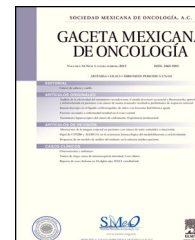




SOCIETAT MEXICANA DE ONCOLOGÍA, A.C.
**GACETA MEXICANA
DE ONCOLOGÍA**

www.elsevier.es/gamo



ARTÍCULO DE REVISIÓN

La musicoterapia en Oncología



Patricia Martí-Augé^{a,c,*}, Melissa Mercadal-Brotóns^b y Carme Solé-Resano^c

^a *Oncolliga – Fundació Lliga Catalana d’Ajuda Oncològica, Barcelona, España*

^b *Escola Superior de Música de Catalunya (ESMUC), Barcelona, España*

^c *Universitat Ramon Llull, FPCEE Blanquerna, Barcelona, España*

Recibido el 28 de julio de 2015; aceptado el 3 de noviembre de 2015

Disponible en Internet el 14 de diciembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Musicoterapia;
Cáncer;
Distrés;
Psicooncología;
Oncología integrativa

KEYWORDS

Music therapy;
Cancer;
Distress;
Psycho-oncology;
Integrative oncology

Resumen El cáncer puede comportar distrés físico y emocional. El distrés puede ser una reacción normal y adaptativa de los pacientes oncológicos, pero puede también dificultar el ajuste psicológico y, en algunas ocasiones, puede llevar a trastornos psicopatológicos. Las intervenciones psicológicas, así como otras modalidades de tratamiento, suelen ir dirigidas a reducir los síntomas de distrés y a mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer. Numerosos estudios han demostrado la eficacia de la musicoterapia en contextos médicos y oncológicos. El objetivo de este artículo es presentar la musicoterapia como una intervención coadyuvante, que ofrece un enfoque multimodal y holístico, y que permite cubrir las necesidades físicas, psicosociales y espirituales de los pacientes con cáncer.

© 2015 Sociedad Mexicana de Oncología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Music therapy in Oncology

Abstract Cancer may bring physical and emotional distress. Distress can be a normal and adaptive reaction from patients experiencing an oncologic illness, but it can also hinder psychological adjustment and, in some cases, can lead patients to psychopathological disorders. Psychological interventions as well as other different treatment modalities are usually used to reduce distress symptoms and to improve quality of life of cancer patients. Many studies have demonstrated the effectiveness of music therapy in the medical and oncologic settings. The purpose of this article is to introduce music therapy as a coadjuvant intervention that offers a multimodal and integrative approach that can address the physical, psychosocial and spiritual needs of cancer patients.

© 2015 Sociedad Mexicana de Oncología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia: C/ Rector Ubach, 5. 08021 Barcelona. Móvil: 696 485213.

Correo electrónico: patmarti.mt@gmail.com (P. Martí-Augé).

Introducción

El cáncer es una enfermedad que resulta invasiva, amenazadora y que genera altos niveles de estrés en el enfermo, tanto en el momento del diagnóstico como a lo largo de su tratamiento. En la actualidad, paralelamente a los tratamientos médico-farmacológicos, se recomiendan intervenciones de carácter psicológico. Desde hace unos años, los tratamientos convencionales del campo de la oncología suelen acompañarse de otras opciones terapéuticas no farmacológicas, que reciben el nombre de «Oncología integrativa»¹.

Diferentes profesionales del campo de la psicooncología sostienen que las necesidades clínicas de las personas con cáncer se centran en diferentes áreas del ser humano y son de tipo fisiológico, psicológico y/o espiritual-existencial^{2,3}. Si bien el tratamiento médico es de crucial importancia, el cuidado de los aspectos psicológicos tiene una función de ayuda y soporte muy importante en el caso de los pacientes de cáncer^{4,5}. La musicoterapia es una disciplina que ha mostrado su eficacia en el contexto oncológico. Es un tratamiento que permite ofrecer un apoyo a nivel integral, pudiendo llegar a cubrir las necesidades de tipo físico, emocional, cognitivo, social y/o espiritual de la persona⁶.

Este artículo tiene como objetivo mostrar algunos de los principales efectos de la música en los pacientes adultos oncológicos y los beneficios de la musicoterapia.

Cáncer, distrés y soporte psicológico

El cáncer es una de las enfermedades neoplásicas que ha recibido más consideración en los últimos años. Según la Sociedad Española de Oncología Médica⁷, la incidencia global prevista de cáncer para la población española en el año 2015 es de 222.069 personas. Los avances hechos en el diagnóstico, el tratamiento y la detección precoz han hecho que la supervivencia en el cáncer vaya en aumento. Esto ha conllevado también un aumento del interés y de estudios sobre los aspectos psicosociales del cáncer y, concretamente, sobre los problemas de adaptación psicosocial⁸.

