

MUSICOTERAPIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y SUS EFECTOS COGNITIVOS, PSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

MUSIC THERAPY IN ALZHEIMER'S DISEASE AND ITS COGNITIVE, PSYCHOLOGICAL, AND BEHAVIORAL EFFECTS: A SYSTEMATIC REVIEW

Recibido: 08/11/2024 – **Aprobado:** 26/05/2025

Viviana Rivera Romero Institución

Docente de la Universidad Santiago de Cali
Cali-Colombia

Máster en ciencias de la enfermería
Universidad de Huelva

viviana.rivera00@usc.edu.co
<https://orcid.org/0000-0002-6480-365X>

Alejandra Diaz Anacona

Estudiante de la Carrera de Enfermería en proceso
de titulación de la Universidad Santiago de Cali

Cali-Colombia

diazanacona004alejandra@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0009-7322-5095>

Eileen Dayanna Peralta Vivas

Estudiante de la Carrera de Enfermería en proceso
de titulación de la Universidad Santiago de Cali.

Cali-Colombia

dayanaperalta2406@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-1186-2962>

Mayerlin Padilla Ibarguen

Estudiante de la Carrera de Enfermería en proceso
de titulación de la Universidad Santiago de Cali.

Cali-Colombia

padillaibarguenmayerlin@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-6771-1526>

Cómo citar este artículo:

Romero Institución, V. R., Díaz Anacona, A., Peralta Vivas, E. D., & Padilla Ibarguen, M. (Enero – junio de 2025). Musicoterapia en la enfermedad de alzheimer y sus efectos cognitivos, psicológicos y conductuales: una revisión sistemática. *Horizontes de Enfermería*, Vol. 2, Núm. 15, 50 – 71. <https://doi.org/10.32645/13906984.1386>



Resumen

La enfermedad de Alzheimer constituye una afección neurodegenerativa crónica que compromete, memoria, pensamiento y comportamiento, induciendo disminución progresiva de las funciones cognitivas y conductuales. Las terapias no farmacológicas se presentan como opciones efectivas para optimizar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer. El objetivo fue definir los principales beneficios de la musicoterapia en pacientes con Alzheimer, en las áreas cognitiva, psicológica y conductual. Para responder a la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los efectos de la musicoterapia en las funciones cognitivas, psicológicas y conductuales de los pacientes con Alzheimer?, se realizó una revisión sistemática de artículos publicados entre 2015 y 2024. Se utilizaron las bases de datos PubMed, Science Direct, Elsevier y la Biblioteca Virtual en Salud. Los términos de búsqueda incluyeron: “musicoterapia”, “Alzheimer”, “cognitivo”, “psicológico”, “conductual”. Se seleccionaron 29 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión. La revisión identificó que la musicoterapia mejora significativamente la memoria, la atención y la cognición global. Además, se observó una reducción notable de los niveles de ansiedad y depresión, lo que contribuye a la estabilización emocional y conductual de los pacientes. De los 29 estudios revisados, la mayoría indicó que los beneficios son más evidentes cuando los pacientes participan activamente en la creación de música. La musicoterapia se presenta como una estrategia no farmacológica eficaz, para optimizar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer, mediante la promoción de las funciones cognitivas.

Palabras clave: Musicoterapia, Alzheimer, Cognición, Conducta, Enfermería, Ansiedad.

Abstract

Alzheimer's disease is a chronic neurodegenerative condition that affects memory, thinking and behavior, leading to a progressive decline in cognitive and behavioral functions. Non-pharmacological therapies are presented as effective options for optimizing the quality of life of patients with Alzheimer's. The objective was to define the main benefits of music therapy in patients with Alzheimer's, in the cognitive, psychological, and behavioral areas. To answer the research question: What are the effects of music therapy on the cognitive, psychological, and behavioral functions of patients with Alzheimer's? A systematic review of articles published between 2015 and 2024 was conducted. The databases used were PubMed, Science Direct, Elsevier, and the Virtual Health Library. The search terms included “music therapy,” “Alzheimer's,” “cognitive,” “psychological,” and “behavioral.” Twenty-nine studies were selected that met the inclusion criteria. The review found that music therapy significantly improves memory, attention, and global cognition. In addition, a significant reduction in anxiety and depression levels was observed, contributing to the emotional and behavioral stabilization of patients. Out of the 29 studies reviewed, most indicated that benefits are most evident when patients are actively involved in music creation. Music therapy is presented as an effective non-pharmacological strategy for optimizing the quality of life of Alzheimer's patients by promoting cognitive function.

Keywords: Music Therapy, Alzheimer's, Cognition, Behavior, Nursing, Anxiety

Introducción

La enfermedad de Alzheimer (EA) es una patología neurodegenerativa crónica, que representa una de las principales causas de discapacidad y dependencia en la población mayor a nivel mundial. De hecho, más de 55 millones de personas viven con algún tipo de demencia, siendo el Alzheimer la forma más prevalente, con un impacto devastador en las capacidades cognitivas, conductuales y emocionales de los pacientes. En este contexto, y dada la creciente necesidad de encontrar tratamientos complementarios no farmacológicos, la musicoterapia ha emergido como una opción prometedora. OMS(2020).

Esta enfermedad evoluciona por estadios, dentro de los cuales se evidencia la pérdida de capacidades y el aumento de la dependencia a un cuidador, ya que es una patología neurodegenerativa progresiva que afecta la memoria, la cognición y las funciones motoras a medida que avanza. De acuerdo con la literatura actualizada, la EA se divide en tres fases principales.

Según el National Institute on Aging (NIA) y la Alzheimer's Association, la EA se clasifica en tres fases generales (Kiselica et al., 2020):

Fase temprana (leve): Olvidos ocasionales y dificultad para encontrar palabras. Problemas en la organización y planificación. Cambios leves en la personalidad y estado de ánimo.

Fase intermedia (moderada): Pérdida de memoria más evidente, desorientación temporal y espacial. Problemas en la comunicación y dificultad para reconocer personas cercanas. Aparición de síntomas neuropsiquiátricos como agitación y ansiedad.

Fase avanzada (grave): Pérdida de la capacidad para hablar y moverse. Dependencia total de cuidadores. Riesgo de infecciones y complicaciones médicas severas.

Esto conlleva la manifestación de síntomas comportamentales, incluyendo apatía, irritabilidad, depresión y agitación. En las etapas más avanzadas de la enfermedad, estos síntomas pueden prevalecer sobre los síntomas cognitivos, impactando la calidad de vida tanto del individuo enfermo como de su cuidador, y presentan una particularidad en cada caso individual. Efectivamente, este es el producto de la interacción entre factores psicológicos (personalidad y patologías previas, tolerancia del paciente y la familia), factores biológicos (neuroanatomía, neuroquímica y genética) y factores sociales vinculados al paciente, su cuidador y el contexto social en el que se desenvuelve (Prada et al., 2014)

Ahora bien, en cuanto a la enfermedad de Alzheimer (EA), se estima que su duración varía según cada paciente y su promedio de vida, después del diagnóstico, es de aproximadamente 10.3 años. Esta patología se constituye a nivel global, como una enfermedad que genera costos elevados para los sistemas de salud y demanda grandes esfuerzos por parte del personal sanitario. Sumado a esto, representa una carga considerable, tanto para los familiares como para los pacientes (National Institute on Aging., s.f.)

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, a pesar de la ausencia de una cura definitiva para la EA, se aconseja mantener un estilo de vida activo, una alimentación balanceada, y abstenerse de comportamientos nocivos como el tabaquismo o el consumo de alcohol, dado que estos incrementan la probabilidad de desarrollar la enfermedad.

No obstante, las investigaciones evidencian que la musicoterapia, en el tratamiento de estas patologías, emerge como un instrumento invaluable para optimizar la calidad de vida de los pacientes afectados por esta enfermedad. La musicoterapia se conceptualiza como una capacidad singular y universal para estimular regiones cerebrales que continúan operando de manera adecuada, incluso en fases avanzadas de la enfermedad. Mediante la música, los pacientes pueden adquirir una diversidad de

ventajas, como la mejora del estado anímico, la mitigación del estrés y la ansiedad, y la potenciación de las capacidades cognitivas (National Institute on Aging, 2025).

La investigación sobre la musicoterapia, en pacientes con Alzheimer, surge de la inquietud respecto a los efectos restringidos de las terapias convencionales en esta patología neurodegenerativa. Dentro de este marco, la exploración de intervenciones alternativas, tales como la musicoterapia, ha emergido como un elemento esencial para optimizar el bienestar de estos pacientes (Garzón Patterson et al., 2015).

