y practicantes que terminaban su tratamiento.

### **Primera vista a la clínica**

Se realizó una reunión con el coordinador de la carrera de Odontología Con el fin de conocer mejor la clínica, creando también de esta manera una sociabilización entre investigadores y el personal.

## **Segunda vista a la clínica**

Se procedió a realizar entrevista con los doctores que atiende en esta clínica para conocer cuáles son las principales problemáticas con que se enfrentan a la hora de realizar sus intervenciones con los pacientes y conocer sobre los métodos para controlar el nervio y la ansiedad.

## **Tercera y cuarta vista a la clínica**

Se aplicó el recurso musical a 20 pacientes que se les realizaba tratamiento, a los cuales se les observó su comportamiento durante el tratamiento con música y luego una entrevista después de que terminaban su tratamiento para obtener información sobre los efectos que le produjo la música durante era atendido.

El trabajo que realizamos es de tipo investigación acción, el cual se elaboró en equipo. En las primeras dos sesiones uno aplicaba la música colocando los audífonos al paciente, controlando el tipo de música, la intensidad de esta y el otro realizaba entrevistas a los pacientes cuando finalizaba su tratamiento, también se le hacían anotaciones de todo lo que ocurría antes, durante y después del tratamiento.

Se llevó un amplificador para reproducir la música y esta se pudiera escuchar en toda el área donde se desempeñan los practicantes. Uno de los investigadores controlaba la intensidad de la música y repertorio musical mientras él otro realizaba entrevistas a los pacientes después del tratamiento odontológico.

Cabe señalar que los planes de acción llevan la misma estructura, ya que estos se aplicaban una sola vez en cada paciente, debido a que sus citas no eran periódicas, o sea que solo llegaban una vez al tratamiento.

## REFLEXIÓN Y EVALUACIÓN

Partiendo de las teorías que manifiestan la influencia que tiene la música en el ser humano, se realizó un análisis donde se evidenció el poder de la música como recurso para reducir los niveles de nervio y ansiedad en las consultas odontológicas.

Los resultados que se muestran a continuación fueron obtenidos mediante entrevistas y observaciones realizadas en la clínica odontológica de la UNAN-Managua. Dichas entrevistas se realizaron a pacientes y doctores de esta clínica, que también son docentes de la carrera de odontología de la UNAN- Managua.

En nuestro primer plan de acción de musicoterapia, el día 11 de noviembre, la aplicación del recurso sonoro se realizó de forma personalizada (Audífonos). Se pidió colaboración del jefe de clínica y alumnos practicantes de la carrera de odontología.

Para comenzar nuestra intervención nos presentábamos con los pacientes como estudiantes de la carrera de Pedagogía con mención en Educación Musical, quienes estábamos realizando una investigación sobre los efectos que produciría la música en el momento del tratamiento odontológico, y seguido de esto, se les preguntó a los pacientes si podían colaborar con dicha investigación.

Puesto en marcha el plan de acción, preguntamos al paciente, que tipo de música le gustaría escuchar durante la intervención, se le daban las siguientes opciones de compositores:

- Baladas en inglés: Música de Air Suplay, The Beatles
- Cristianas: Jesús Adrián romero, Marcos Witt
- Románticas: Los Bukis, Los temerarios
- Música clásica: Beethoven, Mozart, Vivaldi, Chopin, entre otros

Cuando el recurso musical entro en acción, se pudo percibir que los pacientes estaban más tranquilos durante el tratamiento, esto se vio reflejado en sus rostros

y en los movimientos que realizaban con sus manos, que en ocasiones trataban de seguir el ritmo de la música con sus dedos, evidenciando así que la música influye en .

Después que los pacientes terminaron su tratamiento, se les entrevistaba. Unos decían, que era la primera vez que escuchaban música mientras eran atendidos. Dichos pacientes expresaban que les gustaría que siempre que les toque su cita con el dentista, encontrar en la clínica, el recurso musical, ya que consideran que les ayuda a estar tranquilos.

En una segunda intervención, el día 13 de noviembre, procedimos a realizar musicoterapia de forma general a todos los pacientes de la clínica, mediante un amplificador que hacía posible que la música sonara por todo los rincones de la clínica. En esta acción observamos los siguientes aspectos:

**1. El ambiente de la clínica era diferente.** Comúnmente lo primero que se escucha cuando se ingresa en la clínica, es un ruido sofocante, producto de la contaminación acústica que prevalece en esta sala odontológica, dicha contaminación es fruto de los equipos que utilizan los doctores para realizar los tratamientos, en los que destacan el compresor y el taladro.

Cuando se puso música clásica en la clínica por medio del amplificador, el ambiente se tornaba diferente, el ruido que producían las máquinas pasaron a un segundo plano. Cuando los pacientes ingresaron a la clínica, lo primero que percibieron, ya no fue ese molesto ruido de los equipos, sino un ambiente sonoro, ambiente más relajado, un ambiente musical que viene a fomentar la tranquilidad y serenidad.