Las personas con cáncer han de hacer frente a una gran variedad de situaciones estresantes, que incluyen el propio diagnóstico, los procedimientos médicos invasivos y los efectos secundarios de los tratamientos, así como diferentes pérdidas personales, psicológicas y físicas. Esto suele comportar un elevado estado de distrés o malestar emocional. La National Comprehensive Cancer Network⁹ desarrolló el concepto de «distrés» para definir esta emoción desagradable que manifiesta un determinado paciente y que puede interferir con la capacidad de hacer frente al cáncer de forma efectiva, en sus síntomas físicos y en su tratamiento. Así pues, el distrés es una experiencia emocional desagradable, de naturaleza multifactorial, que incide en la dimensión psicológica, social y/o espiritual de la persona y que interfiere con la capacidad de afrontar el cáncer de forma efectiva¹⁰. Si bien el distrés, por sí mismo, no constituye un trastorno mental y la enfermedad y el tratamiento oncológico por sí mismos tampoco conllevan trastornos psicológicos, debemos señalar que en algunos casos su persistencia podría progresar hacia trastornos diversos, como los trastornos adaptativos, que se caracterizan por la

aparición de síntomas emocionales o del comportamiento en respuesta a un factor externo estresante⁵.

En el contexto oncológico, el objetivo principal de la intervención es el de responder a las necesidades psicológicas que los pacientes con cáncer puedan presentar a lo largo de las diferentes fases de la enfermedad y tratar de ayudarles en su proceso de afrontamiento y adaptación. Va por tanto dirigido a que el paciente mantenga una buena calidad de vida y un bienestar psicológico, a fin de disminuir el malestar emocional y las alteraciones en su vida social, laboral y familiar. Es por ello que en las últimas 3 décadas se ha desarrollado una gran variedad de intervenciones para el manejo del impacto emocional de la enfermedad. Una creciente bibliografía demuestra que diferentes tipos de intervención psicosocial, tanto a nivel individual como grupal, pueden mejorar la calidad de vida, el ajuste psicosocial y la supervivencia de los enfermos con cáncer^{8,11-15}.

Finalmente, cabe decir que, tal y como señalan algunos autores, este tipo de intervención y apoyo del enfermo con cáncer comporta una actuación profesional que no es exclusiva del campo de la psicooncología, sino también de otros ámbitos y especialidades^{16,17}. En la introducción de este artículo, se ha expuesto la importancia del modelo de Oncología integrativa, que se basa en la complementariedad de las diferentes intervenciones, así como en la fuerza de la multidisciplinariedad¹. Una de las disciplinas que ha pasado a ser incorporada en el contexto médico y oncológico es la musicoterapia, disciplina que también ofrece interesantes aportaciones.

Concepto de musicoterapia

De entre las diversas definiciones existentes de la musicoterapia, mostramos seguidamente la que ofrece la World Federation for Music Therapy¹⁸: «Musicoterapia es la utilización de la música y/o de sus elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) por un musicoterapeuta profesional, con un paciente o grupo, en un proceso diseñado para promover y facilitar la comunicación, la interacción, el aprendizaje, la movilidad, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos para trabajar las necesidades físicas, emocionales, sociales y cognitivas de las personas. Los objetivos de la musicoterapia son desarrollar el potencial y/o restaurar las funciones de la persona de manera que pueda conseguir una mejor integración intra y/o interpersonal, y consecuentemente, una mejor calidad de vida, a través de la prevención, rehabilitación o tratamiento».

Interesantes definiciones son también las que aporta la American Music Therapy Association¹⁹, la asociación de musicoterapia que cuenta con más tradición y desarrollo profesional: «La utilización clínica y basada en la evidencia de intervenciones musicales para conseguir objetivos individualizados dentro de una relación terapéutica, por un profesional especializado que ha completado una formación en musicoterapia», así como: «La musicoterapia es una profesión sanitaria consolidada que utiliza la música para abordar las necesidades físicas, emocionales, sociales, cognitivas y espirituales de las personas. Los musicoterapeutas utilizan diferentes técnicas clínicas basadas en la música a fin de mejorar la calidad de vida de las personas en una variedad de enfermedades o discapacidades, y utilizan la

música e intervenciones basadas en la música sustentadas en las necesidades y preferencias de los pacientes».