Dentro del abordaje terapéutico, las intervenciones no farmacológicas han tomado relevancia como complemento en el manejo de los síntomas cognitivos y psicológicos de la enfermedad. En ese contexto, la musicoterapia se ha posicionado como una estrategia terapéutica no farmacológica con potencial para mejorar la cognición, el estado de ánimo y la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer (Matziorinis y Koelsch, 2022). Diversos estudios demuestran que la musicoterapia puede tener un impacto positivo en la memoria autobiográfica, la fluidez verbal y la reducción de la ansiedad y la depresión en estos pacientes (Zhao, 2024). Se ha observado que el uso de música familiar o la participación activa en sesiones de canto, pueden estimular regiones cerebrales que permanecen funcionales, inclusive en estadios avanzados de la enfermedad (Gómez Gallego y Gómez García, 2017).

La evidencia sugiere que la musicoterapia tiene efectos positivos en diversas áreas afectadas por la EA:

1. **Mejora de la función cognitiva:** Se ha reportado que la musicoterapia contribuye a la mejora de la memoria, la atención y la orientación espacial en pacientes con Alzheimer, entre leve a moderado. En un estudio de 42 pacientes, se observó que la intervención musical durante seis semanas resultó en mejoras significativas en la escala Mini-Mental State Examination (MMSE) y en la fluidez verbal (Gallego y García, 2017).
2. **Reducción de síntomas neuropsiquiátricos:** Estudios han demostrado que la musicoterapia puede reducir la ansiedad, la agitación y la depresión en pacientes con Alzheimer, lo que contribuye a su bienestar emocional y estabilidad conductual. Un metaanálisis encontró que la musicoterapia, en combinación con terapia ocupacional, tuvo efectos beneficiosos en la reducción de los síntomas neuropsiquiátricos, en especial en la disminución de la agitación y la agresividad (Rossi et al., 2024).
3. **Mantenimiento de la memoria musical:** A diferencia de otras áreas cognitivas, la memoria musical parece preservarse en pacientes con Alzheimer, lo que permite que la música sirva como una herramienta terapéutica eficaz, para facilitar la conexión con recuerdos autobiográficos y mejorar la interacción social (Madera-Cimadevilla et al., 2024).

Desde esta perspectiva, la motivación para llevar a cabo este estudio, se fundamenta en la evidencia preliminar que indica que la musicoterapia puede tener efectos beneficiosos en la mejora de la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer. De este modo, se plantea la interrogante: ¿Cuáles son los efectos específicos de la musicoterapia sobre las funciones cognitivas, psicológicas y conductuales de los pacientes con Alzheimer? Este es un reto que demanda aún de un examen sistemático, particularmente en lo concerniente a la modalidad y a la frecuencia de implementación de la intervención musical.

El fundamento de esta investigación se centra en la necesidad de llenar lagunas en la literatura existente y proporcionar pruebas, que faciliten a los profesionales de la salud la incorporación de la musicoterapia en el manejo holístico de la enfermedad de Alzheimer. En consecuencia, el objetivo de este estudio es evaluar el efecto de la musicoterapia en la calidad de vida de los pacientes y establecer

si puede ser una herramienta viable y eficaz en su intervención terapéutica. Además, se postula que la musicoterapia ejerce un efecto beneficioso en el bienestar emocional y cognitivo de los pacientes con Alzheimer, potenciando tanto sus habilidades comunicativas, como su reacción ante los estímulos ambientales.

Materiales y métodos

Este artículo constituye una revisión sistemática. Se llevó a cabo una compilación de artículos respaldados por evidencia científica, vinculados con la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer y sus repercusiones cognitivas, psicológicas y comportamentales. Se tuvo en cuenta, los criterios de inclusión: Artículos en inglés, español, portugués. Artículos entre un periodo de publicación entre 2015 hasta el 2024 y criterios de exclusión: Artículos que tengan intervenciones en la etapa avanzada en pacientes con Alzheimer. Artículos que relacionen el Alzheimer con enfermedades crónicas. Artículos que implementen terapias alternativas orales. La compilación y análisis se realizaron mediante cuatro fases para la obtención de los resultados:

Primera fase

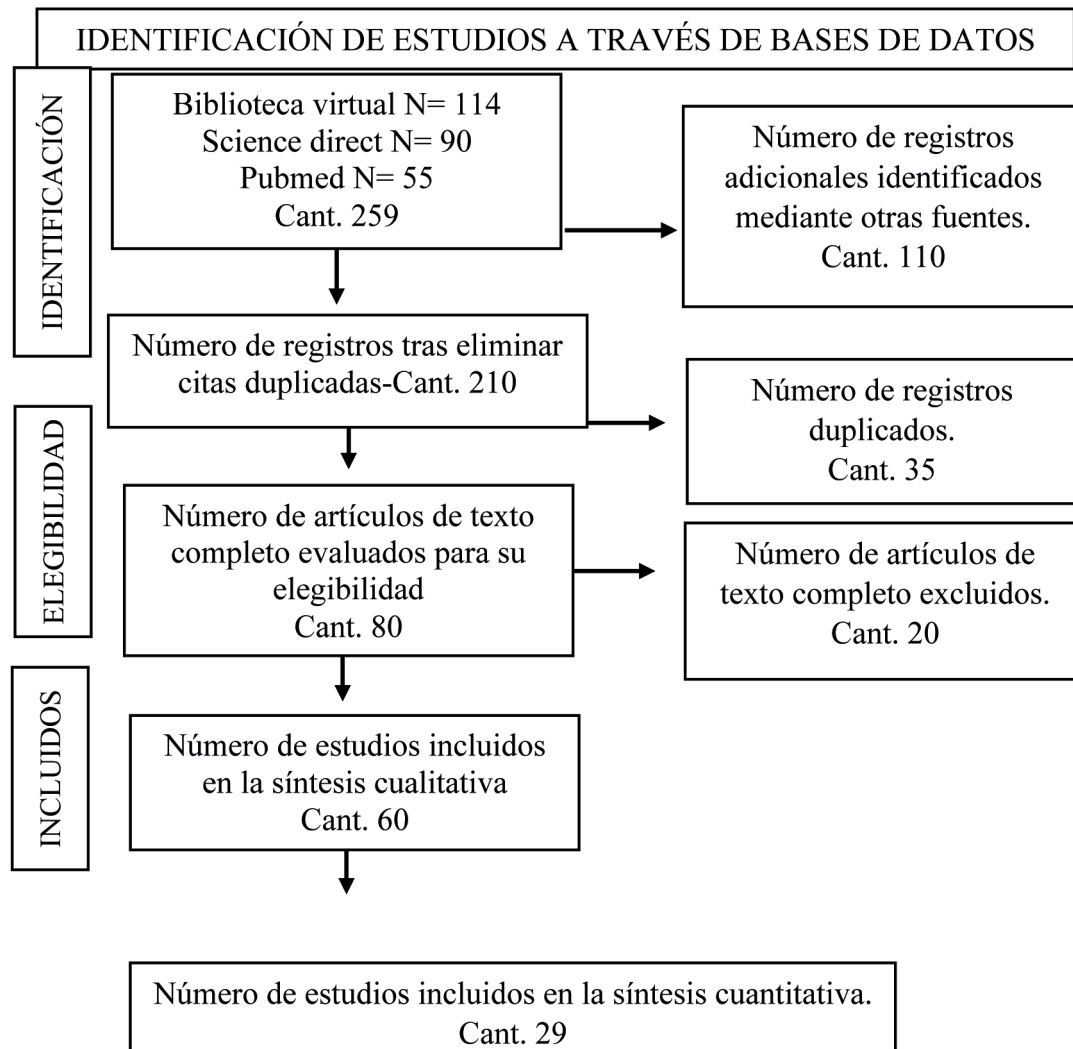
Se seleccionó el tema de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer, como una oportunidad para aportar conocimiento a un campo en constante desarrollo, especialmente en lo relacionado con el tratamiento no farmacológico. Este tema es de gran relevancia para el profesional de enfermería, debido a su impacto en la mejora de la calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad neurodegenerativa.