**2. Había un mejor desempeño de los practicantes.** Quienes realizaron los tratamientos en la clínica ese día, eran alumnos de la carrera de Odontología, que realizan sus prácticas, estos eran evaluados mientras realizaban tratamientos a los pacientes. Estas evaluaciones provocaba en ellos una cierta tensión y nervios, porque según sea su desempeño, así será la nota que les asignaran en las prácticas, a esto le sumamos, la falta de experiencia que tienen los practicantes,



provocando todo esto una presión sobre los alumnos cuando realizan sus prácticas, presión que producía en el paciente, cierta desconfianza.

Antes de aplicar la música, en la clínica se podía observar en los practicantes ansiedad, la incomodidad en sus rostros, prisa de terminar pronto el trabajo. Todo esto cambio durante escucharon música clásica, ya no escuchaban ese ruido estresante en la clínica, se podían notar que trabajaban con más ánimos, no se veían estresados, se observó que trabajaban con más calma, tranquilidad, incluso una practicante afirmaba que el tiempo se sentía más corto escuchando música, porque esta le hacía sentir mejor, y dijo que deseaba que este ambiente tuviera presente en todas las intervenciones que se realizan la clínica.

**3. Pacientes más relajados.** Comúnmente en Nicaragua, los pacientes arrastran malas experiencias en sus primeras consultas odontológicas, no tienen la rutina de realizarse un chequeo constante que favorezca a su salud dental.

Cuando los pacientes se dirigen a su tratamiento a la clínica, estos llevan consigo las malas experiencias, llegando a la clínica con un estado de ansiedad antes de su tratamiento. Estas malas experiencias, se transforman en nuevas experiencias positivas, debido al recurso musical que está presente desde que comienza su tratamiento, hasta que lo termina. Cuando ingresan a la clínica, lo primero en que fijaban sus miradas, era la ubicación del equipo de sonido, evidenciando que escuchaban algo nuevo en la sala.

En algunos momentos teníamos que probar si el paciente escuchaba el recurso sonoro, durante era atendido, procedíamos a bajar gradualmente el volumen del amplificador, para comprobar que el paciente estaba siendo un receptor de la música que se le exponía, mediante lo cual se logró comprobar que efectivamente estaban escuchando la música, ya que miraban hacia donde estaba el amplificador para comprender porque se detuvo la reproducción de la música.

Con las observaciones anteriores, pudimos comprobar que la música ejercía un efecto relajante o de calmante sobre el paciente, cumpliéndose parte de los principios que encontramos en el sustento teórico de la investigación, que indican

que la musicoterapia es un método para liberar a las personas de situaciones de angustia, tristeza, nervio o algún tipo de fobia.

## **CONCLUSION**

El haber realizado este estudio, fue un gran aporte en nuestra formación como docente, una de esas razones fue el hecho de haber realizado un trabajo con enfoque de investigación acción, enfoque que fue para nosotros una nueva experiencia en el campo científico.

La aplicación de musicoterapia en la clínica, ayudo a mejorar de forma significativa el ambiente de la clínica, esto favorece tanto al paciente, como alumno practicante. El ruido que prevalecía en la clínica producto de los equipos, no desaparecieron, pero se pudo llevar a un plano auditivo en el que a este no se le toma mucha importancia. Con musicoterapia, la clínica tuvo un valor agregado hacia los pacientes que visitan dicha clínica, se ofreció un mejor servicio a los pacientes, sin que este incurriera en más gastos económicos para su tratamiento.

Los pacientes expresaban que la experiencia fue muy bonita, que les gustaría venir a posteriores citas y encontrar el recurso sonoro para ser atendidos nuevamente con ese ambiente agradable.

Los pacientes fueron expuestos a la música clásica de Beethoven, Mozart, Vivaldi, en las que para algunos de los pacientes era desconocida, encontrando en este tipo de música, un aliado para contrarrestar los niveles de ansiedad que presentan durante sus tratamientos odontológicos.

La forma en que actuaba la música en el paciente, era de forma pasiva, en la que el paciente pensaba más en la música y menos en el tratamiento que se realizaba, actuando la música, como un elemento distractor ante el paciente

Las posibilidades de crear un trauma en los pacientes se redujo, esto se evidencia mediante las entrevistas, en la que manifestaban la forma en que influyó la música sobre ellos, de qué forma les ayudo a estar más tranquilos mientras se realizaban

su tratamiento. Estas experiencias evitaran a tener un pensamiento negativo hacia los tratamientos odontológicos y crear costumbres de aseo vocal sin ningún pensamiento negativo.