Los campos de aplicación de la musicoterapia son amplios y variados, y la utilización de la música en el contexto médico-sanitario ha estado presente desde la antigüedad, si bien su estudio y aplicación como recurso terapéutico ha ido evolucionando en función de las creencias y costumbres de cada época^{20,21}. En este proceso evolutivo se pueden distinguir 3 fases: una primera fase en la que las curas musicales estaban relacionadas con la magia; una segunda en la que la curación estaba relacionada con la religión y, finalmente, una tercera fase caracterizada por el pensamiento racional y científico. Estos diferentes estudios realizados con la música en la terapia fueron constituyendo los fundamentos y precursores de lo que actualmente se conoce como la musicoterapia moderna y científica. Desde los años 80, se ha podido ir observando un creciente interés en la aplicación de la musicoterapia en el campo médico; a ello han contribuido los resultados satisfactorios que se han ido obteniendo en diversos estudios e investigaciones sobre la materia^{22,23}. El número de estudios científicos sobre los efectos de la música en el tratamiento médico continúa creciendo en la actualidad y ofrece valiosas aportaciones a los profesionales del campo de la salud, así como interesantes implicaciones para futuras investigaciones y aplicaciones, hecho que ha ayudado a validar el uso de la musicoterapia y a reconocer su papel en medicina.

Paralelamente, la musicoterapia forma parte de las terapias artístico-creativas junto con arteterapia, la danza movimiento terapia, dramaterapia y psicodrama²⁴. Asimismo, la SEOM²⁵ la ha integrado como terapia no convencional y no farmacológica dentro del grupo llamado «intervención cuerpo-mente».

Musicoterapia en Oncología

Ya en el año 1978, Munro y Mount describieron la aplicación y la eficacia de la musicoterapia en el contexto oncológico y, desde entonces, diferentes estudios han ido contribuyendo al conocimiento y la difusión del papel de la musicoterapia en este contexto, y han permitido ir integrando progresivamente la musicoterapia en el campo de la oncología y psicooncología²⁶. Musicoterapeutas como O'Callaghan y Hiscock utilizan el término «musicoterapia oncológica» para referirse a intervenciones con musicoterapia dirigidas a enfermos oncológicos de todas las edades, con diferentes pronósticos de cáncer y en diferentes momentos de la enfermedad²⁷. Actualmente, se habla también de «Musicoterapia integrativa», como una especialidad más dentro de los programas de la Oncología integrativa, para tratar diversos síntomas y problemas que suelen vivir los enfermos de cáncer²⁸.

Diversos programas han mostrado cómo la musicoterapia oncológica es un coadyuvante efectivo y una intervención terapéutica que —ofreciendo un enfoque multimodal e integral— permite cubrir las necesidades del paciente tanto a nivel fisiológico como psicosocial y espiritual⁶. De hecho, la literatura muestra resultados interesantes de la aplicación de la musicoterapia como intervención no farmacológica en el campo oncológico, tanto en el ámbito pediátrico como en el de adultos. Si bien en el contexto pediátrico se han

obtenido avances importantes y constituye un amplio y especializado campo de dedicación de los musicoterapeutas, el objetivo de este artículo es mostrar los efectos de la musicoterapia en pacientes oncológicos adultos.

A continuación, se muestran algunos de ellos, clasificados por necesidades de tipo físico y psicosocial.

Funciones de la musicoterapia ante las necesidades físicas del paciente oncológico

La enfermedad de cáncer puede provocar dolor y malestar físico. Asimismo, muchos de los tratamientos que se aplican suelen ser dolorosos y estresantes, y pueden provocar dolor, náuseas y fatiga, así como disminuir el sistema inmunitario²⁹. Seguidamente, se muestran algunos de los efectos —en el área física— de la musicoterapia como terapia coadyuvante llevados a cabo con enfermos oncológicos adultos: disminuir la percepción del dolor³⁰⁻³³; disminuir la tensión y fatiga, y promover estados de bienestar y relajación³⁴⁻³⁹; ayudar a una mejor tolerancia y afrontamiento de los tratamientos, disminuyendo las náuseas⁴⁰⁻⁴³.

Las náuseas, el dolor, la fatiga, el malestar, etc., son efectos secundarios frecuentemente resultantes de la quimioterapia y radioterapia —entre otros tratamientos— que, juntamente con los efectos derivados de la propia enfermedad, generan malestar físico en el paciente. La disminución del bienestar físico y funcional del enfermo compromete su calidad de vida, y afecta a su vez al bienestar y funcionamiento psicológico y social del paciente. Ello genera toda una serie de necesidades psicosociales, e incluso espirituales, que precisan también ser atendidas.