La selección se fundamenta en explorar más a fondo las intervenciones terapéuticas no convencionales, que pueden complementar los tratamientos tradicionales, mejorando no solo los síntomas cognitivos, sino también los psicológicos y conductuales. Se realizó una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos como PubMed, Science Direct, Elsevier y la Biblioteca Virtual en Salud, enfocándose en estudios publicados entre 2015 y 2024. Posteriormente, los artículos encontrados fueron sometidos a una evaluación rigurosa, según la pregunta orientadora, los objetivos planteados, así como los criterios de inclusión y exclusión. Para la primera criba, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de los artículos, fundamentándose en el título y el resumen, con el objetivo de efectuar una elección inicial, que asegurara la pertinencia y calidad de la información adquirida.

Segunda fase

Los artículos seleccionados fueron sometidos a un análisis de contenido realizado por los investigadores, lo que permite corroborar el cumplimiento con los criterios de inclusión y exclusión. Asimismo, se efectuó la escala CASPE para evaluar la calidad de la información de los artículos identificados. Además, se implementó el flujograma PRISMA para estructurar los resultados de la fase de investigación. (Figura 1)

Figura 1.
Flujograma de Prisma



Tercera fase

La documentación de la información fue abstraída de los artículos examinados en una matriz, especificando: base de datos, términos clave, título, autores, año de publicación, objetivo, tipo de investigación, variables o categorías, instrumentos de recolección de información, principales hallazgos y discusión, resumen y contribuciones para la presente revisión.

Este proceso permitió organizar de manera estructurada la evidencia científica obtenida sobre los efectos de la musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer. La investigación se desarrolló en bases de datos de renombre, tales como PUBMED, Science Direct, Elsevier y la Biblioteca Virtual de la Salud, en donde se identificaron 259 registros. De estos, se eliminaron 49 duplicados, quedando 210 registros para ser examinados, en base a la pregunta orientadora y los objetivos del estudio. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 80 artículos para una evaluación más exhaustiva. Posteriormente, 60 estudios fueron incluidos en la síntesis cualitativa, de los cuales 29 cumplieron con los criterios metodológicos rigurosos para ser parte del análisis final. La información recolectada de

estos estudios fue compartida en una hoja de cálculo accesible a todos los investigadores, a través de un drive como medio de comunicación directa, lo que permitió la actualización continua de los datos y un análisis colaborativo por parte de los miembros del equipo.

Cuarta fase

La consolidación de la información se realizó en una hoja de Excel, con las principales características (título, autores, año de publicación, metodología, país de origen, objetivos y resumen), para poder integrar los datos. Esta fase analítica permitió identificar 29 artículos y establecer categorías y subcategorías, frente a reconocer el abordaje de enfermería con la integración de la musicoterapia.

Tabla 1.

Análisis de PRISMA y CASPE- Prisma de los artículos seleccionados

No.	Título	Autores	Objetivo	Metodología	Resultado	Conclusiones
1	Efectos de la musicoterapia sobre la cognición, la calidad de vida y los síntomas neuropsiquiátricos de pacientes con Alzheimer.	Lin, T., Liao, Y., Tam, K., Chan, L., & Hsu, T	Evaluar la eficacia de la musicoterapia en pacientes con demencia.	Revisión sistemática de 22 ensayos con 1780 pacientes.	Mejoras en calidad de vida y síntomas neuropsiquiátricos.	La musicoterapia es segura y eficaz.
2	Escenario actual y potencial de la musicoterapia en el manejo del Alzheimer.	Bhandark, S., Salvi, B., & Shende, P.	Revisar ventajas y desventajas de la musicoterapia	Revisión bibliográfica en bases de datos médicas.	Mejora el estado de ánimo y reduce el dolor y estrés	Es eficaz, con potencial para ser una terapia complementaria clave
3	Impacto de la musicoterapia grupal en la depresión en pacientes con demencia.	Xu, H., Li, A., & Apuke, O. D.	Evaluar el impacto de la musicoterapia grupal en la depresión en ancianos.	Ensayo con 121 pacientes en residencias.	Reducción de la depresión y niveles de cortisol.	La musicoterapia grupal reduce la depresión en personas con Alzheimer.
4	Efectividad de intervenciones musicales en demencia tipo Alzheimer.	Baker, F. A., Lee, Y. C., Sousa, T. V., Stretton-Smith, P. A., Tamplin, J., Sveinsdottir, V., Geretsegger, M., Wake, J. D., Assmus, J., & Gold, C.	Determinar la efectividad de dos intervenciones musicales.	Ensayo controlado con música coral y atención estándar.	Reducción de síntomas depresivos con intervención coral.	El canto coral es clínicamente relevante para reducir síntomas depresivos.
5	Efecto de la musicoterapia en pacientes con Alzheimer.	García-Navarro, E. B., Buzón-Pérez, A., & Cabillas-Romero, M.	Evaluar la musicoterapia en Alzheimer.	Revisión sistemática de estudios desde 2011.	Mejora de síntomas y bienestar del cuidador.	La musicoterapia mejora síntomas y reduce la carga del cuidador.



6	Intervenciones basadas en música para personas con demencia tipo Alzheimer que viven en la comunidad.	Hofbauer, L. M., Ross, S. D., & Rodriguez, F. S.	Sintetizar evidencia sobre intervenciones basadas en música para personas con demencia que viven en la comunidad	Revisión sistemática de estudios controlados.	Beneficios a corto plazo en cognición, ansiedad y dolor.	Las intervenciones a largo plazo tienen menos evidencia de efectividad.
7	Una revisión sistemática de las intervenciones musicales para los síntomas cognitivos y conductuales del deterioro cognitivo leve.	Jordan, C., Lawlor, B., & Loughrey, D.	Analizar el impacto de las intervenciones musicales en el deterioro cognitivo leve.	Revisión de cinco intervenciones musicales con diversas muestras.	Las intervenciones musicales tienen diferentes resultados en síntomas cognitivos y conductuales.	Se necesita un protocolo estandarizado para intervenciones musicales.
8	Intervenciones no farmacológicas para mejorar la depresión, ansiedad y calidad de vida en personas con demencia.	Kishita, N., Backhouse, T., & Mioshi, E.	Sintetizar evidencia de revisiones sistemáticas sobre intervenciones no farmacológicas.	Revisión de 14 estudios sobre intervenciones no farmacológicas.	La musicoterapia mejora la calidad de vida y reduce ansiedad y depresión.	Se recomienda la musicoterapia, pero se necesita más investigación en diferentes etapas de demencia.
9	Efectos de la musicoterapia en pacientes con demencia: una revisión sistemática.	Lam, H. L., Li, W.T.V, Laher, I., & Wong, R.Y.	Evaluar los efectos de la musicoterapia en demencia tipo Alzheimer.	Revisión sistemática de 82 estudios	Mejoras significativas en la fluidez verbal, ansiedad, depresión y apatía.	La musicoterapia mejora la calidad de vida y los síntomas psicológicos.
10	Efecto de la musicoterapia en la reducción de la depresión en personas con demencia.	Li, H. C., Wang, H. H., Lu, C.Y., Chen, T.B., Lin, Y. H., & Lee I.	Determinar la eficacia de la musicoterapia para reducir la depresión en demencia.	Revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados.	Reducción significativa de la depresión a las 6, 8 y 16 semanas.	La musicoterapia a mediano plazo es efectiva para reducir la depresión en demencia.
11	La promesa de la musicoterapia para la enfermedad de Alzheimer: una revisión.	Matziorinis, A. M., & Koelsch, S.	Analizar los efectos de la musicoterapia en el Alzheimer.	Revisión sistemática basada en criterios PRISMA.	Mejora del estado de ánimo, cognición, fluidez verbal y reducción de la ansiedad.	La musicoterapia tiene un impacto positivo en la memoria y las emociones.
12	Análisis del efecto de la música y el arte combinados con la terapia de juegos Kinect en Alzheimer.	Chunyan, L. & Li, P.	Evaluar el efecto de música, arte y terapia de juegos Kinect en Alzheimer.	Estudio en 100 pacientes con Alzheimer divididos en dos grupos.	Mejoras en la calidad de vida, función cognitiva y disminución de emociones negativas.	La combinación de música y arte con terapia de juegos es efectiva para mejorar las funciones cognitivas.