## RECOMENDACIONES

1. Recomendamos a los encargados de la clínica instalar un sistema de audio para realizar musicoterapia de forma pasiva, para crear un mejor ambiente, eliminando un de forma pasiva, esto para mejorar la calidad en la atención a los pacientes.
2. Brindar a los estudiantes de la carrera de odontología, asignaturas que sean de herramientas para controlar la ansiedad en los pacientes agregando a esto, cursos extracurriculares donde aborden el tema de musicoterapia y atención al público con visiones posteriores de lograr la incorporación de la musicoterapia dentro de los planes curriculares en la carrera de Odontología que oferta la UNAN-MANAGUA.
3. Que la clínica Odontología contrate especialistas que se encarguen en desarrollar de forma integral, un proyecto de musicoterapia para intervenir en el tratamiento a los pacientes y que trabaje conjunto a la carrera de Pedagogía con Mención en Educación Musical, para profundizar más en este tema de investigación.
4. Se comprobó que la musicoterapia es un útil recurso para los odontólogos, por lo cual invitamos que se continúen realizando estudios de la misma temática para crear y mejorar nuevas estrategias en su aplicación, no minimizando su efecto en el control de la ansiedad.
5. La Clínica Odontológica de la UNAN Managua se encuentra ubicada en el segundo piso del pabellón 64, donde se observa que no existe una rampa donde personas discapacitadas puedan movilizarse hasta el al área donde se atiende, por lo cual se recomienda a la clínica mejorar la infraestructura, favoreciendo el acceso a personas con estas deficiencias físicas.

## BIBLIOGRAFÍA

Campbell, D. (1997). *El Efecto Mozart*. Aribau, 142, pral. - 08036 Barcelona: 1998 by EDICIONES URANO, S.A.

Corporativo. (s.f.). Recuperado el Septiembre de 2012, de <http://sid.usal.es/idocs/F8/ART20411/scarpetta.pdf>

Corporativo. (s.f.). Obtenido de <http://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v6n2/art12.pdf>

Corporativo. (s.f.). Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003211.htm>

Corporativo. (s.f.). *Wikipedia*. Obtenido de <http://es.wikipedia.org/wiki/Musicoterapia>

*María Pérez Vallejo*. (s.f.). Obtenido de [http://www.fundacionborjasanchez.org/upload/documentos/20110907150543.musico\\_terapia.pdf](http://www.fundacionborjasanchez.org/upload/documentos/20110907150543.musico_terapia.pdf)

Serey, R. F. (2010). Obtenido de [http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2010/ar-farias\\_r/pdfAmont/ar-farias\\_r.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2010/ar-farias_r/pdfAmont/ar-farias_r.pdf)

wikipedia.org. (s.f.). Obtenido de [http://es.wikipedia.org/wiki/Expresi%C3%B3n\\_facial](http://es.wikipedia.org/wiki/Expresi%C3%B3n_facial)

# ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA**  
**FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS**  
**DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA**  
**PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACION MUSICAL**

**Guía de entrevista a pacientes de la Clínica Odontológica de la UNAN Managua**

**OBJETIVO:** Recabar información general sobre los efectos de la música terapia en los pacientes que son atendidos en la Clínica Odontológica UNAN- Managua

**CONTENIDOS:**

**Datos generales.**

1. Edad:
2. Sexo
3. Fecha

**Pregunta**

4. ¿Cuántas veces ha asistido a la clínica?
5. ¿Qué tipo de tratamiento se realiza?
6. ¿Sintió algún tipo de miedo o ansiedad durante el tratamiento odontológico?
7. ¿Tomo algún tipo de medicamento para el nervio?
8. ¿Qué fue lo que le produjo más dolor durante la interacción?
9. ¿pudo notar que había música en la clínica?
10. ¿Cómo clasifica la música que escucho cuando estaba en su tratamiento?
11. ¿Cree usted que escuchar música mientras le atienden le ayudaría?
12. ¿Que sintió después de la realizar su tratamiento con música intervención?
13. ¿Qué tipo de música le gustaría escuchar mientras esta en su tratamiento?
14. ¿Volvería a realizarse un tratamiento en la Clínica Odontológica Unan Managua?
15. ¿Qué sugerencia daría a la clínica en la atención del paciente?



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA**  
**FACULTAD DE EDUCACION E IDIOMAS**  
**DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA**  
**PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACION MUSICAL**

**Guía de entrevista a Doctores y practicantes de la Clínica Odontológica de la UNAN Managua**

**OBJETIVO:** Recabar información general sobre los efectos del nervio y recursos que utilizan para el control de estos problemas presente en los pacientes que son atendidos en la Clínica Odontológica UNAN- Managua

**CONTENIDOS:**

**Datos generales.**

1. Edad:
2. Sexo
3. Fecha

**Pregunta**

4. ¿Cuál es su nombre?
5. ¿Cuántos años tiene de ejercer como odontólogo?
6. ¿Cuáles son los principales problemas conductuales que presentan sus pacientes cuando se les realiza el tratamiento bucal?
7. ¿Qué recursos utiliza para el control del nervio y la ansiedad?
8. ¿ha utilizado el recurso musical cuando atiende a sus pacientes?
9. ¿pudo notar que había música en la clínica?
10. Si ha utilizado el recurso ¿Cómo reaccionan sus pacientes?
11. ¿Cree usted necesario el utilizar el recurso musical e la clínica?
12. ¿Qué sintió después de realizar su tratamiento con música intervención?