Funciones de la musicoterapia ante las necesidades psicosociales y espirituales del paciente oncológico

Según establece el modelo médico biopsicosocial de Engel⁴⁴ los procesos psicológicos pueden influir también en el funcionamiento físico. La música afecta las experiencias psicológicas en tanto que puede modular la atención (captando la atención y distrayendo del dolor), la emoción (elicitando emociones o evocando recuerdos), la cognición (conectando significados subjetivos, sociales y culturales), la conducta (condiciona y refuerza una conducta nueva o aprendida), así como la comunicación (promoviendo las interacciones no verbales, cohesión, interpersonales)⁴⁵.

El estado emocional del enfermo oncológico suele verse afectado a lo largo de las diferentes fases y procesos de la enfermedad. Estas son algunas de las funciones que puede tener la musicoterapia a nivel emocional: mejorar el estado anímico^{34,38,46-49}; reducir los niveles de ansiedad y/o depresión^{39,50-56}, y soporte, ventilación y/o expresión emocional^{35,45,57-60}.

Al igual que las emociones y los sentimientos, las funciones y los procesos cognitivos pueden verse modulados ya desde el mismo momento del diagnóstico. Varios son los autores que han trabajado aspectos relacionados con la dimensión cognitiva, destacando los siguientes efectos: distracción y evasión del sufrimiento o preocupaciones y recordar y/o evocar aspectos agradables, positivos y significativos^{52,61,62}; abordar y procesar aspectos

no resueltos y/o reformular y reestructurar cognitivamente la situación, aumentar las estrategias de afrontamiento y/o aumentar la sensación de control^{32,38,62}, y ofrecer una experiencia creativa⁶³⁻⁶⁶.

Las enfermedades oncológicas pueden comportar cambios también a nivel social-relacional. El paciente suele presentar conductas de aislamiento y falta de comunicación. La música es considerada un potente agente socializador⁶⁷ y, aplicada en el contexto oncológico, ha mostrado ser de ayuda para: facilitar la comunicación e interacción social con el musicoterapeuta, con otros profesionales y/o con otros miembros del grupo; establecer vínculos y potenciar la cohesión del grupo^{38,45,47,57,58,64,68,69}, y favorecer la comunicación entre el paciente y su familia^{62,70,71}.

Finalmente, se debe destacar la importancia de cuidar los aspectos espirituales del paciente oncológico. La música tiene una importante aportación a realizar en este sentido, como es: acompañamiento espiritual/existencial y ofrecer un nuevo enfoque y sentido a la vida^{62,63,72}, y mejorar la calidad de vida^{59,73-75}.

Los artículos y los estudios publicados permiten mostrar cómo la música puede ofrecer acompañamiento y apoyo durante todo el proceso oncológico y, por tanto, a lo largo de las diferentes fases de la enfermedad. Los tratamientos oncológicos se caracterizan por ser invasivos y estresantes para el paciente, de ahí la importancia de incluir otras modalidades de intervención como la musicoterapia, a fin de poder contrarrestar o paliar esos efectos y contribuir a una mayor bienestar y calidad de vida de la persona afectada por un proceso oncológico. A nivel metodológico, se debe señalar que este tratamiento puede ser aplicado tanto a nivel individual como grupal, según las necesidades de cada persona, así como los protocolos diseñados según cada centro u hospital. Con respecto a las intervenciones en grupo, la literatura muestra experiencias llevadas a cabo con grupos de pacientes oncológicos con diferentes diagnósticos. Una gran mayoría de los estudios realizados hasta el momento suelen presentar muestras de sujetos muy heterogéneas en cuanto a variables tanto de tipo sociodemográfico (rango de edad, sexo, situación familiar, situación laboral, etc.) como clínico (tipo de diagnóstico oncológico, fase de enfermedad, en tratamiento activo o en fase de intervalo libre de enfermedad, etc.). En los últimos años, se están llevando a cabo intervenciones diseñadas con unos criterios de inclusión más restrictivos y, consecuentemente, más específicos, que permiten configurar grupos mucho más homogéneos.

De entre los diferentes modelos y orientaciones teóricas que existen actualmente en el contexto de la musicoterapia, la orientación cognitivo-conductual ha sido ampliamente considerada en las intervenciones realizadas en el contexto médico-sanitario. A lo largo de los años, se han llevado a cabo un gran número de intervenciones cognitivo-conductuales desde el campo de la psicooncología. La mejora del bienestar emocional es una de las áreas en psicooncología en las que las intervenciones cognitivo-conductuales han tenido más impacto. Este uso extensivo puede ser atribuido a varios factores, como son su demostrada efectividad en cuanto a reducir el malestar emocional y controlar algunos de los síntomas físicos del paciente, su brevedad en cuanto al periodo de implementación, su adaptación a los pacientes, así como su buena aceptación y acogida por parte del enfermo⁷⁶. De

ahí que la musicoterapia aplicada en el contexto médico sanitario apueste frecuentemente por esta orientación.