13	Impacto de la demencia de Alzheimer en los cuidadores y mejora de la calidad con arteterapia y musicoterapia.	Popa, L., Manea, M. C., Velcea, D., Șalapa, I., Manea, M., & Ciobanu, A. M.	Revisar los beneficios de la musicoterapia y arteterapia en la calidad de vida.	Revisión de estudios entre 2000-2021.	Mejora en la socialización y reducción de síntomas conductuales como la agresión.	La musicoterapia es una intervención segura para mejorar la calidad de vida en Alzheimer.
14	La musicoterapia como posible intervención para la cognición en Alzheimer: una mini revisión.	Fang, R., Ye, S., Huangfu, J., & Calimag, D.	Analizar los efectos de la musicoterapia en pacientes con Alzheimer.	Revisión de literatura de los últimos 5 años en PubMed.	La musicoterapia ayuda a reducir el deterioro cognitivo y mejora la calidad de vida.	Se requieren más ensayos clínicos rigurosos para respaldar su efectividad.
15	La musicoterapia como tratamiento no farmacológico en el Alzheimer: una revisión sistemática.	García-Casares, N., Moreno-Leiva, R. M., & García-Arnes, J. A.	Analizar el efecto de la musicoterapia en los síntomas cognitivos y conductuales.	Revisión sistemática de estudios entre 2006-2016.	Mejoras en cognición, emoción y comportamiento en pacientes con Alzheimer.	La musicoterapia es eficaz, pero se necesita más investigación.
16	Musicoterapia y enfermedad de Alzheimer: efectos cognitivos, psicológicos y conductuales.	Gómez Gallego, M., Gómez García, J.	Determinar el perfil de mejoría en Alzheimer tras musicoterapia.	Estudio con 42 pacientes con Alzheimer leve a moderado durante 6 semanas.	Mejoras en memoria, orientación, ansiedad y depresión tras solo 4 sesiones.	La musicoterapia mejora alteraciones cognitivas y psicológicas en Alzheimer.
17	Meditación y música mejoran la memoria y función cognitiva en adultos con deterioro cognitivo.	Innes, K. E., Selfe, T. K., Khalsa, D. S., & Kandati, S.	Evaluar el efecto de meditación Kirtan Kriya y música en el deterioro cognitivo.	Estudio piloto controlado con 60 participantes.	Mejoras significativas en memoria y función cognitiva a los 6 meses.	La meditación y la música son prometedoras para mejorar el rendimiento cognitivo.
18	Programa individualizado de escucha de música para reducir la agitación en Alzheimer	Belenchia, E. J.	Reducir la agitación en pacientes con Alzheimer mediante un programa de música	Estudio con 21 pacientes utilizando la Escala de Agitación de Pittsburgh.	Reducción significativa en los niveles de agitación tras la intervención.	La musicoterapia individualizada reduce eficazmente la agitación en Alzheimer.
19	Efectividad de la musicoterapia para el autismo, demencia, depresión, insomnio y esquizofrenia.	Gassner, L., Geretsegger, M., & Mayer-Ferbas, J.	Evaluar la efectividad de la musicoterapia en diferentes trastornos.	Revisión sistemática de 10 ensayos controlados.	Mejora del comportamiento, ansiedad, calidad de vida y sueño.	La musicoterapia es eficaz en diversos trastornos, incluida la demencia.



20	¿Pueden las intervenciones musicales mejorar el dolor, estado de ánimo y cognición en Alzheimer leve?	Pongan, E., Tillman, B., Leveque, Y., Trombert, B., Getenet, J. C., Auguste, N., Dauphinot, V., El Haouari, H., Navez, M., Dorey, J. M., Krolak-Salmon, P., The Lacme Group, Laurent, B., & Rouch, I.	Determinar la efectividad del canto coral y pintura en Alzheimer leve.	Ensayo controlado con 59 pacientes durante 12 semanas.	Reducción significativa del dolor, ansiedad y mejora de calidad de vida.	Cantar y pintar mejoran el estado de ánimo y calidad de vida en Alzheimer leve.
21	Dinámica espacio-temporal de la entropía en EEG durante la estimulación musical en Alzheimer.	Wu, Tingting	Investigar diferencias en la respuesta cerebral a la estimulación musical.	Estudio con 49 participantes (demencia leve, moderada y grave).	Diferencias significativas en las respuestas EEG, entre pacientes leves y graves.	La musicoterapia podría ofrecer un tratamiento específico, según la gravedad de la demencia.
22	Intervención musical grupal con instrumentos de percusión para reducir ansiedad en veteranos con Alzheimer.	Liu, Mu-N; Liou	Evaluar el impacto de la música grupal en la ansiedad de veteranos con Alzheimer.	Ensayo controlado con 50 hombres ancianos durante 12 semanas.	Reducción significativa de la ansiedad, en el grupo de intervención musical.	La intervención musical grupal reduce los síntomas de ansiedad en Alzheimer.
23	Intervenciones de ejercicio físico y música en demencia en una sala psicogeriatrica.	Pitkänen, A., Alanen, H., Kampman, O., Suontaka-Jamalainen, K., & Leinonen, E.	Investigar el impacto del ejercicio físico y de la música en la demencia.	Estudio con 86 pacientes en sala psicogeriatrica.	Mejoras en los síntomas neuropsiquiátricos, sin diferencias significativas en funcionamiento diario.	El ejercicio físico puede tener efectos positivos en síntomas neuropsiquiátricos.
24	Efectos de la musicoterapia en pacientes con demencia.	Trainor, H.	Discutir los efectos físicos y mentales de la musicoterapia en la demencia.	Revisión de los estudios clínicos en la demencia.	La musicoterapia activa partes del cerebro donde se almacenan recuerdos.	La musicoterapia es una opción efectiva para retrasar la progresión de la demencia.
25	Intervención musical con terapia de reminiscencia y orientación para personas con Alzheimer.	Onieva-Zafra, M. D.	Evaluar el efecto de la musicoterapia y reminiscencia en Alzheimer leve.	Estudio piloto con 19 pacientes durante 8 semanas	Mejoras en síntomas de depresión y ansiedad tras la intervención.	La musicoterapia y reminiscencia son útiles para mejorar el estado emocional en Alzheimer.
26	Efecto de la musicoterapia sobre las funciones cognitivas en Alzheimer: una revisión sistemática.	Bleibel, M.	Evaluar el impacto de la musicoterapia en funciones cognitivas en Alzheimer.	Revisión sistemática de ensayos controlados.	Mejoras en memoria, fluidez verbal y atención en pacientes con Alzheimer.	La musicoterapia es una opción eficaz para mejorar las funciones cognitivas.

27	Remediación de funciones cognitivas y motoras en Alzheimer leve: implicaciones de la musicoterapia.	Chéour, S., Chéour, C., Gendreau, T., Bouazizi, M., Singh, K. P., Saeidi, A., Tao, D., Supriya, R., Bragazzi, N. L., Baker, J. S., & Chéour, F.	Comparar los efectos de la musicoterapia y rehabilitación física en Alzheimer leve.	Estudio con 28 pacientes tunecinos durante 4 meses.	Mejoras significativas en funciones motoras y cognitivas en el grupo combinado.	La combinación de musicoterapia y rehabilitación física es una intervención prometedora.
28	Ensayo piloto de 12 meses sobre Alzheimer y musicoterapia: evaluación de viabilidad.	Matziorinis, AM; Flo, BK; Skouras	Evaluar la viabilidad de la musicoterapia y actividad física en Alzheimer.	Estudio piloto con 18 participantes durante 12 meses.	Baja adherencia y altas tasas de deserción en el estudio.	No se consideró factible en pacientes con Alzheimer leve a moderado.
29	Robótica social para ayudar a personas mayores con demencia: robot Paro en Alzheimer.	Bevilacqua, R., Maranesi, E., Felici, E., Margaritini, A., Amabili, G., Barbarossa, F., Bonfigli, A. R., Pelliccioni, G., & Paciaroni, L.	Evaluar la mejora en la calidad de vida tras el uso del robot Paro.	Estudio con 20 pacientes en un centro de día para Alzheimer.	Estudio con 20 pacientes en un centro de día para Alzheimer.	El uso del robot Paro tiene un efecto positivo en la calidad de vida en Alzheimer.