Con respecto al marco teórico y metodológico, debemos destacar un aspecto muy importante: cuando hablamos de intervenciones de musicoterapia, debemos distinguir entre las denominadas intervenciones musicales en medicina (*music medicine interventions*) y la musicoterapia propiamente (*music therapy*). Así, en las intervenciones musicales en medicina, el paciente escucha música grabada que es ofrecida por un profesional sanitario. La musicoterapia, por su parte, requiere la implementación de una intervención musical por parte de un musicoterapeuta profesional, la presencia de un proceso terapéutico y la aplicación de experiencias musicales adaptadas de manera personalizada⁶.

Con respecto al tipo de técnicas, la musicoterapia aplica diferentes técnicas en función de los objetivos terapéuticos formulados en cada caso. Una clasificación de las mismas es la que plantea Standley en su metaanálisis, dividiéndolas en técnicas activas con música en vivo y en técnicas receptivas con música grabada²². Dentro de las técnicas receptivas, podemos destacar la relajación con música, el análisis lírico así como las audiciones musicales. Actualmente, en nuestro país, la musicoterapia es cada vez más conocida por sus efectos elicidores de estados de relajación. No obstante, se debe destacar también el gran efecto terapéutico que ofrecen las técnicas de carácter activo. Son técnicas que contemplan cantar canciones, tocar instrumentos musicales, improvisación instrumental o vocal, composición de canciones, técnicas musicales combinadas con otras artes, así como técnicas de música y movimiento. Ellas permiten favorecer la expresión emocional, facilitar la focalización de la atención en la música (para distraer así de pensamientos negativos o preocupaciones), aumentar la interacción social o promover estados de relajación. Paralelamente, estas estrategias pueden ayudar a disminuir la ansiedad, la depresión, y/o el malestar físico⁷⁷.

Un último aspecto a señalar a nivel metodológico es la importancia del trabajo en equipo. En el ámbito hospitalario y sanitario, el musicoterapeuta suele trabajar en estrecho contacto con el psicooncólogo y/o con los profesionales de enfermería, logopedas y fisioterapeutas, así como con oncólogos, entre otros profesionales.

Conclusiones

Un diagnóstico de cáncer y su tratamiento suelen conllevar un malestar físico que frecuentemente altera el estado de ánimo, las relaciones familiares y sociales, y disminuye la calidad de vida del enfermo. Los estudios llevados a cabo hasta el momento actual muestran cómo la música puede tener interesantes y beneficiosos efectos en el paciente oncológico, y permite cubrir necesidades tanto de tipo físico como psicosocial y/o espiritual. Ello nos lleva a concluir que la música es una modalidad de intervención que puede ser eficazmente aplicada e incorporada como una disciplina más del tratamiento integral del cáncer.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de interés para la elaboración de este manuscrito.

Referencias

- Barton D, Bauer-Wu S. The emerging discipline of integrative oncology. *Oncology (Williston Park)* [Internet]. 2009;23 11 Suppl Nurse Ed:46–9 [consultado 2 Abril 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19856609>.
- De Cáceres M, LuisaRuiz F, Germà JR, et al. Adaptándonos a la situación: aspectos psicológicos. *Manual para el paciente oncológico y su familia*. Barcelona: Pfizer Oncología; 2007. p. 44–83.
- Holland J, Lewis S. La cara humana del cáncer. *Vivir con esperanza afrontar la incertidumbre*. Barcelona: Herder; 2003.
- Meseguer C. El adulto con cáncer. En: Die Trill M, editor. *Psicooncología*. Madrid: ADES Ediciones; 2003. p. 103–14.
- Hernández M, Cruzado JA, Prado C, et al. Salud mental y mal-estar emocional en pacientes con cáncer. *Psicooncología* [Internet]. 2013;9:233–57 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/40895>.
- Bradt J, Dileo C, Grocke D, et al. Music interventions for improving psychological and physical outcomes in cancer patients (Review). *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;9–11.
- Sociedad Española de Oncología Médica. Las cifras del cáncer en España 2014 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.seom.org/en/prensa/>
- Narváez A, Rubiños C, Gómez R, et al. Valoración de la eficacia de una terapia grupal cognitivoconductual en la imagen corporal, autoestima, sexualidad y malestar emocional (ansiedad y depresión) en pacientes de cáncer de mama. *Psicooncología* [Internet]. 2008;5:93–102 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0808130093A>.
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN) [Internet]. Evidence-Based Cancer Guidelines, Oncology drug compendium, oncology continuing medical education [consultado 22 Mar 2015]. Disponible en: <http://www.nccn.org/>.
- Almanza JJ, Rosario I, Silva J, et al. Trastornos adaptativos en pacientes con cáncer. *An Médicos*. 2010;55:15–23.
- Bellver A. Eficacia de la terapia grupal en la calidad de vida y el estado emocional en mujeres con cáncer de mama. *Psicooncología* [Internet]. 2007;4:133–42 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0707120133A>.
- Die Trill M. Impacto psicosocial del cáncer colorrectal. *Contigo*. 2007:19–21.
- Rodríguez E, Font A. Eficacia de la terapia de grupo en cáncer de mama: evolución de las emociones desadaptativas. *Psicooncología* [Internet]. 2013;10:275–87 [consultado 21 Feb 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/43449>.
- González A, Montesinos F, Eguino A, et al. «Mucho x vivir»: atención psicosocial para mujeres con cáncer de mama. *Psicooncología* [Internet]. 2007;4:417–22 [consultado 21 Mar 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0707220417A>.
- Robles R, Morales M, Jiménez LM, et al. Depresión y ansiedad en mujeres con cáncer de mama: el papel de la afectividad y el soporte social. *Psicooncología* [Internet]. 2009;6:191–201 [consultado 21 Mar 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909120191A>.
- Pocino M, Luna G, Canelones P, et al. La relevancia de la intervención psicosocial en pacientes con cáncer de mama. *Psicooncología* [Internet]. 2007;4:59–73 [consultado 21 Mar 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0707120059A>.
- Yélamos C, Fernández B. Necesidades emocionales en el paciente con cáncer. En: Astudillo W, Montiano E, Salinas-Martín A, et al., editores. *Manejo del cáncer en atención primaria*. San Sebastián: Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos; 2009. p. 267–84.
- World Federation for Music Therapy. WFMT [Internet]. What is music therapy? 2011 [consultado 10 Ene 2015]. Disponible en: <http://www.wfmt.info/wfmt-new-home/about-wfmt/>.
- American Music Therapy Association (AMTA) [Internet]. Definition and quotes about music therapy | definition and quotes about music therapy. 2015 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.musictherapy.org/about/quotes/>.
- Alvin J. *Musicoterapia*. Barcelona: Paidós; 1984.
- Maranto CD. A classification model for Music and Medicine. *Applications of music in medicine*. Washington DC: National Association for Music Therapy; 1991. p. 1–6.
- Standley JM. Investigación sobre música en el tratamiento médico. En: Martí P, Mercadal-Brotons M, editores. *Musicoterapia en Medicina. Aplicaciones prácticas*. Barcelona: Editorial Médica Jims; 2010. p. 1–63.
- Dileo C. Effects of music and music therapy on medical patients: A meta-analysis of the research and implications for the future. *J Soc Integr Oncol* [Internet]. 2006;4:67–70 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19442338>.
- Mateos LA. *Terapias artístico creativas: musicoterapia, arte terapia, danza movimiento terapia, drama terapia, psicodrama*. Salamanca: Amarú Ediciones; 2011.
- Sociedad Española de Oncología Médica SEOM. *Musicoterapia* [Internet] [consultado 22 Mar 2015]. Disponible en: <http://oncosaludable.es/es/inicio/terapias-integrativas/terapia-cuerpo-mente/114216-musicoterapia>.
- Munro S, Mount B. Music therapy in palliative care. *Can Med Assoc J* [Internet]. 1978;119:1029–34 [consultado 21 Feb 2015]. Disponible en <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=1819041&tool=pmcentrez&rendertype=Abstract>.
- O'Callaghan C, Hiscock R. Interpretive subgroup analysis extends modified grounded theory research findings in oncologic music therapy. *J Music Ther* [Internet]. 2007;44:256–81 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1764538828>.
- Magill L. Role of music therapy in integrative oncology. *J Soc Integr Oncol* [Internet]. 2006;4:79–81 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19442341>.
- Comprehensive Cancer Information-National Cancer Institute [Internet] [consultado 21 Mar 2015]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/>.
- Beck SL. The therapeutic use of music for cancer-related pain. *Oncol Nurs Forum* [Internet]. 1991;18:1327–37 [consultado 2 Abril 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1762973>.
- Maglauer M. The intervention of music on perceptions of chronic pain, depression, and anxiety in ambulatory individuals with cancer [Internet]. Birmingham, AL: The University of Alabama at Birmingham; 2002 [consultado 26 Feb 2015].
- Magill-Levreault L. Music therapy in pain and symptom management. *J Palliat Care* [Internet]. 1993;9:42–8 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8133409>.
- Zimmerman L, Pozehl B, Duncan K, et al. Effects of music in patients who had chronic cancer pain. *West J Nurs Res*. 1989;11:298–309.
- Bailey LM. The effects of live music versus tape-recorded music on hospitalized cancer patients. *Music Ther*. 1983;3:17–28.
- Bellamy MA, Willard PB. Music Therapy: An integral component of the oncology experience. *Int J Arts Med*. 1993;11:14–9.
- Boldt S. The effects of music therapy on motivation, psychological well-being, physical comfort, and exercise endurance of bone marrow transplant patients. *J Music Ther* [Internet]. 1996;33:164–188. [consultado 2 Abril 2015]. Disponible en: <http://jmt.oxfordjournals.org/content/33/3/164.Abstract>.