Resultados

Análisis estadístico de los artículos

La tabla organizacional de los artículos seleccionados para la revisión bibliográfica se expone a continuación. Las naciones europeas destacaron debido a una mayor representación, con un total de 16 artículos originarios de España, Alemania, Irlanda, Inglaterra, Noruega, Hungría, Finlandia, Francia e Italia. En segundo lugar, las naciones asiáticas contribuyeron con diez artículos, originarios de China, Taiwán, Líbano y Japón. Además, Estados Unidos, India y Australia aportaron con un artículo, respectivamente. De la totalidad de los 29 artículos examinados, 27 estaban redactados en inglés y 2 en español. La metodología predominante fue la revisión bibliográfica, en la que todos los artículos se fundamentaron en indagaciones efectuadas en revistas indexadas, las cuales también habían adoptado la revisión bibliográfica como estrategia principal.

Tabla 2.

Matriz organizacional geográfica

Zona	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Asia	1	0	1	1	1	1	3	2	10
Europa	2	1	3	0	2	5	3	0	16
USA - India - Australia	1	0	0	0	0	1	0	1	3
Total	4	1	4	1	3	7	6	3	29

Categorías y subcategorías

Se realizó una revisión de la información proporcionada, con el fin de identificar los temas recurrentes y las áreas clave en los estudios revisados. Para ello, se agruparon los temas similares, lo que permitió estructurar las categorías principales y sus respectivas subcategorías. Cada categoría principal engloba aspectos generales, mientras que las subcategorías reflejan detalles más específicos o componentes particulares de los estudios.

Categoría Psicológica: Esta categoría engloba intervenciones musicales orientadas a optimizar el bienestar emocional de los pacientes con demencia, particularmente en relación con la ansiedad y la depresión. Dentro de esta categoría, se identificaron tres subcategorías clave. La primera, “Estimulación musical y entropía EEG”, fue investigada por Wu et al., quienes analizaron cómo la estimulación musical afecta las características no lineales del EEG en diferentes grados de demencia, evidenciando cambios significativos en los patrones cerebrales (Dassa & Amir, 2014).

La segunda subcategoría, “Percusión y ansiedad”, explorada por Liu y Liuo, evaluó el impacto de intervenciones grupales de percusión en la ansiedad de veteranos con demencia, obteniendo resultados positivos en la reducción de la ansiedad (de La Rubia Ortí et al., 2018). Por último, Onieva-Zafra et al. analizaron la “Musicoterapia y terapia de reminiscencia”, revelando que la combinación de ambas terapias es efectiva a fin de mitigar la depresión y la ansiedad en individuos con enfermedad de Alzheimer (King et al., 2019).

Categoría Cognitiva: Los estudios en esta categoría se centraron en los efectos de la musicoterapia en las funciones cognitivas de los pacientes con Alzheimer. Bleibel revisó ensayos controlados aleatorios, que mostraron que la musicoterapia tiene un impacto positivo en las funciones cognitivas, tales como la memoria y la atención (Lin et al., 2023). Por otro lado, Cheour et al. compararon los efectos de la musicoterapia con la rehabilitación física, concluyendo que, en pacientes con Alzheimer leve, ambas terapias mejoran, tanto las funciones cognitivas como motoras, pero la musicoterapia presenta beneficios adicionales en la estimulación cognitiva (Sayali Bhandarkar et al., 2024).

Categoría Conductual: En esta categoría se exploraron intervenciones que combinan actividad física con musicoterapia, así como el uso de tecnología en las terapias. Pitkanen et al. analizaron los efectos de combinar ejercicio físico con musicoterapia, en pacientes con demencia en una sala de psicogeriatría, observando mejoras tanto en el comportamiento como en el estado de ánimo de los pacientes (King et al., 2019). Matziorinis et al. (2024) evaluaron la viabilidad de una intervención combinada de musicoterapia y actividad física, en pacientes con Alzheimer leve a moderado, concluyendo que es una intervención eficaz y factible para mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Finalmente, Bevilacqua et al. (2023) exploraron el “Uso de robots sociales”, como una herramienta para mejorar la calidad de vida de pacientes con demencia, comparando su uso con la atención habitual y observando mejoras en la interacción social y el bienestar general.

Beneficios de la musicoterapia en la función cognitiva

La musicoterapia ha demostrado ser una intervención efectiva para mejorar la función cognitiva en pacientes con demencia, especialmente en la enfermedad de Alzheimer (EA). Diversos estudios han resaltado sus beneficios en áreas clave como la memoria, la atención y la cognición global.

La revisión sistemática de Bleibel et al. (2023), muestra que la musicoterapia puede mejorar significativamente las funciones cognitivas, con un efecto más pronunciado cuando los pacientes participan activamente en la creación musical. Esta intervención ayuda a estimular áreas del cerebro, relacionadas con el recuerdo y el procesamiento de la información, promoviendo una mejor cognición y memoria. Además, Chéour et al. (2023) encontraron que la combinación de musicoterapia y rehabilitación física, optimiza tanto las funciones cognitivas como motoras, sugiriendo que la integración de la música en un enfoque terapéutico multifacético puede ser particularmente beneficiosa.

Por otro lado, Matziorinis et al. (2024) evaluaron la viabilidad de combinar musicoterapia con actividad física en pacientes con Alzheimer leve a moderado, destacando que, aunque la adherencia al protocolo fue un desafío, los beneficios potenciales en la cognición fueron significativos. Estos estudios subrayan la importancia de la musicoterapia, como complemento eficaz a otros tratamientos para mejorar la calidad de vida y las capacidades cognitivas en pacientes con demencia.

Beneficios de la musicoterapia en los ámbitos psicológico y conductual

La musicoterapia ofrece numerosos beneficios tanto a nivel psicológico como conductual en pacientes con demencia. Liu y Liou (2022) demostraron que la intervención musical grupal, con instrumentos de percusión significativamente reduce la ansiedad en veteranos con enfermedad de Alzheimer. Los participantes en el grupo de intervención, mostraron una disminución notable de los síntomas de ansiedad después de 12 semanas de sesiones musicales, lo que subraya el impacto positivo de la música en el estado emocional y el bienestar psicológico.

Onieva-Zafra (2018) observó que la combinación de musicoterapia, terapia de reminiscencia y orientación a la realidad en pacientes con Alzheimer leve, resultó en una reducción significativa de la depresión y la ansiedad. La música, al evocar recuerdos y emociones, puede mejorar el estado de ánimo y la estabilidad emocional, mostrando que la intervención musical es efectiva en la mitigación de síntomas psicológicos negativos.

Por otra parte, Wu et al. (2022) destacaron que las características no lineales del EEG mostraron una mejor respuesta a la estimulación musical, en pacientes con demencia leve a moderada comparado con aquellos con demencia grave, indicando que la musicoterapia puede ayudar a mantener la estabilidad conductual y emocional en etapas tempranas de la enfermedad. Estos estudios demuestran que la musicoterapia no solo alivia la ansiedad y la depresión, sino que también promueve un comportamiento más estable y positivo en pacientes con demencia.

Análisis de las intervenciones de enfermería en el Alzheimer vs. la musicoterapia

Las intervenciones de enfermería en el manejo de la enfermedad de Alzheimer (EA) y la musicoterapia ofrecen enfoques distintos, pero complementarios para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En Intervenciones de Enfermería: La intervención de enfermería en la EA frecuentemente incluye el uso de técnicas basadas en la realidad, como la terapia de reminiscencia y la orientación a la realidad. Onieva-Zafra (2018) investigó una intervención combinada de musicoterapia y terapia de reminiscencia, descubriendo que esta combinación redujo significativamente los niveles de depresión en pacientes con Alzheimer leve. Las técnicas de orientación a la realidad, también ayudan a los pacientes a mantener su sentido de identidad y mejorar su bienestar psicológico, al facilitar la conexión con recuerdos y experiencias pasadas. Estas intervenciones tienen un fuerte enfoque en la adaptación de los cuidados y la personalización del tratamiento, para satisfacer las necesidades específicas de cada paciente.

La Musicoterapia: La musicoterapia, por otro lado, se enfoca en utilizar la música para mejorar, tanto los aspectos cognitivos como emocionales de los pacientes con demencia. Trainor (2019) y Bleibel (2023) encontraron que la musicoterapia puede mejorar funciones cognitivas como la memoria y el lenguaje, y también aliviar síntomas emocionales y conductuales como la ansiedad y la depresión. Los estudios sugieren que la musicoterapia, al ser una intervención no farmacológica, puede ser una opción menos invasiva y más adaptable, proporcionando beneficios, tanto a nivel individual como grupal.

Comparación: Mientras que las intervenciones de enfermería a menudo implican técnicas estructuradas y adaptadas a las necesidades del paciente, la musicoterapia ofrece un enfoque terapéutico que puede ser complementario. Pitkänen y Alanen (2019) señalaron que, aunque el ejercicio físico y las intervenciones musicales mostraron mejoras en síntomas neuropsiquiátricos, no siempre hay diferencias significativas, en comparación con el tratamiento estándar. Esto sugiere que, aunque la musicoterapia y las intervenciones de enfermería son valiosas, su eficacia puede variar y es esencial integrarlas en un enfoque de tratamiento multidisciplinario, para obtener los mejores resultados.

Discusión

La musicoterapia ha emergido como una intervención valiosa para el tratamiento de la demencia, un conjunto de trastornos neurocognitivos que afectan gravemente la calidad de vida de millones de personas en todo el mundo. Los estudios revisados presentan un panorama prometedor sobre los beneficios de la musicoterapia, aunque también revelan áreas que requieren mayor investigación y estandarización.

En primer lugar, la revisión sistemática y el metaanálisis, realizado por Lin et al., destacan que la musicoterapia mejora la cognición, la calidad de vida y los síntomas neuropsiquiátricos en pacientes con Alzheimer y demencia. Esta revisión, que incluyó 22 ensayos con un total de 1780 pacientes, encontró que la musicoterapia no solo tenía efectos positivos en la calidad de vida y los síntomas neuropsiquiátricos, sino también una mayor eficacia en comparación con las terapias que no involucraban música. Este hallazgo se alinea con la conclusión de otras investigaciones, sobre la eficacia de la musicoterapia como un enfoque seguro y eficaz para la demencia.

El estudio de Sayali Bhandarkar et al. (2024) complementa estos hallazgos al explorar las ventajas y desventajas de la musicoterapia, así como su mecanismo de acción. La revisión muestra que la musicoterapia puede mejorar el estado de ánimo, aliviar el dolor y reducir el estrés, lo cual es crucial para pacientes con demencia que a menudo enfrentan estos desafíos. La combinación de neurociencia y musicoterapia es presentada como una estrategia emergente, que podría consolidar la musicoterapia como una terapia de primera línea.

A nivel específico, el ensayo de control aleatorio de Xu et al. (2024) proporciona evidencia concreta sobre cómo la musicoterapia grupal puede reducir la depresión en personas mayores con demencia tipo Alzheimer. El estudio observó una reducción significativa en los niveles de depresión y cortisol salival, en el grupo experimental, sugiriendo que la musicoterapia puede tener efectos prolongados, incluso después de la intervención. Este hallazgo es particularmente relevante para la práctica clínica, ya que subraya la importancia de incorporar la musicoterapia en el tratamiento integral de la demencia.

En contraste, el ensayo controlado por grupos de FA Baker y colegas revela que, si bien la musicoterapia grupal (GMT) y el canto coral recreativo (RCS) pueden ser efectivos, el RCS mostró una relevancia clínica particular para la reducción de síntomas depresivos en residencias de ancianos. Este estudio sugiere que no todas las formas de musicoterapia tienen el mismo impacto, y que las intervenciones deben ser adaptadas a las necesidades específicas de los pacientes.

Además, la revisión sistemática de García-Navarro y Buzón subrayan que la musicoterapia puede no solo aliviar la sintomatología de la enfermedad de Alzheimer, sino también disminuir la carga de los cuidadores. Esto es significativo, dado que los cuidadores a menudo experimentan un alto nivel de estrés y agotamiento. La mejora en el bienestar de los cuidadores refuerza el valor de la musicoterapia, como una intervención que puede beneficiar tanto a los pacientes como a sus familias.

Por otro lado, el estudio de Kishita et al. (2020) confirma que la estimulación cognitiva y las intervenciones terapéuticas, basadas en música son efectivas para mejorar la depresión, la ansiedad y la calidad de vida en personas con demencia. A pesar de los resultados prometedores, la revisión enfatiza la necesidad de investigaciones adicionales, para determinar qué intervenciones son más efectivas en distintas etapas y tipos de demencia.

La revisión sistemática y metanálisis de Hui-Chi Li et al (2019) proporciona evidencia sólida sobre la eficacia de la musicoterapia, para reducir la depresión en personas con demencia. A pesar de los beneficios observados a mediano plazo, el estudio también destaca la falta de efecto en ciertos intervalos, lo que sugiere que la frecuencia y duración de las sesiones de musicoterapia pueden ser factores críticos para su éxito.

La revisión sistemática realizada por Matziorinis et al. (2022) destaca el potencial significativo de la musicoterapia (MT), en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer (EA). Esta revisión, que siguió rigurosamente los criterios PRISMA, destaca que la MT puede ser una herramienta efectiva para mejorar el estado de ánimo, reducir la depresión y la ansiedad, y mejorar la cognición y el recuerdo autobiográfico en pacientes con EA. La capacidad de la música para evocar recuerdos y emociones se alinea con los cambios neurofisiológicos, observados en estudios de neuroimagen funcional, que indican modificaciones en estructuras cerebrales clave como el hipocampo.

El análisis de Li Chungan et al. (2024) complementa estos hallazgos al explorar la combinación de MT y terapia de juegos Kinect en un centro residencial. Los resultados mostraron mejoras en la función cognitiva, el sueño y la calidad de vida de los pacientes, así como una reducción de las emociones negativas en comparación con el cuidado convencional. Este estudio refuerza la idea de



que la integración de MT, con otras modalidades terapéuticas, puede ofrecer beneficios adicionales a los pacientes con EA, sugiriendo que un enfoque multidimensional puede ser más eficaz que las intervenciones individuales.

Por otro lado, el estudio de Popa et al. (2021) destaca los beneficios de la MT y la arteterapia en la calidad de vida de los pacientes con EA, particularmente en términos de socialización y estatus social. Estos resultados sugieren que las intervenciones no farmacológicas, como la MT, no solo abordan los síntomas clínicos, sino que también mejoran aspectos psicosociales importantes para el bienestar general de los pacientes.

La revisión de García-Casares et al. confirma que la MT tiene un impacto positivo en la cognición, la emoción y el comportamiento de los pacientes con EA, aunque también señala la necesidad de más investigaciones para fortalecer las evidencias en este campo. De manera similar, el estudio de Gómez Gallego et al. (2017) muestra mejoras en memoria, orientación y síntomas psicológicos en pacientes con EA tras recibir MT, evidenciando su utilidad para tratar tanto los aspectos cognitivos como los emocionales de la enfermedad.

Los estudios recientes han explorado la influencia de la musicoterapia y las intervenciones combinadas en pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA), desde varias perspectivas, revelando *insights* valiosos, pero también desafíos. Wu et al. (2022) demostraron que la estimulación musical, afecta de manera diferente a pacientes con distintos grados de demencia, con respuestas EEG que indican una mayor complejidad en etapas menos avanzadas de la enfermedad. Esto sugiere que la musicoterapia podría adaptarse, según el grado de deterioro cognitivo para maximizar sus beneficios. Liu et al. evidenciaron que la intervención musical grupal, con instrumentos de percusión redujo significativamente la ansiedad en veteranos varones, destacando la importancia de la aptitud musical individual para la efectividad de la terapia.

En contraste, Pitkänen et al. (2019) encontraron que, aunque las intervenciones de ejercicio físico y musical redujeron síntomas neuropsiquiátricos en pacientes de psicogeriatría aguda, no hubo mejoras significativas en el funcionamiento diario. Este hallazgo sugiere que, mientras el ejercicio y la música pueden tener beneficios aislados, sus efectos combinados podrían no ser tan efectivos en todos los contextos clínicos.

Trainor destacó la capacidad de la musicoterapia para abordar, tanto aspectos físicos como mentales de la demencia, pero también señaló la falta de inclusión generalizada en centros de atención, debido a la falta de requisitos de cobertura. Por otro lado, el estudio de Onieva-Zafra et al. (2018) sobre la terapia combinada con música y reminiscencia, mostró una mejora en la depresión en pacientes con EA leve, lo que subraya el potencial de la integración de diversas técnicas terapéuticas.

Conclusiones

La musicoterapia presenta, sin duda, un gran potencial para mejorar la calidad de vida y aliviar los síntomas de la demencia, especialmente en lo que respecta a la depresión y otros problemas neuropsiquiátricos, además de mejorar el bienestar de los cuidadores.

Sin embargo, la variabilidad observada en los resultados, destaca la necesidad de desarrollar protocolos estandarizados y personalizar las intervenciones, según cada caso. Por tanto, es fundamental que las investigaciones futuras se centren en la evaluación a largo plazo y en la optimización de las estrategias de implementación en diversos contextos de cuidado.