37. Burns SJ, Harbuz MS, Hucklebridge F, et al. A pilot study into the therapeutic effects of music therapy at a cancer help center. *Altern Ther Health Med* [Internet]. 2001;7:48–56 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1119104238>.
38. Carballo P, Martí P. Musicoterapia y Oncología: una experiencia con un grupo de mujeres con cáncer de mama. *Música, Ter y Comun*. 2008;28:27–42.
39. Sabo CE, Michael SR. The influence of personal message with music on anxiety and side effects associated with chemotherapy. *Cancer Nurs* [Internet]. 1996;19:283–9 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8768686>.
40. Ezzone S, Baker C, Rosselet R, et al. Music as an adjunct to antiemetic therapy. *Oncol Nurs Forum* [Internet]. 1998;25:1551–6 [consultado 28 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9802051>.
41. Sahler OJ, Hunter BC, Liesveld JL. The effects of using music therapy with relaxation imagery in the management of patients undergoing bone marrow transplantation: A pilot feasibility study. *Altern Ther Heal Med*. 2003;9:70–4.
42. Standley JM. Clinical application of music and chemotherapy: The effects on nausea and emesis. *Music Ther Perspect*. 1992;10:27–35.
43. Weber S, Nuessler V, Wilmanns W. A pilot study on the influence of receptive music listening on cancer patients during chemotherapy. *Int J Arts Med*. 1997;5:27–35.
44. Engel GL. From biomedical to biopsychosocial. Being scientific in the human domain. *Psychosomatics* [Internet]. 1997;38:521–8 [consultado 30 Mar 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9427848>.
45. Dvorak A. Music therapy support groups for cancer patients and caregivers [Internet]. Iowa City, University of Iowa; 2011 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://ir.uiowa.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=2602&context=etd&unstamped=1>.
46. Cassileth BR, Vickers AJ, Magill LA. Music therapy for mood disturbance during hospitalization for autologous stem cell transplantation: A randomized controlled trial. *Cancer* [Internet]. 2003;98:2723–9 [consultado 18 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14669295>.
47. Martí P, Mercadal-Brotons M, Solé C. Efecto de la musicoterapia en el estado anímico y calidad de vida de un grupo de mujeres supervivientes de cáncer de mama. *Psicooncología*. 2015;12:105–28.
48. Stordahl JJ. The influence of music on depression, affect, and benefit finding among women at the completion of treatment for breast cancer [Internet]. ProQuest Dissertations and Theses. University of Miami 2009 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: http://scholarlyrepository.miami.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1336&context=oa_dissertations
49. Waldon EG. The effects of group music therapy on mood states and cohesiveness in adult oncology patients. *J Music Ther* [Internet]. 2001;38:212–38 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11570933>.
50. Bulfone T, Quattrin R, Zanotti R, et al. Effectiveness of music therapy for anxiety reduction in women with breast cancer in chemotherapy treatment. *Holist Nurs Pract* [Internet]. 2009;23:238–42 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19574761>.
51. Clark M, Isaacks-Downton G, Wells N, et al. Use of preferred music to reduce emotional distress and symptom activity during radiation therapy. *J Music Ther* [Internet]. 2006;43:247–65 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17037953>.
52. Ferrer AJ. The effect of live music on decreasing anxiety in patients undergoing chemotherapy treatment. *J Music Ther* [Internet]. 2007;44:242–55 [consultado 23 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17645387>.
53. Horne-Thompson A, Grocke D. The effect of music therapy on anxiety in patients who are terminally ill. *J Palliat Med* [Internet]. 2008;11:582–90 [consultado 21 Ene 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18454611>.
54. O'Callaghan C, Sproston M, Wilkinson K, et al. Effect of self-selected music on adults' anxiety and subjective experiences during initial radiotherapy treatment: A randomised controlled trial and qualitative research. *J Med Imaging Radiat Oncol* [Internet]. 2012;56:473–7 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22883658>.
55. Serra Vila M. Comparación del efecto de una intervención con musicoterapia para mujeres con cáncer de mama durante la sesión de quimioterapia: un análisis cuantitativo y cualitativo [Internet]. Barcelona, Universitat Ramon Llull, 2013 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/handle/10803/108962>.
56. Smith M, Casey L, Johnson D, et al. Music as a therapeutic intervention for anxiety in patients receiving radiation therapy. *Oncol Nurs Forum* [Internet]. 2001;28:855–62 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11421145>.
57. Bailey LM. The use of songs in music therapy with cancer patients and their families. *Music Ther*. 1984;1:5–17.
58. Martí P, Carballo P. Musicoterapia y cáncer de mama. En: Martí P, Mercadal-Brotons M, editores. *Musicoterapia en Medicina. Aplicaciones prácticas*. Barcelona: Editorial Médica Jims; 2010. p. 251–70.
59. Nakayama H, Kikuta F, Takeda H. A pilot study on effectiveness of music therapy in hospice in Japan. *J Music Ther* [Internet]. 2009;46:160–72 [consultado 27 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19463033>.
60. Tilch S, Haffa-Schmidt U, Wandt H, et al. Supportive music therapy improves mood states in patients undergoing myeloblastic chemotherapy. *Bone Marrow Transpl*. 1999;23 Suppl. 1:566.
61. Beggs C. Life review with a palliative care patient. Case studies in music therapy. Phoenixville: Barcelona Publishers; 1991. p. 611–6.
62. Hogan BE. The experience of music therapy for terminally ill patients; a phenomenological research project. En: Rebollo Pratt R, Erdonmez-Grocke D, editores. *Music Medicine*. Melbourne: University of Melbourne; 1999. p. 242–52.
63. Aldridge D. Music therapy in Palliative Care: New voices [Internet]. London: Jessica Kingsley Publishers; 1999 [consultado 2 Abril 2015]. Disponible en: <https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=ctggaJxoRaQC&pgis=1>.
64. Daykin N, McClean S, Bunt L. Creativity, identity and healing: participants' accounts of music therapy in cancer care. *Heal An Interdiscip J Soc study Heal illness, Med* [Internet]. 2007;11:349–370 [consultado 2 Abril 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17606699>.
65. Mandel SE. Pain music creativity and music therapy in palliative care. *Am J Hosp Palliat Care*. 1996;13:43–9.
66. O'Callaghan C. Therapeutic opportunities associated with the music when using song writing in palliative care. *Music Ther Perspect*. 1997;15:32–38.
67. Gaston TE. *Music in therapy*. New York: The Macmillan Company; 1968.
68. O'Callaghan C, Colegrove V. Effect of the music therapy introduction when engaging hospitalized cancer patients. *Music Ther Perspect*. 1998;17:67–74.
69. Tobia DM, Shamos EF, Harper DM, et al. The benefits of group music at the 1996 music weekend for women with cancer. *J Cancer Educ* [Internet]. 1999;14:115–9 [consultado 2 Abril 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10397489>.
70. Allen JL. The effectiveness of group music psychotherapy in improving the self-concept of breast cancer survivors [Internet]. Philadelphia, PA: Temple University; 2010 [consultado