Según la evidencia examinada, la musicoterapia emerge como un enfoque prometedor, para la mejora de diversos aspectos de la enfermedad de Alzheimer, abarcando desde la cognición hasta el

estado emocional y la calidad de vida. Sin embargo, pese a los hallazgos positivos, la investigación continua se revela imprescindible para la optimización de las técnicas y la validación de sus efectos a largo plazo en diversos contextos clínicos. Adicionalmente, la integración de la musicoterapia con otras terapias, como la rehabilitación física, parece ser una estrategia de considerable valor. No obstante, su aplicación efectiva y su repercusión a largo plazo aún demandan investigación adicional.

En cuanto al impacto en las funciones cognitivas, la musicoterapia ha demostrado su capacidad para estimular áreas del cerebro, relacionadas con la memoria, la atención y el procesamiento cognitivo. En este sentido, en pacientes con Alzheimer, la musicoterapia ha mostrado mejoras significativas en la memoria y el reconocimiento. Asimismo, la música puede facilitar la autoexpresión y la comunicación emocional, lo que resulta particularmente beneficioso para aquellos que enfrentan dificultades en la comunicación verbal.

Por otro lado, los beneficios conductuales de la musicoterapia son igualmente notables. En el ámbito de la rehabilitación, la musicoterapia puede fomentar la participación activa y mejorar las habilidades sociales, en pacientes con trastornos del desarrollo, como el autismo. Además, en contextos médicos, la musicoterapia ha demostrado ser eficaz en la gestión del dolor, reduciendo la percepción de este y la necesidad de medicamentos analgésicos. Esto, sin duda, contribuye a mejorar la calidad de vida tanto de los pacientes como de los cuidadores y del personal de salud, quienes también se benefician de un entorno más relajado y colaborativo.

En resumen, la musicoterapia ofrece una variedad de beneficios cognitivos, psicológicos y conductuales que la convierten en una herramienta poderosa en la atención integral del paciente. Su integración en los programas de atención médica, no solo optimiza la experiencia del paciente, sino que también apoya a los profesionales de la salud en la prestación de una atención más compasiva y holística.

Recomendaciones

Con base en las conclusiones derivadas, se sugiere llevar a cabo investigaciones subsecuentes que se enfoquen en los efectos duraderos de la musicoterapia en pacientes con Alzheimer. Investigaciones longitudinales facilitarían la evaluación del efecto de dicha intervención en las diversas fases de la enfermedad, desde las fases iniciales hasta las avanzadas. Adicionalmente, se recomienda integrar la musicoterapia con otras intervenciones terapéuticas no farmacológicas, tales como la terapia cognitiva o la arteterapia, con el fin de evaluar si la sinergia entre estas técnicas puede mejorar los beneficios en la calidad de vida de los pacientes.

Otra vía de investigación importante sería analizar cómo factores contextuales, como el entorno familiar o el acceso a recursos, influyen en los resultados terapéuticos. Esto permitiría obtener una visión más completa del impacto psicosocial de la musicoterapia. Asimismo, estudios comparativos entre tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, podrían arrojar luz sobre la efectividad relativa de cada enfoque, en el tratamiento de los síntomas cognitivos y conductuales.

Es imperativo expandir el campo de estudios futuros para incorporar una variedad de poblaciones geográficas y culturales. Esta metodología no solo corroboraría los hallazgos adquiridos, sino que además proporcionaría nuevas perspectivas sobre la adaptación de la musicoterapia a diversos contextos. Motivo a los investigadores a continuar indagando en esta disciplina, que posee un considerable potencial para optimizar el bienestar emocional y cognitivo de los pacientes con Alzheimer.

Referencias

- Baker, F. A., Lee, Y. C., Sousa, T. V., Stretton-Smith, P. A., Tamplin, J., Sveinsdottir, V., Geretsegger, M., Wake, J. D., Assmus, J., & Gold, C. (2022). Clinical effectiveness of music interventions for dementia and depression in elderly care (MIDDEL): Australian cohort of an international pragmatic cluster-randomised controlled trial. *The Lancet Healthy Longevity*, 3(3), e153-e165. [https://doi.org/10.1016/s2666-7568\(22\)00027-7](https://doi.org/10.1016/s2666-7568(22)00027-7)
- Belenchia, E. J. (2023). An individualized music listening program to reduce agitation in hospitalized patients with Alzheimer's disease and related dementias. *Geriatric Nursing*, 52, 157-164. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2023.06.003>
- Bevilacqua, R., Maranesi, E., Felici, E., Margaritini, A., Amabili, G., Barbarossa, F., Bonfigli, A. R., Pelliccioni, G., & Paciaroni, L. (2023). Social robotics to support older people with dementia: a study protocol with Paro seal robot in an Italian Alzheimer's day center. *Frontiers In Public Health*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1141460>
- Bhandarkar, S., Salvi, B. V., & Shende, P. (2024). Current scenario and potential of music therapy in the management of diseases. *Behavioural Brain Research*, 458, 114750. <https://doi.org/10.1016/j.bbr.2023.114750>
- Bleibel, M., Cheikh, A. E., Sadier, N. S., & Abou-Abbas, L. (2023). The effect of music therapy on cognitive functions in patients with Alzheimer's disease: a systematic review of randomized controlled trials. *Alzheimer S Research & Therapy*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s13195-023-01214-9>
- Chéour, S., Chéour, C., Gendreau, T., Bouazizi, M., Singh, K. P., Saeidi, A., Tao, D., Supriya, R., Bragazzi, N. L., Baker, J. S., & Chéour, F. (2023). Remediation of cognitive and motor functions in Tunisian elderly patients with mild Alzheimer's disease: implications of music therapy and/or physical rehabilitation. *Frontiers In Aging Neuroscience*, 15. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2023.1216052>
- Dassa, A., & Amir, D. (2014). The role of singing familiar songs in encouraging conversation among people with middle to late stage alzheimer's disease. *Journal of Music Therapy*, 51(2), 131–153. <https://doi.org/10.1093/jmt/thu007>
- de La Rubia Ortí, J. E., García-Pardo, M. P., Iranzo, C. C., Madrigal, J. J. C., Castillo, S. S., Rochina, M. J., & Gascó, V. J. P.(2018). Does Music Therapy Improve Anxiety and Depression in Alzheimer's Patients? *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 24(1), 33–36. <https://doi.org/10.1089/acm.2016.0346>
- Fang, R., Ye, S., Huangfu, J., & Calimag, D. P. (2017). Music therapy is a potential intervention for cognition of Alzheimer's Disease: a mini-review. *Translational Neurodegeneration*, 6(1). <https://doi.org/10.1186/s40035-017-0073-9>
- Gómez Gallego, M. G., & García, J. G. (2017). Musicoterapia en la enfermedad de Alzheimer: efectos cognitivos, psicológicos y conductuales. *Neurología*, 32(5), 300-308. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2015.12.003>