- 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://digital.library.temple.edu/cdm/compoundobject/collection/p245801coll10/id/104147/rec/18>
71. O'Kelly J. Saying it in song: Music therapy as a carer support intervention. *Int J Palliat Nurs*. 2008;14:281-6.
 72. Bradt J, Dileo C. Music therapy for end-of-life care. *Cochrane database Syst Rev* [Internet]. 2010:CD007169 [consultado 14 Abril 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20091619>.
 73. Hanser SB, Bauer-Wu S, Kubicek L, et al. Effects of a music therapy intervention on quality of life and distress in women with metastatic breast cancer. *J Soc Integr Oncol* [Internet]. 2006;4:116-24 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19442346>.
 74. Hilliard RE. The effects of music therapy on the quality and length of life of people diagnosed with terminal cancer. *J Music Ther* [Internet]. 2003;40:113-37 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14505443>.
 75. Magill L. The meaning of the music: The role of music in palliative care music therapy as perceived by bereaved caregivers of advanced cancer patients. *Am J Hosp Palliat Care* [Internet]. 2009;26:33-9 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19047488>.
 76. Bellver A, Sánchez-Cánovas J, Santaballa A, et al. Mujeres con cáncer de mama: evaluación del afecto positivo y negativo y valoración de un programa de intervención psicológica en el ámbito hospitalario. *Psicooncología* [Internet]. 2009;6:139-54 [consultado 26 Feb 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909120139A>.
 77. Kruse J. Music therapy in United States cancer settings: Recent trends in practice. *Music Ther Perspect*. 2003;21:89-98.