- García-Casares, N., Moreno-Leiva, R. M., & García-Arnes, J. A. (2017). Efecto de la musicoterapia como terapia no farmacológica en la enfermedad de Alzheimer. Revisión sistemática [Music therapy as a non-pharmacological treatment in Alzheimer's disease. A systematic review]. *Rev Neurol*, 65 (12), 529-538. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29235615/>
- García-Navarro, E. B., Buzón-Pérez, A., & Cabillas-Romero, M. (2022). Effect of Music Therapy as a Non-Pharmacological Measure Applied to Alzheimer's Disease Patients: A Systematic Review. *Nursing Reports*, 12(4), 775-790. <https://doi.org/10.3390/nursrep12040076>
- Garzón Patterson, M., & Pascual Cuesta, Y. (2015) Síntomas psicológicos y conductuales en pacientes con enfermedad de Alzheimer leve y moderada. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300003&lng=es.
- Gassner, L., Geretsegger, M., & Mayer-Ferbas, J. (2021). Effectiveness of music therapy for autism spectrum disorder, dementia, depression, insomnia and schizophrenia: update of systematic reviews. *European Journal Of Public Health*, 32(1), 27-34. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckab042>
- Hofbauer, L. M., Ross, S. D., & Rodriguez, F. S. (2022). Music based interventions for community dwelling people with dementia: A systematic review. *Health & Social Care In The Community*, 30(6), 2186-2201. <https://doi.org/10.1111/hsc.13895>
- Innes, K. E., Selfe, T. K., Khalsa, D. S., & Kandati, S. (2017). Meditation and Music Improve Memory and Cognitive Function in Adults with Subjective Cognitive Decline: A Pilot Randomized Controlled Trial. *Journal Of Alzheimer S Disease*, 56(3), 899-916. <https://doi.org/10.3233/jad-160867>
- Jordan, C., Lawlor, B., & Loughrey, D. (2022). A systematic review of music interventions for the cognitive and behavioural symptoms of mild cognitive impairment (non-dementia). *Journal Of Psychiatric Research*, 151, 382-390. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2022.04.028>
- King, J. B., Jones, K. G., Goldberg, E., Rollins, M., MacNamee, K., Moffit, C., Naidu, S. R., Ferguson, M. A., Garcia-Leavitt, E., Amaro, J., Breitenbach, K. R., Watson, J. M., Anderson, J. S., & Foster, N. L. (2019). Increased Functional Connectivity After Listening to Favored Music in Adults With Alzheimer Dementia. *The Journal of Prevention of Alzheimer's Disease*, 6(1), 56-62. <https://doi.org/10.14283/jpad.2018.19>
- Kiselica, A. M., Kaser, A. N., & Bengel, J. F. (2021). An Initial Empirical Operationalization of the Earliest Stages of the Alzheimer's Continuum. *Alzheimer disease and associated disorders*, 35(1), 62-67. <https://doi.org/10.1097/WAD.0000000000000408>
- Kishita, N., Backhouse, T., & Mioshi, E. (2019). Nonpharmacological Interventions to Improve Depression, Anxiety, and Quality of Life (QoL) in People With Dementia: An Overview of Systematic Reviews. *Journal Of Geriatric Psychiatry And Neurology*, 33(1), 28-41. <https://doi.org/10.1177/0891988719856690>
- Lam, H. L., Li, W. T. V., Laher, I., & Wong, R. Y. (2020). Effects of Music Therapy on Patients with Dementia—A Systematic Review. *Geriatrics*, 5(4), 62. <https://doi.org/10.3390/geriatrics5040062>
- Li, C., & Li, P. (2023). Analysis of the effect of music and art combined with Kinect game therapy in improving the cognitive function and alleviating negative emotions of Alzheimer's disease patients in residential aged care facilities. *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 30 (9), 415 – 419. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38290446/>



- Li, H., Wang, H., Lu, C., Chen, T., Lin, Y., & Lee, I. (2019). The effect of music therapy on reducing depression in people with dementia: A systematic review and meta-analysis. *Geriatric Nursing*, 40(5), 510-516. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2019.03.017>
- Lin, T., Liao, Y., Tam, K., Chan, L., & Hsu, T. (2023). Effects of music therapy on cognition, quality of life, and neuropsychiatric symptoms of patients with dementia: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychiatry Research*, 329, 115498. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115498>
- Liu, M., Liou, Y., Wang, W., Su, K., Yeh, H., Lau, C., Hu, L., Tsai, S., & Chen, H. (2021). Group Music Intervention Using Percussion Instruments to Reduce Anxiety Among Elderly Male Veterans with Alzheimer Disease. *Medical Science Monitor*, 27. <https://doi.org/10.12659/msm.928714>
- Madera-Cimadevilla T, Cantero-García M, Rueda-Extremera M. (2024). Music Therapy as Non-Pharmacological Treatment in Alzheimer's Disease—Effects on Memory—Systematic Review. *J Ageing Longev*, 4(3), 209-224. <https://doi.org/10.3390/jal4030015>
- Manterola, C., Astudillo, P., Arias, E., & Claros, N. (2013). Revisiones sistemáticas de la literatura. Qué se debe saber acerca de ellas. *Cirugía Española*, 91(3), 149 – 155. <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-revisiones-sistematicas-literatura-que-se-S0009739X11003307>
- Matziorinis, A. M., & Koelsch, S. (2022). The promise of music therapy for Alzheimer's disease: A review. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1516(1), 11-17. <https://doi.org/10.1111/nyas.14864>
- Matziorinis, A. M., Flo, B. K., Skouras, S., Dahle, K., Henriksen, A., Hausmann, F., Sudmann, T. T., Gold, C., & Koelsch, S. (2023). A 12-month randomised pilot trial of the Alzheimer's and music therapy study: a feasibility assessment of music therapy and physical activity in patients with mild-to-moderate Alzheimer's disease. *Pilot And Feasibility Studies*, 9(61). <https://doi.org/10.1186/s40814-023-01287-1>
- National Institute on Aging. (s.f.). *Acerca del Centro ADEAR*. NIA. https://www-nia-nih-gov.translate.google/about/alzheimers-and-dementia/about-adear-center?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- National Institute on Aging. (28 de febrero de 2025). *Cómo comunicarse con una persona que tiene la enfermedad de Alzheimer*. NIA. <https://www.nia.nih.gov/espanol/cuidar-familiar-enfermedad-alzheimer/cambios-habilidades-comunicacion-relacionados>
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Demencia. *PAHO*. <https://www.paho.org/es/temas/demencia>
- Onieva-Zafra, M. D., Hernández-García, L., González-Del-Valle, M. T., Parra-Fernández, M. L., & Fernández-Martínez, E. (2018). Music Intervention With Reminiscence Therapy and Reality Orientation for Elderly People With Alzheimer Disease Living in a Nursing Home. *Holistic Nursing Practice*, 32(1), 43-50. <https://doi.org/10.1097/hnp.0000000000000247>
- Pitkänen, A., Alanen, H., Kampman, O., Suontaka-Jamalainien, K., & Leinonen, E. (2019). Implementing physical exercise and music interventions for patients suffering from dementia on an acute psychogeriatric inpatient ward. *Nordic Journal Of Psychiatry*, 73(7), 401-408. <https://doi.org/10.1080/08039488.2019.1645205>

- Pongan, E., Tillman, B., Leveque, Y., Trombert, B., Getenet, J. C., Auguste, N., Dauphinot, V., El Haouari, H., Navez, M., Dorey, J. M., Krolak-Salmon, P., The Lacme Group, Laurent, B., & Rouch, I. (2017). Can Musical or Painting Interventions Improve Chronic Pain, Mood, Quality of Life, and Cognition in Patients with Mild Alzheimer's Disease? Evidence from a Randomized Controlled Trial. *Journal of Alzheimer's Disease*, 60(2), 663-677. <https://doi.org/10.3233/JAD-170410>
- Popa, L., Manea, M. C., Velcea, D., Șalapa, I., Manea, M., & Ciobanu, A. M. (2021). Impact of Alzheimer's Dementia on Caregivers and Quality Improvement through Art and Music Therapy. *Healthcare*, 9(6), 698. <https://doi.org/10.3390/healthcare9060698>
- Prada, S. I., Takeuchi Y., & Ariza, Y. (2014). Costo monetario del tratamiento de la enfermedad de Alzheimer en Colombia. *Acta Neurológica Colombiana*, 30(4), 247-255. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482014000400004&lng=
- Rossi, E., Marrosu, F., & Saba, L. (2024). Music Therapy as a Complementary Treatment in Patients with Dementia Associated to Alzheimer's Disease: A Systematic Review. *Journal of Alzheimer's Disease*, 98 (1), 33-51. <https://doi.org/10.3233/JAD-230852>
- Trainor, H. (2019). Effects of Using Music Therapy for Patients Suffering From Dementia. *The Health Care Manager*, 38(3), 206-210. <https://doi.org/10.1097/hcm.0000000000000276>
- Wu, T., Sun, F., Guo, Y., Zhai, M., Yu, S., Chu, J., Yu, C., & Yang, Y. (2022). Spatio-Temporal Dynamics of Entropy in EEGs during Music Stimulation of Alzheimer's Disease Patients with Different Degrees of Dementia. *Entropy*, 24(8). <https://doi.org/10.3390/e24081137>
- Xu, H., Li, A., & Apuke, O. D. (2024). The impact of group music therapy in ameliorating the depression among patients with dementia in care homes: A randomized control trial. *Geriatric Nursing*, 56, 304-311. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2024.02.021>
- Zhao Y. (2024). Effect of Music Therapy on Cognitive and psychological in Patients with Alzheimer's Disease. *Journal of Education, Humanities and Social Sciences*, 26, 425-430. <https://doi.org/10.54097/p4mm2328>